

# 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: C.F.J. Zuikerbuijk

BIG-registraties: 19930568925

AGB-code persoonlijk: 94110866

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Fysiotherapiepraktijk Dynamico

E-mailadres: info@dynamico.nl

KvK nummer: 20143372

Website: www.dynamico.nl

AGB-code praktijk: 94067147

#### 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.:**

Wij bieden kortdurende wetenschappelijk onderbouwde behandelingen van angst- en stemmingsstoornissen. We behandelen uitsluitend volwassenen. We maken veelal gebruik van cognitieve gedragstherapie (CGT), acceptance and commitment therapy (ACT) en Eye Movement Desensitization and 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: C.F.J. Zuijkerbuijk  
BIG-registratienummer: 19930568925

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: C.F.J. Zuijkerbuijk  
BIG-registratienummer: 19930568925

## **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)):**

DHR. P.M.J. Lazaroms, gezondheidszorgpsycholoog (BIG-registratienummer: 49064715725)

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

Consultatie

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

De huisartsenpost en spoedeisende eerste hulp

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

Nee, omdat: wij verwijzen naar de huisarts

### **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:**

MW. C. Relyveld, gezondheidszorgpsycholoog (BIG-registratienummer: 89050085425)  
DHR. P.M.J. Lazaroms, gezondheidszorgpsycholoog (BIG-registratienummer: 49064715725)

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

We geven invulling aan het lerend netwerk door o.a.: regelmatig overleg, elkaar informeren over de laatste ontwikkelingen op gebied van ggz en nieuwe methodieken, consultatie, reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking intakes en indicaties, reflectie op hoe praktijk en behandeling verder verbeterd kunnen worden en elkaar te informeren over de nieuwste ontwikkelingen op gebied van behandelingen.

## **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: de website zal nog aangepast worden

## **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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:  
<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

## 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):**

LVVP klachtenregeling

**Link naar website:**

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

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

DHR. P.M.J. Lazaroms, gezondheidszorgpsycholoog (BIG-registratienummer: 49064715725)

**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: de website zal nog worden aangepast

### 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):**

De aanmeldprocedure in de praktijk is als volgt geregeld: De huisarts verwijst u naar onze praktijk per brief, welke in de regel digitaal wordt verstuurd. Als u de brief toch op papier hebt gekregen, dan mag u deze tijdens de intake aan ons overhandigen, zodat wij deze digitaal in het dossier kunnen opnemen. U kunt zich hierna aanmelden telefonisch en/of via de website. U zult dan na beoordeling van de verwijfsbrief uitgenodigd worden voor een intakegesprek.

Intake

Het doel van het intakegesprek is om een goed beeld te krijgen van de klachten waar u tegenaan loopt. We zullen spreken over het beloop van de klachten, de oorzaken, en andere factoren die daarin meespelen. Ook bespreken we in dit gesprek relevante informatie uit uw levensloop, gezinsachtergrond en werk. Tot slot komt ook uw hulpvraag aan bod. Op basis hiervan stellen we gezamenlijk behandeldoelen op. De intake duurt meestal ongeveer 45 minuten. De behandeling: kortdurend en generalistisch

Wij werken transdiagnostisch. Dit betekent dat wij verder kijken dan uitsluitend de diagnose, en dat we kijken naar uw unieke situatie: waar liggen uw sterke kanten en wat zijn dus de beschermende factoren, maar ook waar uw uitdagingen liggen en welke doelen u daarbij samen met ons formuleert om aan te werken.

**12b. Ik verwijs 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:**

Gezamenlijk wordt een behandelplan opgesteld. Er worden verslagen geschreven van de sessies. Tussentijds wordt met de patiënt geëvalueerd. Ook aan het eind van de behandeling wordt geëvalueerd.

**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 in de praktijk wordt gemonitord door regelmatige evaluatiebesprekingen waarin de voortgang van het behandelplan besproken wordt, door vaststaande, regelmatig terugkerende ROM-metingen en het invullen van eventuele aanvullende vragenlijsten. De uitkomsten van de vragenlijsten en/of ROM-metingen worden teruggekoppeld aan de patiënt.

**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:**

Wij gebruiken hiervoor de ROM-vragenlijsten. Ook evalueren wij binnen de zittingen op vaste momenten.

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

De tevredenheid van de patiënten over de behandeling wordt op dezelfde momenten gemeten. Behalve door dit mondeling te bespreken worden hiervoor ook vragenlijsten ingezet middels Qualiview.

## **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 vervolgadvis, 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: C.F.J. Zuijkerbuijk

Plaats: Roosendaal

Datum: 15-09-2023

**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