

# 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: K.Jonker

BIG-registraties: 49042905325

Overige kwalificaties: Psychotherapeut, Cognitief Gedragstherapeut, EMDR, IPT, sensorimotor psychotherapeut

Basisopleiding: Psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94010493

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk LEV

E-mailadres: k.jonker@praktijklev.nl

KvK nummer: 27374873

Website: www.praktijklev.nl

AGB-code praktijk: 94057898

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model 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.:**

De praktijk biedt zorg in de basis GGZ en specialistische GGZ in Voorburg (en Rotterdam). Wij richten ons op volwassenen met onder meer angst, depressie, PTSS, persoonlijkheidsproblematiek. We hebben daarnaast veel kennis van en ervaring met behandeling van mensen in het medisch circuit en mensen met fertiliteitsproblematiek. Ik maak gebruik van diverse behandelmethoden, waaronder cognitieve gedragstherapie (CGT), schematherapie, interpersoonlijke psychotherapie (IPT), lichaamsgerichte psychotherapie (Sensorimotor psychotherapie), EFT (Emotion focussed therapie), partner- en relatie therapie, acceptance en commitment therapie (ACT) en EMDR. Ik werk nauw

samen met andere hulpverleners zoals medisch specialisten, vrijgevestigd psychiaters, vrijgevestigd diëtisten, en collega-praktijken. Er kan persoonlijkheidsonderzoek en intelligentieonderzoek worden verricht wanneer dit in het belang van de behandeling past. De praktijk is niet geschikt voor mensen met die regelmatig in crisis raken en voor mensen die zorg nodig hebben buiten de reguliere uren. De praktijk biedt ook geen behandeling voor mensen met dementie, psychosen of verslavingsproblematiek.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Kosse Jonker

BIG-registratienummer: 49042905325

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Kosse Jonker

BIG-registratienummer: 49042905325

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Het multidisciplinaire Fertiliteitscentrum op de locatie Diaconessenhuis Voorburg

Gynaecologen van het Reinier de Graaf Ziekenhuis Delft-Voorburg

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

mw.dr. N.Garnefski, Voorburg

Gz-psycholoog BIG 09924227425

mw. J.Lansbergen, Voorburg

psychotherapeut BIG 39920793116

mw. A. van t Land, Gz-psycholoog BIG 39930137825

mw A. van GiezenGz psycholoog BIG 09929361025

mw drs J. van Leeuwen, Voorburg

GZ-psycholoog BIG 79910804625) en Psycholoog NIP

Praktijk Bouwmans te Katwijk

Petra Bouwmans Klinisch psycholoog 59046198116 psychotherapeut

39046198125 GZ psycholoog

Klinisch Psycholoog/psychotherapeut

Supervisor-leertherapeut VGCT

Dhr drs H. van Nes, Voorburg

GZ- en Klinisch psycholoog, BIG 89049651725

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

Ik maak in de volgende situaties gebruik van mijn professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft. Bij aanmelding en terugrapportage naar verwijzende huisarts, en indien nodig voor overleg bij klachten, verergering van klachten of verwijzing (op- en afschaling). Bij doorverwijzing voor nadere diagnose, consultatie en medicatie.

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

Huisartsenpraktijk/post, via de huisarts bij de ggz-crisisdienst

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

Nee, omdat: Nee, omdat: anders dan de standaardafspraken zoals vermeld niet nodig zijn

**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:**

mw.dr. N.Garnefski, Voorburg

Gz-psycholoog BIG 09924227425

mw. J.Lansbergen, Voorburg

psychotherapeut BIG 39920793116

mw. A. van t Land, Gz-psycholoog BIG 39930137825

mw A. van GiezenGz psycholoog BIG 09929361025

Praktijk Bouwmans te Katwijk

Petra Bouwmans Klinisch psycholoog 59046198116 psychotherapeut

39046198125 GZ psycholoog GZ-psycholoog

Klinisch Psycholoog/psychotherapeut

Supervisor-leertherapeut VGCT

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

Gezamenlijke intervisies, werkbijeenkomsten, invulling aan praktijktestament, gezamenlijk documenten vormgeven en uitwisselen om aan de wetgeving te voldoen.

**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://www.praktijklev.nl/tarieven-en-vergoedingen/>

**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.praktijklev.nl](http://www.praktijklev.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.praktijklev.nl](http://www.praktijklev.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):**

In eerste instantie bij mij of mijn collega's in de praktijk. We hebben daartoe een klachtenprocedure die te vinden is op de website. Komen we er dan uit dan zijn de volgende mogelijkheden beschikbaar:

NIP: [www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtenprocedure.html](http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtenprocedure.html)

LVVP: [www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bij-klachten-over-de-behandelaar](http://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bij-klachten-over-de-behandelaar)

Link naar website:

Zie website: <https://www.praktijklev.nl/algemene-voorwaarden/>

**Link naar website:**

Zie website: <https://www.praktijklev.nl/algemene-voorwaarden/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. Lansbergen, mw. Garnefski, mw van t Land en mw. van Giezen nemen onderling waar. In gevallen waarbij er sprake is van overmacht van afwezigheid van vijf behandelaren maken we gebruik van ons professioneel netwerk buiten de eigen praktijk.

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

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via [www.praktijklev.nl](http://www.praktijklev.nl) (en kunnen deze telefonisch of via email opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien van toepassing– per zorgverzekeraar.

### 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):**

Mensen kunnen zichzelf aanmelden via een beveiligd formulier op de website [www.praktijklev.nl](http://www.praktijklev.nl).

Indien zij zich niet via de website willen aanmelden, kunnen zij ook een mail sturen naar

[Aanmelden@praktijklev.nl](mailto:Aanmelden@praktijklev.nl). of zich telefonisch aanmelden. Zij worden na aanmelding op de wachtlijst geplaatst. Ze worden daarbij geïnformeerd over de wachttijden, welke zij ook kunnen vinden op de website. Binnen het team wordt binnen een week gekeken naar de aard van de aanmelding om een globale inschatting te maken of LEV en partners wel de geschikte plek is voor de cliënt. Als daar onduidelijkheden over bestaan, wordt contact opgenomen met de cliënt om dit te bespreken en

indien nodig advies gegeven voor een beter passende plek.

Als de cliënt tussentijds vragen heeft over de wachttijd, kan hij deze stellen per mail via [Aanmelden@praktijklev.nl](mailto:Aanmelden@praktijklev.nl) of telefonisch via het nummer dat hij/zij kan vinden op de website. Zodra cliënt aan de beurt is wordt contact opgenomen door de beoogde behandelaar en een afspraak gemaakt voor de intake. Vervolgens wordt via beveiligde mail een bevestiging gestuurd naar de cliënt, waarin ook wordt toegelicht welke zaken noodzakelijk zijn voor het eerste bezoek (verwijsbrief, identiteitsbewijs, zorgpas) en waarbij de algemene voorwaarden van LEV en partners (waarin o.a. uitleg over de wettelijke eigen bijdrage en andere regelingen) worden meegezonden. Wij kennen geen wachttijd tussen intake en behandeling.

**12b. Ik verwijs 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:**

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:

Het behandelplan wordt opgesteld op basis van indicatiecriteria voor een behandeling. Het behandelplan wordt opgesteld en gecommuniceerd met patiënt na een zorgvuldig intakeproces. De volgende factoren zijn hierbij van belang:

1. De behandelaar formuleert samen met de cliënt een concrete hulpvraag waarin de cliënt zich herkent.
2. Duidelijkheid over de behandelwensen, de duur en mogelijkheid voor behandeling, verwachtingen en het perspectief na behandeling is essentieel. Zowel de cliënt als de behandelaar komen zo op een heldere lijn qua verwachtingen en mogelijkheden van de behandeling. Tevens wordt regelmatig geëvalueerd met de patiënt of de behandeling naar tevreden verloopt.
3. Ook de verwijzer, zoals bijvoorbeeld de huisarts, is gebaat bij duidelijkheid en transparantie over welke behandeling geboden kan worden en hoe die eruit ziet.
4. De diagnose is gesteld, de hulpvraag geformuleerd en de psychosociale context inclusief het dagelijks functioneren zijn bekend. Vanuit bevoegdheid, deskundigheid en bekwaamheid stelt de behandelaar vervolgens een behandelplan op samen met de cliënt.
5. Deskundigheid van het multidisciplinaire team wordt benut voor unieke kennis over specifieke problematiek en behandelingen.
6. Ik neem geen cliënten aan die suïcidaal, psychotisch, ernstig crisis gevoelig of verslaafd zijn. Mocht blijken tijdens deze fase blijken dat de cliënt niet voor behandeling bij LEV en partners in aanmerking komt dan volgt terug verwijzing naar de verwijzer en wordt actief meegedacht voor een verder traject.

Het behandelplan wordt ook in afschrift aan de patiënt/cliënt gegeven en desgevraagd ook een kopie

van de correspondentie met de huisarts/verwijzer. Belangrijke informatie over de procedures in de praktijk, vergoedingen, rechten/plichten van therapeut en cliënt, zijn te vinden op de website [www.praktijklev.nl](http://www.praktijklev.nl)

Voorafgaand aan het intakegesprek krijgt de cliënt de voorwaarden schriftelijk of per mail toe gestuurd en deze informatie wordt in het intakegesprek nogmaals met de patiënt/cliënt doorgenomen en voor akkoord getekend.

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

Bij elke zitting wordt stilgestaan bij het verloop van de klachten over voorgaande periode. Daarnaast evalueer ik regelmatig uitgebreider het verloop van de behandeling door de patiënt te vragen hoe het klachten verloop is en of hij/zij tevreden is met de behandeling. Hierbij worden we ondersteund door het periodiek invullen van enkele vragenlijsten. Aan het begin en bij het einde van de behandeling wordt de patiënt gevraagd de BSI in te vullen. Daarnaast wordt de patiënten gevraagd de CQI in te vullen bij het beëindigen van de behandeling. Deze vragenlijst geeft een indruk van de patienttevredenheid. Hierbij gaat het om de volgende zaken:

- In welke mate wordt aan de hulpvraag voldaan?
- Zijn de klachten veranderd?
- Zijn er factoren op grond waarvan de behandeling moet worden bijgesteld?
- Is de cliënt tevreden over het verloop van de behandeling?
- Waar gaat de behandeling zich de daaropvolgende periode richten?

Indien de evaluaties daartoe aanleiding geven, worden cliënten en het behandelbeleid besproken in het MDO.

Op indicatie kan de behandeling met een duidelijk afgesproken aantal sessies verlengd worden. Indien vervolgbehandeling geïndiceerd is, wordt indien nodig overlegd met de huisarts voor verder beleid en eventuele doorverwijzing.

**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 reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt( en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van zijn behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: Bij kortdurende behandelingen (<12weken): aan het begin, halverwege en bij he einde van de behandeling. Bij langdurende behandeling (>12 weken) aan het begin en einde van de behandeling en iedere 5 tot 8 weken.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënt/cliënten op de volgende manier(wanneer, hoe):

Na beëindiging van de behandeling wordt patiënt gevraagd de CQI in te vullen Deze lijst geeft een indruk van de tevredenheid van de patiënt. Uiteraard wordt daarnaast de tevredenheid van de patiënt over de behandeling een vast onderdeel in de gesprekken.

## **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: K.Jonker

Plaats: Rotterdam

Datum: 01-10-2018

**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