

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: LPM VAN Dinter

BIG-registraties: 39065375625

Overige kwalificaties: EMDR (31130), Schematherapeut (197622)

Basisopleiding: GZ-psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: lizette.dinter@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94004831

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Mind

E-mailadres: info@mindnijmegen.nl

KvK nummer: 09205764

Website: www.mindnijmegen.nl

AGB-code praktijk: 94057308

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: ZoFa - Zorg Facilitatie

E-mailadres: secretariaat@psyexperts.nl

KvK nummer: 52014037

Website: www.psyexperts.nl

AGB-code praktijk: 94056216

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

MiND Psychologenpraktijk

St. Annastraat 175

6524 EV Nijmegen

PsyExperts

Sint Agnetenweg 75A

6545 AT Nijmegen

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 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 zorgverlener voldoe ik aan de kwaliteitseisen wat betreft certificering, ik ben GZ psycholoog en hebt een recente visitatiecertificaat van het NIP.

Gedurende alle fasen van het behandeltraject zal ik als zorgverlener me laten leiden door de beroepscode van de beroepsvereniging. Ook ben ik op mijn handelen aan te spreken vira de

klachtencommissie van de beroepsvereniging en via het tuchtrecht.

In het intakegesprek stel ik samen met de client vast van de klachten zijn en indiceer ik de best passende behandeling conform de GGZ standaarden. De client krijgt informatie over de in te zetten zorgen en hoe en hoelang die zal worden ingezet. Als zorgverlener heb ik een coördinerende rol bij het uitvoeren van de behandeling en zal ik met de client bespreken wanneer het noodzakelijk is om van de standaard af te wijken.

Coördinerende rol middels het uitvoeren en coördineren van behandeling.

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.:

Ik richt me voornamelijk op (jong-)volwassenen met diverse en uiteenlopende problematiek; angst- en panieklacht; somberheid / depressieve klachten; PTSS klachten: negatief zelfbeeld, moeite met opkomen voor jezelf.

Mijn werkwijze is voornamelijk vanuit het cognitief gedragstherapeutische referentiekader en kortdurende psychotherapeutische interventies zoals AFT en SFT. Tevens ben ik geschoold in traumabehandeling zoals IE en EMDR.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Lizette van Dinter

BIG-registratienummer: 39065375625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Netwerk Vrijgevestigden Nijmegen

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

MiND psychologenpraktijk:

- Eva Kokhuis, GZ Psycholoog (BIG: 94012788)

- Janet van Heerbeek, GZ psycholoog (BIG: 39059624525)

- Isabel Smit, GZ psycholoog (BIG: 99061567125)

PsyExperts:

- Marit Lindner, GZ psycholoog (BIG: 79922428225)
- Dorien Oostrom, GZ psycholoog (BIG: 09923063625)

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

- Bijvoorbeeld consultatie en overleg tbv doorverwijzing met huisartsen en / of psychotherapeuten
- Binnen het netwerk Vrijgevestigden informeren naar specifieke behandelmogelijkheden bij collega's of hun netwerk
- Anoniem inbrengen van casuïstiek in de intervisiegroep

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

- Niet acute (hulp)vragen tijdens mijn afwezigheid kunnen achtergelaten worden op voicemail, SMS of e mailbericht. Ik neem dan zo spoedig mogelijk contact op met de desbetreffende persoon
- Bij acute (hulp)vragen / crisis tijdens mijn afwezigheid, wordt de cliënt verwezen naar zijn huisarts of de huisartsenpost Nijmegen, bereikbaar op telefoonnummer 024-3523581
- Bij langdurende afwezigheid (bv. vakantie) zal mijn waarnemer bereikbaar zijn op een vergelijkbare wijze als hierboven omschreven. De contactgegevens van de waarnemer zijn via de afwezigheidsassistent en voicemail-bericht aangegeven.

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

Ja, welke: : Binnen onze regio wordt bij crisis de cliënt naar de huisarts verwezen. De huisarts dient de inschatting te maken of de crisisdienst betrokken wordt en de huisarts dient vervolgens de crisisdienst in te schakelen.

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:

Bij MiND psychologenpraktijk zijn diverse zelfstandige werkende zorgverleners werkzaam die ik kan raadpellen±

- Eva Kokhuis, GZ Psycholoog (BIG: 94012788)
- Isabel Smit, GZ psycholoog (BIG: 99061567125)
- Janet van Heerbeek, GZ psycholoog (BIG: 39059624525)
- Marion van Dijck, GZ psycholoog ((BIG: 89062364325)

Bij PsyExpert zijn diverse zelfstandig werkende zorgverleners werkzaam die ik kan raadpellen±

- Rita van Rens, GZ psycholoog (BIG: 89049281525)
- Marit Lindner, GZ psycholoog (BIG: 79922428225)

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

We leren van en steunen elkaar m.b.v. vragen, problemen en indicatiestelling-bespreking vanuit de dagelijkse werkpaktijk

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.mindnijmegen.nl/volwassenen/#tarievenvolwassenen>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://www.mindnijmegen.nl/volwassenen/#tarievenvolwassenen>

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:

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten>

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):

Het heeft onze voorkeur dat eerst de behandelaar wordt aangesproken.

De cliënt mag verwachten dat de behandelaar de klacht serieus neemt en samen met de cliënt naar een oplossing zoekt. Indien beide er niet uitkomen, kan de cliënt ook contact opnemen met een van de andere medewerkers. Deze zal de cliënt uitnodigen voor een gesprek over de klacht. Ook zoekt zij samen met de cliënt naar mogelijke oplossingen.

Voor informatie of het indienen van een klacht kan de cliënt terecht bij het NIP of het regionaal tuchtcollège gezondheidszorg. Deze instanties hebben een onafhankelijke klachtencommissie.

Link naar website:

Link naar website: <https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vanwege de kleinschaligheid van de praktijk worden cliënten op tijd geïnformeerd over de afwezigheid van de zorgverlener. Indien er problemen e/o crisissituaties zijn worden cliënten geadviseerd de huisarts te raadplegen.

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.mindnijmegen.nl/#wachttijden>

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):

Aanmelden kan zowel telefonisch, via e-mail of een contactformulier. Bij contactname en het daarbij achterlaten van enkele gegevens, neemt op inschatting van de match of op verzoek van de contactnemer een van onze medewerkers zo spoedig mogelijk contact op. Wij streven naar geen /

een zo kort mogelijke wachtlijst, en zullen dan ook proberen het eerste gesprek zo snel mogelijk na aanmelding te laten plaatsvinden.

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:

Alle uitgaande brieven worden eerst voorgelegd aan de cliënt en vervolgens (io) ook naar de cliënt verstuurd.

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

In het kader van effectmeting pas ik Routine Outcome Monitoring (ROM) toe bij behandelingen. Bij aanvang van de behandeling en aan het einde van de behandeling wordt de BSI, SQ-48 of OQ-45 afgenomen. Indien toepasselijk kan een tussentijdse screening / vragenlijst afgenomen worden

- Indien de resultaten van voor- en nameting bij de (mondelinge) eindevaluatie al aanwezig zijn, worden die resultaten meegenomen in de evaluatie.

- na enkele behandelgesprekken vindt een evaluatief moment 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:

- Evaluatief gesprek in behandelsessie 4 of 5, bij voorkeur in aanwezigheid van een naasten.

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

Tussentijds mondeling evaluatiemoment

Bij afsluiting van het traject wordt een cliënttevredenheid-vragenlijst (CQI) aangeboden.

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: Lizette van Dinter

Plaats: Nijmegen

Datum: 17-11-2025

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