

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: Dagmar Lippinkhof

BIG-registraties: 79059396225

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut VGCT, Kinder- en jeugdpsycholoog NIP

Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen

AGB-code persoonlijk: 94008372

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Kinderpsychologie Praktijk Dagmar Lippinkhof

E-mailadres: dagmar@dlippinkhof.nl

KvK nummer: 09218255

Website: www.dlippinkhof.nl

AGB-code praktijk: 94063495

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

De praktijk biedt ambulante behandelingen in de jeugd- en opvoedhulp en de basis- en gespecialiseerde GGZ aan jeugdigen tot 18 jaar. Cliënten kunnen met de volgende problematiek bij ons in de praktijk terecht:

- Aandachtstekortstoornissen;
- Autisme spectrum problematiek;
- Depressieve stoornissen;
- Angststoornissen;
- Gedragsstoornissen;
- PTSS;
- Obsessief-compulsieve stoornissen;
- Hechtingsstoornissen en persoonlijkheidsstoornissen waar die niet primair de behandeldiagnose is.

Met uitzondering van crisisgevoeligheid, chronische verslavingsproblematiek en cliënten waar een klinische opname geïndiceerd is.

In de meeste gevallen starten wij met diagnostiek waarna de behandeling kan bestaan uit o.a. ouderbegeleiding, psycho-educatie van ouders en/ of kind, gezinstherapie, EMDR, individuele therapie zoals schematherapie, CGT en ACT. Indien wij na diagnostiek u niet verder kunnen behandelen, geven wij advies waar dat wel kan.

Indien geïndiceerd vindt er ook zorg plaats in de verlengde jeugdhulp.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1



Naam: Dagmar Lippinkhof
BIG-registratienummer: 79059396225

Medewerker 2

Naam: Maureen van Nuland
BIG-registratienummer: 79920992025

Medewerker 3

Naam: Merle Wevers
BIG-registratienummer: 00000000000

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Psychiatrie praktijk Wageningen
ABO/COBA
Herzorg (hulpverleningsorganisatie regio Arnhem - Ambulante begeleiding)
Praktijk ZieMij Arnhem (psychomotore therapeut)
Melody PsyCare
Kinderartsen
Arts voor verstandelijk gehandicapten (AVG)

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

Maureen van Nuland, gz-psycholoog (BIG: 79920992025)
Merle Wevers, orthopedagoog (SKJ: 120010665)

Margo Maiwald, kinder- en jeugdpsychiater (BIG: 79032363001)
Peter de Vink (BIG: 29049072101)

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

Ja, voor op- en afschaling, bij complexe diagnostiek, voor consultatie, voor medicatie, voor systeemtherapie, voor vaktherapie.

Indien nodig voor taxatie bij crisis.

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

Huisartsenpost
<https://www.onzehuisartsen.nl/>
tel: 026 3899696

Bij acuut (levens)gevaar bel: 112.

Zijn er gedachten over zelfmoord, bel of chat met www.113.nl/ 0900-113

GGZ-Crisisdienst-IHT Arnhem:
Binnen kantooruren: 026-3124126
Buiten kantooruren: 026-3124376
crisisdienst@propersona.nl
<https://www.propersona.nl>



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

Nee, omdat: Er algemeen geldende afspraken zijn met zowel de HAP, als met de crisisdienst. Wanneer er wordt ingeschat dat er sprake is van een (mogelijke) crisis is, informeren we de huisarts wel.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Supervisie

Visitatie zal dit jaar voor het eerst worden aangevraagd.

Link naar website: <https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Klachtenportaal Zorg BV

Westerstraat 117

1601 AD Enkhuzen

info@klachtenportaalzorg.nl

www.klachtenportaalzorg.nl

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klachtenportaal Zorg BV

Westerstraat 117

1601 AD Enkhuzen

info@klachtenportaalzorg.nl

www.klachtenportaalzorg.nl

Ik upload het document met de geschillenregeling op:



10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Maureen van Nuland, gz-psycholoog (BIG: 79920992025)

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.dlippinkhof.nl/wachttijden

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

De aanmelding verloopt telefonisch via een medewerker van KPP Dagmar Lippinkhof. Tijdens het gesprek wordt de hulpvraag geïnventariseerd en vastgelegd in het EPD. Het BSN en e-mailadres worden gevraagd en vastgelegd. De aanmelding wordt tijdens het praktijkoverleg besproken en en toegewezen aan een behandelaar. De behandelaar mailt ouders en/of de client voor het plannen van een intakegesprek. De afspraak wordt gepland in het EPD. Ouders krijgen per mail een bevestiging van de gemaakte afspraken en een formulier aanmelding en een toestemmingsverklaring (akkoordverklaring gedeeld gezag) indien niet alle gezagsdragers aanwezig zijn bij het intakegesprek. Het intakegesprek wordt door de behandelaar uitgevoerd. Na het intakegesprek wordt besloten of er een behandeling en/of diagnostiek zal plaatsvinden in de praktijk. Indien er gestart wordt met diagnostiek en/of behandeling kan behandeling na de intakefase starten. Een client wordt niet opnieuw op een wachtlijst geplaatst. Wanneer na het intakegesprek blijkt dat de praktijk geen passend aanbod heeft wordt er terugverwezen naar de verwijzer.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: D. Lippinkhof

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:



Dat is mogelijk. In de praktijk werkt nog een gz-psycholoog en een orthopedagoog (in onderaannemerschap). Afhankelijk van de vraagstelling en/of complexiteit kunnen zij betrokken zijn. Er wordt intensief samengewerkt met een kinder- en jeugdpsychiater met een eigen praktijk. Bij twijfel of complexiteit wordt deze geconsulteerd.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: Dagmar Lippinkhof

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: Dagmar Lippinkhof

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Bij aanvang van de behandeling wordt er een behandelovereenkomst opgesteld, waarin gezamenlijk behandeldoelen worden opgesteld. Afhankelijk van de complexiteit van de problematiek wordt er daarnaast een behandelplan opgesteld waarin de concrete stappen in de behandeling worden besproken. Tevens wordt daarin opgenomen hoe de samenwerking zal verlopen met eventuele andere hulpverleners en wordt de huisarts, kinderarts en/ of kinder- en jeugdpsychiater geïnformeerd. Dit gebeurt echter alleen wanneer de ouders en de cliënt (wanneer deze 12 jaar of ouder is) toestemming hebben gegeven. Wanneer de behandeling is afgerond wordt er een eindbrief naar de huisarts/verwijzer gestuurd waarin de behandelresultaten staan beschreven.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Alle cliënten hebben een behandelplan. In het behandelplan is opgenomen wanneer er evaluatiemomenten zijn.

1x per twee weken is er praktijkoverleg, waarin casussen worden besproken waarover zorgen zijn. Tenminste 1x per halfjaar (maar meestal vaker) wordt er met ouders (cliënt 12 jaar of ouder) geëvalueerd. Met cliënten van 16 jaar of ouder wordt overlegd of ouders aanwezig zijn bij een evaluatiegesprek.

ROM: CBCL/ YSR bij aanmelding en bij afronding.



14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

N.v.t.

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

1x per drie maanden

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Cliënttevredenheidsonderzoek dmv vragenlijst bij afronding van de behandeling.

1x per jaar een cliëntenparticipatie groep

1x per twee weken in het praktijkoverleg wordt besproken of er nog aanbevelingen zijn vanuit het cliënttevredenheidsonderzoek.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Dagmar Lippinkhof

Plaats: Arnhem

Datum: 31-01-2020

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja

