

# 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: T. Natziyl-Haverlikova  
BIG-registraties: 69059942025  
Basisopleiding: GZ-psycholoog  
AGB-code persoonlijk: 94003225

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: T. Natziyl-Haverlikova  
E-mailadres: tamarahaverlikova@hotmail.com  
KvK nummer: 27355504  
Website: <http://www.psychologepraktijkzoetermeer.nl>  
AGB-code praktijk: 94002758

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Angst, depressie, PTSS, somatoforme klachten, interpersoonlijke problematiek.

Behandelvormen: ontspanningstherapie, cognitieve gedragstherapie, Acceptance en Commitment Therapie, schemagerichte therapie, EMDR.

Behandelvorm: individuele gesprekken of een combinatie van individuele gesprekken en e-mentalhealth, indien gewenst, aangeboden in een gemengde vorm, ook wel blended genoemd.

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: drs. T. Natziyl-Haverlikova  
BIG-registratienummer: 69059942025

### 5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
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)):

Ik maak deel uit van Psychologen Zoetermeer. Binnen die groep vorm ik samen met de volgende collega's een intervisiegroep:

Mw H.J. Egging, GZ-psycholoog, big nr: 59033531725  
Mw A. Kerbel, GZ-psycholoog, big nr: 09910597415

Mw R. Nabi, GZ-psycholoog, big nr: 2906239752

Mw Wil Landman, big nr: 29059896825

Dhr A. Kranenburg, big nr:39051607325

Mw. Jessica Gopie, big nr: 69920815825

Met aan de SGZ verbonden huisartsen in Zoetermeer werken we samen in wijk samenwerkingsverbanden.

Indien nodig, b.v. bij medicatie vragen, heb ik contact met de dienstdoend psychiater van Parnassia en van GGZ Rivierduinen.

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

Indien tijdens de behandeling een medicatie vraag naar voren komt, dan wordt dit met dienstdoend psychiater geconsulteerd.

Indien medicamenteuze behandeling gewenst blijkt gedurende de behandeling dan wordt dit, in overleg met cliënt, eerst met de huisarts besproken. Indien doorverwijzing naar een psychiater gewenst is wordt dat in overleg met de huisarts gedaan.

Tijdens mijn afwezigheid in verband met ziekte of vakantie wordt de praktijk waargenomen door bovengenoemde psychologen uit de intervisie groep. De naam en telefoonnummer worden in antwoord op mijn email en op de telefoonbeantwoorder weergegeven.

Indien ik niet op korte termijn ruimte heb om nieuwe cliënten aan te nemen, verwijs ik de cliënt naar de website [www.psychologenzoetermeer.nl](http://www.psychologenzoetermeer.nl) voor een lijst met collega's in de buurt.

Indien ik niet over een gewenste expertise beschik, adviseer ik de cliënt een collega die wel deze expertise heeft middels mijn netwerk.

Tijdens de behandeling vindt, indien nodig, met de toestemming van cliënt overleg plaats met de huisarts of de praktijkondersteuner-GGZ van de huisarts.

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

Patienten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis telefonisch contact opnemen met de huisartsenpost. In samenspraak met de huisarts wordt dan besloten of de crisisdienst wordt ingeschakeld.

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

Nee, omdat: Het bestuur van de Huisartsenpost Zoetermeer heeft aangegeven dat het niet nodig is om een regeling te treffen inzake afstemming bij crises, aangezien cliënten met een hoog risico of complexe problemen niet in de BG-GGZ worden behandeld. De gezamenlijke crisisdienst in Zoetermeer wordt in geval van crisis door de huisarts geraadpleegd.

**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**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.psychologepraktijkzoetermeer.nl>

**7. Behandel tarieven:**

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 no-show tarief: <http://www.psychologepraktijkzoetermeer.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

Link naar website: [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

**Link naar website:**

<http://www.psychologepraktijkzoetermeer.nl>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)

**Link naar website:**

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

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Een van de behandelaren in het intervisie netwerk. Dit zal worden vermeld op de telefoonbeantwoorder en in een automatische reply op een email.

### **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.psychologepraktijkzoetermeer.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):**

Zowel de telefonische aanmelding, als de intake, gebeurt ten alle tijde door mijzelf.

Aanmelding en procedure:

Meestal vindt via email of telefoon het eerste contact plaats. Soms, in geval van spoed, gaat dat via de huisarts. Er worden 1-3 afspraken gemaakt afhankelijk van de beschikbaarheid in de agenda.

Mocht na of tijdens het eerste gesprek er geen 'click' zijn, of ik kan cliënt niet helpen, dan kunnen de reeds gemaakte afspraken geannuleerd worden. Tijdens de eerste 1-2 gesprekken, de intake, wordt in brede zin geïnventariseerd wat de klachten zijn en wat de hulpvraag is. Er wordt, d.m.v. een of

meerdere vragenlijsten, een kort psychodiagnostisch onderzoek uitgevoerd.

Op basis van de verkregen informatie wordt met de cliënt een behandelplan opgesteld en vervolgens vastgelegd in een behandelovereenkomst.

Indien de cliënt toestemming geeft wordt de informatie in het behandelplan verstrekt aan de huisarts.

Tussentijds en aan het einde van de behandeling wordt bekeken of de doelen zijn bereikt.

Ook na het einde van de behandeling wordt de huisarts bij toestemming geïnformeerd.

Aan de cliënten wordt verzocht een klachtenlijst in te vullen aan het begin en aan het eind van de behandeling in het kader van effectmeting. Cliënt ontvangt daartoe via een email een uitnodiging van Telepsy.

In het geval dat cliënt niet tijdig, uiterlijk 24 uur tevoren, de afspraak heeft geannuleerd, worden de kosten van het consult bij hem in rekening gebracht.

**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 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: T. Natziyl-Haverlikova

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
---------------------	---------------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Nee.

### **14. Behandeling**

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

Naam: T. Natziyl-Haverlikova

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
---------------------	---------------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

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

Naam: T. Natziyl-Haverlikova

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
---------------------	---------------------

9401	gz-psycholoog, 1e lijn
------	------------------------

**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:**

Per brief, telefoon, email, of binnen de beveiligde omgeving van het e-Health programma wat wordt gebruikt.

De cliënt wordt op de hoogte gesteld van de geheimhoudingsplicht en de uitzondering die geldt bij een meldcode.

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

Evaluatie, behandelplan, het e-Health programma en vragenlijsten (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):**

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: Iedere 2-3 weken, afhankelijk van de duur van de behandeling en de ernst van de klachten.**

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

Vragenlijst CQi-GGZ-VZ-AMB na de behandeling, maar ook tijdens de behandeling en bij het laatste gesprek.

## **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 vervolghandelaar 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: T. Natzijl-Haverlikova

Plaats: Zoetermeer

Datum: 12-03-2019

**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