

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: AAC Janssen
BIG-registraties: 79915665725
Overige kwalificaties: 59915667525
Basisopleiding: klinische en gezondheidspsychologie
AGB-code persoonlijk: 94013011

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psy Praktijk Janssen
E-mailadres: info@psypraktijkjanssen.nl
KvK nummer: 74588311
Website: www.psypraktijkjanssen.nl
AGB-code praktijk: 94064675

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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
Categorie B

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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm): Behandeling van (jong)volwassenen. (Vroegkinderlijk) trauma, angst, depressies, identiteits/autonomieproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek. Cliëntgerichte (Persoonsgerichte Experientiele) psychotherapie, EMDR, schematherapie, cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, relatietherapie, EFT, toepassing van Mindfulness en ademhalingstechnieken

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: AAC Janssen
BIG-registratienummer: 79915665716

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: AAC Janssen
BIG-registratienummer: 59915667525

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: AAC Janssen
BIG-registratienummer: 79915665716

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

Kirsten Copier Klinisch psycholoog BIG 39911384425
Marieke Meijerink -Miedema klinisch psycholoog BIG 29062818625
Kees van Haaren Psycholoog NIP NIP nr:137837, NvPA 104910
Eddie vd Laan Klinisch psycholoog BIG 99049907625
Vivian Merlijn Klinisch psycholoog BIG 19066725616
Jorrit Postma GZ-psycholoog BIG 29912459025
Renate Bottenberg Psychotherapeut BIG 09909748716
Tabitha Pel Psychotherapeut BIG 29920652116
Bianca Schuurman GZ-psycholoog BIG 29925420525
Aniek van Dijk GZ-psycholoog BIG 49915362025
Angelique Peer Psychotherapeut BIG 79042564616

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

Vakinhoudelijk overleg, op- en afschaling, doorverwijzing over en weer, samenwerking/deelbehandelingen, diagnostiek, consultatie, medicatie.

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij centrale huisartspost Almelo.

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

Ja, welke: Centrale huisartspost Almelo

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:

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 3 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

Intervisie groep vrij gevestigden:

Kirsten Copier Klinisch psycholoog BIG 39911384425

Marieke Meijerink -Miedema klinisch psycholoog BIG 29062818625

Eddie vd Laan Klinisch psycholoog BIG 99049907625

Vivian Merlijn Klinisch psycholoog BIG 19066725616

Jorrit Postma GZ-psycholoog BIG 29912459025

Collegiaal overleg:

Kees van Haaren, psycholoog NIP nr:137837, NvPA 104910

Intervisiegroep schematherapie:

Renate Bottenberg Psychotherapeut BIG 09909748716

Tabitha Pel Psychotherapeut BIG 29920652116

Bianca Schuurman GZ-psycholoog BIG 29925420525

Aniek van Dijk GZ-psycholoog BIG 49915362025

Angelique Peer Psychotherapeut BIG 79042564616

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

Beide intervisie groepen komen ongeveer 12 a 18 uur per jaar bij elkaar, waarbij gewerkt wordt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.

De besproken onderwerpen in de intervisiegroepen zijn reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden.

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:

www.psypraktijkjanssen.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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:

WWW.psypraktijkjanssen.nl

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):

Patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij

Klachtenfunctionaris beroepsvereniging LVVP (onder meer)

Link naar website:

www.psypraktijkjanssen.nl of via link LVVP.info/voor cliënten/wat als ik ontevreden ben over de behandeling

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Kirsten Copier BIG-registratie 39911384425

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 wachtlijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachtlijden voor intake en behandeling: www.psypraktijkjanssen.nl

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):

Ik heb een solopraktijk, mensen spreken in op voicemail of mailen, ik bel of mail zo spoedig mogelijk terug, meestal dezelfde dag. Ik beluister het verhaal en schat in of iemand bij mijn praktijk aan het juiste adres is. Hierna spreek ik een kennismakingsgesprek af om verder afstemming naar beide kanten toe af te stemmen. Vervolgens wordt besloten of een traject gestart wordt en wanneer. Indien er geen match is dan kijk ik samen met de client of een andere collega in de buurt wel beter zou passen.

Tot nu toe heb ik nog geen wachtlijst gehanteerd. Als ik geen behandelplek heb, neem ik geen cliënten aan. Dit vermeld ik op mijn website en houd ik up to date bij.

12b. Ik verwijz 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:

In de eerste plaats door van gesprek tot gesprek in contact te blijven over wat we aan het doen zijn en waartoe. Hiervoor is het uitvoerig besproken behandelplan uitgangspunt. Verder spreken we vaste momenten af van expliciete evaluaties en stellen het behandelplan daarbij zo nodig bij. Ik informeer de huisarts dat de doorverwezen patiënt/cliënt in behandeling is genomen via een aanmeldbrief. Indien er belangrijke wijzigingen zijn in de behandeling da informeer ik de huisarts via een tussentijdse brief hierover.

Ik informeer de huisarts na afloop van de behandeling via een eindrapportage over de diagnose, het verloop en eventuele adviezen voor het vervolg nadat de behandeling bij mij is afgesloten.

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

De voortgang met eventuele wijzigingen in het behandelplan kunnen elke sessie worden besproken. Periodiek vindt er een formelere evaluatie plaats. Alle voortgang met eventuele wijzigingen in het behandelplan wordt vastgelegd in het dossier.

Indien de patiënt/cliënt toestemming geeft worden er ROM gegevens verzameld met de BSI. Ook wordt de YSQ en de SMI regelmatig afgenomen indien er Schema therapie is geïndiceerd.

Bij EMDR wordt elke sessie geëvalueerd door middel van de SUD: Subjective Unit of Distress per te behandelen targetbeeld.

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:

Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: Dat is wisselend, afhankelijk van (hardnekkigheid) problematiek. Minimaal tweemaal per jaar, doorgaans eens per 3-4 maanden.

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

Aan het eind van de behandeling neem ik de CQI af. Verder zijn we min of meer van gesprek tot gesprek in contact over de mate van tevredenheid. (Ik leg mensen aan het begin ook uit dat uit alle effect-onderzoek van psychotherapie komt dat de kwaliteit van de relatie van essentieel belang is en dat het dus belangrijk is om onvrede, twijfels of vragen z.s.m. te bespreken.) Ook in de evaluaties komt dit aan de orde.

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: AAC Janssen

Plaats: Tubbergen

Datum: 30 december 2021

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