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: EHG JANSEN
BIG-registraties: 39927353025
Basisopleiding: Gezondheidszorgpsycholoog BIG
Persoonlijk e-mailadres: jansen.ehg@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94107002

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: EJansen GZ-psycholoog
E-mailadres: info@ejansengz-psycholoog.nl
KvK nummer: 42186099
Website: www.ejansengz-psycholoog.nl
AGB-code praktijk: 94070221

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:

Als gz-psycholoog en regiebehandelaar voer ik de volgende taken uit: diagnostiek (intake), opstellen van behandelbeleid, uitvoeren van behandeling en verzorgen van periodieke evaluaties met de client

om waar nodig indicatie en/of beleid te wijzigen. Als er sprake is van problematiek met een intensievere zorgvraag zal ik overleg/intervisie aangaan en waar nodig andere hulpverleners betrekken of een verwijzing verzorgen. Bij behandelingen waar meerdere disciplines zijn betrokken, zal ik regelmatig afstemming zoeken met alle betrokkenen en de client.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

EJansen GZ-psycholoog bied online psychologische GGZ voor volwassenen vanaf 18 jaar. Daaronder wordt verstaan zowel diagnostiek als behandeling inclusief e-health. Clienten kunnen bij mij terecht met angst- en stemmingsstoornissen (bv somberheid, angstklachten, paniek, dwang), psychotrauma (verwerken van trauma's en ingrijpende ervaringen), somatoforme klachten en persoonlijkheidsgerelateerde klachten. Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen, eetstoornissen, de restgroep stoornissen en andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn, zullen niet primaire behandelfocus hebben. De behandeling richt zich primair op de client, waar nodig en wenselijk wordt de omgeving van client betrokken, met toestemming van client.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
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: Eline Jansen
BIG-registratienummer: 39927353025

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)):
Collega's van GGZ instellingen dan wel vrijgevestigden, masterpsychologen en verpleegkundigen, praktijkondersteuners GGZ van de huisartsenpraktijken, huisartsen.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Op het moment dat de zorgvraag bij een specifieke behandeling het aanbod van EJansen GZ-psycholoog overschrijdt, ter consultatie van een lopend traject, er sprake is van een medicatievraag, second opinion en/of een crisissituatie, betrokken huisarts (bij toestemming)

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Cliënten kunnen buiten openingstijden terecht bij de eigen huisartsenpraktijk of huisartsenpost in de regio.
Als zich een crisis voordoet dienen cliënten 112 te bellen, of contact op te nemen met de Spoedeisende Hulp (SEH) van het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: er naar verwachting weinig tot geen crisiszorg geïndiceerd is voor de doelgroep. Hierdoor zal er slechts incidenteel gebruik worden gemaakt van crisiszorg

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:

Om de kwaliteit van mijn werk als GZ-psycholoog te waarborgen en te blijven verbeteren, zet ik in op professionele ondersteuning en samenwerking:
Professionele ondersteuning: Ik ben aangesloten bij het NIP (Nederlands Instituut van Psychologen) en de VEN (Vereniging EMDR Nederland) waardoor ik tevens op de hoogte blijf van nieuwe ontwikkelingen.
Intervisie en reflectie: ik ben lid van een intervisiegroep met minstens 4 vrijgevestigde GZ-psychologen voor het bespreken van casuïstiek en vakinhoudelijke thema's.

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Er is op geplande momenten regelmatig contact voor het delen van ervaringen, het bespreken van geanonimiseerde casussen en het behandelen van vakinhoudelijke literatuur of thema's waaronder werkprocessen. Dit zorgt voor een toename van de professionaliteit en vergroot de werkvoldoening.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?
Nee

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer 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://ejansengz-psycholoog.nl/?page_id=106

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://ejansengz-psycholoog.nl/?page_id=2

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):
Ik ben aangesloten bij het NIP voor de klachtenregeling WKKGZ. Dit houdt in dat clienten terecht kunnen bij het Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg en dat ik ben aangesloten bij de Vereniging van Klachtenfunctionarissen in de Gezondheidszorg (VKIG).
Klachten kunnen digitaal worden ingediend via mail bij klachten@cbkz.nl met het klachtenformulier dat op de website is geplaatst.

Link naar website:
https://nip.nl/klachtenregeling/wkkgz/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Geplande afwezigheid (zoals vakantie) of onvoorziene afwezigheid (zoals ziekte) zal gecommuniceerd worden met de opdrachtgever of praktijk waarvoor de werkzaamheden worden verricht en geldt bij

voorkeur en primair de door de opdrachtgever georganiseerde regeling voor waarneming en continuïteit van de zorg.

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. Wachttijd 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).
Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):
Aanmeldingsprocedure verloopt via de zorgaanbieder/praktijk waarmee een samenwerkingsovereenkomst is gesloten. De intake wordt vervolgens door de GZ-psycholoog uitgevoerd. In het gesprek worden hulpvraag, klachten, voorgeschiedenis en behandeldoelen besproken. Op basis van de intake wordt gezamenlijk en in overeenstemming met de cliënt een behandelplan opgesteld.

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 indicerend 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:
Ik bespreek regelmatig met de cliënt de voortgang, behandeldoelen en vervolgstappen. Indien relevant en met toestemming van de cliënt worden naasten betrokken bij de behandeling en geïnformeerd over het behandelverloop.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
De voortgang wordt gemonitord door middel van voortgangs- en evaluatiegesprekken, toetsing van behandeldoelen en waar passend het (herhaald) gebruik van vragenlijsten (waaronder HONOS) en ROM. Tussentijdse en eindevaluaties zijn standaard onderdeel van een traject.

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:

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling worden standaard iedere 5 tot 10 sessies geëvalueerd. Hierbij worden de behandeldoelen, het behandelverloop en eventuele bijstellingen van het behandelplan besproken.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Cliënttevredenheid wordt tijdens evaluatiemomenten en bij afsluiting van de behandeling besproken. Indien passend wordt hierbij gebruikgemaakt van een cliënttevredenheidsvragenlijst zoals de CQI.

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 vervolgadvies, 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: Eline Jansen
Plaats: Zwolle
Datum: 26-10-2026

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