

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: GLM VAN DEN DUNGEN-ZANDKUYL

BIG-registraties: 79049140525

Overige kwalificaties: Orthopedagoog Generalist, Cognitief en Gedragstherapeut VGCT

Basisopleiding: Orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94002693

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Adviesbureau Pedagogisch Perspectief

E-mailadres: info@pedagogischperspectief.com

KvK nummer: 06061896

Website: www.pedagogischperspectief.com

AGB-code praktijk: 94002264

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

De Braak 8, 7471 AX Goor

Berkstraat 100 7572 CD Oldenzaal

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Na aanmelding wordt er een 1e gesprek gepland om na te gaan of cliënt op de juiste plek is voor behandeling. Er zullen bij aanmelding al een klachtenlijst en copinglijst worden toegestuurd.

Aangezien Adviesbureau pedagogisch perspectief een eenmanspraktijk is zal ook de coördinatie liggen bij de behandelaar/praktijkhouder/regiebehandelaar.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

De Praktijk richt zich op zowel Jeugd als volwassenen. Hierbij staat de hulpvraag van de client centraal. Zonodig worden familie en omgeving in de zorg van de client betrokken. Pedagogisch perspectief gelooft in de kracht van samenwerken met andere hulpverleners. De lijnen met andere hulpverleners zijn dan ook kort. Pedagogisch Perspectief draagt zorg voor vernieuwing en bijscholing.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

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: GLM van den Dungen-Zandkuyl

BIG-registratienummer: 79049140525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

POH Huisartsenpraktijk Ufkes

POH Huisartsenpraktijk 't Veld

M.H. Heutink GZ-Psycholoog (BIG: 09052090125)

P. Honnef GZ-Psycholoog/psychotherapeut (BIG 69911976416)

B. Gaasbeek Psychiater (BIG 3906547930)

J.J.J.M. van den Dungen (BIG 9063170825)

J. Mensink (Systeemtherapeut)

Psycholijn1 (zie www.psycholijn1.nl)

Werkgroep Eigen Praktijk afdeling Enschede (NVO)

Mediant

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

Voor op of afschaling van de behandeling voor contact opgenomen met de huisarts.

Wanneer er een vraag is met betrekking tot medicatie of behandeling wordt in eerste instantie contact opgenomen met de huisarts en kan er vervolgens een vraag aan de psychiater volgen.

Voorts is er regelmatig onderling overleg binnen intervisieverbanden met betrekking tot diagnostiek en/of behandeling. Hierbij valt te denken aan diagnose, behandelverloop of doorverwijzing

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

De Praktijk is overdag geopend op maandag, dinsdag, woensdag, donderdag. In overleg met de behandelaar kan een consult op de avond plaatsvinden. Op afspraak kunnen cliënten bij mij terecht. Dit wordt met iedere cliënt afzonderlijk afgesproken.

Mocht het zo zijn dat er buiten kantoortijden een beroep moet worden gedaan op de GGZ-zorg, dan kan de cliënt ten allen tijden een beroep op de huisartsenpost, de eigen huisarts of diens vervanger. Het is de dienstdoende huisarts die, indien noodzakelijk, kan doorverwijzen naar de crisisdienst.

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

Nee, omdat: omdat er altijd eerst overlegd wordt met de cliënt en vervolgens contact op wordt genomen met de huisarts om via de huisarts de verwijzing te laten plaatsvinden. Het is maar zelden nodig dat hier gebruik van gemaakt hoeft te worden. Als bij aanmelding blijkt dat een cliënt crisis gevoelig is, is de BGGZ niet de juiste plek voor behandeling en wordt meteen doorverwezen naar de SGGZ.

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:

GLM van den Dungen-Zandkuyl

M. Heutink

P. Honnef

M. Koster

F. Stempfer

JJIM van den Dungen

Collega's Psycholijn1

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

Door middel van Intervisie (3 groepen)

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars:

<https://www.pedagogischperspectief.com/algemenevoorwaarden/>

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:

<https://www.pedagogischperspectief.com>

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 beroepscodes van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
<https://www.pedagogischperspectief.com/praktijk/trudy-van-den-dungen/>

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):

In eerste instantie kan de betrokkene bij mij als praktijkhouder van deze solopraktijk terecht.

In tweede instantie kan er een beroep gedaan worden op de klachtencommissie van de NVGzP en NIP

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

"Bij geplande afwezigheid, zoals o.a. vakantie of verlof, zal met ieder afzonderlijk individu nader worden afgestemd wat wenselijk is m.b.t. voortzetting van de behandeling. Er wordt de optie aangeboden om in geval van kort verlof een periode af te wachten, met de huisarts of een collega psycholoog als achterban. Indien het om een langer verlof gaat of een acuut en onvoorziene afwezigheid, dan is dezelfde optie mogelijk, maar ook is het mogelijk over te worden gedragen aan een van de collega's uit het samenwerkingsverband in deze regio. Daar is men van elkaars verlof of afwezigheid op de hoogte."

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

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: <http://www.pedagogischperspectief.com>

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):

Pedagogisch Perspectief is een solopraktijk. De telefoon zal worden aangenomen door de praktijkhouder. Op het moment dat aan de telefoon duidelijk is of iemand op de juiste plek is voor behandeling, wordt een behandeling ingepland. Zo niet, vindt er een doorverwijzing plaats. Alle relevante gegevens worden via zorgmail aan het systeemaangeleverd of relevante gegevens worden in de praktijksoftware ingevoerd.

De cliënten krijgen een afschrift van de algemene voorwaarden en kunnen deze ook inzien op de website.

Tijdens de eerste afspraak of tijdens het eerste telefonisch contact wordt een link gestuurd voor de ROM-vragenlijst.

De intake en eventueel vervolgonderzoek worden afgerond met de bespreking van een behandelplan.

12b. Ik verwijz 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:

1. Intake en behandelbespreking
2. tussentijdse evaluatie besprekingen met de cliënt. In het geval van een minderjarige worden de ouders hierbij betrokken.
3. Als er een indicatie voor is wordt de partner of een andere naaste hierbij betrokken.

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

De voortgang in de behandeling vindt plaats door middel van:
evaluatiemomenten tijdens de sessies.

Eventueel wordt er als aanleiding toe is het behandelplan bijgesteld.

Aan het begin het eind van de behandeling vindt een ROM-meting plaats.

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:

om de 3 sessies.

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

Aan het eind van de behandeling wordt de cliënten via de praktijksoftware een tevredenheidsvragenlijst toegezonden die anoniem in te vullen is.

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: Drs. G.L.M van den Dungen-Zandkuyf

Plaats: Goor

Datum: 24-09-2025

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