

## 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: R KAMIENCHIK  
BIG-registraties: 49937953416  
Basisopleiding: Psychotherapeut  
Persoonlijk e-mailadres: roypsychologist.kps@gmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94108850

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: BrightMind Practice  
E-mailadres: info@brightmindpractice.nl  
KvK nummer: 71949232  
Website: <https://brightmindpractice.nl/contact/>  
AGB-code praktijk: 94068819

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

nvt

#### 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 Zorgprestatie-model. 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  
de gespecialiseerde-ggz

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

De zorg wordt aangeboden door mij, Roy Kamienchik, psychotherapeut, in setting 1 (ambulante individuele behandeling) binnen de gespecialiseerde GGZ (SGGZ) en, in geval van lichtere problematiek, binnen de generalistische basis-GGZ (BGGZ). Ik vervul zowel de indicerende als de coördinerende rol binnen de behandeling.

Ik voer de intakefase uit (in beginsel minimaal twee sessies van 45 minuten, en bij complexere problematiek drie tot vier sessies) en stel in overleg met de cliënt de indicatie en het behandelplan vast. De voortgang van de behandeling wordt periodiek met de cliënt geëvalueerd (in de meeste gevallen elke drie à vier maanden), aan de hand van gesprekken en – indien geïndiceerd – vragenlijsten.

Ook de afronding van de behandeling wordt tijdig met de cliënt besproken wanneer dit aan de orde is. Hetzelfde geldt voor eventuele (door)verwijzingen naar andere zorgverleners indien dit aangewezen blijkt, bijvoorbeeld voor een parallel behandeltraject gericht op verslavingsproblematiek of EMDR bij een collega. Communicatie met eventuele betrokken partijen (bijv. huisarts, psychiater) vindt uitsluitend plaats in overleg met en na expliciete schriftelijke toestemming van de cliënt.

### **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.:**

In mijn praktijk in Leiden bied ik integratieve psychotherapie aan volwassenen binnen de gespecialiseerde GGZ, met een focus op schematherapie en psychodynamische psychotherapie, zowel in individuele als in groepssetting (schemagroepstherapie en psychodynamische groepstherapie). Waar passend maak ik gebruik van ervaringsgerichte en mindfulnessgebaseerde interventies en kan EMDR worden ingezet bij traumagerelateerde problematiek. Ik behandel in het Nederlands, Engels en Hebreeuws.

Binnen de praktijk worden onder meer behandeld: stemmings- en angstklachten, emotieregulatie problemen, relatie- en interactieproblemen en problemen in zelfbeeld, identiteit, autonomie en grenzen, evenals persoonlijkheidsproblematiek en hardnekkige persoonlijkheidstrekken (bijvoorbeeld vermijdende, afhankelijke, dwangmatige of borderline trekken). Ook traumagerelateerde problematiek maakt deel uit van het behandelaanbod, waaronder klachten na eenmalige ingrijpende gebeurtenissen en klachten samenhangend met vroegkinderlijk (complex) trauma. Behandeling vindt plaats mits er voldoende stabiliteit aanwezig is voor een ambulante setting. Naast meer complexe problematiek wordt eveneens lichtere problematiek behandeld binnen de basis-GGZ.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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

### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

#### **Regiebehandelaar 1**

Naam: R. Kamienchik

BIG-registratienummer: 49937953416

#### **Medebehandelaar 1**

Naam: Annelies Meester

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: GGZ-Vaktherapeut (vaktherapie)

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

Mevr. M. Kousemaker  
GZ- psycholoog  
BIG nr.: 39928493425

Mevr. J. Brinkman  
GZ- psycholoog  
BIG nr.: 19924086525

Mevr. J. van Lubek  
GZ- psycholoog i.o. tot psychotherapeut  
BIG nr.: 29053089125

Mevr. S. Hess  
Psycholoog i.o. tot psychotherapeut

Mevr. T. Davidesko  
Psycholoog i.o. tot psychotherapeut

Dhr. E. Shalita  
Psychotherapeut BIG nr.: 39948201716  
GZ-Psycholoog BIG nr.: 19918201725

Dhr. G. Wieringa  
Psychotherapeut BIG nr: 89916438616  
GZ-Psycholoog BIG nr: 69916438625  
AGB code: 94012752

Mevr. A. Meester  
GGZ-Vaktherapeut  
AGB-code hulpverlener: 90114673  
AGB-code praktijk: 90091578

Psychiaters en huisartsen in de regio van Leiden

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

Structureel neem ik deel aan een reguliere intervisiegroep (zowel algemeen als schematherapiegericht), waarin behandeldoelen en interventies worden geëvalueerd en waar nodig bijgesteld, met name bij stagnatie, complexe problematiek of diagnostische vragen. Intervisie dient tevens ter collegiale consultatie, kwaliteitsbewaking en professionele reflectie.

Indien farmacologische ondersteuning geïndiceerd is of op verzoek van de cliënt wordt overwogen, vindt samenwerking plaats met een psychiater ter ondersteuning van de psychotherapie. Daarnaast wordt, waar passend, afgestemd met de huisarts, bijvoorbeeld in het kader van verwijzing, somatische co-morbiditeit of medicatiebewaking. Op- en afschaling van zorg vindt plaats in overleg met en met toestemming van de cliënt.

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

In geval van crisis ben ik tijdens werkdagen beschikbaar tussen 8:30-17:00.

Wanneer er sprake is van crisisgevoeligheid, bespreken we samen welke ondersteuning passend is buiten mijn werktijden. We leggen afspraken vast in een persoonlijk plan, waarin onder andere de huisarts, de huisartsenpost en – indien nodig – collega's uit mijn professionele netwerk worden opgenomen.

In geval van een acute crisis kun je altijd terecht bij je eigen huisarts of de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Mijn cliënten niet allemaal uit dezelfde regio komen

**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 vorm een lerend netwerk met (o.a.) de boven genoemde zelfstandig werkende zorgverleners.

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

Het lerend netwerk geeft invulling aan samen leren en verbeteren door middel van structurele intervisie en onderlinge consultatie. Casuïstiek en behandelkeuzes worden gezamenlijk besproken en aangescherpt, waarbij zo nodig wordt verwezen naar relevante wetenschappelijke literatuur, richtlijnen en congressen. De deelnemers brengen verschillende expertisegebieden en theoretische achtergronden in, waardoor zij elkaar inhoudelijk aanvullen.

**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://brightmindpractice.nl/praktische-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://brightmindpractice.nl/praktische-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://brightmindpractice.nl/praktische-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):**

Indien er onvrede bestaat over de behandeling of werkwijze, wordt in eerste instantie gestreefd naar een bespreking daarvan in onderling overleg, met het doel tot een passende oplossing te komen. Wanneer dit niet tot tevredenheid leidt, kan een klacht worden ingediend bij Klachtenportaal Zorg.

Voor verdere instructies wordt verwezen naar: <https://klachtenportaalzorg.nl/klacht-indienen/>. Daarnaast kan contact worden opgenomen via [info@klachtenportaalzorg.nl](mailto:info@klachtenportaalzorg.nl)

**Link naar website:**

<https://brightmindpractice.nl/praktische-informatie/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid wegens vakantie of ziekte terecht bij een waarnemend collega; dit wordt per cliënt in onderling overleg afgesproken.

### **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://brightmindpractice.nl/praktische-informatie/>

### **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):**

Aanmelden kan via e-mail of telefonisch. Indien gewenst plannen we eerst een kort oriënterend gesprek om te bepalen welke zorg het meest passend is.

#### **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:**

Aan het begin van de behandeling, na de intakefase, worden concrete afspraken gemaakt over communicatie, inclusief eventuele betrokkenheid van naasten of andere behandelaars; deze

afspraken worden schriftelijk vastgelegd. Tijdens evaluatiemomenten worden deze zo nodig herzien of bijgesteld.

**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 periodiek besproken en geëvalueerd, meestal elke drie à vier maanden. Daarbij wordt het behandelplan samen doorgenomen en zo nodig aangepast. Indien passend worden vragenlijsten gebruikt ter ondersteuning van de evaluatie.

**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:**

Als standaardperiode hanteer ik drie à vier maanden. Daarnaast is evaluatie een terugkerend onderdeel van de sessies, waarbij aandacht wordt besteed aan de betrokkenheid van de cliënt en diens ervaren effectiviteit van de behandeling (en de specifieke interventies).

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

De tevredenheid van cliënten wordt regelmatig besproken in de sessies en expliciet geëvalueerd tijdens de periodieke evaluatiemomenten, aan de hand van gesprek en zo nodig met behulp van een vragenlijst.

## **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 vervolgadvies, 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: R. Kamienschik

Plaats: Leiden

Datum: 04-02-2026

**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