

# 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 regiebehandelaar: Iris J.E. Lasschuit

BIG-registraties: 39050129325

Overige kwalificaties: EMDR, oud-visiteur LVVP, Psycholoog NIP, verbonden aan VGct, VEN, LVVP en NIP. BIG registratie: 59050129316 Psychotherapeut, 39050129325 GZ-psycholoog met specialisme klinische psychologie

Basisopleiding: Universitaire opleiding Klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94002168

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Jonkerbosch

E-mailadres: Jonkerbosch@xs4all.nl

KvK nummer: 09208980

Website: [www.praktijkjonkerbosch.nl](http://www.praktijkjonkerbosch.nl)

AGB-code praktijk: 94001771

### 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):

Stemmingsstoornissen (zoals bijv. depressie, dysthyme stoornis),

Angststoornissen (zoals bijv. panieklachten, dwangklachten, sociale angst, fobie)

Trauma's, Post traumatische Stress klachten,

Angst voor ziekten/hypochondrie,

Overspannenheid/burn-out-klachten,

Omgaan met chronische ziekten,

Slaapproblemen,

Partner-relatieproblemen,

Persoonlijkheidsproblematiek (zoals bijv. perfectionisme, subassertiviteit, negatief zelfbeeld) en

Overige klachten die passen binnen een vrijgevestigde praktijk.

In mijn aanpak vormt Cognitieve Gedragstherapie de basis, aangevuld met EMDR, Mindfulness, Oplossingsgerichte therapie, Positieve psychologie en Schematherapie.

### 4. Samenstelling van de praktijk

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

#### Medewerker 1

Naam: I.J.E. Lasschuit

BIG-registratienummer: 59050129316

#### Medewerker 2

Naam: I.J.E. Lasschuit  
BIG-registratienummer: 39050129325

## **5. Professioneel netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen

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

Huisartsen en de Praktijkondersteuner van de huisarts (POH-GGZ).

Huisartsenpraktijken die veel met mij samenwerken:

- Pegasus Huisartsen: Huisartsen en POH-GGZ.
- Gezondheidscentrum Bottendaal: Huisartsen en POH-GGZ.
- Huisartsenpraktijk St. Jacobslaan: Huisartsen en POH-GGZ.
- Medisch Centrum Nijmegen Oost: Huisartsen en POH-GGZ

Vanzelfsprekend zijn ook cliënten van andere huisartsen welkom.

Verder werk ik samen met mijn collega van het Instituut voor Rationele Therapie en van Raadthuys Psychologen.

Tot slot werk ik graag samen met andere hulpverleners die betrokken zijn bij een cliënt, zoals bijv. de fysiotherapeut, diëtiste, maatschappelijk werker, haptotherapeut, enz.

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

Met huisartsen en de praktijkondersteuner werk ik samen op het gebied van verwijzing, medicatie (indien gewenst ook met de psychiater via de huisarts) en consultatie. Soms behandel ik samen met de praktijkondersteuner als dit past bij de problematiek van de cliënt(e). Ik verzorg dan een deel van de behandeling, bijv. het verwerken van een trauma m.b.v. EMDR, terwijl de praktijkondersteuner de gesprekken doet.

Met mijn collega van het Instituut voor Rationele Therapie en van RUICH mentale zorg werk ik samen op het gebied van intervisie, toetsing van Indicatiestelling & Behandelplan, consultatie, waarneming, wachtlijstbemiddeling en onderlinge verwijzing.

Het betekent dat ik als het ware een 'denktank' van collega-psychotherapeuten achter mij heb staan om met mij mee te denken en mij te ondersteunen in mijn werk.

Met de overige hulpverleners betrokken bij een cliënt(e) is de samenwerking vooral gericht op een goede onderlinge afstemming (wie doet wat) en gezamenlijk gedragen beleid (gericht zijn op dezelfde doelen).

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

In het geval van crisis verwijs ik naar de huisarts of de huisartsenpost. De huisarts bepaalt of zo nodig de crisisdienst ingeschakeld moet worden.

De praktijk is bereikbaar via de telefoon (met antwoordapparaat), via de email, via het contactformulier op mijn website en via een eHealth-platform (beveiligde email).

Ik heb op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag een telefonisch spreekuur van 12.15 uur tot 12.45

uur, waarbij ik rechtstreeks bereikbaar ben. Mochten deze tijden niet schikken, dan kan in overleg een ander tijdstip worden afgesproken.

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

Nee, omdat: dit via de huisarts is geregeld.

### **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: [www.praktijkjonkerbosch.nl/tarievenvergoedingen](http://www.praktijkjonkerbosch.nl/tarievenvergoedingen)

### **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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.praktijkjonkerbosch.nl/tarievenvergoedingen>

### **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: [www.praktijkjonkerbosch.nl/kwaliteit](http://www.praktijkjonkerbosch.nl/kwaliteit)

### **9. Klachten- en geschillenregeling**

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

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

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

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

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De Geschillencommissie Zorg in Den Haag

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

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Waarneming bij vakantie regel ik binnen mijn intervisiegroep. Cliënten die in behandeling zijn, worden persoonlijk op de hoogte gesteld welke collega in geval van vakantie waarneemt. Afwezigheid staat ook ruimschoots van tevoren vermeld op het mededelingenbord in de praktijk. Als de cliënt dit wenst (en als de huisartsenpraktijk deze mogelijkheid biedt), kan dit ook met de huisarts of praktijkondersteuner geregeld worden.

In het geval van calamiteiten zijn er afspraken gemaakt met mijn collega van het Instituut voor Rationele Therapie.

**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.praktijkjonkerbosch.nl/wachttijden](http://www.praktijkjonkerbosch.nl/wachttijden)

### 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):**

Alle contact (vanaf aanmelding tot en met de intake en behandeling) is altijd rechtstreeks met mij. Een cliënt(e) krijgt en houdt dus een en dezelfde behandelaar gedurende het gehele proces, wat wel zo prettig is. Ook is er geen wachttijd tussen intake en behandeling; na de intake wordt er meteen gestart met de behandeling.

Meestal neemt een cliënt(e) zelf contact op met de praktijk, afhankelijk van wat is afgesproken met de huisarts. Dit kan via de telefoon, email of via het Contactformulier op mijn website.

Bij een aanmelding vind ik het prettig om eerst telefonisch contact te hebben, om in grote lijnen door te praten waarvoor een cliënt(e) hulp zoekt. Dit om in te schatten of de hulpvraag past bij wat ik kan bieden. Dit is bedoeld om teleurstellingen achteraf te voorkomen.

Daarnaast neem ik in dit gesprek algemene persoonsgegevens op en informeer ik de cliënt(e) over de praktische kanten van een behandeling. Hierbij wordt doorgepraat over de kosten verbonden aan behandeling, de verwijzing van de huisarts, het budget van de zorgverzekeraar, de afmeldregeling, de adresgegevens van de praktijk en een eerste afspraak gepland (of de wachttijd besproken). Tevens breng ik de website van de praktijk onder de aandacht, waar al deze informatie (en meer) terug te vinden valt.

Als de cliënt(e) dit wil, kan er gebruik worden gemaakt van mijn eHealthplatform als beveiligde vorm van communicatie. Voor de intake wordt er algemene praktijkinformatie opgestuurd, zoals bijvoorbeeld een cliëntenfolder, betalingsvoorwaarden en klachtenregeling.

Ook bied ik de cliënt(e) de mogelijkheid om de intake te ondersteunen door het invullen van intakevragenlijsten vooraf. De cliënt(e) bepaalt zelf of hij/zij deze vragenlijsten vooraf wilt invullen of niet. De intake is natuurlijk bedoeld om samen kennis te maken (een goede 'klik' met elkaar hebben is nu eenmaal erg belangrijk), maar daarnaast is een intake gericht op informatie verzamelen. Door het

invullen van deze vragenlijsten vooraf, kan deze informatieoverdracht versneld worden. Hierdoor duurt de intake korter en kan er dus sneller met de eigenlijke behandeling begonnen worden

**12b. Ik verwijz 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 werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

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

Naam: Iris J.E. Lasschuit

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Nee. Als specialist (Klinisch psycholoog) ben ik juist extra breed en diep opgeleid in de diagnostiek. Indien gewenst, kan ik diagnostische vragen ook voorleggen aan mijn collega's van mijn intervisiegroep en zo nodig consultatie van een psychiater vragen.

### **14. Behandeling**

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

Naam: Iris J.E. Lasschuit

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: Iris J.E. Lasschuit

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

**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 of een samenvatting hiervan 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:**

Ik hecht een groot belang aan een goede communicatie met mijn cliënten en met hun naasten.

Indien de cliënt(e) dit wenst, worden naasten actief bij de behandeling betrokken.

Omdat voor een goede communicatie een goede onderlinge werkrelatie erg belangrijk is, sta ik graag open voor feedback. Feedback ervaar ik als een tip hoe ik dingen beter kan doen en waar ik dus van kan leren. Mijn visie is: Hoe beter ik aansluit bij een cliënt(e), des te beter kan een cliënt(e) profiteren van de aangeboden behandeling.

Ik probeer de drempel om mij feedback te geven dan ook zo laag mogelijk te maken. Ik bied hier verschillende mogelijkheden voor, van mondeling aan het begin en tijdens een gesprek tot schriftelijk via een kort feedback-vragenlijstje aan de einde van een gesprek.

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

Binnen mijn praktijk werk ik met Routine Outcome Measurement (ROM), een systeem van regelmatig (ongeveer 1 x 3 maanden) meten van de effectiviteit van de behandeling met behulp van vragenlijsten. Het samen met de client(e) bespreken van de uitkomst van deze vragenlijsten vormt een goed moment om te onderzoeken of de gevolgde aanpak nog steeds aansluit.

Daarnaast bied ik de cliënt(e) de mogelijkheid om gebruik te maken van Monitoren. Hierbij wordt vooraf aan elk gesprek de Outcome Rating Scale ingevuld. Dit is een kort vragenlijstje waarbij de cliënt(e) kan aangeven hoe het met hem/haar gaat. De uitkomsten van dit korte vragenlijstje vormen samen een verbetercurve.

Zo kan goed in de gaten gehouden worden of de gevolgde aanpak tot een verbetering leidt. Indien de curve geen verbetering laat zien, is dit een reden om de aanpak bij te stellen. Het betekent dat in principe de voortgang van de behandeling elk gesprek geëvalueerd wordt.

**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):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG): [www.praktijkjonkerbosch.nl/kwaliteit](http://www.praktijkjonkerbosch.nl/kwaliteit)

**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:**

ROM 1 x 3 maanden,

Monitoren m.b.v. het systeem van Scott B. Miller (ORS/SRS oftewel evaluatie bij elk gesprek) en Bij een administratieve afsluiting na 1 jaar.

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

Na elk gesprek m.b.v. de Session Rating Scale (SRS) of

Na elk gesprek mondeling (als de cliënt geen gebruik wenst te maken van de SRS).

Aan het begin van elk gesprek door navraag te doen over het vorige gesprek,

Bij een (administratieve) afsluiting met behulp van de Cliënt Questionnaire Index (Kortdurende ambulante GGZ verkort, versie 1.0).

## **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: I.J.E. Lasschuit

Plaats: Nijmegen

Datum: 21-11-2019

**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