

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

## I. Algemene informatie

### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: Ester van Dijk  
BIG-registraties: 19910734316  
Overige kwalificaties: VGCT, NVPA, VKJP, NVP  
Basisopleiding: Onderwijs en Ontwikkelingspsychologie  
AGB-code persoonlijk: 94009039

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Praktijk van Dijk  
E-mailadres: info@praktijkvandijk.com  
KvK nummer: 27364390  
Website: www.praktijkvandijk.com  
AGB-code praktijk: 94057617

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Voor kinderen: angst en dwang, prikkelbaarheid, slaapproblemen, leerproblemen, problemen in de ouder-kind relatie, problemen in de sociale omgang en moeite met het verwerken van ingrijpende gebeurtenissen.

voor jongeren: angst en dwang, somberheid, lage zelfwaardering, eetproblemen, emotieregulatieproblemen, studieproblemen, problemen in de omgang met leeftijdsgenoten of ouders en moeite met het verwerken van ingrijpende gebeurtenissen.

Voor volwassenen: angst en dwang, somberheid, moeite met intimiteit, eetproblemen, persoonlijkheidsproblematiek, emotieregulatieproblematiek en moeite met het verwerken van ingrijpende gebeurtenissen.

behandeling: Psychodynamische psychotherapie en cognitieve gedragstherapie

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

#### Medewerker 1

Naam: Ester van Dijk  
BIG-registratienummer: 19910734316

#### Medewerker 2

Naam: Ester van Dijk  
BIG-registratienummer: 69065375725

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

**5b. Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):**

Elke Teuwen, Psychotherapeut 49913424616

Mijke Lambregtse-van den Berg, Psychiater 19047098901

Catrien Spaans, Psychiater 69024010201

Jorinde Kloek, Psychotherapeut 69050138516, GZ psycholoog 49050138525

Joey Stam, Psychotherapeut 59912411316

Praktijk Stufkens, Amsterdam

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

intervisie, indicatiestelling, diagnostiek, consultatie, supervisie

**5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Kopie uit de algemene voorwaarden van het behandelplan:

Crisisdienst: Bel bij acute psychische nood buiten kantooruren de huisarts. De huisarts kan de crisisdienst inschakelen. De crisisdienst is zeven dagen per week en 24 uur per dag bereikbaar. Een team van psychiaters, psychologen en verpleegkundigen geeft hulp. In geval van vakanties of langdurige afwezigheid zal een collega waarnemen.

**5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?**

Nee, omdat: De aard van de problematiek is niet eenduidig en niet zodanig dat dit op dit moment bij mijn patiënten nodig is. Pas wanneer er zich situaties voordoen waarin ik mogelijk inmenging van de crisisdienst nodig acht, ben ik gewend over die specifieke patiënt even vooruit te bellen.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://praktijkvandijk.com/praktische-informatie/>

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://praktijkvandijk.com/praktische-informatie/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf)  
file:///C:/Users/Ester/Downloads/Certificaat%20deelname%20ED%20van%20Dijk%20(1).pdf

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

### **9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

### **9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De Geschillencommissie Zorg in Den Haag

Klachtencommissie LVVP  
t.a.v. mr. N. van den Burg  
Postbus 13086  
3507 LB Utrecht  
[klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl](mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl)

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>  
<http://praktijkvandijk.com/praktische-informatie/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

### **10a. Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Jorinde Kloek, Psychotherapeut 69050138516, GZ psycholoog 49050138525

Praktijk Stufkens, Amsterdam

Elke Teuwen, Psychotherapeut 49913424616

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## **II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://praktijkvandijk.com/praktische-informatie/>

### **12. Aanmelding en intake**

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Wanneer een patiënt zich meldt bij Praktijk van Dijk, is dat bij E. van Dijk, psychotherapeut, en wordt eerst aan de telefoon kort besproken wat de klachten zijn en gekeken naar hoe patiënt verzekerd is/ hoe de behandeling bekostigd wordt. Wanneer er een geldige verwijfsbrief overhandigd kan worden, volgt er een intakegesprek van ongeveer 60 minuten en aan het einde daarvan wordt afgesproken of het onderzoekstraject wordt voortgezet. Het onderzoekstraject bestaat uit een drietal gesprekken.

Daarna formuleer ik een diagnose en indicatie. Daartoe gebruik ik het LVVP formulier "indicatiestelling psychotherapie" waarin ook staat beargumenteerd welke richtlijn ik volg. De inhoud van het formulier toets ik in 1 van mijn 2 intervisiegroepen door het te bespreken en vervolgens gebruik te maken van minimaal twee intervisiegenoten, die middels het LVVP formulier "toetsingformulier" hun aanbevelingen geven.

Daaruit volgt een advies voor behandeling of (minder vaak voorkomend) voor verder specialistisch onderzoek. Dat kan zijn een psychologisch onderzoek, een psychiatrisch onderzoek, een somatisch onderzoek of een of meer gezinsgesprekken. Daarna breng ik het opnieuw in, op de bovenstaand beschreven manier in, 1 van mijn intervisiegroepen.

Vervolgens bespreek ik de diagnose en het advies met de patiënt en formuleer ik, na een akkoord, een brief aan de huisarts die ik samen met de patiënt doorneem, zodat deze precies weet wat de huisarts aan informatie zal ontvangen.

Informatie verstrekking aan patiënt gaat alleen telefonisch of digitaal wanneer het het verzetten van afspraken betreft, wanneer de patiënt bepaalde gegevens wil ontvangen uit het dossier of wanneer patiënt graag iets wil delen buiten de zittingen om. In die gevallen spreek ik een wachtwoord af en versleutel ik de documenten die digitaal verstuurd worden.

**12b. Ik verwijfs de patiënt terug naar de verwijfs –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### 13. Diagnostiek

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: Ester van Dijk

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Anderen zijn betrokken in de indicatiestelling door middel van intervisie. Voorts vraag ik soms een consult bij een psychiater van een instelling of een vrijgevestigde psychiater voor een psychiatrisch onderzoek. Voor het onderzoeken van kinderen en hun ouders, vraag ik soms een collega om ofwel kinderen ofwel ouders te zien voor psychologisch onderzoek, ontwikkelings- en of heteroanamneses.

### 14. Behandeling

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: Ester van Dijk

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: Ester van Dijk

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**14c. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):**

Ja

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Wanneer een patiënt zich meldt bij Praktijk van Dijk, wordt eerst aan de telefoon kort besproken wat de klachten zijn en gekeken naar hoe patiënt verzekerd is/ hoe de behandeling bekostigd wordt. Dan volgt er een intakegesprek en aan het einde daarvan wordt afgesproken of het onderzoekstraject wordt voortgezet. Het onderzoekstraject bestaat uit een drietal gesprekken. Daarna formuleer ik een diagnose en indicatie. Daartoe gebruik ik het LVVP formulier “indicatiestelling psychotherapie” waarin ook staat beargumenteerd welke richtlijn ik volg. De inhoud van het formulier toets ik in 1 van mijn 2 intervisiegroepen door het te bespreken en vervolgens gebruik te maken van minimaal twee intervisiegenoten, die middels het LVVP formulier “toetsingformulier” hun aanbevelingen geven. Daaruit volgt een advies voor behandeling of (minder vaak voorkomend) voor verder specialistisch onderzoek. Dat kan zijn een psychologisch onderzoek, een psychiatrisch onderzoek, een somatisch onderzoek of een of meer gezinsgesprekken. Daarna breng ik het opnieuw in, op de bovenstaand beschreven manier in, 1 van mijn intervisiegroepen.

Vervolgens bespreek ik de diagnose en het advies met de patiënt en formuleer ik, na een akkoord, een brief aan de huisarts die ik samen met de patiënt doorneem, zodat deze precies weet wat de huisarts aan informatie zal ontvangen. In het behandelplan dat we samen ftf bespreken staan doelen van de behandeling en verwachte behandelduur. In het behandelplan staan tevens de algemene voorwaarden geformuleerd:

**Algemene voorwaarden**

- Inzake uw dossier is de WGBO (Wet op Geneeskundige Behandelovereenkomst) van toepassing.
- Bij verhindering dienen afspraken minstens 24 uur van tevoren worden afgezegd (wanneer dit niet gebeurt, wordt een bedrag van € 50 in rekening gebracht).
- Dit behandelplan dient regelmatig, doch in elk geval jaarlijks te worden geëvalueerd.
- Tenzij u daar bezwaar tegen heeft, stuurt uw behandelaar na de intakefase bij de start van de behandeling een bericht aan de huisarts omtrent diagnose en voorgesteld behandelplan. Bij beëindiging van de behandeling wordt de huisarts opnieuw geïnformeerd.
- In geval van ROM wordt u verzocht om op een aantal momenten tijdens de behandeling

vragenlijsten in te vullen om de veranderingen van uw klachten in beeld te brengen. De uitkomsten van die vragenlijsten worden met u besproken. De uitkomsten worden in geanonimiseerde vorm gebruikt voor vergelijking met collega-zorgaanbieders en wetenschappelijk onderzoek.

- De psychotherapeut heeft een geheimhoudingsplicht tegenover derden. Hij/zij kan dus alleen met uw schriftelijke toestemming gegevens over u verstrekken aan bijvoorbeeld een verzekeringsmaatschappij, keuringsarts af Arbodienst. De psychotherapeut mag alleen in noodsituaties zijn geheimhoudingsplicht doorbreken, bijvoorbeeld als mensen in gevaar zouden komen. De psychotherapeut heeft geen toestemming van u nodig wanneer hij/zij over uw behandeling overleg wil plegen met collega's. Deze collega's hebben overigens ook een geheimhoudingsplicht.
- De psychotherapeut heeft u de LVVP folder meegegeven en u heeft kennis genomen van de inhoud en klachtenregeling.
- Crisisdienst: Bel bij acute psychische nood buiten kantooruren de huisarts. De huisarts kan de crisisdienst inschakelen. De crisisdienst is zeven dagen per week en 24 uur per dag bereikbaar. Een team van psychiaters, psychologen en verpleegkundigen geeft hulp. In geval van vakanties of langdurige afwezigheid zal een collega waarnemen

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Lopende de behandeling wordt vaak in de gesprekken zelf aandacht besteed aan hoe de patiënt vindt dat het gaat met de behandeling en hoe het contact met de behandelaar beleefd wordt. Een keer per jaar wordt geëvalueerd, het behandelplan in overleg aangepast en wordt ge-ROMt.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG): <https://www.vrijgevestigde.nl/dashboard>

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Zoals gezegd, eigenlijk komt dit regelmatig gedurende de loop van de behandeling ter sprake, omdat zonder die volledige openheid hierover er mijns inziens geen behandeling kan plaatsvinden. Voorts evalueer ik middels de ROM en het bijstellen van het behandelplan 1 keer per jaar.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Door middel van een ROM vragenlijst en door dat steeds vast terug te laten komen in de gesprekken.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):**

Ja

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: Ester van Dijk

Plaats: Leiden

Datum: 14-03-2019

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja