

# 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: Danielle Otten

BIG-registraties: 69062236025

Overige kwalificaties: GZ-Psycholoog

Basisopleiding: Universitaire Opleiding Psychologie (Rijks Universiteit Groningen)

Persoonlijk e-mailadres: info@dot-psychologie.nl

AGB-code persoonlijk: 94110504

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Dot-Psychologie

E-mailadres: praktijk@dot-psychologie.nl

KvK nummer: 85043524

Website

AGB-code praktijk: 94066757

#### 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

##### 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.:**

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht: angstklachten, depressieve klachten, traumagerelateerde klachten, stressgerelateerde psychische klachten. Speciaal aandachtsgebied is behandeling van psychische klachten samenhangend met (gevolgen van) ziekte, ziekenhuisopname, en/of medische ingrepen, (medische psychologie). Ik richt mij op behandeling van volwassenen en ouderen. Binnen de behandeling maak ik gebruik van technieken uit de cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, Acceptance and Commitment Therapy (ACT), en traumabehandeling middels Eye Movement Desensitisation Reprocessing (EMDR).

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

Depressie  
Angst

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Danielle Otten  
BIG-registratienummer: 69062236025

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Danielle Otten  
BIG-registratienummer: 69062236025

#### **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)):**

Ruth Quadvlieg (GZ 29057188825 / PT 49057188816)  
Judith Heijmerink (GZ 9050789725 PT 29050789716)  
Karen Kleijbergen (PT 09063410016)  
Casper van den Burg (GZ 59909624425 / PT: 79909624416)

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

Bij toetsing en indicatiestelling, vaststellen en uitvoeren behandelplan en behandelvorm, bij consultatie t.a.v. diagnostiek, t.a.v. medicatiegebruik, bij afschaling, bij lange wachttijd

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

bij de eigen huisartsenpraktijk, de huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp. De dienstdoende arts schakelt indien nodig de GGZ-crisisdienst in.

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

Nee, omdat: Omdat dit de reguliere werkwijze is in de regio.

##### **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:**

Ruth Quadvlieg (GZ 29057188825 / PT 49057188816)  
Judith Heijmerink (GZ 9050789725 PT 29050789716)  
Karen Kleijbergen (PT 09063410016)  
Casper van den Burg (GZ 59909624425 / PT: 79909624416)

Toelichting: In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 1 lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patienten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot het lerend netwerk die ik hier heb aangegeven.

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

2 bijeenkomsten per maand gepland, zowel intervisie als indicatie-overleg.  
Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag

De onderwerpen die worden besproken: reflectie op het eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden

## **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://www.dot-psychologie.nl>

## **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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

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

## **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):**

klachtenregeling LVVP klachtencommissie

**Link naar website:**

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

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Ruth Quadvlieg, psychotherapeut

**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: [www.dot-psychologie.nl](http://www.dot-psychologie.nl)

### **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):**

Ik doe de telefonische aanmelding zelf. In het eerste telefonisch contact inventariseer ik de hulpvraag en ernst van de klachten om in te schatten of verwijzing zinvol is en passend bij mijn aanbod. Vervolgens plan ik een intake, of adviseer ik een andersoortige behandeling of behandelaar. Benodigde administratieve zaken bespreek ik en verwijs daarvoor ook naar mijn website voor verdere achtergrondinformatie.

**12b. Ik verwijz 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:**

Ik bespreek het behandelplan en gedurende de behandeling evalueer ik regelmatig samen met de client het beloop, de voortgang en het proces van de behandeling. Als er aanleiding is tot aanpassing van het behandelplan, bespreek ik dit met client en onderzoeken we samen welke mogelijkheden er zijn (bijv. verandering van behandelmethodiek, bijstellen behandeldoelen, doorverwijzing, of een consult bij een collega). Ik geef in het behandelplan aan of de client toestemming geeft om te overleggen met de huisarts. Ik laat de client de eindbrief voor de huisarts altijd eerst lezen voordat ik het opstuur.

Naasten kunnen worden uitgenodigd en betrokken bij de behandeling.

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

Ik typeer de zorgvraag met de HONOS+, ik bespreek de voortgang van de behandeling met de client aan de hand van het behandelplan, en neem zo nodig aanvullende vragenlijsten af.

**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:**

Dit gebeurt gedurende de behandeling en in ieder geval na 4-5 sessies, en als ik merk dat het proces stagneert. In dat geval bespreek ik de mogelijkheden: aanpassing behandelmethodiek, verwijzing, consultatie.

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

Dit is een vast onderdeel van mijn gesprekken. Ik doe navraag hoe de client de gesprekken ervaart en of deze aansluiten. Ik bespreek dit expliciet na de intake, vervolgens gedurende de behandeling, en aan het eind van de behandeling.

### **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 vervolgdadvies, 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: Danielle Otten

Plaats: Leiden

Datum: 12-04-2022

**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