

# 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: Olga Kuyper  
BIG-registraties: 39920709025  
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog  
Basisopleiding: Klinische Psychologie, gepromoveerd  
AGB-code persoonlijk: 94103294

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Praktijk voor psychologie O. Kuyper  
E-mailadres: olgakuyper@gmail.com  
KvK nummer: 69396043  
Website  
AGB-code praktijk: 94063416

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Stemmingsklachten  
Angstklachten  
Trauma  
Spanningsklachten en stress  
Identiteitsproblematiek  
Zelfbeeldproblematiek  
Interculturele problematiek

De behandeling is gericht op volwassenen en ouderen.  
Wordt individueel gegeven.

Behandelmethodes zijn:

CGT  
EMDR  
AFT (affectfobietherapie)

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: Olga Kuyper  
BIG-registratienummer: 39920709025

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Quin van Dam, psychotherapeut, supervisor, Leiden

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

Overleg dan wel consultatie inzake verwijzingen, samenwerking, doorverwijzingen, diagnostiek en medicatie. Daarnaast supervisie.

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

Buiten kantooruren kunnen cliënten de praktijk bereiken per e-mail die regelmatig wordt gecheckt. Cliënten worden geïnformeerd dat ze in crisis situaties beroep kunnen doen op de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Crisis wordt als laag ingeschat

**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](http://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

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

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

**9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Met klachten kunnen cliënten zich richten tot de klachten- en geschillencommissie van de LVVP.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Bij geschillen kunnen cliënten zich richten tot de klachten- en geschillencommissie van de LVVP.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs. Vildan Severli

### 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.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### 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):

Cliënten kunnen zich telefonisch of via e-mail aanmelden. Ik neem binnen 24 uur contact met de cliënt op om de aanmeldredenen in het kort te bespreken en te kijken of zijn hulpvraag in de praktijk behandeld kan worden. Zo niet wordt er gezocht naar alternatieven. Er wordt een intakeafspraak gepland. Aan het eind van het gesprek worden conclusies met de cliënt gedeeld en een behandelvoorstel opgesteld.

#### 12b. Ik verwijz 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 werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

### 13. Diagnostiek

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

Naam: O. Kuiper

#### 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?:

Complexe casussen kunnen ingebracht worden in de supervisie.

### 14. Behandeling

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

Naam: Olga Kuyper

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: Olga Kuyper

**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 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:**

Cliënten kunnen mij altijd bereiken via de telefoon binnen kantooruren of via e-mail. Indien de naasten van de cliënt vragen hebben kunnen zij samen met de cliënt op gesprek komen. Met schriftelijke toestemming en op verzoek van cliënt kan de informatie met derde partijen gedeeld worden. Cliënt zal altijd geïnformeerd worden over de inhoud van het document. Indien gewenst kan cliënt inzage krijgen in de inhoud van het zorgdossier.

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

De behandeling wordt regelmatig geëvalueerd. De cliënt wordt aan het begin van de behandeling uitgenodigd om een actieve rol aan te nemen en zijn feedback over de behandeling direct te geven. Daarnaast worden er aan het begin en aan het eind van de behandeling metingen gedaan in het kader van de ROM. Waar het nodig is worden ook specifieke vragenlijsten toegepast. Voortgang van de behandeling kan ook onderdeel uitmaken van de supervisie.

**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:**

Rond het 5de gesprek vindt er een evaluatie plaats.

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

Zie boven. Er wordt aan het eind van iedere sessie feedback aan de cliënt gevraagd over hoe hij de behandeling ervaart.

## **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: Olga Kuyper

Plaats: Voorschoten

Datum: 10-09-2017

**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