

# 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: L.R. Schrijvers  
BIG-registraties: 69918893525  
Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog  
Persoonlijk e-mailadres: Laura-ipzo@ipzo.com  
AGB-code persoonlijk: 94114878

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: 10143927  
E-mailadres: ipzopsychologen@ipzo.com  
KvK nummer: 10143927  
Website: www.ipzo.nl  
AGB-code praktijk: 94003623

#### 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  
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.:**

De praktijk is gespecialiseerd in behandeling van angst, fobie, paniek, hyperventilatieklachten. Laagdrempelig en praktijk-gericht middels cognitieve gedragstherapie en eventueel EMDR.

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

Angst  
Somatoforme stoornissen

#### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: E. Meliefste-Linssen

BIG-registratienummer: 09911192825

### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: R. Benneker

BIG-registratienummer: 69916839525

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: E. Meliefste-Linssen

BIG-registratienummer: 09911192825

### **Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: R. Benneker

BIG-registratienummer: 69916839525

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Specialistische kennis en vaardigheden ter ondersteuning van de behandeling, intervisie, waarneming, doorverwijzing, advies.

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

Bij huisarts voor acute crisis

Bij mij tijdens werkdagen of in overleg daarbuiten

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

Nee, omdat: Met huisarts of betrokken hulpverleners wordt direct overlegd

### **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:**

De praktijk heeft samenwerkingsverband met praktijk Psy-Motion en praktijk De Bovenkamer

H. van Stegeren, BIG 89063204825

K. Schultz, BIG 99062998525

E. Geurts, BIG 89926685725

W. Sleeswijk, BIG 89927517125

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

Samen trachten we onze zorg te verbeteren door te leren van elkaar. Evt. nieuwe inzichten bespreken ter verbetering van de behandelingen.

## **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: [www.ipzo.nl/zorgverzekeraars-contracten.html](http://www.ipzo.nl/zorgverzekeraars-contracten.html)

## **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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
[www.ipzo.com/lees-meer-vergoedingen.php](http://www.ipzo.com/lees-meer-vergoedingen.php)

## **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

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

<https://www.bigregister.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):**

klachtenfunctionaris Theo Houben

contact via secretariaat

zie ook [www.ipzo.com](http://www.ipzo.com)

**Link naar website:**

[www.ipzo.com/faq.php#vraag17](http://www.ipzo.com/faq.php#vraag17)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

E. Meliefste

R. Benneker

**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.ipzo.com/wachtdlijst.html](http://www.ipzo.com/wachtdlijst.html)

### **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):**

Via het secretariaat wordt de inschrijving gedaan en de cliënt ontvangt een digitaal aanmeldformulier. De cliëntgegevens worden dan op een eventuele wachtlijst geplaatst. Vervolgens wordt de cliënt telefonisch uitgenodigd voor een intakegesprek. Deze afspraak wordt tevens per mail

bevestigd. De cliënt krijgt dan met mij een intake. Ook doe ik zelf de behandeling.

**12b. Ik verwijz 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:**

Volgens de regelgeving van de WGBO en wet BIG  
Met toestemmingsformulieren waar nodig

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

ROM

Voortgangsbesprekingen behandeling  
evaluatie  
tevredenheidsmeting

**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:**

Bij bijna elke afspraak wordt uitgevraagd hoe de actuele staat van de klachten is. Aan het begin en eind van de behandeling zal er een ROM meting plaatsvinden.

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

Via vragenlijst op eind van de behandeling

### **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: L. Schrijvers

Plaats: Nijmegen

Datum: 23-08-2023

**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