

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling 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

Handelsnaam: Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Uilenstede 512 h
Hoofd postadres postcode en plaats: 1183DE AMSTELVEEN
Website: <https://psychotherapieamstelveen.nl/>
KvK nummer: 67572510
AGB-code 1: 22221968

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Paula van Boxtel
E-mailadres: declaraties@psychotherapieamstelveen.nl
Tweede e-mailadres: declaraties@psychotherapieamstelveen.nl
Telefoonnummer: 0208118870

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.psychotherapieamstelveen.nl/locaties/>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Ithaca behandelt (jong) volwassenen met psychische problemen en klachten in zowel de Basis als Specialistische GGZ via face to face gesprekken/ beeldbellen/videogesprekken. Momenteel bieden wij nog geen E-Health aan.

4b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl
Angst/depressie en hoogbegaafdheid/trauma
PTSS en milde verslaving

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Psychiater Mevr. C. Shapiro-Koss. AGB code:03308531 BIGnr: 29913683301
Mevr. H. Salomon AGB code:94003681 BIGnr: 59026968216 PT
Dhr. M. van Veen, AGB code: 94009803 BIGnr:19913072216 PT
Dhr. GJ. Wieringa, AGB code: 94012752 BIGnr. 89916438616 PT

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

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

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:
Psychotherapeut , Gezondheidszorgpsycholoog Klinisch psycholoog Psychiater
Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:
Psychotherapeut Klinisch psycholoog Klinisch neuropsycholoog Psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met:

Psychiater Mevr. C. Shapiro-Koss. AGB code:03308531 BIGnr: 29913683301
Mevr. H. Salomon AGB code:94003681 BIGnr: 59026968216 PT
Dhr. M. van Veen, AGB code: 94009803 BIGnr:19913072216 PT
Dhr. GJ. Wieringa, AGB code: 94012752 BIGnr. 89916438616 PT

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren.

Iedere (indicierend of coördinerend) regiebehandelaar reflecteert minimaal twee keer per jaar op zijn

professioneel functioneren in een lerend netwerk. Dit lerende netwerk bestaat uit de regiebehandelaars van Ithaca Psychotherapiepraktijk In dit samenwerkingsverband komen gz-psychologen, klinisch psychologen, psychiaters bij elkaar. In deze bijeenkomsten komen casuïstiek, complicaties, en inhoudelijke thema's aan de orde.

Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. heeft een deskundig opleidingsteam, bestaande uit praktijkopleiders/werkbegeleiders en supervisoren. Zij evalueren het opleidingsbeleid en geven op deze manier mede invulling aan het lerende netwerk van (regie)behandelaren. Opleidingen

tot gz-psycholoog en psychotherapeut vinden plaats in onze praktijk

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Bij Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. hecht grote waarden aan kwaliteit. Al onze behandelaars zijn bekwaam en bevoegd in de uitvoering van hun functie. Bekwaam wil zeggen dat iemand naast het juiste diploma ook de vaardigheid beheerst. Bevoegd betekent dat de behandelaar de juiste opleiding of scholing heeft gevolgd om de behandeling uit te mogen voeren.

Jaarlijks vindt er een functioneringsgesprek plaats, waarbij ook de bekwaamheid en opleidingswensen worden besproken.

Behandelaren die werkzaam zijn binnen Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. worden geacht kennis te hebben van de voor hun werk relevante professionele standaard en gedragscodes, deze na te leven.

De beroepsorganisaties publiceren deze codes op hun websites en ook de zorgstandaarden zijn online toegankelijk. Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. ziet er ook op toe dat zorgverleners bevoegd en bekwaam blijven, volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen en hun deskundigheid op peil houden door alle behandelingen multidisciplinair te bespreken.

Tevens nemen de behandelaars deel aan intervisie en zijn er mogelijkheden voor supervisie.

9b. Zorgverleners volgen kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. ziet er ook op toe dat zorgverleners bevoegd en bekwaam blijven, volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen en hun deskundigheid op peil houden door alle behandelingen multidisciplinair te bespreken.

Tevens nemen de behandelaars deel aan intervisie en zijn er mogelijkheden voor supervisie.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. ziet er ook op toe dat zorgverleners bevoegd en bekwaam blijven, volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen en hun deskundigheid op peil houden door alle behandelingen multidisciplinair te bespreken.

Tevens nemen de behandelaars deel aan intervisie en zijn er mogelijkheden voor supervisie.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):

Ja

10b. Binnen Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaars als volgt geregeld:

Alle behandelaars zijn aanwezig bij het wekelijkse/maandelijks overleg zoals: indicatieoverleg, intervisie, psychiateroverleg, waarin de voortgang van behandelingen/ diagnostiek van onze cliënten worden besproken. Tijdens de overleggen wordt vastgelegd in het dossier van de cliënt wat er is besproken en wat de vervolgstappen zijn. Iedereen werkt op dezelfde locatie, dus de lijnen zijn kort.

10c. Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

We maken onderscheid tussen de intake/diagnostiek fase, de behandel/ veranderingsfase of eindfase. Deze fases worden opgenomen in het behandelplan. We stellen de behandelplannen op met een duidelijk doel welk elk half jaar wordt geëvalueerd. Indien het doel is behaald, kijken we of er nog een vervolghulpvraag bestaat. Zo niet, dan gaan we de eindfase in. Dit kan in een individueel traject betekenen dat er laag frequent contact is en dit verder wordt afgebouwd en waarna de behandeling wordt afgesloten. Bestaat er wel nog een nieuwe hulpvraag, dan stellen we weer nieuwe concrete doelen op die elk half jaar worden beoordeeld. Bij voldoende afname, stoppen we de behandeling.

10d. Binnen Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij aanhoudende meningsverschillen zorgverleners over het behandelbeleid van een cliënt of cliëntengroep wordt in eerste instantie de overige teamleden ter consult gevraagd. In tweede instantie kan er een second opinion worden aangevraagd bij een andere zorgaanbieder. In laatste instantie beslist de Raad van Bestuur.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. 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

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Psynip

Contactgegevens: <https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/problemanalyse en behandeling en begeleiding

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://psychotherapieamstelveen.nl/meest-gestelde-vragen/>

14. Aanmelding en intake/problemanalyse

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

Secretariaat/baliemedewerker: telefonische aanmelding voor intake

Secretariaat/baliemedewerker: inschrijving in EPD systeem, COV controle en invoeren NAW gegevens

Secretariaat/baliemedewerker intake afspraken met cliënt. 1e intake en 2e intake bij regiebehandelaar

cliënt krijgt een bevestigingsemail van het secretariaat/baliemedewerker

- Intakeprocedure bestaat uit 2 gesprekken, waarvan 1 met de intaker en 1 met de regiebehandelaar.

Na de intakegesprekken wordt cliënt besproken in het indicatieoverleg (multidisciplinair overleg) Doormiddel van een adviesgesprek wordt aan cliënt het vervolg besproken, wie de behandelaar wordt en/of cliënt binnen Ithaca behandeld kan worden.

14b. Binnen Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. wordt de cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose):

Secretariaat/baliemedewerker: telefonische aanmelding voor intake

Secretariaat/baliemedewerker: inschrijving in EPD systeem, COV controle en invoeren NAW gegevens

Secretariaat/baliemedewerker intake afspraken met cliënt. 1e intake en 2e intake bij regiebehandelaar

cliënt krijgt een bevestigingsemail van het secretariaat/baliemedewerker

- Intakeprocedure bestaat uit 2 gesprekken, waarvan 1 met de intaker en 1 met de regiebehandelaar.

Na de intakegesprekken wordt cliënt besproken in het indicatieoverleg (multidisciplinair overleg). Doormiddel van een adviesgesprek wordt aan cliënt het vervolg besproken, wie de behandelaar wordt en/of cliënt binnen Ithaca behandeld kan worden.

Tijdens de intake wordt, op basis van de gevoerde gesprekken (waaronder het multidisciplinair overleg) tussen de intaker en de regiebehandelaar, de diagnose vastgesteld door de regiebehandelaar van de intake.

Zowel tijdens de intakefase als in de verdere behandeling is het de regiebehandelaar die de diagnose stelt, nadat hij of zij de patiënt/cliënt persoonlijk heeft gesproken.

16. Behandeling en begeleiding

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):

Na de intakefase wordt de diagnostiek besproken in het indicatieoverleg (multidisciplinair overleg). Tijdens dit overleg komen ook de primaire diagnose, de zorgvraagtypering (ZVT) en de indicatie voor behandeling aan bod. De bevindingen uit dit overleg worden vervolgens teruggekoppeld aan de cliënt tijdens het adviesgesprek.

Binnen zes weken na de start van de behandeling stelt de behandelaar (therapeut) samen met de cliënt de behandeldoelen vast en wordt het behandelplan opgesteld. In dit behandelplan wordt de indicatie voor behandeling definitief vastgelegd. Het behandelplan wordt tevens besproken met de werkbegeleider (coördinerend regiebehandelaar).

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

Tijdens de behandeling is de behandelaar het aanspreekpunt voor client, De indicierend regiebehandelaar zal vooral bij het begin van het zorgtraject worden betrokken en kan altijd later in het traject worden betrokken bij verschuiving van de focus van behandeling/ onvoldoende effect behandeling.

De coördinerend regiebehandelaar is aanspreekpunt en voert meestal zelf de behandeling uit indien er een individuele behandeling wordt opgestart. Mocht client een groepsbehandeling ondergaan, dan blijft de coördinerend regiebehandelaar verantwoordelijk voor de aansturing, contacten en

evaluatiemomenten met client. Medebehandelaars kunnen dus betrokken worden bij de behandeling.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Middels voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, en vragenlijsten

16d. Binnen Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

1e evaluatie 3 maanden na intake, daarna indien nodig worden cliënten besproken in het multidisciplinaire overleg.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Tijdens de evaluatiemomenten mondeling en schriftelijk en aan het eind van behandeling doormiddel van een clienttevredenheidsvragenlijst.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Na intake volgt er met toestemming van client een brief met bevindingen na intake aan de verwijzer. Indien de verwijzer geen huisarts is, wordt de verwijzer alleen geïnformeerd over de indicatiestelling en bevindingen na intake. Hierna wordt eenmaal per jaar een brief aan de huisarts gestuurd met daarin de voortgang van de therapie, of eerder wanneer er belangrijke wijzigingen plaatsvinden binnen de behandelfocus. Aan het einde van het behandeltraject, wordt er een ontslagbrief gestuurd

aan de huisarts met daarin het behaalde resultaat, eventuele nazorg of andere bijzonderheden. Indien client bezwaar maakt, dan wordt de brieven met daarin onze bevindingen wel opgeslagen in het dossier, maar worden deze niet verstuurd.

17b. Cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:

Als er na het afsluiten van de behandeling sprake is van een crisis of terugval, kan de cliënt een beroep doen op de huisarts of het crisissignaleringsplan hanteren. Indien er (opnieuw) een zorgvraag ontstaat kan de client zich opnieuw aanmelden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Ithaca Psychotherapiepraktijk B.V.:

M.Cohen

Plaats:

Amstelveen

Datum:

28-05-2026

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

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.