

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: D KROEZE

BIG-registraties: 79062794216

Overige kwalificaties: EMDR europe practitioner; Systeemtherapeut; supervisor

Basisopleiding: doctoraal psychologie

AGB-code persoonlijk: 94000876

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: psychotherapiepraktijk Dialoog

E-mailadres: info@praktikdialoog.nl

KvK nummer: 54990033

Website: www.praktikdialoog.nl

AGB-code praktijk: 94062562

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:

Ieder jaar bespreek ik een minimum aantal indicatiestellingen met collega's. Hierop word ik elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie.

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.:

In mijn praktijk behandel ik volwassen cliënten met depressieve en/of angstklachten, traumagerelateerde problematiek, relatieproblematiek, lichte persoonlijkheidsproblematiek, chronische pijnklachten. Behandelvormen die ik toe pas zijn; emdr, cgt, systeemtherapie, schematherapie, mbct. Ehealth kan ingezet worden ter ondersteuning.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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: Dagmar Kroeze
BIG-registratienummer: 79062794216

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: -Contact met de huisarts/verwijzer bij start en afsluiting behandeling, en indien nodig tussendoor
-Intervisiegroep
-psychiater bij evt. medicatievraag

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

Mw. T. Haks, Gz-psycholoog (49058934825)/psychotherapeut (69058934816)
Mw. E.L. Borgman, psychotherapeut (39051852216)
Dhr. R. Meinders, Gz-psycholoog (39062953725), psychotherapeut (59062953716)
Mw. J. Boersma, Gz-psycholoog (59054519725), psychotherapeut (79054519716)
Dhr. U. Ammann, Gz-psycholoog (99057333625), psychotherapeut (057333616)
Mw. W. Schrijvers, Klinisch psycholoog (79057091225)
Mw. G. Pool, Psychotherapeut (99050105216), klinisch psycholoog (79050105225)
Mw. R. Merea, psychiater (03309693)

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

-Ik heb twee intervisiegroepen. De frequentie van bijeenkomsten is van beide 1x per 2 weken met een tijdsduur van 90 minuten. Dit betekent dat ik wekelijks intervisie heb. In de intervisiegroep wordt gewerkt met een agenda en wordt casuïstiek besproken, waarbij gereflecteerd wordt op eigen handelen. We bespreken o.a. indicatiestellingen en toepassing van kwaliteitsstandaarden.
Daarnaast kan stil gestaan worden bij de volgende punten:
-Bij onvoldoende voortgang van de behandeling
-Bij de vraag of medicamenteuze behandeling ter aanvulling geïndiceerd is

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

Bij crisisgevoelige cliënten wordt als onderdeel van het behandelplan een signaleringsplan gemaakt. Wanneer gedurende een behandeltraject crisis dreigt wordt hierover met de cliënt afspraken gemaakt. Gedurende de werk week ben ik op kantooruren goed bereikbaar via email en/of telefoon. Er wordt dan snel een afspraak gemaakt als dat nodig blijkt. Wanneer de crisissituatie voortduurt zal overlegd worden met de huisarts welke interventies nodig zijn en/of wordt verwezen naar de huisarts en/of wordt de ggz-crisisdienst ingeschakeld.

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

Nee, omdat: dit op indicatie plaatsvindt

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:

Dhr. R. Meinders, Gz-psycholoog (39062953725), psychotherapeut (59062953716)
Mw. J. Boersma, Gz-psycholoog (59054519725), psychotherapeut (79054519716)
Dhr. U. Ammann, Gz-psycholoog (99057333625), psychotherapeut (057333616)
Mw. W. Schrijvers, Klinisch psycholoog (79057091225)
Mw. G. Pool, Psychotherapeut (99050105216), klinisch psycholoog (79050105225)

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

Onze intervisiegroep heeft ongeveer 20 bijeenkomsten per jaar. We maken notulen van elke bijeenkomst, waar een agenda opgemaakt wordt en de aanwezigheid vastgelegd wordt. In de intervisie komt aan bod; het reflecteren op eigen handelen aan de hand van bespreking van indicatieformulieren en beloop van behandelingen. De eigen praktijkvoering en eventuele vragen daarbij kan geagendeerd worden indien nodig, waarbij de kwaliteitsstandaard steeds leidend is. Ook worden inhoudelijke thema's besproken en gezamenlijk congressen bezocht of incompany trainingen gevolgd.

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: <https://praktijkdialoog.nl/vergoedingtarieven/>

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:

<http://www.praktijkdialoog.nl/vergoedingtarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

LVVP

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:

Judith Boersma, klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG 5905419725/79054519716

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: <http://www.praktijkdialoog.nl/wachttijden/>

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):

Aanmelding gaat via de website d.m.v. het invullen van een aanmeldformulier. Binnen 3 werkdagen wordt contact gezocht en volgt de uitnodiging voor een intake. Dagmar Kroeze ontvangt de aanmelding, doet de intake en is verantwoordelijk voor de communicatie met de client.

Op de website is de aanmeldprocedure voor cliënten beschreven:

<http://www.praktijkdialoog.nl/aanmelding/>

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:

De regiebehandelaar en coördinerend behandelaar die aanspreekpunt is en het behandelplan opstelt en uitvoert ben ik zelf, Dagmar Kroeze. Na de intake volgt indicatiestelling met een daaruit voortvloeiende diagnose en een behandelplan. Dit wordt besproken met de client en eventueel diens naasten. Met instemming volgt de behandeling waarbinnen regelmatig geevalueerd zal worden. Er zal in ieder geval jaarlijks een rapportage over het behandelverloop naar de verwijzer gaan. Bij punt 5b in het kwaliteitsstatuut wordt genoemd met wie ik het meest samen werk. Dit zijn bevoegd en bekwame professionals, die over een specifieke deskundigheid beschikken. Er zijn geen medebehandelaren werkzaam in mijn praktijk. Het betreft hier samenwerking met BIG geregistreerde vrijgevestigde collegae.

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

Rom aan start, midden en einde van de behandeling

De zorgvraagtypering

Behandelplan zal in voortgangsbespreking besproken worden met de client, ongeveer om de zes maanden en/of bij stagnatie in behandeling en/of bij wijziging in behandelplan als gevolg van

onverwachte ontwikkelingen in leven van cliënt die om bijsturing van behandelplan vraagt. Gedurende de behandeling is evaluatie van het beloop vanzelfsprekend en onderdeel van mijn werkwijze

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:

Het behandelplan wordt elke 6 maanden geëvalueerd op voortgang, effectiviteit van de behandeling, en zo nodig bijgesteld/gewijzigd.

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

In mijn werkwijze hanteer ik een vanzelfsprekende feedback cultuur; regelmatig zal gevraagd worden hoe sessies en werkrelatie ervaren worden. Aan het einde van het behandeltraject wordt een tevredenheidsvragenlijst (CQ-i) ingevuld.

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: Dagmar Kroeze

Plaats: Groningen

Datum: 11-06-2025

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