

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Dr. Q.D. van Dam

BIG-registraties: 09026157816

Overige kwalificaties: supervisor NVP, NVPP, NVaP, Klinisch psycholoog

Basisopleiding: Klinische psychologie RU Leiden

AGB-code persoonlijk: 94001119

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychologenpraktijk Qd van Dam

E-mailadres: [quinvandam@zonnet.nl](mailto:quinvandam@zonnet.nl)

KvK nummer: 50982052

Website: [www.quinvandampsychotherapie.nl](http://www.quinvandampsychotherapie.nl)

AGB-code praktijk: 94001015

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Individuele psychodynamische psychotherapie en Affectfobietherapie gericht op psychische klachten, zoals angsten, somberheid, relatieproblemen, klachten als gevolg van ingrijpende gebeurtenissen, rouw, doodsangst, sterke minderwaardigheidsgevoelens en terugkerende problemen met werk of opleiding.

Aandachtsgebied: Angst, depressie en Cluster C problematiek en doodsangst.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

#### Medewerker 1

Naam: Dr. Q.D. van Dam, klinisch psycholoog en psychotherapeut

BIG-registratienummer: 09026157816

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

#### 5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Consultatie, Intervisie, Toetsing indicatiestelling, Verwijzing en Waarneming.

Voor psychiatrische diagnostiek en medicatieadvies

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

Huisartsenpost in de eigen woonplaats. De praktijk biedt geen 24/7 bereikbaarheid en mogelijkheid tot crisisopvang. Bij aanmelding wordt hiermee rekening gehouden. Patiënten die crisis gevoelig zijn worden verwezen naar GGZ instellingen die wel crisisopvang bieden.

Indien toch sprake is van crisis wordt verwezen naar de huisartsenpost in de eigen woonplaats.

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

Nee, omdat: Wanneer bij aanmelding blijkt dat de patiënt crisisgevoelig is hij wordt verwezen naar een andere zorginstelling die wel crisisopvang biedt.

**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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://quinvandampsychotherapie.nl/aanmelden/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <http://quinvandampsychotherapie.nl/beroepscode-klachtenregeling/>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

zie <http://quinvandampsychotherapie.nl/aanmelden/>

**Link naar website:**

<http://www.psychotherapie.nl/217055288/Klachtenregeling>

**9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

NVP

**Link naar website:**

<http://www.psychotherapie.nl/217055288/Klachtenregeling>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:  
Psychotherapiepraktijk Quadvlieg

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://quinvandampsychotherapie.nl/aanmelden/>

### 12. Aanmelding en intake

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Een afspraak voor psychotherapie is mogelijk via het

contactformulier:<http://quinvandampsychotherapie.nl/aanmelden/>

Aansluitend nodig ik u uit voor een kort telefonisch overleg om te onderzoeken of u bij mij aan het juiste adres bent. Indien andere hulp is aangewezen dan geef ik u advies. Als besloten wordt tot een intakegesprek dan informeer ik in dat gesprek naar uw klachten en problemen, naar uw werk en leefsituatie, uw hulpvraag, medicijngebruik en naar eventuele lichamelijke klachten. Daarnaast vraag ik u een korte schets van uw levensgeschiedenis te geven. Aan het eind van het gesprek geef ik mijn eerste indrukken en bespreek ik met u de wijze waarop u het beste geholpen kunt worden.

**12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### 13. Diagnostiek

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: Dr. Q.D. van Dam, Klinisch psycholoog psychotherapeut

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Het diagnostisch onderzoek wordt door mij verricht. De indicatie toets ik in de intervisie met collegae, zoals psychotherapeuten of psychiater

### 14. Behandeling

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: Dr. Q.D. van Dam

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: Dr. Q.D. van Dam

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Na de intake bespreek ik mijn overwegingen en conclusies en stel ik een behandeling voor. Dit leg ik vast in een schriftelijk behandelplan en bespreek ik met de patiënt. Het schriftelijke behandelplan voldoet aan de eisen van de beroepsvereniging en aan de voorwaarden die gesteld zijn in de WGBO. Regelmatig evalueer ik met de patiënt de behandeling en onderzoek ik of aanpassingen nodig zijn.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Regelmatige mondelinge evaluatie. ROM vragenlijsten waarvan de uitslag besproken wordt. In intervisie met collegae evalueer ik de behandeling en overleg of wijziging in de methode of de indicatie nodig zijn.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

N.v.t.

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

De eerste evaluatie na drie bijeenkomsten. Bij een BGGZ behandeling ook na zes sessies en daarna bij afronding (vaak 9 gesprekken). Bij een SGGZ behandeling na drie sessies en vervolgens elke twee maanden.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Mondeling: in welke mate zijn de aanmeldingsklachten afgenomen? Hoe functioneert hij op diverse terreinen, zoals werk, privé, relatie en gezin. Wat vinden naasten daarvan? Hoe tevreden is hij, wat heeft een andere aanpak?

Aan het eind van de behandeling ROM en de GGZ thermometer.

**15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 patiënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

**16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

**III. Ondertekening**

Naam: Dr. Q.D. van Dam

Plaats: Leiden

Datum: 12-03-2019

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja