

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: MHJ JANSSEN

BIG-registraties: 49913513416

Overige kwalificaties: Psychotherapeut, GZ-psycholoog, Cognitief-Gedragstherapeut (VGCT)

Basisopleiding: Gezondheidswetenschappen, afstudeerrichtingen Geestelijke Gezondheidskunde en Gezondheidsvoorlichting.

Persoonlijk e-mailadres: aimee.janssen@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94011645

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Janssen Psychologie & Cognitieve Gedragstherapie B.V.

E-mailadres: aimee@psychologiejanssen.nl

KvK nummer: 75788888

Website: www.psychologiejanssen.nl

AGB-code praktijk: 94064985

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

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 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
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:

Ik bied zorg in setting 1: ambulante GGZ. Binnen deze setting vervul ik zelf de rol van regiebehandelaar en ben ik verantwoordelijk voor zowel de indicatie als de coördinatie van de behandeling.

Als regiebehandelaar:

- * Stel ik de diagnose en bepaal ik de indicatie op basis van een intakegesprek en eventueel aanvullend onderzoek;
 - * Stel ik het behandelplan op in samenspraak met de cliënt, waarbij ik rekening houd met diens hulpvraag, context en behandelgeschiedenis;
 - * Coördineer ik het gehele behandeltraject, inclusief eventuele samenwerking met andere zorgverleners;
 - * Bewaak ik de voortgang van de behandeling en stuur ik bij waar nodig;
- Zorg ik voor een goede afstemming met de huisarts of verwijzer indien relevant;
- * Documenteer ik alle stappen zorgvuldig in het dossier.

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 vrijgevestigde praktijk behandel ik jongvolwassenen, volwassenen en ouderen met uiteenlopende psychische klachten. De praktijk richt zich op onder andere stemmingsstoornissen, angststoornissen, PTSS, obsessief-compulsieve stoornissen, somatoforme klachten, impulscontrolestoornissen, relatie- en identiteitsproblematiek, en persoonlijkheidsstoornissen of trekken daarvan. Mijn werkwijze is persoonlijk, transparant en gericht op samenwerking met de cliënt. Ik bied zowel diagnostiek als behandeling, waarbij ik gebruikmaak van evidence-based behandelmethoden zoals cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie en inzichtgevende therapieën. De behandeling wordt afgestemd op de hulpvraag en mogelijkheden van de cliënt. Waar passend betrek ik het systeem of de directe omgeving van de cliënt bij de behandeling. Ik werk vanuit een integratieve visie, waarbij ik oog heb voor zowel klachten als krachten van de cliënt. eHealth-toepassingen worden ingezet ter ondersteuning van het behandelproces, bijvoorbeeld voor psycho-educatie of huiswerkopdrachten. De praktijk biedt een veilige en laagdrempelige setting waarin cliënten zich gehoord en begrepen voelen. Mijn doel is om cliënten te helpen hun veerkracht te versterken en weer grip te krijgen op hun leven.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

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

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.H.J. Janssen

BIG-registratienummer: 49913513416

Regiebehandelaar 2

Naam: M.H.J. Janssen

BIG-registratienummer: 29913513425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Ik ben als vrijgevestigd Psychotherapeut en GZ-Psycholoog aangesloten bij de Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten (LVVP). Ik ben Cognitief-Gedragstherapeut en lid van de Vereniging voor Gedragstherapie en Cognitieve Therapie (VGCT) en ben EMDR-practitioner (lid VEN).

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

Dhr. D. Con, Psychiater (49051588501)

Mw. A. Overdeest, Psychotherapeut (09916385116)

Mw. J. Janssen-Deneer, Psychotherapeut (09928778216)

Mw. W. Schapendonk, Psychotherapeut (29058731316) en GZ-Psycholoog (09058731325)

Mw. B. Pisters, Psychotherapeut (4906502216) en GZ-Psycholoog (29065092225)

Mw. C. Havermans, GZ-Psycholoog (39912345225)

Mw. A. Theunissen GZ-Psycholoog (9912787425)

Mw. G. Snijders GZ-Psycholoog (79063758225)

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

Ik maak gebruik van mijn professionele netwerk bij op- en afschaling van de zorg, diagnostiek, consultatie, medebehandeling, second opinion, medicatie en verwijzing.

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

Patiënten kunnen binnen kantooruren direct contact met mij opnemen in geval van dringende zaken en vragen. Uiteraard kunnen ze ook hun eigen huisarts consulteren. Buiten kantooruren is de Huisartsenpost in uw regio of de GGZ-Crisisdienst aangewezen voor spoedeisende gevallen. Dit wordt stevast met de patiënten gecommuniceerd.

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

Nee, omdat: Zie boven, geen afspraken nodig, zo blijkt. Zo nodig vindt overleg plaats met de HAP of de GGZ-Crisisdienst

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:

Dhr. D. Con, Psychiater (49051588501)

Mw. A. Overdeest, Psychotherapeut (09916385116)

Mw. J. Janssen-Deneer, Psychotherapeut (09928778216)

Mw. W. Schapendonk, Psychotherapeut (29058731316) en GZ-Psycholoog (09058731325)

Mw. B. Pisters, Psychotherapeut (4906502216) en GZ-Psycholoog (29065092225)

Mw. C. Havermans, GZ-Psycholoog (39912345225)

Mw. A. Theunissen GZ-Psycholoog (9912787425)

Mw. G. Snijders GZ-Psycholoog (79063758225)

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

Ik ben lid van twee intervisiegroepen die beiden ongeveer 6 keer per jaar samenkomen. Daar werken we met een agenda, aanwezigheidslijst en een verslag.

Er wordt onder andere gereflecteerd op eigen handelen aan de hand van de bespreking van casuïstiek door middel van indicatieformulieren, complicaties in de behandeling komen aan de orde, er vindt reflectie plaats op de praktijkvoering en er wordt gewerkt aan het behalen van kwaliteitsstandaarden.

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 neem ik deel aan twee 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.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://psychologiejanssen.nl/praktijk/contracten-met-zorgverzekeraars>

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://psychologiejanssen.nl/praktijk/kosten-en-vergoedingen>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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:

<https://psychologiejanssen.nl/praktijk/kwaliteit>

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):

De klachtenregeling wordt uitgevoerd door de eerder genoemde LVVP.

Patiënten kunnen een eventuele klacht bij M.H.J Janssen melden, een beroep doen op de vertrouwenspersoon Mw. A. Overdevest, Psychotherapeut (BIG NR: 09916385116), of melden aan de LVVP, die vervolgens de klacht in behandeling neemt.

Link naar website:

<https://psychologiejanssen.nl/praktijk/klachten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. A. Overdevest, psychotherapeut (09916385116)

Mw. J. Janssen-Deneer, psychotherapeut (0992877821)

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://psychologiejanssen.nl/praktijk/wachttijden>

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):

De patiënt maakt na doorverwijzing door de huisarts een afspraak, telefonisch of per email.

Personalia, reden van verwijzing, verwijzer worden geregistreerd. Patiënten worden telefonisch gescreend, en de wachtlijst wordt besproken. Indien de aanmelding passend is wordt een eerste afspraak gemaakt. De intake, wijziging van afspraken en verdere communicatie wordt door mijzelf gedaan. Inschrijving, EPD openen, klaarzetten van ROM wordt door Bregje Hoeks praktijkondersteuner gedaan.

Tijdens de intake worden de personalia aangevuld, behandelovereenkomst getekend, uitleg over testgegevens (ROM), uitleg over no show, vervanging bij ziekte, privacy beleid, uitleg delen gegevens.

De intake omvat onder andere klachtenanamnese, historie van de ziektegeschiedenis, biografische gegevens, sociaal- anamnestiche gegevens, medicatiegebruik, sociaal maatschappelijke omstandigheden, verslaving, juridische omstandigheden.

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:

Een goede communicatie met de patiënt is een essentieel en onlosmakelijk deel van de behandeling. Ik evalueer de effecten van de interventies regelmatig met patiënt in de sessies -al dan niet- met gebruik van vragenlijsten of gestructureerde interviews. Ik betrek regelmatig belangrijke betrokken personen bij de (voortgang van) behandeling (uiteraard met toestemming van de patiënt), behandelplan, crisispreventie en geef informatie over het doel van de behandeling of verwijzing.

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

Therapie is een cyclisch proces. Elke volgende zitting wordt stil gestaan bij mogelijke (bij)effecten van eerdere interventies. De voortgang van de behandeling wordt regelmatig besproken met de patiënt. Dit biedt de mogelijkheid van bijsturing van behandelbeleid.

Daarnaast zijn er verplichte ROM metingen, bij aanvang en afsluiting van behandeling zoals de BSI. Deze gegevens worden goed besproken met de patiënt. De zorgvraag wordt getypeerd met de

HONOS+. Bij afsluiting wordt de behandeling als geheel geëvalueerd, inclusief de patiënttevredenheid. Hiervoor wordt ook een vragenlijst (CQI) gebruikt.

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:

Een half jaar en een jaar.

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

Tevredenheidsonderzoek is een vast onderdeel in de therapie, na een half jaar en een jaar en tenminste bij het einde van de behandeling. Dit wordt gedaan middels een CQI vragenlijst op het einde van een behandeling en regelmatig, halfjaarlijks en jaarlijks als onderdeel van de therapiesessie en ook tussendoor wanneer nodig/wenselijk.

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: M.H.J. Janssen

Plaats: Maarheeze

Datum: 5-6-2025

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