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: H VAN Dijken
BIG-registraties: 99048019116
Overige kwalificaties: lid van de NVVP, NVP en NVRG
Basisopleiding: Sociale Wetenschappen
AGB-code persoonlijk: 94005226

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapiepraktijk mevr. H. van Dijken B.V.
E-mailadres: hvandijken@planet.nl
KvK nummer: 53049683
Website: www.hennyvandijken.nl
AGB-code praktijk: 94055327

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

Nee

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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop 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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Cliënten kunnen met de volgende problematiek bij mij in mijn praktijk terecht: Depressie, angst, trauma, dwang, persoonlijkheidsproblematiek, identiteitsproblematiek, psychosomatiek.
Mijn aandachtsgebieden zijn: Identiteitsproblematiek, stress gerelateerde klachten en trauma.
Ik richt mij voornamelijk op volwassenen.
Mijn behandelmethodieken zijn: psychodynamische psychotherapie, cognitieve gedragstherapie, systeemtherapie en EMDR.

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: Mw. Drs. H. van Dijken
BIG-registratienummer: 99048019116

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Psychiater.

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Mw. G. van Driesten, psychotherapeut te Groningen. Big: 29050124116
Dhr. R. van Til, psychotherapeut te Zuidlaren. Big:19025863916
Gezondheidscentrum De Marne
Huisartsenpraktijk Reitdiep

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Collega psychotherapeuten m.b.t. indicaties, diagnostiek en casuïstiek
Psychiater voor diagnostiek en medicatie
Huisartsen voor overleg en consultatie

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Bij de eigen huisartsenpost te weten: Doktersdienst Groningen locatie Groningen.
Tel: 0900-9229
.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Zodra er crisis is, kan de patiënt mij bellen en hij/zij kan dan z.s.m. komen indien noodzakelijk. Ik maak daar altijd ruimte voor en indien nodig neem ik daarna zelf contact op met de huisartsenpost en/of de crisisdienst voor verdere verwijzing.

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:

Gea van Driesten, psychotherapeute
Reinder van Til, psychotherapeut
Ruben van Renesse, psychiater
Lon Boeke, psychotherapeute

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Het netwerk komt 6 keer per jaar bijeen. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en er wordt een verslag gemaakt.
De besproken onderwerpen zijn: reflectie op eigen professionele handelen, indicatiestellingen aan de hand van indicatie formulieren, reflectie op stagnaties tijdens een behandeltraject, reflectie op basis van beschikbare data over mijn praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

In mijn rol als regiebehandelaar werk ik monodisciplinair.
Voor het behouden van mijn registraties als beroepsoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire netwerken gaat ten koste van de zorg aan cliënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot die lerende netwerken die voor mij doeltreffend zijn en hierboven zijn aangegeven.

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: www.hennyvandijken.nl/aanmelden (Vergoeding door verzekering)

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.hennyvandijken.nl/aanmelden (Vergoeding door verzekering)

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:
www.hennyvandijken.nl/therapeut (Visitatie LVVP)

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):
Omdat het voor mij ondoenlijk is om een eigen klachtenfunctionaris te hebben, maakt de LVVP gebruik van de professionele klachtenfunctionarissen van Klacht&Company. U kunt hier als cliënt van een LVVP-lid een beroep op doen. De klachtenfunctionarissen zijn zodanig getraind dat zij -naast de eerste klachtopvang- kunnen bemiddelen bij de afhandeling van uw klacht.

Link naar website:
www.hennyvandijken.nl/therapeut (Beroepscode)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Mw. G. van Driesten

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. Wachttijd 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: www.hennyvandijken.nl/aanmelden (Wachttijd)

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):
Dinsdag, woensdag en donderdag ben ik telefonisch bereikbaar tussen 12.30 en 13.00 uur. Buiten die tijden staat er een antwoordapparaat op die ingesproken kan worden en dan bel ik zo spoedig mogelijk terug. U kunt zich uitsluitend telefonisch aanmelden.

De intake wordt door mijzelf gedaan en daarna ontvangt u een behandelplan met diagnose, waarna aansluitend de behandeling wordt gestart.

Alle communicatie, ook de planning en afspraken met u, vindt plaats met mij persoonlijk. Er is altijd sprake van zeer korte communicatielijnen.

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 indicerend 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 nodig de partner of delen van het gezin uit wanneer ik denk dat dit de behandeling ten goede komt en/of voor een heteroanamnese.
Daarnaast vindt regelmatig een mondelinge evaluatie plaats met als leidraad het behandelplan.
N.a.v. de evaluatie bespreek ik samen met de patiënt hoe verder te gaan: bv. frequentie van de

zittingen, eventuele bijstelling van het behandelplan, tevredenheid over het beloop van de behandeling en het resultaat.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Regelmatig vindt een evaluatie plaats. Het behandelplan wordt regelmatig besproken. en geëvalueerd middels een voortgangsbespreking. Daar waar nodig wordt het behandelplan bijgesteld.

De zwaarte van de zorgvraag wordt getypeerd middels de HONOS+ vragenlijst. Mijn bedoeling is de HONOS+ vragenlijst geregeld, een paar keer per jaar, af te nemen en de zorgzwaarte opnieuw te meten.

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:
Iedere drie maanden las ik een evaluatie moment in. De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling wordt dan besproken.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Aan het begin van de intake vraag ik aan de cliënt of hij/zij kritisch wil kijken of hij/zij zich hier thuis voelt en zeg ik dat ik een team achter me heb staan waarnaar ik eventueel kan doorverwijzen. Ik kijk daarnaast zelf ook goed of ik vind dat de cliënt op de juiste plek is bij mij.

Tijdens de evaluatie momenten vraag ik opnieuw hoe de cliënt het contact ervaart met mij en of de behandeling voldoet aan de verwachtingen. Indien gewenst stel ik het bij.

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 vervolgadvies, 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: Mw. drs. H. van Dijken
Plaats: Groningen
Datum: 9-11-2025

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