

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: PA JANSE

BIG-registraties: 69925147125

Overige kwalificaties: EMDR

Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog

AGB-code persoonlijk: 94110719

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Janse Psychologie

E-mailadres: info@jansepsychologie.nl

KvK nummer: 95985123

Website

AGB-code praktijk: 94068894

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

Janse Psychologie

Jannewekken 10a

4301 HH Zierikzee

2. 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.

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:

Mevr. Janse is als regiebehandelaar in de basis-GGZ bij het volledige behandeltraject betrokken. Dat houdt in dat na aanmelding van de client zowel de indicerende als de coördinerende rol opgenomen wordt, tot het behandeltraject is afgerond of client wordt doorverwezen.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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 de praktijk worden mensen behandeld met laagcomplexere problematiek die thuishoort binnen de basis-GGZ. Dit kan gaan om angst- en stemmingsklachten, dwangklachten, posttraumatische stressklachten, problemen met emotie- en gedragsregulatie, zelfbeeld- en identiteitsproblematiek, overspannenheid/burn-out, problemen met rouwverwerking.

In de behandeling is cognitieve gedragstherapie het hoofdkader. Daarnaast wordt gebruik gemaakt van elementen uit andere bewezen effectieve behandelvormen.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: P.A. Janse

BIG-registratienummer: 69925147125

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)):

J.T.B. Hanse, GZ-psycholoog (BIG 39916293725)

M. Kerbusch, GZ-psycholoog (BIG 89917877725)

A.C.T. Buise, GZ-psycholoog (BIG 19926595525)

R. Minnaar, GZ psycholoog (BIG 59921913625)

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

Bij casuïstiekbespreking en intervisie, bij (terug)verwijzing naar de huisarts, naar een andere praktijk of organisatie of naar de specialistische GGZ.

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

Cliënten kunnen terecht bij de dienstdoende huisarts of bij de huisartsenpost Schouwen-Duiveland, Borrendamme 9, 4301 VD Zierikzee, tel: 0900-1585, www.zhco.nl/huisartsenpost. Zij worden hier over geïnformeerd.

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

Nee, omdat: een eventuele verwijzing naar de crisisdienst via de betreffende huisarts of via de huisartsenpost verloopt.

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:

J. Hanse, BIG: 39916293725

M. Kerbusch, BIG: 89917877725

A. Buise, BIG: 19926595525

R. van den Berge-Minnaar, BIG: 19926595525

Daarnaast heb ik voor consultatie/advies contact met:

mw. van der Jagt (psychiater-psychotherapeut)

mw. van Berkel (psychiater)

dhr. Lemstra (psychiater)
dhr. Van der Hooft, psychiater

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Casuïstiekbespreking (wekelijks) en intervisie (6-wekelijks). Algemeen: kennisoverdracht over ontwikkelingen op het gebied van behandelmethodieken, sociale kaart, enz.

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://www.hansepsychologie.nl/tarieven-#TARIEVEN>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

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):

Opmerkingen en klachten over mijn behandeling kunnen cliënten telefonisch, per brief en per mail indienen en zal ik in eerste instantie zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet tot een bevredigende afhandeling van de klacht leiden dan kan de cliënt zich wenden tot de klachtenregeling

of klachtenfunctionaris van mijn beroepsvereniging het NIP
(<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>).

Link naar website:

<https://psynip.nl/wp-content/uploads/2022/12/Klachtenformulier-NIP-regeling-1.docx>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Janine Hanse, Marcella Kerbusch

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

Clënten 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://www.hansepsychologie.nl/procedures>

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 gebeurt telefonisch of via de website www.hansepsychologie.nl. De aanmelding wordt daarna doorgestuurd naar N. Janse.

Vervolgens zal per e-mail een afspraakbevestiging van het intakegesprek worden gestuurd, tezamen met een intakeformulier en een ROM vragenlijst (OQ-45) waarop de client zijn/haar gegevens kan invullen. De client retourneert dit ingevulde document en voegt bij voorkeur de ingescande verwijsbrief toe.

Tijdens het intakegesprek wordt besproken wat de klachten en problemen zijn. Naar aanleiding hiervan wordt bekeken of de cliënt binnen de Basis GGZ op zijn/haar plek is. Wanneer de klachten te licht zijn zal de cliënt worden terugverwezen naar de huisarts, wanneer de klachten qua ernst en risico te zwaar zijn voor het patientenprofiel binnen de Basis GGZ zal een doorverwijzing naar de Gespecialiseerde GGZ (via de huisarts) op zijn plaats zijn. In het vervolggesprek zal het behandelplan met de cliënt besproken worden, waarna hij/zij zelf kan besluiten hier al dan niet mee akkoord te gaan. Vervolgens kan de behandeling worden gestart.

Voorafgaand wordt aan cliënt toestemming gevraagd t.a.v. informatie uitwisseling met de huisarts. Wanneer cliënt hiermee akkoord gaat zal er voorafgaand (tijdens wanneer nodig) en na afloop van de behandeling informatie worden uitgewisseld tussen mij als behandelaar en de huisarts als verwijzer

12b. Ik verwijs 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:

In het intakegesprek wordt de cliënt voorgelicht aangaande geldende procedures en andere relevante informatie. In het gesprek dat daarop volgt wordt het behandelplan met de cliënt doorgesproken en voor akkoord ondertekend. Gedurende de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd op de voortgang ten aanzien van de opgestelde behandeldoelen. Voorafgaand aan het behandeltraject wordt toestemming gevraagd ten aanzien van informatieuitwisseling met de huisarts. Wanneer de cliënt hiermee akkoord gaat zal er voorafgaand (en wanneer nodig tijdens) en na afloop van de behandeling informatie worden uitgewisseld tussen mij als behandelaar en de huisarts als verwijzer.

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

In de behandelgesprekken wordt regelmatig geëvalueerd aangaande de voortgang ten aanzien van de behandeldoelen. Tevens wordt middels (ROM)vragenlijsten die bij aanvang van het traject en bij het beëindigen ervan (en desgewenst tussentijds) door cliënt worden ingevuld, de voortgang van de behandeling gemeten.

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:

Na het intakegesprek wordt het behandelplan besproken, evenals de ROM vragenlijst. Eveneens wordt halverwege de behandeling opnieuw geëvalueerd over de voortgang van de gesprekken en de te behalen doelen. Aan het einde van de behandeling wordt opnieuw de ROM vragenlijst afgenomen om te kijken naar het beloop van de klachten en geëvalueerd of de doelen zijn behaald, het functioneren is verbeterd en/of klachten zijn afgenomen

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

Het bespreken van de tevredenheid van mijn cliënten is een vast onderdeel van het eindgesprek. Hiernaast wordt gebruik gemaakt van een gestandaardiseerde vragenlijst (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 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: P.A. Janse

Plaats: Zierikzee

Datum: 01-11-2025

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