

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 praktijk: Praktijk voor psychotherapie Hilda Topper

Naam regiebehandelaar: Hilda Topper

E-mailadres: info@hildatopper.nl

KvK nummer: 27348841

Website: www.hildatopper.nl

BIG-registraties: 49025864816, psychotherapeut, en 29025864825 GZ psycholoog

Overige kwalificaties: lid NVPP, lid NVP, lid LVVP

Basisopleiding: klinische psychologie

AGB-code praktijk: 94002860

AGB-code persoonlijk: 94003330

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):

Depressie en rouw, angstklachten, identiteitsprobleem, autonomie probleem, keuze problematiek, persoonlijkheidsproblematiek, problemen in contacten en met relaties, (geen relatietherapie), oorlogsproblematiek. Stress en burnout. Behandelvormen: Psychodynamische psychotherapie / inzichtgevend/ persoonsgericht en steunend- structurerend. Gericht op volwassenen en ouderen.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

Solopraktijk: Behandelaar : Hilda Topper, GZ psycholoog en psychotherapeut

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: soms haptotherapeut, psychomotore therapeut, e.d.

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

Intervisiegenoten: Else Gigase, psychotherapeut en klinisch psycholoog Elske Koks, psychotherapeut en klinisch psycholoog Deine Meeng-Broekhoven, psychotherapeut en klinisch psycholoog Sylvia Tempelman, psychotherapeut en klinisch psycholoog Christine de Wit, psychotherapeut en EMDR therapeut

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

Toetsing van indicaties voor psychotherapie. Consultatie en intervisie/ intercollegiaal overleg.

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

Indien ik afwezig ben kan een patient bellen met HAP (de huisartsenpost, Smash, 070-3469669) die de crisisdienst kan inschakelen. Crisisdienst Parnassia: 088-3571020 en 088-3575757

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

Nee, omdat: ik zelden crisisgevoelige patienten heb (als dat wel eens het geval is overleg ik met instanties)

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Ik heb contracten met alle Nederlandse zorgverzekeraars. Achmea/ Zilveren Kruis, VGZ (alleen voor SGGZ) ,Menzis (en AZIVO/ Ander zorg), CZ (en Ohra/ Delta Lloyd) , Multizorg(diverse) ,DSW(en Stad Holland. in Twente), De Friesland.

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : 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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.hildatopper.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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

9. Klachten- en geschillenregeling

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

klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.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:

Bij de klachtencommissie van de LVVP: klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

De geschillenregeling is hier te vinden

Ik upload het document met de geschillenregeling op: www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

1) Deine Meeng-Broekhoven 2) Else Gigase 3) Sylvia Tempelman 4) Elske Koks

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: <http://www.hildatopper.nl/kosten>

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 kan telefonisch of per email. Als ik niet bereikbaar ben neemt mijn echtgenoot meestal de telefoon aan en noteert naam en telefoonnummer, of geeft door wanneer ik wel bereikbaar ben. Soms staat het antwoordapparaat aan en kan de patiënt inspreken. Vaak gaat de aanmelding per email. Alle contact verloopt (verder) via de (dezelfde) hoofdbehandelaar, door mijzelf, (zowel het geven van informatie, het eventueel maken van een eerste afspraak, de intake, etcetera).

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: Hilda Topper

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

neen, nvt Zo nodig bespreking in de intervisiegroep. Soms een psychiater (consulterend)

14. Behandeling

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

Naam: Hilda Topper

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

9406 gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

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

Naam: Hilda Topper

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
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:

Bij de behandelplanbespreking wordt besproken wat een patient wel en niet kan verwachten, dat er een actieve inzet wordt verwacht, dat problemen aangekaart kunnen worden, zo nodig familieleden betrokken kunnen worden, dat verwacht wordt dat patient de afspraken nakomt, dat er metingen worden gedaan.

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

Zowel formeel (geformaliseerd) als informeel bij iedere sessie (gesprek). Het behandelplan wordt regelmatig geëvalueerd en zo nodig bijgesteld, in ieder geval na een half jaar en na een jaar en ook als de behandeling stagneert. Hierbij kunnen ook vragenlijsten van dienst zijn. Bij de start en na een jaar (minimaal) wordt er gebruik gemaakt van ROM.

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):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetsstatuut.nl

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:

Standaard: Na 3 maanden, 6 maanden en een jaar etc. Verder: Als de behandeling stagneert, de behandelrelatie niet goed op gang komt. Hierbij worden ook vragenlijsten/ROM gebruikt.

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

Vast onderdeel in het gesprek (begin en/of eind). (Soms met behulp van een vragenlijst.)

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: Hilda Topper

Plaats: Den Haag

Datum: 28-10-2016

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