

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: Eefje Dijkman
BIG-registraties: 99922484816
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Master Klinische Ontwikkelingspsychologie
Persoonlijk e-mailadres: eefjedijkman@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94103025

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Eefje Dijkman
E-mailadres: info@eefjedijkman.nl
KvK nummer: 84359137
Website: <https://eefjedijkman.nl/>
AGB-code praktijk: 94066573

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw patiënten/cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Ik behandel (jong)volwassenen (18+) en men kan bij mij terecht zowel voor relationele problematiek als voor individuele problemen. Ik werk vanuit verschillende kaders; systemisch – ik nodig graag (indien nodig en gewenst) andere familieleden/partners uit om die band te exploreren en te verdiepen, met als doel elkaar beter te begrijpen en uiteindelijk weer meer verbinding te kunnen voelen. Tevens gebruik ik elementen uit de schematherapie, cognitieve gedragstherapie, EFT (emotional focused therapy), AFT (affectfobietherapie) en MBT (mentaliseren bevorderende therapie). In deze inzichtgevende psychotherapie onderzoek ik samen met de client waar

dysfunctionele, belemmerende patronen vandaan komen en hoe deze daadwerkelijk doorbroken kunnen worden.

3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Eefje Dijkman
BIG-registratienummer: 79922484825

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Eefje Dijkman
BIG-registratienummer: 99922484816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Eefje Dijkman
BIG-registratienummer: 99922484816

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

De BOSgroep (volwassenen en jeugd)
De huisartsen en POH-GGZ
Relatietherapeuten van EFT Amsterdam
Collega's van andere (groeps)praktijken en instellingen die ik ken vanuit eerdere samenwerkingen of opleidingen.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

- Indien er overleg nodig is over een verwijzing naar mij, wordt er overlegd met de verwijzer of POH-GGZ.
- Indien er sprake is van crisis, wordt er overlegd met de huisarts en evt. betrokken psychiater.
- Indien er opschaling (buiten mijn praktijk) of verdere diagnostiek (buiten mijn praktijk) geïndiceerd is, overleg ik met de ggz-instelling waarnaar cliënt (mogelijk) verwezen wordt
- Indien er sprake is van afschaling (buiten mijn praktijk), wordt er overlegd met de huisarts of POH-GGZ.
- Indien er aanwijzingen zijn dat een kind van een cliënt baat kan hebben bij behandeling/begeleiding, overleg ik met de BOSgroep jeugd en adviseer ik de cliënt het kind daar aan te melden.

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

Bij dreigende crisis binnen kantooruren wordt overlegd met de huisarts en indien een psychiater bij de behandeling betrokken is, wordt met de psychiater overlegd. Indien geïndiceerd, vindt er overleg met de crisisdienst plaats. Bij dreigende crisis buiten kantooruren en acute crisis, wordt via de huisarts de crisisdienst ingeschakeld.

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

Nee, omdat: de samenwerking over het algemeen goed verloopt

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

de BOSgroep

EFT Amsterdam

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

- intervisie
- thema-avonden
- literatuur uitwisselen
- training geven

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

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

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

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

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://praktijkdedijk.com/tarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Solo Partners

Link naar website:

<https://leden.solopartners.nl/lid/127707>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

EFT Amsterdam

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://praktijkdedijk.com/>

12. Aanmelding en intake

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

De cliënt meldt zich aan per mail, via de website of telefonisch. De verwijzer of cliënt zorgt dat de verwijzing bij mij binnenkomt. Dit geldt niet voor partnerrelatietherapie, dan is er geen verwijzing nodig.

Als de aanmelding en verwijzing binnen zijn, wordt deze beoordeeld door mij. Indien op basis daarvan verwacht wordt dat ik cliënt niet de juiste behandeling kan bieden (bijvoorbeeld als verslavingsproblematiek of persoonlijkheidsproblematiek op de voorgrond staat), laat ik dit zo snel mogelijk aan de cliënt weten. Voor zover mogelijk adviseer ik de cliënt dan over een passende behandelsetting. Indien nodig zal ik met de verwijzer of POH-GGZ overleggen om een betere inschatting te doen. Als ik bij de aanmelding/verwijzing geen duidelijke contra-indicaties zie, wordt de cliënt uitgenodigd voor een intakegesprek. Cliënten of echtparen kunnen tevens gebruik maken van de gratis kennismaking (20 minuten). Na de intake wordt er direct een eerste afspraak ingepland.

12b. Ik verwijs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. 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

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

We bespreken en tekenen samen de behandelovereenkomst.

De brief die naar de verwijzer gaat, wordt eerst door cliënt gelezen.

Ik evalueer regelmatig met de cliënt gedurende de behandeling.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Indien van toepassing aanvullende vragenlijsten

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

In ieder geval tijdens de 4e/5e sessie in de BGGZ en in de SGGZ na 5 maanden en na 9 maanden.
en indien nodig vaker

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Tijdens de evaluaties in de sessie met de cliënt
en indien nodig vaker

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. 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/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. 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

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Eefje Dijkman

Plaats: Amsterdam

Datum: 29-12-2021

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

Ja