

## 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: SK KALIDIEN  
BIG-registraties: 59051314601  
Overige kwalificaties: Psychiatrie  
Basisopleiding: Geneeskunde Erasmus Universiteit ( EMC)  
Persoonlijk e-mailadres: yogini\_yogini@hotmail.com  
AGB-code persoonlijk: 03069742

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychiater C.S.K. Kalidien, Saanvi Kintsugi  
E-mailadres: yogini\_yogini@hotmail.com  
KvK nummer: 61097381  
Website  
AGB-code praktijk: 03095327

#### Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Stichting Sarya  
E-mailadres: info@stichtingsarya.nl  
KvK nummer: 59420944  
Website: www.stichtingsarya.nl  
AGB-code praktijk: 22220679

#### Praktijk informatie 3

Naam Praktijk of Handelsnaam: Phitaal B.V.  
E-mailadres: rijmond@phitaal.nl  
KvK nummer: 51294591  
Website: www.phitaal.nl  
AGB-code praktijk: 22227636

#### 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 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  
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:

ik als psychiater ben zowel de regiebehandelaar, die zowel de behandeling indiceert als coördineert.

### **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.:**

Uit jarenlange ervaring in de psychiatrie, somatiek en ziekenhuispsychiatrie met een holistische (somatische, psychiatrische, sociale, culturele en spirituele) visie op de mens, kunnen patiënten met zowel milde als met complexe problematiek bij mij terecht, zoals depressie, angst, trauma/PTSS, AD(H)D, ziekenhuis gerelateerde psychiatrie( waaronder psychiatrie klachten bij diverse somatiek, zoals diabetes, schildklierafwijkingen, oncologische en neurologische aandoeningen (ook neurocognitieve stoornissen), longaandoeningen,( ook de postCOVID), MDL problematiek, pijnstoornissen etc), zwangerschapsgerelateerde psychiatrie en somatoforme stoornissen. De behandeling bestaat uit holistische diagnostiek icm inzichtgevende gesprekken wat leidend is voor shared decision voor de behandelplan en een compacte (gecombineerde) behandeling van psychotherapie ( oa met EMDR, hypnose, complementaire psychiatrie, zoals mindfulness en chakraleer) met aanvulling van personalised medicine (farmacotherapie) waar geïndiceerd. Doelgroep: volwassenen, ouderen en jongvolwassenen.

#### **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

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)

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: S.K.Kalidien

BIG-registratienummer: 59051314601

### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Esther Stam, huisarts

Ljiljana Bamburac, psychiater

Peter van Loon, psychiater

Stichting Sarya  
Phitaal Rijnmond

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

C.S.K.Kalidien tel: 06-26556427

(Naburige )Huisartsenpost

Crisisdienst GGZ Antes tel 088-3581500

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

Nee, omdat: Ik heb nog geen eigen praktijk heb

**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:**

interviewgroep bestaande uit Pieter Kelling, Peter van Loon, Ljiljana Bamburac

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

periodieke bijeenkomst (4x per jaar) als interviewgroep voor interview, bespreking van casuïstiek, advies, collegiale steun etc , daarnaast volgen meerdere bijeenkomsten voor voorbereidingen en besprekingen van visitatie en herregistratie.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

**7. Behandeltarieven:**

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.NZA.nl](http://www.NZA.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Interview

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.nl](http://www.NVvP.nl) (nederlandse vereniging voor Psychiatrie)

**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):**

Bij Klachtenregeling Zorg van ZZP Nederland ondergebracht bij Quasir en geschilleninstanties bij de stichting zorggeschil.

**Ik upload het document met de klachtenregeling op:**

[www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:  
L.Bamburac, psychiater bij ANIMA

**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: ik als psychiater ontvang de telefonische aanmelding, doe zelf de intake. alle communicatie met de patient verloopt via mijn eigen persoon

### 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):**

ik als psychiater ontvang de telefonische aanmelding, doe zelf de intake. alle communicatie met de patient verloopt via mijn eigen persoon

**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:**

middels een behandelplan met contactgegevens van verwijzer, behandelaar, patient en contactpersoon van patient.

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

middels behandelplan, voortgangsgesprekken/periodieke evaluatiemomenten

**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:**

per 3 maanden bij voorkeur, anders bij langdurige stabiele behandeling bij 6 maanden

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

bij periodieke evaluatie en bij afsluiting van de behandeling in het gesprek

### 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: S.K.Kalidien

Plaats: Rotterdam

Datum: 01-07-2025

**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