

# 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: S.L. van Leipsig-Beekman

BIG-registraties: 79910991125

Overige kwalificaties: Cognitief Gedragstherapeut VGCT 6417 EMDR Europe Practitioner VEN 31426

Basisopleiding: HBO-Maatschappelijk Werk en Dienstverlening WO: Pedagogische Wetenschappen

AGB-code persoonlijk: 94008175

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk van Leipsig

E-mailadres: info@praktijkvanleipsig.nl

KvK nummer: 61658138

Website: www.praktijkvanleipsig.nl

AGB-code praktijk: 94061616

#### 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

#### 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.:**

Psychologenpraktijk van Leipsig is in essentie een praktijk voor Basis GGZ. Een behandeling binnen de Specialistische GGZ is alleen mogelijk wanneer cliënten die bij de praktijk in behandeling zijn, meer tijd nodig blijken te hebben voor hun behandeling of wanneer de problematiek complexer blijkt te zijn dan in beginsel werd ingeschat. Als gezondheidszorgpsycholoog - met specialisaties in cognitieve gedragstherapie, schematherapie en traumabehandeling met EMDR - bied ik psychologische zorg bij klachten die in relatie staan tot fertiliteitsproblematiek, kinderwens, zwangerschap, bevalling, geboorte en het moederschap. De behandeling richt zich op de vrouw, maar ook de partner en de baby worden bij de behandeling betrokken.

Ik werk in opdracht van Stichting 1nP (www.1np.nl; onderdeel van de Parnassia Groep). Cliënten

schrijven zich in bij Stichting 1nP en Psychologenpraktijk van Leipsig voert de behandelingen uit. Er wordt samengewerkt met verschillende disciplines.

Sinds 2022 is er een tweede handelsnaam bij gekomen, PsyNataal (Centrum voor Perinatale Psychologie en Ontwikkeling). Vanuit PsyNataal wordt supervisie en onderwijs gegeven op het gebied van perinataal psychisch welzijn. Psychologenpraktijk van Leipsig maakt sindsdien deel uit van PsyNataal en valt onder het onderdeel Behandeling.

**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: Simone van Leipsig-Beekman

BIG-registratienummer: 79910991125

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Simone van Leipsig-Beekman

BIG-registratienummer: 79910991125

**Medebehandelaar 1**

Naam: Babet van den Hoogen

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: IMH-practitioner en psychomotorisch therapeut

**Medebehandelaar 2**

Naam: Bettina Jacobsen

BIG-registratienummer: 89031273201

Specifieke deskundigheid: Psychiater

**Medebehandelaar 3**

Naam: Eefje Prins-Tonnaer

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Lichaamsgericht vaktherapeut

**Medebehandelaar 4**

Naam: Simone Bluysen

BIG-registratienummer: 89917973725

Specifieke deskundigheid: Gezondheidszorgpsycholoog / Medisch psycholoog

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Mijn collega's binnen Stichting 1nP en IMH-specialisten van praktijken buiten Stichting 1nP.

Zie ook het antwoord op de vraag hieronder.

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

Ik ben aangesloten bij Stichting 1nP (onderdeel van de Parnassia Groep). Dit is een netwerk van vrijgevestigd GGZ-professionals. Ik maak deel uit van een Regionaal Verantwoordelijke Eenheid (RVE of ook wel Team genoemd). We maken gebruik van elkaars expertise en er is een klinisch psycholoog of psychiater beschikbaar voor overleg bij crisisgevoelige problematiek. Naast een tweewekelijks collegiaal overleg (MDO) neem ik elke zes weken deel aan een intervisiegroep en organiseren wij binnen Stichting 1nP bijeenkomsten in het kader van het Lerend Netwerk. Ik werk met meerdere mensen samen. De belangrijkste collega's die betrokken zijn bij mijn cliënt-behandelingen, zal ik noemen.

B. van den Hoogen, IMH-practitioner en psychomotorisch therapeut (eventueel beschikbaar als waarnemend regiebehandelaar en medebehandelaar)

E. Prins-Tonnaer, lichaamsgericht vaktherapeut (medebehandelaar)

S. Bluysen, GZ-psycholoog en medisch psycholoog 89917973725 (vaste waarnemend regiebehandelaar)

D. de Zwart, klinisch psycholoog 59050119425

(eventueel beschikbaar als waarnemend regiebehandelaar of medebehandelaar)

B. Jacobsen, Psychiater 89031273201

(medebehandelaar)

F. Smets, GZ-psycholoog 89019378625

(eventueel beschikbaar als waarnemend regiebehandelaar of medebehandelaar)

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

Ik heb tweewekelijks een behandelinhoudelijk overleg met 1nP collega S. Bluysen. Mijn behandelingen bespreek ik ook in een intervisie-verband (eens per 6 weken). In het geval van een crisis kan ik een psychiater of klinisch psycholoog van Stichting 1nP raadplegen.

Wanneer de behandeling ondersteund dient te worden met medicatie, kan B. Jacobsen - psychiater - bij een consult aanwezig zijn en de voortgang van eventuele farmacotherapie monitoren. Bij cliënten die ook een hulpvraag aangaande de relatie met hun baby hebben, kan B. van den Hoogen - IMH-practitioner - als medebehandelaar bij de behandeling betrokken worden. Als de doelen nog beter behaald kunnen worden met lichaamsgerichte interventies, dan werk ik samen met E. Prins-Tonnaer - vaktherapeut - of schakel ik een haptotherapeut in.

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

Ik werk een aantal dagen doordeweeks. Mijn cliëntenpopulatie is niet crisisgevoelig. Binnen kantooruren kan een cliënt bij mij terecht. Buiten kantooruren en in het weekend kan een cliënt gebruik maken van de crisisdienst van Stichting 1nP (Parnassia Groep). In het EPD kan ik voor Stichting 1nP en voor mijn waarnemer, een crisisinstructie over de cliënt invullen. Cliënten kunnen ook altijd terugvallen op hun huisarts. Dit bespreek ik met mijn cliënten.

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

Nee, omdat: Nee. Zie antwoord bij 5d. Dit valt onder Stichting 1nP (Parnassia Groep).

**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:**

Zoals hierboven beschreven werk ik in opdracht van Stichting 1nP. Naast het tweewekelijkse MDO en mijn zeswekelijkse intervisie, organiseert Stichting 1nP twee keer per jaar een RVE/teamvergadering waarin alles aangaande de cliëntenzorg en de ontwikkelingen binnen Stichting 1nP besproken worden. Twee keer per jaar vindt tevens een bijeenkomst plaats in het kader van het Lerend Netwerk.

Naast dit alles ben ik zelf coördinator van de Special Interest Group (SIG) EMDR Zwangerschap en

Geboorte. Deze SIG komt vier keer per jaar samen om vakinhoudelijke thema's te bespreken en van elkaar te leren door casuïstiek en presentaties te delen.

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

Zie hierboven.

### **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

### **7. Behandeltarieven:**

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: No show tarief en voorwaarden: <https://www.praktijkvanleipsig.nl/praktisch-en-formeel>. Omdat ik via Stichting 1nP werk hanteer ik geen eigen behandeltarieven. Mensen kunnen de behandeling niet zelf betalen. Ik bied alleen verzekerde zorg via Stichting 1nP. Op de website van Stichting 1nP kunnen cliënten terecht voor de behandeltarieven. [www.1np.nl](http://www.1np.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://psynip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP\\_beroepscode\\_maart\\_2024\\_def.pdf](https://psynip.nl/wp-content/uploads/pdfs/NIP_beroepscode_maart_2024_def.pdf) en

<https://www.praktijkvanleipsig.nl/praktisch-en-formeel>

### **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):**

Cliënten kunnen terecht bij de klachtenregeling van het NIP of bij de klachtenregeling van Stichting 1nP. De praktijk is aangesloten bij de Geschillencommissie van P3NL.

**Link naar website:**

<https://www.praktijkvanleipsig.nl/praktisch-en-formeel>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen terecht bij waarnemend regiebehandelaar: S. Bluysen (GZ-psycholoog van Stichting 1nP) of bij een andere collega van Stichting 1nP (dit wordt met de cliënt afgestemd). Stichting 1nP heeft ook een crisisdienst waar cliënten een beroep op kunnen doen buiten de kantoortijden. In de meeste situaties kan de huisarts ter overbrugging van betekenis zijn. Ik zal dit altijd bespreken met mijn cliënt als ingeschat wordt dat mijn afwezigheid een probleem zal zijn. Stichting 1nP: 0900-5553000.

**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://www.praktijkvanleipsig.nl/praktisch-en-formeel>

## **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 bellen of e-mailen de praktijk om zich aan te melden. Ik maak telefonisch een afspraak met cliënten om de aanmelding door te nemen. Als de problematiek passend is bij mijn praktijk, dan meldt een cliënt zich officieel met een verwijsbrief aan bij Stichting 1nP. Stichting 1nP controleert de verwijsbrief en maakt vervolgens een EPD aan. Zodra ik daar een melding van zie in de online omgeving, kan het intakegesprek plaatsvinden. Er wordt via mail altijd een bevestiging van de afspraak gestuurd.

### **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:**

Met de cliënt wordt uitgebreid het behandelplan doorgenomen en deze wordt in een beveiligde online-omgeving geplaatst of beveiligd naar de cliënt gemaild. Een cliënt kan in het Cliëntenportaal alle correspondentie en de (behandel)verslagen teruglezen.

Toestemming om informatie te delen wordt altijd vastgelegd in het dossier. Ook het betrekken van het systeem bij de behandeling vindt in goed overleg met de cliënt plaats.

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

De voortgang wordt meestal om de 5 a 10 behandelcontacten geëvalueerd. Hierbij val ik terug op het behandelplan waar de doelen in staan beschreven. Ik gebruik verschillende vragenlijsten om het behandelresultaat te meten. Het ROM-meten gaat via Stichting 1nP. Na afloop van de behandeling wordt ook de tevredenheid via een online vragenlijst gemeten als cliënten daarvoor openstaan. Zelf gebruik ik ook nog andere vragenlijsten om het effect van een behandeling te meten, bijv. de BDI, de EPDS, de PCL-5 of de SVL.

### **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 kortdurende behandeling evalueer ik na 5 tot 10 sessies. Bij langer durende behandelingen na een aantal maanden. Op zijn minst wordt elke 6 maanden de behandeling geëvalueerd.

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

De tevredenheid wordt gemeten door Stichting 1nP. Bij de afsluitende brief staat een link naar een tevredenheidsvragenlijst. Tevens wordt er mondeling geëvalueerd in het eindgesprek.

## **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: S.L. van Leipsig-Beekman

Plaats: Nijmegen

Datum: 19-08-2024

**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