

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Psychotherapiepraktijk Jet Jacobs

Naam regiebehandelaar: H.P.Jacobs

E-mailadres: jetjacobs17@gmail.com

KvK nummer: 531885430000

Website: <http://www.jetjacobs-psychotherapeutzutphen.nl>

BIG-registraties: GZ 59054549625, Psychotherapeut 79054549616

Overige kwalificaties: psychotherapeut

Basisopleiding: Psycholoog

AGB-code praktijk: 94002221

AGB-code persoonlijk: 94000815

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm): Er is ruimte voor individuele en partner relatie therapie. De volgende klachten: angst en stemmingsstoornissen, identiteitsproblematiek, problemen op het gebied van het zelfbeeld. Onverwerkte rouw en onverwerkte trauma's. Problemen op het gebied van de emotieregulatie. Relatieproblemen. De behandelvorm is eclecticisch klachtengericht met gebruik van cognitief gedragstherapeutisch inzichten en inzicht gevend, psychodynamisch, MBT, TFP en Mc Cullough technieken. Voor partnerrelatietherapie gebruik ik onder meer Emotion Focused therapy. Voor traumabehandelingen EMDR.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren): H.P.Jacobs Big Gz 59054549625 Big Psychotherapeut 7905459616

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiater

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

Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)): Fred Leffers , L. van Bredero psychotherapeut 49062796816, F. Stoll

psychotherapeut 09028032216, E Muller psychotherapeut 19059164516; H.de Berk psychiater 33014901993.

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ik maak deel uit van twee intervisiegroepen. We bespreken intakes, lopende behandelingen en consulteren elkaar bij problemen. In verschillende situaties maak ik gebruik van mijn professionele netwerk, voor het bespreken van de intake, diagnostiek besprekingen en voortzetting van de behandeling. Consultatie; het bespreken van stagnaties binnen een behandeling. Bij een mogelijke crisis zoek ik contact met een crisisdienst. Voor medicatie is er contact met een psychiater en met de huisarts.

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

Buiten kantooruren kan men terecht bij de huisarts, de huisartsenpost dit wordt met patiënten besproken. In individuele gevallen zijn er met patiënten afspraken, met mij als behandelaar, voor contact buiten de sessies om. Afspraken worden met de patiënt en met huisarts besproken. Wanneer er een inschatting is dat patiënt het weekend niet zonder hulp door zal komen wordt er contact gezocht met huisarts en ook met de crisisdienst. Met hen wordt besproken wat er nodig is. Dit laatste wordt vanzelfsprekend met patiënt besproken.

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

Ja, welke: er is met de crisisdienst de afspraak dat in individuele gevallen er overleg, consultatie en afspraken gemaakt kunnen worden over de benodigde zorg voor een patiënt. In specifieke individuele gevallen zijn er afspraken met bijv. een crisisdienst over contact in het weekend of de avonden. Deze afspraken worden met de patiënt en met de huisarts besproken.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Voor de BGGZ met CZ, Menzis, achmea en Multizorg. Voor de gespecialiseerde een contract met Menzis, Multizorg, AGIS en met Achmea.

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: [www.jetjacobs-psychotherapeutzutphen.nl](http://www.jetjacobs-psychotherapeutzutphen.nl)

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.jetjacobs-psychotherapeutzutphen.nl](http://www.jetjacobs-psychotherapeutzutphen.nl)

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Patiënten kunnen terecht bij mij en bij mijn beroepsvereniging de LVVP.

Ik upload het document met de klachtenregeling op: [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Mijn patiënten kunnen zich melden bij de klachtencommissie van de beroepsvereniging LVVP ,  
Postbus 13086, 3507 LB Utrecht

**De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: <http://www.lvvp.info>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Fred Leffers psychotherapeut

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.jetjacobs-psychotherapeutzutuphen.nl](http://www.jetjacobs-psychotherapeutzutuphen.nl)

**12. Aanmelding en intake**

**12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Men kan zich telefonisch (0622006095) of via de email ([jetjacobs17@gmail.com](mailto:jetjacobs17@gmail.com)) aanmelden. Mijn procedure is dat ik mensen wanneer mogelijk dezelfde dag terug bel. Telefonisch volgt een eerste uitleg van het verloop van de aanmelding en het maken van de afspraak. Bij de eerste afspraak is er de uitleg van de procedure, de verzekering, geheimhouding, contact met verwijzer, no-show en de ROM. Tevens zal besproken worden hoe de intake verder verloopt en dat er indien nodig nog een afspraak voor verdere diagnostiek zal plaatsvinden bij een psychiater. Tevens het behandelplan en de evaluaties worden besproken. De intake doe ik zelf.

**12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

**13. Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: H.P. Jacobs

**Generalistische basis ggz:**

**Kwalificatie      Omschrijving**

9402 Psychotherapeut  
9406 gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**  
9402 Psychotherapeut

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Bij het diagnostisch proces wordt indien nodig een psychiater betrokken. In geval er uitgebreide diagnostiek moet plaatsvinden is er via de huisarts contact met een instelling.

**14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: H.P. Jacobs

**Generalistische basis ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**  
9402 Psychotherapeut  
9406 gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**  
9402 Psychotherapeut

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: H.P.Jacobs

**Generalistische basis ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**  
9402 Psychotherapeut  
9406 gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

**Kwalificatie Omschrijving**  
9402 Psychotherapeut

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Tijdens het eerste contact wordt het verloop besproken, intakeprocedure, behandelplan, brief en contact met huisarts, het gebruik van de ROM en de evaluatie van de behandeling. De patiënt krijgt uitleg over de problematiek en over de wijze van behandelen, tevens voor zover mogelijk iets over de duur van de behandeling. Ook komt de wijze van betalen aan de orde, uitleg over de verzekering, eigen risico.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Bij aanvang en om de drie maanden is er een afname van een vragenlijst, de ROM. Deze wordt mede gebruikt om de behandeling te evalueren. Tevens is er bij de start het behandelplan, de doelen

daarin beschreven worden gebruikt om te evalueren. Het evalueren vindt samen met de afname van de rom plaats en verder wanneer nodig maar in ieder geval om de drie maanden.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwalitetsstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetsstatuut.nl)

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Drie maanden en daarnaast wanneer nodig. Binnen ieder gesprek is er ruimte stil te staan bij het proces.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Vast onderdeel van het gesprek is het verloop van de behandeling en om de drie maanden is er een vervolgvragenlijst. We gebruiken ook het behandelplan om te evalueren in hoeverre doelen bereikt zijn (om de drie maanden).

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: H.P.Jacobs

Plaats: Zutphen

Datum: 14-11-2016

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening,**

**handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar  
waarheid heb ingevuld:**

Ja