

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: D VAN DUIJN

BIG-registraties: 69048686601

Overige kwalificaties: Aantekening aandachtsgebied ouderenpsychiatrie

Basisopleiding: Psychiater

AGB-code persoonlijk: 03068530

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Careas B.V.

E-mailadres: info@erikvanduijn.nl

KvK nummer: 95702938

Website: www.erikvanduijn.nl

AGB-code praktijk: 03040182

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

Twee locaties:

- Nieuwe Gracht 37, 2011 NC HAARLEM

- Medisch Centrum De Coepel, Randweg 53, 2225 PJ KATWIJK

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 gespecialiseerde-ggz

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

Een psychiater doet het indicerend en diagnostisch onderzoek en biedt indien geïndiceerd ook de behandeling. Die behandeling vindt aansluitend plaats, zonder interne wachtlijst. Dezelfde psychiater is tevens de coördinerend regiebehandelaar van alle cliënten.

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.:

In mijn praktijk verricht ik diagnostisch psychiatrisch onderzoek en bied ik zo nodig een medisch-psychiatrische behandeling aan patiënten van 18 jaar en ouder. Patiënten met psychiatrische klachten waarbij het vermoeden bestaat dat zij farmacotherapie nodig hebben kunnen naar mij worden verwezen voor behandeling. Ik behandel voornamelijk patiënten met ad(h)d, depressie,

angst- en paniekstoornissen, dwangstoornissen en gedragsveranderingen. De behandeling bestaat vaak uit een combinatie van psycho-educatie, farmacotherapie en ondersteunende begeleiding. De behandeling kan aangevuld worden met e-health modules. Ik geef geen psychotherapie. Bij de diagnostiek en de behandeling worden naasten betrokken. Een groot deel van mijn patiënten is ook in behandeling bij een (vrijgevestigde) psycholoog/psychotherapeut. Behandelingen vinden op locatie plaats, maar zo gewenst en indien passend wordt er gebruik gemaakt van beeldbellen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische 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: D. van Duijn

BIG-registratienummer: 69048686601

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)):

R.S. Du Puy, huisarts, BIG: 89919205201

M. Schonenberg-Roosendaal, huisarts, BIG: 59046888301

R. te Slaa, huisarts, BIG: 69037826701

W. Guyt, psychiater, BIG: 19041629601

Dr. L. van Londen, psychiater, BIG: 79022560001

R. Schol-Merckel, psychiater, BIG: 49022749601

J. Hartman, psychiater, BIG: 19021372301

I. van Unen, psychiater, BIG: 19911408601

P. Verkaik, psychiater, BIG: 89024529301

J. ter Braak, psychiater, BIG: 89032630901

C. van der Par, psychiater, BIG: 69914698001

P. Bouwmans, klinisch-psycholoog/psychotherapeut, BIG: 59046198116

M.J. van de Vijver, gz-psycholoog, BIG: 69913653725

J. Weemhoff, gz-psycholoog/psychotherapeut, BIG: 89053529925

Vrijgevestigden GGZ Katwijk (<https://www.zgkatwijk.nl/vrijgevestigden-ggz-katwijk>)
Stichting Zorggroep Katwijk (<https://www.zgkatwijk.nl>)
POH-GGZ Zorggroep Katwijk (<https://www.zgkatwijk.nl/poh-ggz>)
Huisartsen Zuid-Kennemerland (<https://hzk.nl>)
Transparant Next (<https://transparant-next.nl>)
GGZ Rivierduinen (<https://rivierduinen.nl>)
GGZ inGeest (<https://www.ggzingeest.nl>)

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

In het kader van gemeenschappelijke behandeling: informatie-uitwisseling, zorgcoördinatie, intercollegiaal overleg ten behoeve van de diagnostiek, de behandeling en de continuïteit in zorg.
In het kader van aanvullend onderzoek: (neuro)psychologisch onderzoek ter ondersteuning van de diagnostiek en de behandeling.
In het kader van intervisie: bespreking van complexe casuïstiek en waarneming.
In het kader van consultatie: maandelijkse consultatiebijeenkomsten in de huisartsenpraktijk, beschikbaarheid voor e-consultatie en telefonisch overleg met huisartsen en psychologen.
Bij zeer complexe problematiek met crisisgevoeligheid wordt er overlegd met regionale ggz-instelling GGZ Rivierduinen en GGZ inGeest (acute dagbehandeling).

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

In geval van crisis kan een patiënt voor telefonisch overleg bij mijzelf terecht, ook buiten kantoortijden. Vaak volstaat een telefonisch contact, maar als dit niet het geval is, kan een (spoed)afpraak worden gemaakt in de praktijk (ook buiten kantoortijden). In zeer acute situaties waarbij aan een opname wordt gedacht, worden patiënten voor een beoordeling verwezen naar de crisisdienst van de ggz.

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

Nee, omdat: De bovenstaande werkwijze volstaat.

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:

In de regio Katwijk neem ik deel aan het multidisciplinair lerend netwerk van de Vrijgevestigden GGZ Katwijk (<https://www.zgkatwijk.nl/vrijgevestigden-ggz-katwijk/>).
In de regio Haarlem neem ik deel aan het lerend netwerk van zelfstandig gevestigde psychiaters Kennemerland (<https://www.zgpkennemerland.nl>) en heb ik multidisciplinair overleg met huisartsen, psychologen, psychotherapeuten en systeemtherapeuten.

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

In het lerend netwerken worden kennis en ervaringen uitgewisseld met betrekking tot complexe casuïstiek en kennisgebieden. Ook vakinhoudelijke en juridische ontwikkelingen worden besproken. Het netwerk geeft zo de mogelijkheid om kennis te delen en te leren van elkaar. Middels het lerend netwerk worden nieuwe inzichten verkregen, tot oplossingen gekomen en werkwijzen geëvalueerd waarmee de kwaliteit van zorg steeds wordt getoetst en verbeterd. Het lerend netwerk ondersteunt verder de samenwerking in de regio en zorg van gezamenlijke patiënten.

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.erikvanduijn.nl>

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.nza.nl/zorgsectoren/geestelijke-gezondheidszorg-ggz-en-forensische-zorg-fz>

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:

www.nvvp.net

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):

Patiënten kunnen een klacht altijd rechtstreeks bij mij melden zodat wij dit kunnen bespreken. Indien dit gesprek geen oplossing biedt, kan men zich wenden tot de klachtenfunctionaris van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie, tel. 030-2823303, e-mail: info@nvvp.net.

De klachtenfunctionaris geeft advies over de indiening van een klacht, overlegt met klager op welke wijze de klacht in behandeling kan worden genomen, staat klager bij het formuleren van de klacht bij, neemt klachten in ontvangst en onderzoekt de mogelijkheden om tot een oplossing voor de klacht te komen. Aan de werkzaamheden van de klachtenfunctionaris zijn voor de klager geen kosten verbonden. Als lid van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) met een eigen praktijk ben ik aangesloten bij de Geschillencommissie Vrijgevestigde ggz-praktijken in Den Haag.

Link naar website:

<https://www.erikvanduijn.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

J. ter Braak, psychiater

I. van Unen, psychiater

R. Schol-Merckel, psychiater

J. Hartman, psychiater

C. van der Par, psychiater

W. Guijt, psychiater

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.erikvanduijn.nl>

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):

Indien een huisarts of een medisch specialist een psychiatrische stoornis vermoedt, kan hij/zij de patiënt bij mij aanmelden via ZorgDomein. Ook kunnen patiënten zelf contact met mij opnemen als zij een verwijfsbrief voor specialistische ggz voor behandeling door een psychiater van de huisarts hebben ontvangen.

De intakes worden altijd door mijzelf gedaan.

De communicatie verloopt telefonisch, via beveiligd beeldbellen (applicatie WeSeeDo) of via e-mail (Zorgmail).

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 indicerend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijfs), 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:

Na de intake wordt samen met de patiënt en de eventuele partner of belangrijke andere een behandelingsplan opgesteld waarbij de verwachtingen en wensen van de patiënt worden betrokken. De patiënt ontvangt zo gewenst een afschrift van het behandelingsplan. De behandeling wordt regelmatig geëvalueerd. Zowel bij het opstellen als de evaluatie wordt de shared-decision making methodiek gehanteerd. De behandeling start direct na de intake (geen interne wachttijd).

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

Naast de periodieke evaluaties van de het behandelingsplan wordt op indicatie het effect van de behandeling gemeten met relevante vragenlijsten ter ondersteuning en evaluatie van de behandeling.

Aan het eind van de behandeling wordt het gehele behandeltraject geëvalueerd.

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:

In principe wordt er tijdens elk contact gereflecteerd op de invulling en het effect van de behandeling. Formele evaluatie momenten zijn er na ongeveer drie maanden na aanvang van de behandeling en daarna minimaal jaarlijks.

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

Patiënten kunnen hun waardering van de behandeling vermelden op Zorgkaart Nederland. Ik vraag

patiënten om dit in te vullen (<https://www.zorgkaartnederland.nl/zorgverlener/psychiater-duijn-d-van-321467>).

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: Dr. D. van Duijn

Plaats: Haarlem

Datum: 29-06-2025

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