

# 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: Kim Jenneskens  
BIG-registraties: 19924009625  
Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut VGCT  
Basisopleiding: Master Klinische en Ontwikkelingspsychologie  
AGB-code persoonlijk: 94104218

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Kim Jenneskens Psychologie  
E-mailadres: kimjennes@hotmail.com  
KvK nummer: 72115335  
Website: [www.kimjenneskenspsychologie.nl](http://www.kimjenneskenspsychologie.nl)  
AGB-code praktijk: 94064116

#### 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.:

Mijn praktijk is gericht op cliënten die een hulpvraag hebbend passende in een kortdurende setting zoals voorheen de GB-GGZ betref. Ik richt me op een brede problematiek bij volwassen cliënten zoals angst- en stemmingsstoornissen, (een vermoeden van) ADHD, ASS, rouwproblematiek, lichte persoonlijkheidsproblematiek. Al deze problematiek kan in combinatie met hoogbegaafdheid voorkomen. Dit is een speciaal aandachtsgebied van mij. Waar nodig ondersteun ik met e-health en soms wordt er een partner of gezinslid bij de behandeling betrokken.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Kim Jenneskens

BIG-registratienummer: 19924009625

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

Naam: Kim Jenneskens

BIG-registratienummer: 19924009625

#### **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)):**

Behandelaren binnen de Gezondheidscentra van Houten

Mevr. Drs. M.P. Hazelhoff, GZ-psycholoog en eerstelijns psycholoog, BIG registratie nr. 19049200325

Mevr. Drs. Gea Procee, GZ-psycholoog, BIG registratienr. 19054591025

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

Intervisie over cliënten, intercollegiaal overleg, overleg met de huisarts over evt doorverwijzing en indien nodig het voorschrijven van medicatie

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

Ik werk alleen binnen kantoortijden. Buiten kantoortijden wordt de cliënt geadviseerd met de HAP of indien nodig, de SEH contact op te nemen die volgens hun procedures evt. contact kunnen leggen met de crisisdienst

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

Nee, omdat: Ik werk alleen in kantoortijden. Buiten kantoortijden wordt de cliënt geadviseerd met de HAP contact op te nemen die contact kan leggen met de 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:**

Intervisiegroep: Anahí Israel, Karlijn Vercauteren

MDO regelmatig met collega Marti Hazelhoff en de POH'-GGZ in het gezondheidscentrum waar ik werk

In de gemeente Houten is er een samenwerking met alle psychologen die in medische centra werken (EPH, Eerstelijnspsychologen Houten) waaronder Marti Hazelhoff, Karlijn Vercauteren, Martijn Nieuwenhuisen, Guusta Hermsen, Nicole van der Ven, Gea Procee en Steven van Dijk

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

Intervisie, MDO en kennisoverdracht en -uitwisseling

#### **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: [www.kimjenneskenspsychologie.nl](http://www.kimjenneskenspsychologie.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:

[www.kimjenneskenspsychologie.nl](http://www.kimjenneskenspsychologie.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:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

## **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):**

Indien de cliënt niet tevreden is over (een deel van) het traject, kan hij bij mij terecht om dit te bespreken. Indien dit niet voldoende is om er samen uit te komen, zal de cliënt verwezen worden naar de klachtenprocedure via de LvVP

**Link naar website:**

<http://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:

Mevr. Drs. Gea Procee, GZ-psycholoog, BIG registratienr. 19054591025

Mevr. Drs. Marti Hazelhoff, GZ psycholoog en eerstelijnspsycholoog, BIG: 19049200325

**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: [www.vektis.nl](http://www.vektis.nl), [www.kimjenneskenspsychologie.nl](http://www.kimjenneskenspsychologie.nl)

### **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):**

Cliënt kan telefonisch of per mail contact opnemen met mij. Kort wordt dan besproken of er een indicatie is en indien dat zo is, zal er een intakegesprek ingepland worden. De intake zal dan met mij plaatsvinden. Indien er geen indicatie lijkt te zijn, wordt de cliënt evt. met een passend advies naar de huisarts (terug)verwezen.

**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:**

Cliënt wordt geïnformeerd bij intake over zijn rechten en plichten en zal indien ik dat wenselijk vind, gevraagd worden een schriftelijke toestemming te geven om te kunnen communiceren met derden. Cliënt wordt ervan op de hoogte gesteld welke communicatie er naar derden gaat (zoals de huisarts) en aangegeven dat hij indien hij dat wenst, zijn dossier in kan zien. Communicatie kan per telefoon of per (zorg)mail

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

In ieder vijfde gesprek (of ongeveer op de helft van de behandeling) en aan het eind zal er ge-evalueerd worden aan de hand van het opgestelde behandelplan.

Aan het begin en aan het eind van de behandeling zal de cliënt gevraagd worden een ROM vragenlijst in te vullen ter monitoring van het traject.

**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 ieder vijfde gesprek (of ongeveer op de helft van de behandeling) en aan het eind zal er ge-evalueerd worden

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

In ieder vijfde gesprek (of ongeveer op de helft van de behandeling) en aan het eind zal er ge-evalueerd worden aan de hand van het behandelplan. Aan het einde van de behandeling wordt er middels een afsluitend gesprek teruggekeken op de behandeling

### **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 vervolgdadvies, 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: Kim Jenneskens

Plaats: Houten

Datum: 14-02-2019

**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