

# 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: Janneke Courage  
BIG-registraties: 99914351925  
Overige kwalificaties: emdr therapeut  
Basisopleiding: Master psychologie / GZ-psycholoog  
AGB-code persoonlijk: 94011421

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Courage  
E-mailadres: info@psychologenpraktijkcourage.nl  
KvK nummer: 4202957  
Website: www.psychologenpraktijkcourage.nl  
AGB-code praktijk: 94060509

#### 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

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A

#### 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.:

angstklachten, panieklachten of fobieën somberheid / depressieve klachten stemmingswisselingen relatieproblemen werkgerelateerde problemen (bijvoorbeeld burn-out en stress) onzekerheid, moeite met opkomen voor jezelf dwangklachten identiteitsproblemen levensfaseproblemen verwerkings- of rouwproblemen (na verlies of een ingrijpende gebeurtenis) controleverlies bij middelengebruik (bijvoorbeeld alcohol of softdrugsgebruik) Cognitief-gedragstherapeutisch. Elementen uit de lichaamsgerichte therapie, mindfulness cognitive based therapie. Ook kan er, indien nodig, gebruik gemaakt worden van EMDR. Tevens bestaat er de mogelijkheid om een deel van de behandeling online te volgen (E-health).

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

Depressie  
Angst

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Janneke Courage  
BIG-registratienummer: 99914351925

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Janneke Courage  
BIG-registratienummer: 99914351925

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)

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

Martine Ploegmakers  
GZ-psycholoog BIG

Annemarie van Rijswijck  
GZ-psycholoog BIG

Claudette Gesthuizen  
GZ-psycholoog BIG

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

intervisie/ intercollegiaal overleg; overleg behandelplan  
opschaling naar psychotherapie/ specialistische ggz  
inzet medicatie of consult psychiater voor diagnostiek advies  
afschaling of wachttijdondersteuning; inzet POH-GGZ

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

Gedurende 'kantoortijden' kan client in eerste instantie een beroep op mij doen, en kan ik indien nodig client verwijzen naar de huisarts. Buiten werktijd kan client een beroep doen op de huisartsenpost. De huisarts neemt wel of niet contact op met de crisisdienst.

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

Nee, omdat: dit loopt via de huisarts

##### **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:**

Martine Ploegmakers  
Annemarie Smeets  
Claudette Gesthuizen  
Corine Adams

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

Intervisie, bespreken van en bijhouden van aandachtspunten visitatie en bewaken van kwaliteit.  
Anoniem voor leggen van casuïstiek of bespreken en meedenken en delen van mogelijke verwijzadressen

### **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: <http://psychologenpraktijkcourage.nl/kosten.html>

### **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:

<http://psychologenpraktijkcourage.nl/kosten.html>

### **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:

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

### **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):**

Het kan zijn dat u niet tevreden bent over de gang van zaken of iets anders had verwacht. Indien dit bij u het geval is hoor ik dat graag en zal ik proberen samen te zoeken naar een oplossing. In mijn praktijk houd ik me aan de Beroepsethiek voor Psychologen. Daarin staan allerlei regels waar ik me aan dien te houden hebben en waar u mij op mag aanspreken.

Het heeft mijn voorkeur dat u eerst mij als behandelaar aanspreekt. U mag verwachten dat ik uw klacht serieus neem en samen met u naar een oplossing zoek.

Mochten wij er samen niet uitkomen dan kunt u voor informatie of het indienen van een klacht terecht bij het NIP of het regionaal tuchtcollege gezondheidszorg. Deze instanties hebben een onafhankelijke klachtencommissie.

#### **Link naar website:**

<http://psychologenpraktijkcourage.nl/werkwijze.html>

### **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Martine Ploegmakers

GZ-psycholoog BIG

**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: <http://psychologenpraktijkcourage.nl/contact.php>

### 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):**

Vooroverleg of vooraanmelding kan telefonisch of per e-mail. Indien aanmeldklacht en hulpvraag passend zijn in mijn praktijk wordt client ingepland voor een intakegesprek.

**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:**

Ik werk met korte lijnen en streef er naar de communicatie tussen huisarts, cliënt en praktijk helder en transparant te houden. Wanneer de cliënt daarvoor toestemming heeft gegeven, wordt na intake en afsluiting schriftelijk gerapporteerd aan verwijzer / huisarts. Indien gewenst kan natuurlijk altijd tussendoor overleg plaatsvinden. Ook van tussentijds overleg zal cliënt op de hoogte worden gesteld.

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

In het kader van effectmeting pas ik Routine Outcome Monitoring (ROM) toe bij behandelingen. De effectiviteit van de behandeling wordt gemeten middels de afname van een of enkele vragenlijsten, ten minste bij het begin en aan het einde van de behandeling.

**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:**

In het kader van effectmeting pas ik Routine Outcome Monitoring (ROM) toe bij behandelingen. De effectiviteit van de behandeling wordt gemeten middels de afname van een of enkele vragenlijsten, ten minste bij het begin en aan het einde van de behandeling. Dit gebruik ik bij de langere trajecten ook tussentijds als evaluatie, om eventueel het behandelplan bij te stellen.

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

Aan het einde van de behandeling neem ik de CQI af via Embloom.

Ook zal ik regelmatig evalueren of behandeling nog naar wens is en aan de hand van behandelen vragen of we nog steeds op de juiste koers zitten

#### **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: Janneke Courage

Plaats: Nijmegen

Datum: 20-6-2022

**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