

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 praktijk: Kodde, praktijk voor psychiatrie en psychotherapie

Naam regiebehandelaar: C.J. Kodde

E-mailadres: info@praktijk-kodde.nl

KvK nummer: 61897337

Website: www.praktijk-kodde.nl

BIG-registraties: 59062051501

Overige kwalificaties: systeemtherapeut

Basisopleiding: psychiatrie

AGB-code praktijk: 03095350

AGB-code persoonlijk: 03068603

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Ernstige of meervoudige psychiatrische problematiek die niet in de eerste lijn of in de Basis GGZ behandeld kan worden, kunt u verwijzen voor behandeling in mijn praktijk. Daarbij ben ik voornamelijk gespecialiseerd in de behandeling van depressieve stoornissen, angststoornissen, traumagerelateerde problematiek en persoonlijkheidsproblematiek. Een integrale behandeling met zowel medicatie als psychotherapie is binnen mijn praktijk mogelijk. Medicatie Bij depressieve klachten of angstklachten die het leven en functioneren ernstig belemmeren, adviseer ik soms medicijnen te gebruiken. Samen met u kijk ik welk medicijn het beste past in uw situatie. Gedurende het gebruik evalueren we tijdens medicatieconsulten de werking en de eventuele bijwerkingen van het medicijn. U krijgt ook advies over de duur van het gebruik en begeleiding bij eventuele afbouw van het medicijn. Ook voor andere indicaties vind ik het in voorkomende gevallen verstandig om medicijnen voor te schrijven. Psychotherapie Een psychotherapeutische behandeling is een behandeling door middel van gesprekken. Op een systematische wijze bespreken we de thema's die van invloed zijn op de psychische klachten. Afhankelijk van de aard van de klachten maak ik gebruik van de volgende behandelmodellen: •Dynamic Interpersonal Therapy (DIT) •Mentalisation Based Treatment (MBT) •Psychodynamische Psychotherapie Systeemtherapie Moeilijkheden in een relatie of in een gezin leiden soms tot psychische problemen. Anderzijds kan ook het hebben van een psychische stoornis een groot effect hebben op de mensen met wie u nauw verbonden bent. In beide situaties kunnen gesprekken met een systeemtherapeut bijdragen aan het hervinden van vertrouwen en veiligheid in deze relaties. Deze gesprekken kunnen ook naast een individuele behandeling plaatsvinden. Als systeemtherapeut maak ik gebruik van de volgende behandelmodellen: •Emotionally Focussed Therapy (EFT) •Emotionally Focussed Family Therapy (EFFT) •Mentalisation Based Treatment (MBT)

4. Samenstelling van de praktijk

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

C.J. Kodde, psychiater 59062051501

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Collega psychiaters

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

Mw M.L. Luteijn, psychiater BIG 89 022 604 101 Mw. Y Selier, arts BIG 1902 384 7701,
psychotherapeut BIG 9902 384 7716 Mw. M. E. van der Valk psychiater BIG 59022 761 701
psychotherapeut BIG 29022 761 716 Mw. P van Rees GZ psychologe BIG 79045274825
Psychotherapeute BIG 99045274816 Mw. M. Pelzer psychiater 59023221301, psychotherapeut
29023221316 Mw. M.J. Verriest, psychiater 39046162501

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

Huisartsen: consultatie, advisering, verwijzing Collega psychiaters en psychotherapeuten: intervisie
Collega psychiaters: waarneming GGZ instellingen: verwijzing, 2nd opinion

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

Beschrijving op website: ----- Crisis Tijdens kantoor tijden ben ik per e-mail of telefonisch bereikbaar. Als ik niet direct bereikbaar ben én hulp geen uitstel kan lijden, neem dan contact op met uw huisarts. Buiten kantoor tijden dient u in geval van nood contact op te nemen met de huisartsenpost. ----- In individuele gevallen worden zo nodig afspraken met de crisisdienst gemaakt.

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

Nee, omdat: afspraken worden zo nodig individueel gemaakt

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: •Zilveren Kruis Achmea (Pro Life, OZF, Interpolis, FBTO, Avero Achmea, Nedasco, Caresco, IAK, Aevitae, Turien & Co., Achmea, Agis) •VGZ (VGZ, IZZ, IZA, UMC, Univé, VGZ Cares) •Multizorg VRZ (ONVZ, VvAA, PNOzorg, de Amersfoortse, Ditzo, BeterDichtbij, ASR, Eno, Salland, HollandZorg, Energiek, Salland ZorgDirect, Zorg en Zekerheid, Caresco, IAK, Aevitae) •DSW Zorgverzekeraar (Stad Holland Zorgverzekeraar / inTwente Zorgverzekeraar / Anno12)

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.praktijk-kodde.nl/betaling/>

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://www.praktijk-kodde.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: NVVP.net

9. Klachten- en geschillenregeling

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

beschrijving website: ----- Klachten Als u klachten heeft over de behandeling, kunt u deze altijd met mij bespreken. Waarschijnlijk komen we samen tot een oplossing. Als we er samen niet uitkomen en u wilt een klacht indienen, dan kunt u zich melden bij de secretaris van de klachtencommissie.

Hiervoor ben ik aangesloten bij de onafhankelijke klachtencommissie van Rivierduinen. Zie voor meer informatie over de klachtencommissie en hun werkwijze de digitale brochure. -----

Link naar website:

http://www.rivierduinen.nl/~media/_ggz%20rivierduinen/clienten/brochure%20onafhankelijke%20klachtencommissie.nl

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

volgt

De geschillenregeling is hier te vinden

Ik upload het document met de geschillenregeling op: www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In de psychiater intervisiegroep worden afspraken gemaakt over de waarneming per vakantie.

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: www.praktijk-kodde.nl

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):

Verwijsbrief Alleen met een verwijsbrief van de huisarts kunt u in behandeling komen bij Praktijk Kodde. U kunt zich aanmelden voor een intakegesprek door het contactformulier op deze website in te vullen, door mij een e-mail te sturen of te bellen. Let op: in de verwijsbrief moet staan dat het een

verwijzing betreft voor Specialistische GGZ en NIET voor Generalistische Basis GGZ. Intakegesprek Na aanmelding maken we een afspraak voor een eerste kennismaking en intake. Tijdens dit gesprek probeer ik met u een beeld te vormen van de klachten en van de verschillende factoren die bij het ontstaan van de klachten een rol spelen. Ik vraag u ook één of enkele vragenlijsten in te vullen ter ondersteuning van de diagnostiek. Voor het intakegesprek is het van belang dat u de volgende documenten meeneemt: •de verwijfsbrief van de huisarts •een ingevuld en ondertekend inschrijfformulier •een geldig legitimatiebewijs •een overzicht van eventuele medicijnen die u gebruikt Vervolgtraject Na het intakegesprek geef ik u een advies over het vervolg van het traject. Dit kunnen enkele vervolgesprekken zijn voor verder onderzoek, een behandeltraject of een advies voor beter passende zorg elders. Zie bij Behandelingen voor de verschillende vervolgtrajecten die ik bied. Doorverwijzen Ik behandel geen verslavingsproblemen, geen eetstoornissen en geen stoornissen in het autismespectrum. Mocht uit onderzoek blijken dat behandeling voor een van deze problemen nodig is, dan zal ik u adviseren over verdere behandeling.

12b. Ik verwijfs de patiënt terug naar de verwijfs –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: C.J. Kodde

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

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

Indien nodig wordt het diagnostisch proces in de intervisie besproken. De leden van de intervisiegroep hebben een adviserende rol.

14. Behandeling

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

Naam: C.J. Kodde

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

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

Naam: C.J. Kodde

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
0329	Psychiater

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:

Gezamenlijke besluitvorming over de te volgen behandeling krijgt vorm in: 1 - Intake en screeningsgesprek: In het intakegesprek wordt uitgebreid aandacht besteed aan de hulpvraag van de patiënt. Deze hulpvraag is leidend voor het verder beloop van het onderzoek- en behandeltraject. Aan de hand van de klachten, hulpvraag en de inschatting van de onderzoeker wordt bepaald of de behandeling die patiënt nodig heeft kan worden geboden. De vraag of patiënt een goed contact met de onderzoeker ervaart is hierin ook belangrijk. Mocht het niet mogelijk zijn patiënt binnen de praktijk te behandelen, dan zal patiënt een advies krijgen voor mogelijke verdere zorg. 2 - Adviesgesprek en vaststellen behandelplan: Na een aantal onderzoeksgesprekken en invullen van vragenlijsten geeft de onderzoeker in het adviesgesprek de terugkoppeling van de bevindingen. De mening van patiënt hierover wordt meegenomen in het vaststellen van een behandelplan. Elk behandelplan wordt op maat gemaakt samen met de patiënt. De onderzoeker geeft advies over de verschillende mogelijkheden van behandeling bij de vastgestelde problematiek. Individuele voorkeur voor het soort behandeling is, naast het professionele advies van de behandelaar, leidend voor het vaststellen van het behandelplan. 3 - Tussentijdse evaluaties en ROM besprekingen: Bij de, in het behandelplan vastgelegde, evaluaties en bij de regelmatige bespreking van de ROM meting wordt de voortgang van de behandeling besproken. De visie van de patiënt op de voortgang van de behandeling en de vraag of de behandeling aansluit bij de behoeften van de patiënt worden daarin besproken.

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

Vaststellen behandelplan evaluatie behandelplan: in het behandelplan wordt vastgelegd met welke frequentie wordt geëvalueerd . ROM: minimaal 3x per jaar Cliënttevredenheid: door navraag bij de patiënt en middels de CQi

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):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

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:

In elk behandelplan wordt afhankelijk van het zorgpad de frequentie van evaluatie vastgelegd. Dit gebeurt minimaal 1 maal per jaar.

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

Mening van de patiënt wordt in de evaluatie gevraagd. met de CQi wordt de tevredenheid van de patiënt gemeten.

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 vervolgadvies, 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: C.J. Kodde

Plaats: Rotterdam

Datum: 26 september 2016

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