

# 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: L.M. Gijsen

BIG-registraties: 19018073925

Overige kwalificaties: VPEP (tot voor kort VCgP) erkend psychotherapeut en Emotion Focused Psychotherapeut; VGcT erkend cognitief gedragstherapeut; erkend EMDR-therapeut

Basisopleiding: psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94008772

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapeuten Team Bussum

E-mailadres: gijsen@psychotherapeutenteam.nl

KvK nummer: 32151229

Website: bussum@psychotherapeutenteam.nl

AGB-code praktijk: 94002377

#### 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.:**

In mijn praktijk gaat het om de mens als geheel. Ik werk voornamelijk cliëntgericht en niet klachtgericht, waarbij uiteindelijk de symptomen wel verdwijnen of deze beter hanteerbaar zijn. Je kunt bij mij terecht met diverse klachten en problemen, waaronder stemmingsklachten, angsten of slaapproblemen, met onverwerkte traumatische ervaringen, waaronder vroeg traumatische ervaringen, persoonlijkheidsproblematiek, eetproblemen, rouw, werkproblemen, gevoelens van onvrede of vast zitten, onzekerheid of negatief zelfbeeld. Na een uitgebreide intake, bespreken we samen een plan van aanpak, waarbij ik verschillende visies en technieken kan toepassen. Zoals

psychodynamisch, EFT, EMDR, CGT, waarbij ik ook systemisch werk en kijk, maar geen systeemtherapeut ben. Gezien de ernst, of lange duur en vast zitten van de bestaande problematiek kan het traject ook langdurig zijn en kort als het kan. Eventueel gebruik ik eHealth.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: L.M. Gijsen

BIG-registratienummer: 19018073925

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: J. Goederee

BIG-registratienummer: 69049883025

**Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: A.A. Beeftink

BIG-registratienummer: 19050969325

**Indicerend regiebehandelaar 4**

Naam: C. Roth

BIG-registratienummer: 19061363716

**Indicerend regiebehandelaar 5**

Naam: M. van der Ziel

BIG-registratienummer: 89059931616

**Indicerend regiebehandelaar 6**

Naam: L. Klein-Vuijst

BIG-registratienummer: 19055113025

**Indicerend regiebehandelaar 7**

Naam: E.E.L.P. Dielis

BIG-registratienummer: 89923416116

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: L.M. Gijsen

BIG-registratienummer: 19018073925

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: A.A. Beeftink

BIG-registratienummer: 19050969325

**Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: C. Roth  
BIG-registratienummer: 19061363716

#### **Coördinerend regiebehandelaar 4**

Naam: M. van der Ziel  
BIG-registratienummer: 89059931616

#### **Coördinerend regiebehandelaar 5**

Naam: L. Klein-Vuijst  
BIG-registratienummer: 19055113025

#### **Coördinerend regiebehandelaar 6**

Naam: E.E.L.P. Dielis  
BIG-registratienummer: 89923416116

#### **Coördinerend regiebehandelaar 7**

Naam: J. Goederee  
BIG-registratienummer: 69049883025

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: psychiater, maatschappelijkwerk

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

De bovengenoemde collegae in de praktijk.  
SPEL Gooi en Vechtstreek (zie <http://www.spel55.nl/>).  
Een intervisie groep van collega's psychotherapeuten opgeleid als VPEP en EFT therapeuten.  
Meerdere huisartsen in de regio.

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

Cliënten weten dat wij intern overleggen., intervisie 1 uur per week. Extern overleg gaat alleen met vooraf schriftelijke toestemming van cliënten.  
Het meest frequent extern overleg is met de betreffende huisarts.  
Er is verder veel intern overleg in ons kantoor tussen de sessies door met alle teamgenoten, ook van het jeugdteam wanneer dit behoefst.  
Extern overleg kan er zijn over verwijzingen, over medicatie, over medische problemen van cliënten, over eventuele opname, en over risico van geweld of suïcide. Overleg met bovengenoemde collega-groepspraktijken is meestal rond doorverwijzingen. Verder is er met deze praktijken overleg over beleidsvoering.

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

Voor crisis in avond, nacht of weekend verwijzen wij mensen naar huisarts of de dan dienstdoende huisartsenpost -- dit wordt (op indicatie) besproken met cliënten en staat op de website.  
Bij GGZ-Centraal kan men alleen terecht via de huisarts of via de politie.  
Rembrandthof heeft een crisisdienst waar men zelf contact mee op kan nemen: 035 6557555.  
Indien nodig is hier contact over met de huisarts.

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

Nee, omdat: alleen op indicatie; dit is gelukkig zelden nodig.

**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:**

In mijn rol als regiebehandelaar/coördinerend behandelaar werk ik voornamelijk monodisciplinair. Daarbij heb ik wekelijks intervisie met de collega's eerder genoemd: J. Goederee, A.A. Beeftink, R. Roth en M. van der Ziel.

Tevens heb ik eens per 6 weken samen met bovengenoemde collega's en 2 kindtherapeuten, L. Klein-Vuijst en E.E.L.P. Dielis overleg/intervisie met psychiater D. Sierink (BIG 79023871901)

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

We bespreken indicaties, eventuele doorverwijzingen en behandelplannen. We reflecteren op ons therapeutisch werk, op de interventies en de therapeutische relaties. We bespreken de voortgang, wanneer er stagnatie is en conflicten, wanneer verwijzing aan de orde zou kunnen zijn, zowel intern als extern, of wanneer er aanvulling nodig is met medicatie of andere therapie vormen. Per intervisiesessie wordt gekeken wat er besproken wordt en hiervan wordt kort een verslag gemaakt. Ontwikkelingen op ons vakgebied, informatie uit congressen en workshops worden ook gedeeld.

**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://www.psychotherapeutenteam.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://www.psychotherapeutenteam.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: visitatie

bewijs: <https://www.lvvp.info/lid-detail/1705/Gijsenkwaliteitscriteria>:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf)

.

**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):**

Bij mij en bij mijn collegae van Psychotherapeuten Team Bussum.

LVVP: Een LVVP-klachtfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

[LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl). Per telefoon 088-2341606.

Per aangetekende post via Postbus 3106 2601 DC Delft

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

collega's J.Goederee, A.A. Beeftink, C. Roth, M. van der Ziel.

**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://www.psychotherapeutenteam.nl/wachttijden.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):**

De intaker is bij ons ook de (behandelend) psychotherapeut. Indien hier een indicatie voor is verwijst een ieder hierbij intern of extern.

We nemen zelf (zie vraag 4) de telefoon aan of bellen mensen terug om eerste informatie in te winnen, soms na voorafgaand contact met een verwijzer. We vragen volwassenen altijd om zich zelf aan te melden zodat er meteen rechtstreeks contact is met een van ons. Degene die de aanmelding aanneemt is niet altijd dezelfde psychotherapeut als degene die de intake en therapie gaat doen en die dan de cliënt belt voor de eerste afspraak.

Bij deze eerste telefonische aanmelding is er een eerste screening: lijkt iemand aan het goede adres te zijn?, BGGZ of SGGZ (als indruk)?, heeft de cliënt al een verwijzing?, zou er indicatie zijn voor een specifieke therapeut binnen ons team?, of kan iemand beter elders gaan en zo ja waar?, voorlichting over de wachttijd, individueel of prt?, verzekerde zorg of OVP?, et cetera.

De cliënt(en)wordt (worden) dan op de wachtlijst gezet en teruggebeld zodra hij of zij aan de beurt is (zijn). Er wordt een korte informatie brief toegestuurd na de telefonische aanmelding waarin deze aanmelding, afspraak rond wachttijd, minimale vereiste informatie op een verwijzing, het no-show beleid en eventuele specifieke afspraken met deze cliënt(en) nogmaals vermeld worden.

Er is geen wachttijd tussen intake en therapie, intake is voor ons een onderdeel van de therapie.

**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:**

In het persoonsgerichte experiëntiele (= cliëntgerichte) werk staat de werkrelatie met de cliënt centraal. Dus communicatie met cliënt, zowel over inhoud en gevoel, als evaluatief en informatief, is er doorlopend. Het beloop van de therapie is dan ook zeker iets dat met grote regelmaat aan bod komt.

Het behandelplan wordt aan het eind van de intake voorgelezen en besproken. Cliënten kunnen een kopie hiervan krijgen.

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

Voortgangsbesprekingen en evaluaties met cliënt en in intervisie, bij begin en eind en elk trimester OQ45 en GZ-thermometer (ROM). Tevens wordt de HONOS+ besproken.

Daarnaast komt het aan bod als cliënt en/of therapeut dit aansnijden in een sessie (zie ook antwoord14e), zoals bij een stagnatie.

**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:**

Zie antwoord vraag 14f; dus standaard minimaal eens per trimester.

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

Dit komt regelmatig aan bod (zie opnieuw antwoord op 14f). Tevredenheid, ontevredenheid en twijfel over de therapie komen meestal snel op tafel in een psychotherapie die gericht is op het empathisch verstaan van de cliënt in het hier en nu, en zijn zeer belangrijke onderwerpen, telkens weer.

Bij afsluiting en elk trimester via ROM-portaal de GZ-thermometer.

## **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: L.M. Gijsen

Plaats: Bussum

Datum: 30-03-2022

**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