

# 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: Lydia Briët

BIG-registraties: 49918001225

Basisopleiding: Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94016627

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: IPpractice

E-mailadres: info@ipractice.nl

KvK nummer: 71629610

Website: www.ipractice.nl

AGB-code praktijk: 94064106

#### 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

##### 2b.

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

#### 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.:

Wij richten ons op blended care, dat wil zeggen dat wij reguliere behandelcontacten aanvullen met online interventies zoals chat, videoconsults en online behandelmodules. Wij combineren klachtgerichte interventies met transdiagnostische interventies gericht op leefstijl, sociale relaties en maatschappelijke participatie. Wij hanteren de evidence based principes van cognitieve gedragstherapie (CGT), acceptance and commitment therapy (ACT), EMDR, oplossingsgerichte therapie en positieve psychologie.

Wij werken met interactieve zorgprogramma's met als doel om onze cliënten te motiveren richting nieuwe, helpende patronen van denken, voelen en doen. Onze cliënten ontvangen dagelijks feedback op uitgevoerde interventies.

Wij streven naar integrale zorg, met korte lijnen naar disciplines binnen en buiten de GGZ. Een intake

bij de fysiotherapeut en fysieke training of running therapy kunnen onderdeel zijn van ons aanbod. Op het gebied van farmacologie werken wij samen met huisartsen en psychiaters. Wij behandelen mensen met angst, depressie, trauma, burn-out, lichte persoonlijkheidsproblematiek

en/of (psycho)somatische aandoeningen.  
Onze verwijzers zijn huisartsen.

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

Depressie  
Angst  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: G. Coppens  
BIG-registratienummer: 89922500025

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: N. Gramberg  
BIG-registratienummer: 79925798125

**Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: Z. Knel  
BIG-registratienummer: 69922388425

**Indicerend regiebehandelaar 4**

Naam: M. Verkuijlen  
BIG-registratienummer: 19913722425

**Indicerend regiebehandelaar 5**

Naam: Y. Wurtz  
BIG-registratienummer: 99923986025

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: G. Coppens  
BIG-registratienummer: 89922500025

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: N. Gramberg  
BIG-registratienummer: 79925798125

**Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: Z. Knel  
BIG-registratienummer: 69922388425

**Coördinerend regiebehandelaar 4**

Naam: M. Verkuijlen  
BIG-registratienummer: 19913722425

**Coördinerend regiebehandelaar 5**

Naam: Y. Wurtz  
BIG-registratienummer: 99923986025

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

We werken samen met verschillende basis en GZ-psychologen, wat kan wisselen in teams.  
- Huisartsen voornamelijk in Amsterdam, Utrecht en Den Haag

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

Bij behoefte aan overleg over behandelbeleid, doorverwijzing, medicatie, op- en afschaling van zorg. De huisarts wordt geconsulteerd bij diagnostiek en/of medicatievragen. Met de directe collegapsychologen is er wekelijks de mogelijkheid tot intercollegiaal overleg en intervisie. Behandelplannen, wijzigingen in behandelbeleid en afrondingen worden altijd besproken met de regiebehandelaar, en bij vragen ingebracht in overleg.

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

De dienstdoende huisarts van de huisartsenpost te Amsterdam, Utrecht, Den Haag (of woonachtige locatie van client), die zo nodig naar de GGZ-crisisdienst kan doorverwijzen. Er kan ook direct contact opgenomen worden met de crisisdienst door client

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

Nee, omdat: Nee, omdat: wij als psycholoog in de basis GGZ niet direct de crisisdienst inschakelen, dit gaat in overleg met de huisarts/HAP.

**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:**

Nine Gramberg, GZ-psycholoog  
Zoila Knel, GZ-psycholoog  
Simone das Dores, Klinisch psycholoog  
Saskia Cox, GZ-Psycholoog

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

Wekelijks is er een bijeenkomst waar aan de hand van casuïstiek moeilijkheden en knelpunten worden besproken. Aan de hand van vaste gespreksmethoden wordt samen naar oplossingen verbeteringen gezocht, met als doel met concrete acties af te sluiten

**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: <https://ipractice.nl/veelgestelde-vragen/>

**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 voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
[www.ipractice.nl](http://www.ipractice.nl)

**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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

## 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):**

Onze klachtenfunctionaris is aangesteld via de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten (LVVP). De klachtenfunctionarissen zijn zodanig getraind dat zij -naast de eerste klachtopvang- tevens een bemiddelende rol kunnen spelen bij de afhandeling van je klacht. Voor meer informatie zie [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info) of bel met (088) 234 1606.

**Link naar website:**

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

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Onderling stemmen de regiebehandelaren af wie waarneemt tijdens vakanties. Dit kan een van onderstaande regiebehandelaren zijn of een collega die later is aangesloten.

**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: [www.ipractice.nl](http://www.ipractice.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):**

Aanmelden kan telefonisch door de client zelf of via zorgdomein via de huisarts, we zijn op 020-7717996 direct te bereiken. U wordt direct te wordt gestaan door een psycholoog die samen met jou

onderzoekt of de hulpvraag passend is bij ons aanbod. Binnen 2 weken wordt er een eerste intake afspraak ingepland bij de online psycholoog, client krijgt uitleg over werkwijze, exploratie van klachten en hulpvraag en direct informatie of oefening mee. Hierna volt een gesprek met een spreekkamerpsycholoog, waarin samen met de client het behandelplan wordt opgesteld. Behandeling sluit daar direct op aan.

**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:**

Voorafgaand aan of tijdens het eerste gesprek krijgt de cliënt informatie over de praktijkgegevens, de

contactmogelijkheden, de procedure, vergoedingen, et cetera. Informatie is ook op de website [www.ipractice.nl](http://www.ipractice.nl) te vinden. Er wordt aan het eind van de intakefase een behandelplan voorgesteld en op basis van informed consent wordt een behandelafpraak gemaakt. Tijdens de behandeling wordt regelmatig het verloop geëvalueerd. Voor en na en soms tussentijds worden ROM-metingen gedaan en besproken. Bij tussentijdse vragen of problemen kan de cliënt mailen, chatten of bellen

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

Regelmatig wordt het beloop met de cliënt besproken; er vinden ROM-metingen plaats bij start, halverwege en bij afloop. Halverwege de behandeling wordt er samen met de cliënt geëvalueerd en aan het eind vindt een evaluatief eindgesprek 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:**

ongeveer 3 maanden

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

Mondeling in intakegesprek (of het klikt) en tussentijds; na afloop ofwel mondeling en met een Tevredenheidsvragenlijst (CQi).

### **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: Lydia Briët

Plaats: Amsterdam

Datum: 01-09-2021

**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