

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: AJB VAN DUIJVENBODE - WANDERS

BIG-registraties: 79052758916

Overige kwalificaties: -

Basisopleiding: geneeskunde

Persoonlijk e-mailadres: a.vanduijvenbode@praktijk-kappa.nl

AGB-code persoonlijk: 94101930

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: van Duijvenbode psychotherapie

E-mailadres: a.vanduijvenbode@praktijk-kappa.nl

KvK nummer: 66249163

Website: www.kappa-amersfoort.nl

AGB-code praktijk: 94062651

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

niet van toepassing

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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:

Ik bied zorg aan in zowel de generalistische basis-GGZ als gespecialiseerde GGZ. Daar ik een solo praktijk voer ben ik in alle gevallen zowel regiebehandelaar als uitvoerend behandelaar

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.:

Ik behandel cliënten vanaf 18 jaar met allerlei vormen van psychische problematiek. Na diagnostiek volgt behandeling waarbij ik gebruik kan maken van de volgende methodieken: schematherapie, EMDR, mentaliserende bevorderende therapie (MBT), cognitieve gedragstherapie (CGT), psychodynamische psychotherapie, acceptance and commitment Therapy (ACT) en emotion focused

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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: Astrid van Duijvenbode

BIG-registratienummer: 79052758916

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: wijkteams, samenwerkingsverband vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten

Eemland (VPPE), LVVP, intervisiegroep

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

collega's van het samenwerkingsverband KAPPA

drs CCA (Christine) Blommaart, klinisch pedagoog, psychotherapeut en klinisch psycholoog BIG

registratie psychotherapeut 29047699816 BIG registratie klinisch psycholoog: 09047699825

drs MN (Marloes) Immel: GZ psycholoog (BIG 79912757025) en psychotherapeut (BIG 99912757016)

drs R (Renate) van der Knaap GZ psycholoog (BIG 1991097425) en psychotherapeut (BIG 1991097425)

drs S (Susanne) de Kruijf, GZ psycholoog (BIG 59919614925)

drs A van oordt-Florentinus, psychotherapeut (BIG 199288807616)

drs R (Roos) de Groot GZ psycholoog (BIG 69916535425) en psychotherapeut (89916535416)

consulterend psychiater

drs. L. (Laurien) Engelsma-Groot, psychiater (BIG 49910515301)

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

Intervisie met collega's van KAPPA netwerk: hier worden cliënten anoniem besproken, dit kan gaan om diagnose, indicatiestelling behandeling, lopende behandeling, vraagstellingen tav op-en afschaling, samenwerking. Indien passend wordt er ook overlegd met huisarts en/of POH-GGZ of met een andere partij die cliënt heeft verwezen of waar ik naar ga verwijzen

Consultatie: . psychiatrisch consult vaak gericht op medicatie door psychiater Lautien Engelsma

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

Cliënten weten dat ik enkel op mijn werkdagen (ma, di en vr) bereikbaar ben. Op andere dagen kunnen ze een bericht achter laten en ik zal dan zsm contact op nemen. In vakanties of bij ziekte, is indien noodzakelijk waarneming geregeld met een KAPPA collega. Voor crisis kunnen cliënten contact opnemen met de huisartsenpost. Bij intake worden cliënten hierover geïnformeerd.

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

Nee, omdat: niet relevant, in principe geen crisisgevoelige cliënten

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:

Ik vorm een lerend netwerk met mijn collega's van het samenwerkingsverband KAPPA:

Christine Blommaart klinisch psycholoog en psychotherapeut

Roos de Groot, GZ psycholoog en psychotherapeut

Marloes Immel, GZ psycholoog, psychotherapeut

Renate van der Knaap, GZ psycholoog en psychotherapeut

Susanne de Kruijf, GZ psycholoog

Annalyne van Oordt-Florentius, psychotherapeut

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

Binnen het samenwerkingsverband KAPPA bestaand uit 7 psychologen en psychotherapeuten vormen we een lerend netwerk door op verschillende manieren samen te werken. Wekelijks hebben we in kleine groepen intervisie en het is altijd mogelijk om een collega te raadplegen bij complexe problematiek. We hebben geregeld teamvergaderingen (eens per 6 weken) hierin wordt ook tijd en ruimte gemaakt om informatie uit te wisselen over ontwikkelingen in het werkveld, studiedagen, congressen en dergelijke. Daarnaast hebben we inhoudelijk teamsupervisie op het gebied van MBT eens per 2 maanden. Nieuwe ontwikkelingen binnen dit veld worden dan uitgewisseld en het theoretische kader weer opgefrist.

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 behandeltarieven, 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):

Patiënten kunnen bij mij terecht met klachten. Op de website staat als dat niet mogelijk is of ongewenst, de patiënt contact kan opnemen met één van de beroepsverenigingen. In mijn geval de NVP, deze heeft een eigen klachten regelement. Ook kan men terecht bij de LVVP. Ook staat genoemd dat een BIG geregistreerde therapeut onder het Tuchtrecht valt en dat het daarom tevens mogelijk is om een klacht in te dienen bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg.

Link naar website:

<https://kappa-amersfoort.nl/astrid-van-duijvenbode>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
een van de andere KAPPA collega's.

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: <https://www.kappa-amersfoort.nl/aanmelden-wachttijden.php>

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):

Daar het een eenmanszaak betreft doe ik alles zelf: cliënten melden zich aan via het telefonisch spreekuur. In dat eerste gesprek worden de klachten kort doorgenomen en wordt beoordeeld of de vraag past binnen mijn behandelaanbod. Tevens wordt gekeken of ik inderdaad de meest aangewezen persoon ben om de vraag te behandelen.

Indien ik inderdaad de meest aangewezen persoon ben wordt er een intake gesprek gepland waarbij cliënt aanmeldformulieren meeneemt en de verwijfsbrief. Na intake wordt er met cliënt een verder plan gemaakt voor diagnostiek en/of behandeling wat in een behandelovereenkomst wordt vastgelegd.

12b. Ik verwijs 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:

Patiënt ontvangt een onderzoeksverslag met behandelplan en doelen. De doelen werden in sessies regelmatig besproken en elk half jaar expliciet geëvalueerd. .

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

middels evaluatie wordt de voortgang van de behandeldoelen besproken

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:

6 maanden

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

evaluatie, en aan einde van behandeling met de CQI

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: Astrid van Duijvenbode

Plaats: Soest

Datum: 4 juni 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