

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: AJSH LIPSCH

BIG-registraties: 09914240925

Basisopleiding: Pedagogische wetenschappen - Orthopedagogiek

Persoonlijk e-mailadres: annemiek.lipsch@home.nl

AGB-code persoonlijk: 94100181

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Annemiek Lipsch

E-mailadres: annemiek@ppdemijnstreek.nl

KvK nummer: 62406426

Website: www.ppdemijnstreek.nl

AGB-code praktijk: 94061903

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Indicerende rol:

Als GZ-psycholoog ben ik zelfstandig bevoegd tot het stellen van diagnoses en het opstellen van behandelplannen. De indicatiestelling vindt plaats op basis van een uitgebreide intake, eventueel psychologisch onderzoek en relevante informatie van derden (zoals verwijzer of eerdere behandelaars). De indicatie en het behandelplan worden besproken en afgestemd met de cliënt.

Coördinerende rol:

Ik draag de verantwoordelijkheid voor de coördinatie van het behandeltraject. Dit houdt onder andere in dat ik de voortgang van de behandeling bewaak, periodiek evalueer, en het behandelplan waar nodig bijstel. Ik fungeer als vast aanspreekpunt voor de cliënt gedurende het hele behandeltraject.

Samenwerking in de keten:

Ik werk nauw samen met huisartsen, POH-GGZ en andere collegae in de eerste- en tweedelijnszorg. Waar relevant vindt overleg plaats ten behoeve van afstemming of overdracht. Daarnaast neem ik actief deel aan de DoCO (doorverwijs- en consultatieoverleg met huisartsen, GGZ-partners,

maatschappelijk werk en andere relevante partijen) binnen onze regio, wat bijdraagt aan goede regionale samenwerking, passende verwijzingen en consultatie bij complexe casuïstiek.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Stemmingsstoornissen, angststoornissen, somatoforme stoornissen, verwerking/rouw, PTSS, psychosomatische klachten, relatieproblematiek, overbelasting/burn-out, problemen met het zelfbeeld.

Daarnaast ook behandeling van problemen die voortkomen uit andere DSM-problematiek, zoals ADHD, PDD-Nos/ASS, lichte persoonlijkheidsproblematiek en lichte verstandelijke beperking. Ik behandel géén verslavingsproblematiek of complexe persoonlijkheidsstoornissen.

De meest gekozen behandelmethodieken zijn CGT, ACT en EMDR, waar nodig aangevuld met mindfulness, schematherapeutische behandeltechnieken en eHealth. Er wordt gewerkt middels evidence based behandelvormen en gehouden aan de richtlijnen volgens de GGZ-standaarden.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Annemiek Lipsch

BIG-registratienummer: 09914240925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

POH-GGZ, huisartsen en directe collega's psychologen in mijn samenwerkingsverband.

Dit betreft o.a.

K. Bosma (BIG 99066669825), GZ-psycholoog te Buchten-Urmond,

S. Tummers (BIG 59914905125), GZ-psycholoog te Buchten-Urmond,

L. Rajh (BIG 79920802025), GZ-psycholoog te Buchten,

C. Maas (BIG 29925286725), GZ-psycholoog te Urmond,

S. Starmans (BIG 49913495625), GZ-psycholoog te Montfort,

B. Vinders- van Aken (BIG 19917500601), Huisarts te Oirsbeek
R. Bongers (BIG 49045882501), Huisarts te Puth

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

Bij vragen omtrent aanpak en mogelijkheden doorverwijzing naar andere aanbieders, zoals SGGZ
Consultatie arts ivm medicatie

Bij beroepsethische kwesties

Overleg met collegae bij zakelijke en beroepswet- en regelgeving

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Via huisartsenpost op de spoedeisende hulp of crisisdienst van de GGZ. Dit staat vermeld op de website van de praktijk en wordt bij afwezigheid vermeld per mail.

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

Nee, omdat: gaat via huisarts

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:

Ik zit in een intervisiegroep met Karin Bosma, Loes Rajh, Suzanne Tummers, Chantal Maas, Saskia Starmans en Roger Jongbloets, allen vrijgevestigd als GZ psycholoog.

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

Bij vragen omtrent aanpak behandeling, advies en overleg hoe behandeling voort te zetten of door te verwijzen naar collega dansel S-GGZ.

Overleg bij beroepsethische kwesties, zakelijke kwesties (praktijkvoering, wet- en regelgeving binnen beroepskader) en ontwikkeling eigen professionaliteit. Stil staan bij eigen rol en handelen en dit toetsen aan inzichten en adviezen van mijn collega's.

Bijeenkomsten vinden eens per 4-6 weken plaats en tussentijds is er een direct overleg mogelijk via beveiligde kanalen.

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://ppdemijnstreek.nl/praktijkinformatie/informatie>

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:
<https://ppdemijnstreek.nl/praktijkinformatie/informatie>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

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://ppdemijnstreek.nl/praktijkinformatie/informatie>

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

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

klachtenfunctionaris van het NIP: Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg (CBKZ) via klachten@cbkz.nl

Link naar website:

<https://ppdemijnstreek.nl/praktijkinformatie/informatie/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Praktijkcollega's:

K. Bosma, S. Tummers, L. Rajh en C. Maas

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.ppdemijnstreek.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

aanmelding geschiedt telefonisch (rechtstreeks op mijn eigen nummer, of via praktijknummer) of digitaal per zorgdomein, mail of aanmeldformulier (zie website praktijk). Intake doe ik zelf, eventueel aangevuld met enkele vragenlijsten welke digitaal worden toegezonden. Communicatie verloopt f-t-f, digitaal/beeldbellen of telefonisch, naar voorkeur van de patiënt en de beschikbare mogelijkheden van dat moment.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

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

Tijdens eerste (vaak telefonische) contact wordt procedure van aanmelden besproken en afspraak gemaakt voor intakegesprek. Daarop volgt een digitale bevestiging (mail) met daarbij de praktijkinformatie in pdf-bestand (inclusief klachten regeling, privacy, kosten/declaratie, rechten en plichten) en link naar online vragenlijsten.

Tijdens intakegesprek wordt de praktijkinformatie besproken en (digitaal) voor akkoord getekend, de uitkomsten van de vragenlijsten besproken en een klachten- en probleemanamnese afgenomen, hulpvraag benoemd, medicatie en geschiedenis nagevraagd. Patient zorgt voor documenten zoals verwijzing huisarts en geldige legitimatie.

Tijdens tweede afspraak worden behandelplan met behandeladvies en voorstel behandelmethode besproken en indien akkoord aan huisarts verzonden. Eventueel worden nog aanpassingen gedaan en dan alsnog verzonden.

Dan start behandeltraject.

Bij afsluiten worden ROM-lijsten opnieuw aangeboden, eindverslag opgesteld, dit wordt besproken en voor akkoord getekend alvorens de verwijzer wordt ingelicht dat behandeling is afgerond.

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

Door mondelinge evaluaties/voortgangsbespreking en ROM.

Ook eindevaluatie na afronding behandeling.

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

Veelal elke 3 gesprekken en indien signalen merkbaar zijn wordt direct ingegaan op effect behandeling.

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

Enerzijds door mondelinge navraag, eindgesprek bij afronding (vaak wel bekend door reden afsluiten) en daarnaast middels evaluatielijst die wordt aangeboden.

14. Afsluiting/nazorg

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

Ja

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

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

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

Ja

III. Ondertekening

Naam: Mevr. drs. A. Lipsch

Plaats: Oirsbeek

Datum: 16 juni 2025

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