

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basisggz 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.Cupido  
BIG-registraties: 29919515616  
Basisopleiding: Psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94100588

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychotherapiepraktijk Cupido  
E-mailadres: c.cupido@psypv.nl  
KvK nummer: 66744466  
Website: [www.psypv.nl](http://www.psypv.nl)  
AGB-code praktijk: 94062798

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):  
Angst- en stemmingstoornissen, somatoforme stoornissen, persoonlijkheidsproblematiek, Ongewenste Gewoonten, Eetstoornissen

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: C.Cupido  
BIG-registratienummer: 29919515616

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)

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

De medewerkers van Psychologenpraktijk Voerendaal

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

- toetsing indicatie en behandelplan
- consultatie
- waarneming
- intervisie - evaluatie
- opschalen van de behandeling

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

Binnen kantoor uren bij de eigen behandelaar of bij afwezigheid waarneming door collega's . In geval van spoed of crisis buiten kantooruren, kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost of de spoedeisende eerste hulp. Van hieruit kan vervolgens de regionale GGZ-crisisdienst ingeschakeld worden.

Huisartsenpost Heerlen 045 5778844

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

Ja, welke: [https://www.psyvpv.nl/wp-content/uploads/KS5\\_AfsprakenCrisisdienst.pdf](https://www.psyvpv.nl/wp-content/uploads/KS5_AfsprakenCrisisdienst.pdf)

**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** ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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 behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en noshow tarief:

[https://www.psyvpv.nl/wp-content/uploads/KS7\\_Tarieven2020UNI\\_en\\_Betal\\_voorw.pdf](https://www.psyvpv.nl/wp-content/uploads/KS7_Tarieven2020UNI_en_Betal_voorw.pdf)

[https://www.psyvpv.nl/wp-content/uploads/KS7\\_Tarieven2020NZA-Gespecialiseerde-GGZ.pdf](https://www.psyvpv.nl/wp-content/uploads/KS7_Tarieven2020NZA-Gespecialiseerde-GGZ.pdf)

[https://www.psyvpv.nl/wp-content/uploads/KS7\\_Tarieven2020NZA-GB-GGZ.pdf](https://www.psyvpv.nl/wp-content/uploads/KS7_Tarieven2020NZA-GB-GGZ.pdf)

**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

Link naar website: <https://www.psyvpv.nl/wp-content/uploads/Kaliteitsbeleid-LVVP-2020-II.pdf>

**9. Klachten- en geschillenregeling**

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

'Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.'

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clients/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: 'De Geschillencommissie Zorg in Den Haag'.

**Link naar website:**

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

De medewerkers van Psychologenpraktijk Voerendaal

### **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: <https://www.psypv.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 client kan zich telefonisch ((045) 575 23 90) of via e-mail (secretariaat@psypv.nl )bij de praktijk aanmelden. Ook kan de huisarts de client aanmelden.

Wanneer de client zich telefonisch aanmeldt, zal het secretariaat o.a. vragen naar:

- het polisnummer van de ziektekostenverzekering
- het Burger Service Nummer (BSN)
- het nummer van het identificatiebewijs (paspoort, ID-kaart of rijbewijs).

Wij zijn wettelijk verplicht deze gegevens in het dossier op te nemen. Ook zal het secretariaat de client vragen een toelichting te geven op de aard van de problematiek, eventuele huidige of eerdere hulpverleningscontacten, medicatiegebruik en hulpvraag. Op grond van de aldus verkregen informatie wordt een zo passend mogelijk hulpaanbod gedaan bij een van de therapeuten. De client krijgt informatie over de werkwijze en de mogelijkheden van de praktijk en de financiële aspecten van de hulpverlening. Per post of e-mail wordt client een bevestiging van de afspraak en de behandelovereenkomst toegezonden.

In de onderzoeksfase wordt gedaan wat noodzakelijk is om tot een adequate indicatiestelling en behandeladvies te komen. De onderzoeksfase beslaat doorgaans 1 tot 4 face-to-face gesprekken,

waarnaast gebruik gemaakt kan worden van psychometrische instrumenten. De onderzoeker zal de keuze voor meetinstrumenten (testbatterij) aanpassen aan de specifieke onderzoeksvraag die daartoe wordt geformuleerd. Voor een grote groep cliënten is er geen aanvullend psychometrisch onderzoek nodig en kan worden volstaan met de afgenomen ROM-meetinstrumenten. De fase van inventarisatie en indicatiestelling wordt beëindigd op het moment dat de regie-behandelaar samen met cliënt de diagnose en behandelplan heeft besproken. Wanneer de cliënt instemt met het behandelplan kan de behandeling starten. Wanneer de cliënt daartoe toestemming geeft wordt de verwijzer geïnformeerd.

**12b. Ik verwijfs 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: C.Cupido

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

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

Wanneer het wenselijk is dat op grond van de aard van de problematiek aanvullende expertise ingeschakeld wordt dan is deze beschikbaar.

### **14. Behandeling**

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

Naam: C.Cupido

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

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

Naam: C.Cupido

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut

**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:**

In de bespreking van de indicatiestelling / conclusies na intake, wordt de client intensief betrokken. Conclusies en daaruit voortkomende behandelplan, -vorm en te verwachten tijdsplan komen daarbij aan de orde. Zo nodig wordt ook de partner of directe naaste(n) betrokken in de bespreking. Gedurende de behandeling bespreekt de behandelaar veranderingen / aanpassingen of andere omstandigheden die de uitvoer van het behandelplan e/o behandeling kunnen (gaan) belemmeren. Client wordt steeds actief betrokken om tot (hernieuwde) overeenstemming te komen m.b.t. vorm en doel van de behandeling. Zonodig maakt de behandelaar gebruik van psychometrische instrumenten of tussen-ROM-metingen.

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

Na vaststelling van het behandelplan en start van de behandeling wordt op gezette tijden de voortgang van de behandeling in relatie tot de gestelde doelen met client geëvalueerd tijdens een behandelsessie. Daarbij kan gebruik worden gemaakt van ROM-tussen-metingen en andere vragenlijsten

**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):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROMgegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

**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:**

bij een korte behandeling na 3 maanden bij een  
langerdurende behandeling na 6 maanden

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

Clients tevredenheid wordt besproken als onderdeel van de behandel(-tussen) evaluaties. Minimaal wordt bij afsluiting van een DBC en aan het einde van het behandeltraject de tevredenheid gemeten m.b.v. de CQi.

## **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: C.Cupido

Plaats: Voerendaal

Datum: 16-04-2019

**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