

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: C. Dedei

BIG-registraties: 19916841025

Basisopleiding: Psychologie (Bachelor) + Klinische Psychologie (Master)

Persoonlijk e-mailadres: cihaddedei@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94013535

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Transculturele Psychologiepraktijk Inzicht

E-mailadres: info@tp-inzicht.nl

KvK nummer: 65586980

Website: www.tp-inzicht.nl

AGB-code praktijk: 94060326

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:**

Transculturele Psychologiepraktijk Inzicht biedt hulp aan mensen met psychische klachten.

De zorg is laagdrempelig, in het bijzonder voor allochtone Nederlanders, mede dankzij onze expertise en sensitieve kijk op taal- en cultuuraspecten.

**3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen  
Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Seksuele problemen  
Slaapstoornissen

Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: C. Dedei  
BIG-registratienummer: 19916841025

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: C. Dedei  
BIG-registratienummer: 19916841025

#### **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)):**

- Gezondheidscentrum D&A
  - dhr. A. Alpsy (huisarts) – BIG: 19910914501
  - mw. O. Demir (huisarts) – BIG: 29908940801
- Collega psychologiepraktijken:
  - mw. I. Oost (GZ-psycholoog) – BIG: 19008077825
  - mw. E. Hoogendoorn (GZ-psycholoog) - BIG: 59919558425
- Fysiotherapeut:
  - dhr. L. Kamali – BIG: 59059131404
- Zorggroep:
  - Psy zorg Hoflanden: netwerk van vrijgevestigde psychologenpraktijken binnen de regio Den Haag, Delfland, Westland, Oostland en Nieuwe Waterweg Noord, werkzaam binnen de Generalistische Basis GGZ en de Specialistische GGZ. Psy zorg Hoflanden vormt samen met de ketenpartners een professioneel netwerk binnen de GGZ.

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

- Indien tijdens de behandeling een medicatievraag naar voren komt, dan wordt een psychiater van GGZ Delfland geconsulteerd, zoals overeengekomen door de zorggroep waar ik aan verbonden ben (Psy zorg Hoflanden) met GGZ Delfland.
- Indien medicamenteuze behandeling gewenst blijkt gedurende de behandeling wordt dit verzoek eerst met de huisarts besproken, indien doorverwijzing naar een psychiater gewenst is wordt een psychiater van GGZ Delfland geconsulteerd, zoals overeengekomen door de zorggroep waar ik aan verbonden ben (Psy zorg Hoflanden) met GGZ Delfland.
- Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de praktijk waargenomen door mw. I. Oost (GZ-psycholoog) van Psychologiepraktijk Ina Oost.
- Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe patienten aan te nemen, verwijs ik de patient naar de website van Psy zorg Hoflanden ([www.psyzorghoflanden.nl](http://www.psyzorghoflanden.nl)) voor een lijst met collega

praktijken in de buurt.

- Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, adviseer ik de patient een collega die wel deze expertise heeft middels mijn netwerk binnen Psy zorg Hoflanden.
- Tijdens de behandeling vindt indien nodig overleg plaats met de huisarts of de POH-GGZ.

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

\* Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises telefonisch contact opnemen met Hadoks, te bereiken op nummer 070 346 96 69.

Indien er onder kantooruren sprake is van een crisis wordt de huisarts betrokken. In samenspraak met de huisarts wordt besloten of de crisisdienst van Parnassia (Den Haag) of GGZ Delfland (Delft) wordt ingeschakeld.

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

Nee, omdat: in geval van crisis te allen tijde de huisarts wordt betrokken en in samenspraak met de huisarts de crisisdienst wordt ingeschakeld.

**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:**

- Gezondheidscentrum D&A
  - dhr. A. Alpsy (huisarts) – BIG: 19910914501
  - mw. O. Demir (huisarts) – BIG: 29908940801
- Collega psychologiepraktijken:
  - mw. I. Oost (GZ-psycholoog) – BIG: 19008077825
  - mw. E. Hoogendoorn (GZ-psycholoog) - BIG: 59919558425
- Fysiotherapeut:
  - dhr. L. Kamali – BIG: 59059131404
- Zorggroep:
  - Psy zorg Hoflanden: netwerk van vrijgevestigde psychologenpraktijken binnen de regio Den Haag, Delfland, Westland, Oostland en Nieuwe Waterweg Noord, werkzaam binnen de Generalistische Basis GGZ en de Specialistische GGZ. Psy zorg Hoflanden vormt samen met de ketenpartners een professioneel netwerk binnen de GGZ.

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

- Met 6 collega gezondheidszorgpsychologen houd ik maandelijks (10 keer per jaar) een intervisie.
- Met mijn collega's uit diverse disciplines in het gezondheidscentrum waarin ik werkzaam hebben we regelmatig laagdrempelig contacten om zowel patiënten te bespreken als andere zaken rondom gezondheidszorg te bespreken.

**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: [www.tp-inzicht.nl/tarieven](http://www.tp-inzicht.nl/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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

[www.tp-inzicht.nl/tarieven](http://www.tp-inzicht.nl/tarieven)

**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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## 9. Klachten- en geschillenregeling

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij de klachtencommissie van de Nederlandse Vereniging voor de Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NVGzP), de beroepsvereniging waar ik bij ben aangesloten.

De klachtenfunctionaris is Piet de Boer. U kunt hem in kantooruren mobiel bereiken op nummer 06-81941801 of u kunt mailen via [klachten@nvgzp.nl](mailto:klachten@nvgzp.nl).

Hij neemt dan binnen 2 werkdagen contact met u op. Post kan gestuurd worden naar Piet de Boer, Kijfgracht 21, 2312 RX in Leiden.

**Link naar website:**

<https://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2020/04/klachtenregeling-NVGzP-voor-cliënten.pdf>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

mw. I. Oost (Psychologiepraktijk Ina Oost)

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.tp-inzicht.nl/wachttijsten](http://www.tp-inzicht.nl/wachttijsten)

### 12. Aanmelding en intake

**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 patiënt/cliënt):**

Aanmelding

Verwijzen kan schriftelijk, per fax, per e-mail of via mijn website. Patiënten kunnen zich ook zelf telefonisch of via de website aanmelden voor een intakegesprek.

Intake

Na aanmelding wordt een afspraak gemaakt voor het eerste gesprek: de intake. Tijdens de intake worden klachten en problemen van de patiënt in kaart gebracht en wordt besproken waar aan gewerkt zal worden. De intake is er ook voor om wederzijds kennis te maken. Voor een succesvolle therapie is het namelijk belangrijk dat het klikt tussen patiënt en therapeut.

We vragen ook enige achtergrondinformatie zodat we beter kunnen inschatten welke behandelmethode het beste bij de patiënt past. Een deel van de informatie die nodig is voor een snelle start van de behandeling komt uit een vragenlijst (zo mogelijk voorafgaand aan de intake). Ook

later kunnen nog vragenlijsten gebruikt worden om een beter beeld te krijgen van de klachten en de manier waarop de patiënt hiermee omgaat. Ten slotte wordt een diagnose gesteld, deze wordt met de patiënt besproken en samen het doel bepaalt van de behandeling.

**12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

### **13. Behandeling**

**13a. 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

**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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

In de behandeling wordt patiënt op de hoogte gesteld van de geldende geheimhoudingsplicht en de uitzondering die geldt bij een meldcode. Communicatie met patiënt buiten de behandeling om vindt uitsluitend telefonisch of via een beveiligde mailomgeving plaats. Indien overleg met derden gewenst is wordt hiervoor schriftelijk toestemming gevraagd aan de patiënt.

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

Voorafgaand aan en afsluitend op de behandeling wordt er een ROM meting gedaan via Telepsy. De patiënt krijgt inloggegevens tot het ROM-portaal en vult daar de klaargezette vragenlijsten in.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

10 weken, 16 weken en 24 weken.

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

Aan het eind van de behandeling wordt de CQI afgenomen om de tevredenheid te meten. Tevens kunnen patiënten een review achterlaten bij zorgkaart Nederland.

### **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

### **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: dhr. C. Dedei

Plaats: Den Haag

Datum: 05-03-2022

**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