

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: Stephanie Hatzidemou

BIG-registraties: 09919254525

Basisopleiding: MSc Klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94100358

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: psychologiststephanie

E-mailadres: contact@psychologiststephanie.com

KvK nummer: 88615588

Website: psychotherapiestephaniehatzidemou.nl

AGB-code praktijk: 94067859

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: ithaca psychotherapiepraktijk

E-mailadres: motti-cohen@outlook.com

KvK nummer: 28854292

Website: <https://www.psychotherapieamstelveen.nl>

AGB-code praktijk: 94056103

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Ik behandel angst en depressie, de onderliggende persoonlijkheidsproblematiek die dit in stand houdt, bij volwassenen, individueel, online zowel als face to face.

3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Aandachtstekort- en gedrag

Alcohol

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: SCM Hatzidemou

BIG-registratienummer: 09919254525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: SCM Hatzidemou

BIG-registratienummer: 09919254525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Mw. drs. Henriette Salomon, GZ psycholoog – Psychotherapeut

BIG-nummer 39026968225 Beroep Gezondheidszorgpsycholoog

BIG-nummer 59026968216 Beroep Psychotherapeut

Dhr. Gert-Jan Wieringa – GZ-Psycholoog en Psychotherapeut

BIG-nummer 69916438625 Beroep Gezondheidszorgpsycholoog

BIG-nummer 89916438616 Beroep Psychotherapeut

Dhr. Erez Shalita Gezondheidszorgpsycholoog, i.o.t. psychotherapeut

BIG-nummer 19918201725 Beroep Gezondheidszorgpsycholoog

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

wanneer dit nodig is zal ik overleggen, aangezien ik categorie A zal behandelen zal dit vermoedelijk niet vaak voorkomen

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

huisartsenpost

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

Nee, omdat: ik alleen laag risico cliënten aanneem, de huisartsenpost zou moeten volstaan

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:

Ithaca Psychotherapie Amstelveen

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

In psychotherapiepraktijk Ithaca word ik als GZ psycholoog tot psychotherapeut opgeleid.

Hiernaast volg ik supervisie op de gebieden van klachtgerichte-, persoonsgerichte psychotherapie,

systeemgerichte psychotherapie naast ouderen gerelateerde problematiek door erkende NVP supervisors. Ik doe ook mee aan maandelijkse intervisiegroepen voor psychodynamische therapieën.

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 de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

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.psychotherapiestephaniehatzidemou.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.psychotherapiepraktijkstephaniehatzidemou.nl

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij en/of bij de landelijke vereniging van vrijevestigde psychologen en psychotherapeuten waar ik aangesloten bij ben. De LVVP kent een eigen klachtenprocedure.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vakanties worden met cliënten ruim van te voren gecommuniceerd en indien nodig wordt er waarneming geregeld met één van de collega's uit mijn netwerk. De contactgegevens van de waarnemende behandelaar (Dhr. Gert-Jan Wieringa – GZ-Psycholoog en Psychotherapeut) zal ik vermelden in het automatische antwoord via mijn mail.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://psychotherapiestephaniehatzidemou.nl>

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

Cliënten kunnen zich per e-mail voor behandeling bij Psychologiepraktijk Stephanie Hatzidemou aanmelden. Ze ontvangen een aanmeldformulier om in te vullen en nemen deze samen met de eventuele verwijsbrief ingevuld mee naar het eerste gesprek. In de intakefase staan we stil bij de klachten en de voorgeschiedenis van de klachten, de hulpvraag, en de verwachtingen van de behandeling. Na de intakefase vindt er een adviesgesprek plaats waarin we de diagnose, de doelen voor de behandeling en het behandelplan van de cliënt bespreken. Wanneer cliënt akkoord is met de diagnose en het behandelplan, kan de behandeling van start gaan. De verwijzer ontvangt met cliënt z'n of haar toestemming een brief met een samenvatting van het behandelplan.

Wanneer de hulpvraag van de cliënt niet bij mijn hulpaanbod past, dan wordt cliënt terugverwezen naar de huisarts die hem of haar verder naar een andere praktijk, de POH-GGZ of de Specialistische GGZ door kan verwijzen.

12b. Ik verwijs de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. 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

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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Na intakegesprek wordt in het volgende gesprek behandelplan besproken waarbij in overleg met cliënt

de behandeldoelen worden opgesteld. Daarnaast wordt uitleg gegeven over de gekozen methodiek. Indien in de behandelgesprekken blijkt dat behandeldoelen veranderen of er bij komen dan wordt dat besproken en wordt in overleg met cliënt het behandelplan aangepast. Er wordt gemonitord of een behandelproces op gang komt en dit wordt besproken met cliënt.

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

De voortgang van de behandeling wordt op verschillende manieren gemonitord. Het behandelplan wordt in het begin van de behandeling samen met de cliënt opgesteld. Het behandelplan wordt eens per jaar geëvalueerd en aangepast. Wanneer de behandeldoelen nog niet voldoende duidelijk zijn, kijk ik samen met de cliënt naar de resultaten van de ROM/ vragenlijsten. Ten tweede, vinden tijdens de behandeling verschillende evaluatiemomenten plaats.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Ik evalueer de effectiviteit van de behandeling door de behandeldoelen samen met de cliënt op te stellen en deze in het behandelplan te zetten. Ik check met de cliënt eens in de 10 sessies of wij nog steeds op dezelfde lijn zitten met betrekking tot het werken aan de doelen en de nog te volgen

richting. In deze evaluatiemomenten wordt ook de invloed en de kwaliteit van het therapeutische contact besproken.

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

De tevredenheid van de cliënt wordt gemeten met behulp van de jaarlijkse evaluatie van het behandelplan, maandelijkse (tussen)evaluatiemomenten en natuurlijk bij de afsluiting van de behandeling d.m.v. een afsluitbrief aan cliënt en huisarts. Daarnaast vraag ik in iedere sessie of we de

draad van het vorige gesprek op kunnen pakken, of dat cliënt iets anders, meer actueels wil bespreken.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Stephanie Hatzidemou

Plaats: Amsterdam

Datum: 11-10-2023

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