

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: AL JANSEN

BIG-registraties: 29931935816

Overige kwalificaties: Psychotherapeut en GZ-psycholoog (BIG 09931935825)

Basisopleiding: Klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94112819

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Alwin Jansen Psychotherapie

E-mailadres: info@alwinjansenpsychotherapie.nl

KvK nummer: 42038377

Website: <https://www.alwinjansenpsychotherapie.nl/>

AGB-code praktijk: 94069951

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 daarbij 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:

In mijn hoedanigheid als vrijgevestigd GZ-psycholoog en psychotherapeut ben ik regiebehandelaar en draag ik zowel de indicerende als de coördinerende verantwoordelijkheid. Ik stel de classificatie en diagnose, bespreek met de patiënt welk zorgaanbod het beste past en stel samen met de patiënt het behandelplan op. Vervolgens voer ik de behandeling uit en stem ik zo nodig af met collega's. Tijdens het traject plannen we evaluaties in, waarbij het behandelplan indien nodig wordt bijgesteld. Ook verzorg ik de dossiervoering en, met uitdrukkelijke toestemming van de patiënt, de terugkoppeling aan de verwijzer. Daarnaast bespreek ik jaarlijks een minimumaantal indicatiestellingen met vakgenoten. Deze aanpak is in lijn met het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ en wordt elke vijf jaar getoetst via de LVVP-visite, waarmee kwaliteit, continuïteit en samenhang van de zorg worden geborgd.

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.:

De praktijk richt zich op psychotherapie voor volwassenen (18+) bij uiteenlopende psychische klachten. Denk aan somberheid, spanning, angst- en panieklachten, traumagerelateerde problematiek, rouw, minderwaardigheidsgevoelens, problemen in contact met anderen en vragen rond identiteit en zingeving. Soms zijn klachten minder specifiek en hangen ze samen met vastlopen in de ontwikkeling of hardnekkige patronen. Behandelmethoden worden op maat gekozen, conform actuele standaarden en richtlijnen in de ggz, met bijzondere aandacht voor onderliggende persoonlijkheidsdynamiek. Waar passend vindt multidisciplinaire samenwerking plaats. Bij bipolaire stemmingsstoornissen, (ernstige) middelgerelateerde en verslavingsstoornissen, neurocognitieve stoornissen, dissociatieve stoornissen, schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen, (ernstige) voedings- en eetstoornissen, (ernstige) automutilatie en/of suïcidaliteit in het heden en/of recent verleden (+/- 5 jaar) of complexe sociaal-psychiatrische problematiek (zoals financiële of huisvestingsproblemen) wordt vaak doorverwezen, vanuit de ervaring dat het behandelaanbod binnen de huidige praktijk onvoldoende aansluit.

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

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: A. Jansen

BIG-registratienummer: 09931935825

Medebehandelaar 1

Naam: A. Jansen

BIG-registratienummer: 29931935816

Specifieke deskundigheid

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)):

Cindy Hartman (BIG 49928725016), Kees Kuijt (BIG 09931069816), Sara Koppejan (BIG 79925214425) en Thecla Doll (BIG 69913515525).

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

Consultatie, indicatiestelling (waaronder toetsing van zorgvraagtype, behandelplan en/of diagnose), periodieke bespreking van de voortgang van behandeltrajecten, evaluaties en het zo nodig op- of afschalen van zorg, het adresseren van stagnatie, het organiseren van doorverwijzing, het handelen

bij dreigende crisis en het overwegen van medicamenteuze interventies. Daarnaast is structurele reflectie op het eigen professioneel handelen geborgd.

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 een crisissituatie kan binnen kantoortijden met mijzelf contact worden opgenomen. Indien nodig kan de regionale crisisdienst worden geconsulteerd en kan de zorg worden opgeschaald of overgedragen. Buiten kantoortijden kunnen patiënten terecht bij de eigen huisarts of bij de huisartsenpost, die indien nodig de regionale crisisdienst kan consulteren.

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

Nee, omdat: de ervaring is dat dit op dit moment niet nodig is.

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 werk als vrijgevestigd GZ-psycholoog en psychotherapeut monodisciplinair. Daarbij neem ik deel aan een lerend netwerk dat bestaat uit collega's uit dezelfde beroepsgroep (zie boven).

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

- Op maandelijks basis intercollegiaal overleg (betreffende indicatiestelling, evaluatie van het beloop, theorie en de toepassing hiervan, persoonlijke reflectie).
- Op jaarlijks basis het gezamenlijk volgen van seminars, bijwonen van opleidingsdagen deelnemen aan cursussen.

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.alwinjansenpsychotherapie.nl/>

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.alwinjansenpsychotherapie.nl/>

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://www.alwinjansenpsychotherapie.nl/>

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):

Bij klachten over de therapie, bejegening of de organisatie van de praktijk kan de patiënt dit altijd met mij bespreken. Komen we er samen niet uit en blijft een bevredigende oplossing uit, dan kan een

LVVP-klachtenfunctionaris worden ingeschakeld die de klacht zo nodig voorlegt aan een onafhankelijke geschillencommissie. Contact via Klacht & Company: lvvp@klachtencompany.nl of 088-2341606.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Indien gewenst kan, afgestemd op de problematiek en de hulpvraag, binnen de regio worden gezocht naar geschikte vervanging.

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://www.alwinjansenpsychotherapie.nl/>

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 verloopt per e-mail of telefoon. Ik reageer op korte termijn. Als er plek is binnen de praktijk, wordt een telefonische kennismaking ingepland, waarin de aanmelding en hulpvraag wordt verkend. Past de hulpvraag bij het aanbod van de praktijk, dan wordt een eerste intake- en indicatiegesprek afgesproken. Hiervoor is altijd een verwijzing van de huisarts of een regiebehandelaar noodzakelijk. Na enkele intake- en indicatiegesprekken volgt een adviesgesprek, waarin de bevindingen en het behandelvoorstel wordt besproken, alsook een opzet voor het behandelplan en een brief aan de verwijzer. Als de patiënt toestemming geeft, wordt de brief naar de verwijzer verstuurd.

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:

Bij het eerste intakegesprek wordt de patiënt geïnformeerd over diens rechten en plichten. De LVVP-informatiefolder hieromtrent is daarnaast beschikbaar op de website. In het eerste intakegesprek wordt de behandelovereenkomst ondertekend. Na de intake- en indicatiefase worden in samenspraak met de patiënt een behandelplan en een brief aan de verwijzer opgesteld en besproken. Tijdens de behandeling vindt periodieke evaluatie plaats op basis van de behandeldoelen. Wanneer derden informatie opvragen, wordt dit met de patiënt besproken; alleen met (schriftelijke) toestemming wordt informatie verstrekt. Aan het einde van de behandeling volgt, met toestemming van de patiënt, een schriftelijke terugkoppeling aan de verwijzer.

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

Na afronding van de intake en indicatiestelling wordt samen met de patiënt een behandelplan opgesteld, inclusief vastgelegde evaluatiemomenten. Op die momenten bespreken we de voortgang ten aanzien van de hulpvraag en de behandeldoelen. Indien nodig wordt het plan bijgesteld en wordt een nieuw evaluatiemoment afgesproken. Aan het begin en einde van het traject worden de huidige symptomen met ROM 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:

Evaluaties vinden periodiek plaats. Bij kortdurende trajecten evalueren we na enkele gesprekken en minimaal elke drie maanden. Bij langduriger trajecten vindt evaluatie elke zes maanden plaats. Tussentijds kan de voortgang ook in reguliere sessies worden besproken. Daarnaast worden evaluaties (geanonimiseerd) ingebracht tijdens interviews.

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

Terugkoppeling over ervaringen in de therapie en de therapeutische relatie is een vast onderdeel van de gesprekken. De patiënt wordt actief uitgenodigd om diens ervaringen tijdens de sessies te delen. Aan het einde van de behandeling, of bij voortijdige beëindiging, wordt de patiënt gevraagd een cliënttevredenheidsvragenlijst in te vullen als onderdeel van ROM.

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: A. Jansen

Plaats: Amsterdam

Datum: 28-06-2026

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