

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: GA BUIJK

BIG-registraties: 19051523625

Overige kwalificaties: Gz.Psycholoog, Orthopedagoog, Dyslexiespecialist, EMDR- Therapeut

Basisopleiding: Gz.Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94004728

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Buijk

E-mailadres: psybuijk@gmail.com

KvK nummer: 67927017

Website: www.psychologenpraktijkbuijk.nl

AGB-code praktijk: 94004195

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

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 Zorgprestatie-model. 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:

Als Gz-Psycholoog ben ik als vrijgevestigde ook regiebehandelaar binnen de praktijk en vervul daarmee de indicerende en coördinerende rol.

Diagnostiek en het opstellen van behandelplannen worden door mijzelf uitgevoerd en wanneer er sprake is van een complexere casus of wanneer de zorg niet verloopt zoals verwacht, raadpleeg ik hiervoor een collega- klinisch psycholoog en/of ik overleg met de huisarts/ bedrijfsarts van de cliënt. Ook is er met de klinisch psycholoog op regelmatige basis een intervisie.

Binnen de coördinerende rol is er met bovenstaande collega's overleg betreffende het opschalen van de zorg i.v.m. de complexere problematiek.

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, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

De werkwijze van de praktijk: vanuit een bio-psychosociaal model wordt de visie geoperationaliseerd in theoretisch gefundeerde (evidence-based) behandelingen.

De doelgroep valt binnen de geestelijke gezondheidszorg met een DSM-5 diagnose; waarbij historie en systeem betrokken worden.

Behandelingsmethodieken: E-Health (Therapieland/ Beeldbellen) en evidence based behandelmethoden.

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

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: G.A.Buijk

BIG-registratienummer: 19051523625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Bedrijfs- en Arbo-artsen, Huisartsen, POH-GGz, Klinisch Psycholoog

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

Klinisch Psycholoog, Huisartsen, Bedrijfs- en Arbo-artsen, POH-GGz

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

- Medicatie

- Op- en afschaling

- Consultatie

- MDO

- Diagnose

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

Op de website en fysiek in de praktijk informeren wij de cliënten dat in het geval van een crisissituatie tijdens de avonduren, de nacht en in het weekend zij contact kunnen opnemen de de huisartsenpost/ SEH/ GGz- crisisdienst.

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

Nee, omdat: Bij een crisissituatie is in eerste instantie de huisarts het aanspreekpunt en heeft in deze een coördinerende rol.

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:

Netwerkbijeenkomst Mentale Gezondheid Zuid-Limburg

KiBG

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

Vergroten theoretische competenties en praktische competenties; supervisie en intervisie.

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: <https://www.psychologenpraktijkbuijk.nl/de-praktijk/tarieven>

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.psychologenpraktijkbuijk.nl/de-praktijk/tarieven>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

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):

Cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij:

Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ) via klachten@cbkz.nl of per aangetekende post:

CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem.

Klachten kunnen digitaal worden ingediend met het klachtenformulier op onze website.

Link naar website:

<https://www.psychologenpraktijkbuijk.nl/de-praktijk/kwaliteit>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Tijdens vakanties kunnen cliënten terecht bij de poh-ggz indien deze overbrugging nodig is.

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: <https://www.psychologenpraktijkbuijk.nl/de-praktijk/wachtlijst>

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):

Telefonische aanmelding: Mw. S.H.M.Buijk

Digitale aanmelding via contactformulier of Zorgdomein: Mw. S.H.M. Buijk

Intake en screening: drs. G.A. Buijk

Communicatie: drs. G.A. Buijk/ Mw. S.H.M.Buijk

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:

Mondelinge uitleg tijdens de intake

Schriftelijk in de vorm van het behandelplan

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

Voortgangsbespreking na elke sessie

Evaluatie tussentijds en na het gehele behandeltraject middels bespreken behandelplan

HoNOS+

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:

Na elke behandelsessie is er een kort mondeling evaluatiemoment.

Tussentijds (6-8weken) het invullen van de HoNOS+ en bespreken hiervan.

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

Via schriftelijke vragenlijst aan het eind van elk behandeltraject middels CQi.

Tussentijds door mondelinge evaluatiemomenten.

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: G.A.Buijk

Plaats: Merkelbeek

Datum: 18-03-2026

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