

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: C CELIK

BIG-registraties: 79933745525

Overige kwalificaties: GZ opleiding, CGT, SFT, ACT, EMDR, Runningtherapie

Basisopleiding: WO master klinische psychologie

Persoonlijk e-mailadres: c_celik91@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94115230

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Ivy Psychologie

E-mailadres: c.ivecen@ivypsychologie.nl

KvK nummer: 97772054

Website: www.ivypsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94069347

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

Enkel online

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:

Ik werk als zelfstandig GZ-psycholoog in mijn eigen praktijk. Ik vervul zelf zowel de indicerende rol (stellen van diagnose en vaststellen van de indicatie) als de coördinerende rol (bewaken van voortgang en afstemming van de behandeling).

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.:

Ivy Psychologie is een volledig online praktijk die psychologische zorg biedt binnen de generalistische basis-ggz. De praktijk richt zich op (jong)volwassenen met uiteenlopende psychische klachten, waaronder angstklachten, stemmingsstoornissen, PTSS, persoonlijkheidsproblematiek, specifieke fobieën (zoals emetofobie of vliegangst), een negatief zelfbeeld, AD(H)D-gerelateerde klachten, agressieproblemen en problematiek gerelateerd aan culturele achtergrond. Waar passend wordt

eHealth ingezet ter ondersteuning van de behandeling. De werkwijze kenmerkt zich door een open, directe en betrokken stijl, met ruimte voor humor en een praktische benadering. De behandeling wordt afgestemd op de persoonlijke hulpvraag en maakt gebruik van diverse evidence-based methoden, waaronder CGT, schematherapie, DGT, ACT, EMDR en COMET.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Cagla Ivecen

BIG-registratienummer: 79933745525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: POH-GGZ

Chra Obeid 99932288325 --> Opvang bij afwezigheid indien nodig + intervisie

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

Chra Obeid 99932288325 --> Opvang bij afwezigheid indien nodig + intervisie

Intervisie groep(en)

Supervisie

Huisartsen & POH-GGZ ivm doorverwijzingen

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

Chra Obeid: Opvang bij afwezigheid indien nodig

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

Bij crisis bellen naar de huisarts(enpost)

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

Nee, omdat: de praktijk in eerste instantie geen behandeling biedt aan crisisgevoelige cliënten of cliënten in de SGGZ. Dit staat meerdere keren op de website vermeld en wordt dit ook getoetst bij het intakegesprek.

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:

Inschrijving bij de LVVP is in afwachting van goedkeuring. Daarnaast ben ik voornemens mij aan te sluiten bij een intervisie/lerend netwerk met collega-GZ-psychologen, klinisch psychologen en/of psychotherapeuten; dit netwerk is momenteel in oprichting. Ook ben ik voornemens aansluiting te zoeken bij de VEN en de Vereniging voor Schematherapie ter bevordering van deskundigheidsbevordering en kwaliteitsborging. Zodra het netwerk volledig ingericht is, zal ik de namen van de betreffende collega's aanleveren.

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

Het lerend netwerk komt meerdere keren per jaar bijeen voor intervisie en casuïstiekbespreking. Binnen deze bijeenkomsten worden ervaringen gedeeld, knelpunten besproken en nieuwe ontwikkelingen in het vakgebied ingebracht. Ook is er aandacht voor professionele reflectie, het bespreken van ethische dilemma's en het uitwisselen van kennis over behandelmethoden en wetenschappelijke inzichten. Op deze manier draagt het netwerk actief bij aan deskundigheidsbevordering en het continu verbeteren van de zorgkwaliteit.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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://ivypsychologie.nl/informatie/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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://ivypsychologie.nl/behandeling>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van de LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten). De gegevens van de klachtenfunctionaris worden verstrekt na definitieve goedkeuring van mijn lidmaatschap en zijn beschikbaar via de LVVP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Chra Obeid 99932288325

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: <https://ivypsychologie.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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via de aanmeldknop op de website. De aanmelding komt binnen in een beveiligde, AVG-proof omgeving (gekoppeld aan het EPD ZorgAdmin). Tijdens de aanmelding kunnen de klachten worden omschreven en kan een verwijfsbrief worden geupload.

Op basis van deze gegevens beoordeel ik of aanvullende vragen nodig zijn. Indien dit het geval is, wordt de cliënt eerst telefonisch benaderd voor een pre-intake. Indien de aanmelding direct passend lijkt, wordt telefonisch contact opgenomen om een intakegesprek in te plannen.

Het eerste intakegesprek is vrijblijvend en wordt gebruikt om samen te bepalen of behandeling binnen de praktijk passend is.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig met de cliënt besproken, zowel tijdens de sessies als – indien nodig – via beveiligde e-mail. Wijzigingen in het behandelplan worden altijd in overleg vastgesteld. Indien relevant en met toestemming van de cliënt, worden naasten of andere betrokkenen (bijv. huisarts/POH-GGZ) geïnformeerd over het beloop van de behandeling.

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

De voortgang van de behandeling wordt besproken tijdens de sessies en periodiek geëvalueerd aan de hand van het behandelplan. Indien passend worden vragenlijsten of ROM-instrumenten ingezet ter ondersteuning van de evaluatie. Aanpassingen in de behandeling worden altijd in overleg met de cliënt gemaakt en vastgelegd in het dossier.

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:

De voortgang van de behandeling wordt standaard iedere 5 sessies geëvalueerd met de cliënt, of eerder indien daar aanleiding toe is. Indien relevant en met toestemming van de cliënt, kunnen hierbij ook naasten of medebehandelaren worden betrokken.

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

De tevredenheid van cliënten wordt gedurende de behandeling regelmatig mondeling besproken, zodat eventuele knelpunten direct kunnen worden opgepakt. Aan het einde van de behandeling wordt de tevredenheid daarnaast systematisch gemeten met behulp van de Consumer Quality Index (CQI).

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: Cagla Ivecen

Plaats: Tilburg

Datum: 21-08-2025

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