

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: CGMA DENIE

BIG-registraties: 69056426316

Overige kwalificaties: EMDR practioner / Psychotrauma Therapeut / lid NtvP

Basisopleiding: Psychotherapie

AGB-code persoonlijk: 94006647

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapie Denie

E-mailadres: info@psychotherapiedenie.nl

KvK nummer: 09206822

Website: www.psychotherapiedenie.nl

AGB-code praktijk: 94056124

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Op basis van verwijsbrief (van huisarts) en eerste (face-to-face) gesprekken met cliënt (diagnostiek, 2 maximaal 3 consulten) stel ik als regiebehandelaar de indicatie op, volgens de LVVP-methodiek/structuur. Deze indicatie toets ik op inhoud bij cliënt en tijdens intervisie. De zo tot stand gekomen indicatiestelling fungeert als basis voor het behandelplan. Het behandelplan wordt in het derde consult met cliënt besproken en vastgesteld. In het behandelplan wordt de (hoofd)diagnose opgenomen, inclusief de zorgzwaartetypering (conform de in mijn EPD (Honos) gehanteerde methodiek). De in het behandelplan vastgelegde aanpak en afspraken communiceer ik met de huisarts, in de vorm van een startbrief, uiteraard in afstemming met cliënt.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

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

Angst en Dwang. Stemmingsklachten. Regulatieproblemen. Psychosomatische klachten. Emotionele problemen met ontwikkelingsfase. Trauma. Problemen rond zingeving en identiteit.

Persoonlijkheidsproblematiek.

De behandeling kan persoonsgericht (psychodynamische psychotherapie) en/of klachtgericht (cognitieve psychotherapie) zijn, afhankelijk van de hulpvraag, de (complexiteit van de) problematiek en de mogelijkheden van cliënt. Ook EMDR wordt, veelal ingebed in een langduriger traject, gericht ingezet.

Of psychotherapie aan de orde is en zo ja welke vorm wordt gedurende de indicatiestelling bepaald.

Specifieke behandelvormen:

- Interpersoonlijke psychotherapie (IPT).
- EMDR.
- Korte dynamische psychotherapie (Davanloo).
- ACT / MBT / Schemagericht.

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

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Denie

BIG-registratienummer: 69056426316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Diverse (groeps)huisartspraktijken als Thermion, Medisch Centrum Oost, Medisch Centrum West, Medisch Centrum St. Anna en een groot aantal (veelal duo) huisartspraktijken in Nijmegen, maar ook uit omgeving (Malden/Heumen, Molenhoek en Wijchen).

Verder een intervisiegroep, bestaand uit:

1) Nicolle Prevo (19048385225), Mieke Frowein (19061168516).

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

Doorverwijzing naar (super) specialistische zorg o.a. richting angstpoli (Radboud UMC), depressiepoli Pro Persona.

Diagnostiek: incidenteel binnen eigen professioneel netwerk.

Consultatie, medicatie: zowel met huisarts alsook met psychiater.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Incidenteel, en min of meer gepland bij mijzelf. Cliënten kunnen in geval van crisis tijdens kantooruren contact zoeken met mij. Verder vooral huisartsenpraktijk/post en eventueel ggz crisisdienst. De realiteit is dat er nooit teruggevallen wordt op crisisdiensten e.d.

Overigens wordt op suicidaliteit door mij uitvoerig doorgevraagd tijdens intake en behandeling, dit om crises zo mogelijk voor te zijn dan wel er (vooraf) zicht op te hebben.

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

Nee, omdat: dit in de praktijk niet nodig blijkt. En ik ben altijd telefonisch bereikbaar.

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:

- * PAOG Nijmegen Radboud Universiteit
- * Webinars / congressen van NTvP
- * Netwerkbijeenkomsten ARQ/IVP (2x per jaar)
- * EMDR bijeenkomsten

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

Continue (na)scholing in lerende omgeving met collega psychotherapeuten, psychiaters en traumatherapeuten.

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

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

In eerste instantie bij mij. Mochten we er samen niet uitkomen dan bij de door de LVVP georganiseerde klachtenregeling.

'Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via 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/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Per situatie regel ik dit binnen (een van) mijn intervisiegroepen. Dit aspect komt waar nodig tijdens iedere intervisie aan de orde.

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

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.psychotherapiedenie.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

- Telefonische aanmelding: C. Denie

- Intake: C. Denie

- Communicatie met patiënt: telefonisch, per email en uiteraard F-t-F.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

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

Toestemming vragen

Behandelplan in samenspraak met patiënt, ook ondertekend door patiënt

Startbrief (inclusief een excerpt uit behandelplan) naar huisarts

Waar nodig; hetero anamnese / contact met partner

Tussentijds (bij langduriger behandeling) voortgang richting huisarts

Idem: bijgesteld en ondertekend behandelplan

Ontslagbrief naar huisarts, vooraf besproken met patiënt

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

Intervisiegroep: indicatiestelling, voortgang, pijnpunten/casuïstiek bespreking

Met patiënt: vaak eens per drie maanden maar minimaal eens per 6 maanden voortgang/ tussentijds evaluatie, bijstelling behandelplan

ROM: in gesprek met patiënt, vooral wanneer scores daar aanleiding tot geven

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

Vaak eens per 3 maanden; minimaal eens per 6 maanden

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

ROM: GGZ Thermometer

Navragen tijdens de behandeling

14. Afsluiting/nazorg

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

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: CGMA Denie

Plaats: Malden

Datum: 13-07-2025

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