

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: A DOUVEN

BIG-registraties: 19924796025

Overige kwalificaties: Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut, NVRG Systeemtherapeut, VGCT en SFT geregistreerd

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94104661

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Derks & Douven B.V.

E-mailadres: Info@Derksdouden.nl

KvK nummer: 97965871

Website: www.derksdouden.nl

AGB-code praktijk: 94069465

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:

De indicerende en coördinerende rol wordt uitgevoerd door de regiebehandelaar (A. Douven, klinisch psycholoog en psychotherapeut). Deze is verantwoordelijk voor de diagnostiek, indicatiestelling, het behandelplan en de coördinatie van de behandeling.

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.:

Derks & Douven is een vrijgevestigde psychotherapie- en coachingspraktijk voor volwassenen (vanaf 18 jaar). Je kunt bij ons terecht voor basis en specialistische GGZ behandeling. Het doel is een structurele verandering in de persoonlijkheid tot stand te brengen, waardoor de kans kleiner wordt dat je klachten weer terugkeren. Daarnaast bieden wij uitgebreide diagnostiek op het gebied van

persoonlijkheid, intelligentie alsook neuropsychologisch functioneren (bijvoorbeeld AD(H)D onderzoek en autisme onderzoek). Onder psychologische zorg en coaching vallen onder andere relatie- en gezinstherapie, stoppen met roken coaching, inter- en supervisie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: A Douven

BIG-registratienummer: 19924796025

Medebehandelaar 1

Naam: P.L. Cruisen Dekker

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Master Psycholoog (WO)

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Somatische zorgverleners (inclusief fysiotherapeuten, chiropractors, medisch specialisten, voedingsdeskundigen)

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

Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met huisartsen en POH GGZ binnen onze regio, straal van circa 30 km. Daarnaast overleg ik frequent met een andere klinisch psycholoog en psychotherapeut R. Driessen.

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

In het geval dat naast psychisch lijden er nog sprake is van andere problematiek. (bijvoorbeeld Slaap problemen / lichamelijke problemen etc), maar ook in crisogene situaties leg ik in contact met de huisarts of de GGZ uit de regio van herkomst van die cliënt.

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

Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij: Eigen huisartsenpraktijk, HAP, SEH of lokale GGZ crisisdienst

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

Nee, omdat: Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij: Eigen huisartsenpraktijk, HAP, SEH of lokale GGZ crisisdienst

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 neem deel aan meerdere intervisiegroepen in het kader van mijn eigen praktijk alsook van mijn KP en PT herregistratie eisen.

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

Casuïstiekbespreking/intervisie om verbetering in behandeling aan te brengen alsmede eigen handelen te verbeteren.

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://www.derksdouven.nl/Praktische-informatie/Tarieven-en-vergoeding/>

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.derksdouven.nl/Praktische-informatie/Tarieven-en-vergoeding/>

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

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

<https://lvvp.info/>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigd Psychologen en psychotherapeuten(LVVP) en de klachten- en geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Clënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij mw. R. Driessen (BIG nr: 19066914425)

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

Clënten 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.derksdouven.nl/Behandel-informatie/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):

Wij hebben geen secretariaat dus één van de twee behandelaren zal de client telefonisch vragen om de reden van aanmelding en plant meteen een datum voor intake in, dit is tevens de start van de behandeling.

Aan het begin van de behandeling onderzoeken we waar je voor komt. In het intakegesprek proberen wij samen met jou een beeld te krijgen van jouw leven, omstandigheden en reden van aanmelding. Wanneer sprake is van een diagnose of diagnoses, zullen wij dat met jou bespreken en hier uitleg over geven. De duur van een intakegesprek is 1 uur.

Naast het intakegesprek zullen wij je ook een gerichte (digitale) vragenlijst voorleggen om een goed beeld te krijgen van de klachten. De uitkomsten hiervan worden altijd met jou besproken.

We zullen de mogelijkheden voor behandeling op een rij zetten en een inschatting maken van de tijd en inspanning die de behandeling van je gaat vragen (het behandelplan). Op basis daarvan kun je beslissen of je de behandeling wilt starten en zo ja, welke behandeling het beste bij jou past.

Behandeling op maat

De behandeling zal samen met jou worden ingevuld. Dat is maatwerk, waarbij wij werken volgens de landelijke richtlijnen voor behandeling. Ook een partner of andere familieleden kunnen hierin betrokken worden, maar alleen als je dit zelf ook wilt.

Het is belangrijk dat jouw behandeling die ingrediënten in zich heeft, die hun effect in de praktijk bewezen hebben. De behandeling moet goed aansluiten bij hetgeen waar jij voor komt. Daarbij gaat het niet alleen over klachten verminderen. We vinden het ook belangrijk dat je het vertrouwen in jezelf en de toekomst weer terugvindt.

Wij verwijzen de cliënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien onze praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt. Dit gebeurt niet vaak, maar is bijvoorbeeld het geval als cliënten beter gedaan zijn bij intensieve dagbehandeling of medicamenteuze behandeling in combinatie met psychotherapie.

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:

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. Ik doe dat als volgt: Bij aanvang van de behandeling wordt er een behandelplan opgesteld, bij voorkeur met het systeem, mits cliënt hiervoor toestemming geeft. Cliënt krijgt een afschrift van dit behandelplan, deze is digitaal toegankelijk zijn het online dossier. Cliënten en hun systeem zijn belangrijk in onze behandeling. Wekelijks, of in ieder geval maandelijks is er aandacht voor het behandelverloop.

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

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord: Wekelijks, of in ieder geval maandelijks is er aandacht voor het behandelverloop en zes maandelijks is er een behandelplanevaluatie.

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:

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord: Wekelijks, of in ieder geval maandelijks is er aandacht voor het behandelverloop en zes maandelijks is er een behandelplanevaluatie. Jaarlijks wordt de verwijzer in kennis gesteld van een update van de behandeling, of zoveel eerder als noodzakelijk (uiteraard met toestemming van de cliënt).

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

Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): middels gesprekken over cliënttevredenheid, na afronding behandeling wordt er uitgebreid stilgestaan bij de tevredenheid (CQI) en cliënten worden gewezen op de mogelijkheid tot invullen van www.zorgkaartnederland.nl

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: A Douven

Plaats: Reuver

Datum: 22-09-2025

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