

# 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.H.M. Gelissen  
BIG-registraties: 69911767825; 89911767816  
Overige kwalificaties: VGCT lid  
Basisopleiding: Pedagogische Wetenschappen  
AGB-code persoonlijk: 94013152

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: L.H.M. Gelissen  
E-mailadres: secretariaat@psypv.nl  
KvK nummer: 58410996  
Website: www.psypv.nl  
AGB-code praktijk: 94060162

#### 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.:**

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

Angst- en stemmingsstoornissen, somatoforme stoornissen, persoonlijkheidsproblematiek, Ongewenste Gewoonten

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief

Overige kindertijd  
Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    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: LHM Gelissen  
BIG-registratienummer: 69911767825

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

Naam: LHM GELISSEN  
BIG-registratienummer: 69911767825

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)

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

BHMC Achterberg-Gijzen 19052381525 ; 39052381516  
AMEF Brands 69025743925; 89025743916  
JMJ Cremers 49052028725  
CSC Cupido 29919515616  
LJJM Dreessen 69048940825; 89048940816  
M.G.A. Franken 59025769725; 79025769716  
C.J.M. van Helden 59005351225; 79005351216  
N.G.J.H. Lemmens 29920513925  
M.E.H. Lie 49909821301  
TJW van Lierop 89025810525 ;19025810516  
AC Meijboom 39052311825; 59052311816  
A.A.L.M. Moors 39919015325  
C.R.M. Paanakker 19912037725; 39912037716  
A.A.L.M. Peeters 69919013825  
PJH Romkens 29059367325; 49059367316  
A Spermon 99043891925; 09043891916  
AW Steenbeek 89049138825; 19049138816  
K.M.W. Verhoef 89917793425  
R. Verkooyen 39916244325  
KAJ vander Weide 3991049820

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

- toetsing indicatie en behandelplan
- consultatie
- waarneming
- intervisie
- evaluatie
- opschalen van de behandeling

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

Binnen kantooruren bij de eigen behandelaar of bij afwezigheid waarneming door collega's .  
In geval van spoed of crisis buiten kantooruren, kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost of de spoedeisende eerste hulp. Van hieruit kan vervolgens de regionale GGZ-crisisdienst ingeschakeld worden.

Huisartsenpost Heerlen 045 5778844

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

Ja, welke: [http://www.psyppv.nl/upload/public/KS\\_5\\_Afspraken\\_Crisisdienst.pdf](http://www.psyppv.nl/upload/public/KS_5_Afspraken_Crisisdienst.pdf)

**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:**

De medewerkers van Psychologenpraktijk Voerendaal  
De medewerkers van coöperatie Psyzzorg Voerendaal e.o.

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

Maandelijks komen de regiebehandelaren van het multidisciplinaire samenwerkingverband bijeen in het kader van intervisie. Doel is reflectie op eigen functioneren m.b.t. alle aspecten van het hulpverleningsproces

**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**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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:

[http://www.psyppv.nl/upload/public/KS\\_7\\_Tarieven\\_UNI\\_en\\_Betal\\_voorw.pdf](http://www.psyppv.nl/upload/public/KS_7_Tarieven_UNI_en_Betal_voorw.pdf) ;2)

[http://www.psyppv.nl/upload/public/KS\\_7\\_Tarieven\\_NZA\\_GB\\_GGZ.pdf](http://www.psyppv.nl/upload/public/KS_7_Tarieven_NZA_GB_GGZ.pdf) 3)

[http://www.psyppv.nl/upload/public/KS\\_7\\_Tarieven\\_NZA\\_G\\_GGZ.pdf](http://www.psyppv.nl/upload/public/KS_7_Tarieven_NZA_G_GGZ.pdf)

**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:

[http://www.psyppv.nl/upload/public/KS\\_8b\\_LVVP-kwaliteitscriteria.pdf](http://www.psyppv.nl/upload/public/KS_8b_LVVP-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):**

Er wordt gehandeld conform de LVVP klachtenregeling.

In eerste instantie kan client contact opnemen met de behandelaar of de praktijk.

In tweede instantie kan contact met een klachtenfunctionaris van de LVVP opgenomen worden via mail: klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

**Link naar website:**

[http://www.psyppv.nl/upload/public/KS\\_9\\_Klachtenreglement\\_LVVP.pdf](http://www.psyppv.nl/upload/public/KS_9_Klachtenreglement_LVVP.pdf)[http://www.psyppv.nl/upload/public/KS\\_9\\_Kl](http://www.psyppv.nl/upload/public/KS_9_Kl)

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

BHMC Achterberg-Gijzen

AMEF Brands

JMJ Cremers

CSC Cupido

LJIM Dreessen

MGA Franken

C.J.M. van Helden

N.G.J.H. Lemmens

M.E.H. Lie

TJW van Lierop

AC Meijboom

A.A.L.M. Moors

C.R.M. Paanakker

A.A.L.M. Peeters

PJH Romkens

A Spermon

AW Steenbeek

K.M.W. Verhoef

R. Verkooyen

KAJ van der Weide

**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.psyppv.nl/wachttijden.html>

### 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 client kan zich telefonisch ((045) 575 23 90) of via e-mail ([secretariaat@psyppv.nl](mailto:secretariaat@psyppv.nl)) bij de praktijk aanmelden. Ook kan de huisarts de client aanmelden.

Wanneer de client zich telefonisch aanmeldt, zal het secretariaat o.a. vragen naar:

- het polisnummer van de ziektekostenverzekering
- het Burger Service Nummer (BSN)
- het nummer van het identificatiebewijs (paspoort, ID-kaart of rijbewijs).

Wij zijn wettelijk verplicht deze gegevens in het dossier op te nemen. Ook zal het secretariaat de client vragen een toelichting te geven op de aard van de problematiek, eventuele huidige of eerdere hulpverleningscontacten, medicatiegebruik en hulpvraag. Op grond van de aldus verkregen informatie wordt een zo passend mogelijk hulpaanbod gedaan bij een van de therapeuten.

De client krijgt informatie over de werkwijze en de mogelijkheden van de praktijk en de financiële aspecten van de hulpverlening. Per post of e-mail wordt client een bevestiging van de afspraak en de behandelovereenkomst toegezonden.

In de onderzoeksfase wordt gedaan wat noodzakelijk is om tot een adequate indicatiestelling en behandeladvies te komen. De onderzoeksfase beslaat doorgaans 1 tot 4 face-to-face gesprekken, waarnaast gebruik gemaakt kan worden van psychometrische instrumenten. De onderzoeker zal de keuze voor meetinstrumenten (testbatterij) aanpassen aan de specifieke onderzoeksvraag die daartoe wordt geformuleerd. Voor een grote groep clienten is er geen aanvullend psychometrisch onderzoek nodig en kan worden volstaan met de afgenomen ROM-meetinstrumenten. De fase van inventarisatie en indicatiestelling wordt beëindigd op het moment dat de regie-behandelaar samen met client de diagnose en behandelplan heeft besproken. Wanneer de client instemt met het behandelplan kan de behandeling starten. Wanneer de client daartoe toestemming geeft wordt de verwijzer geïnformeerd.

**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:**

Bij de bespreking van de conclusies na intake / de indicatiestelling wordt de client intensief betrokken. Daaruit voortkomende behandeldoelen, vorm van behandeling en te verwachten tijdspad komen daarbij aan de orde. Zo nodig wordt ook de partner of directe naaste(n) betrokken in de bespreking.

Gedurende de behandeling bespreekt de behandelaar veranderingen / aanpassingen of andere omstandigheden die de uitvoer van het behandelplan kunnen (gaan) belemmeren. Client wordt steeds actief betrokken om tot (hernieuwde) overeenstemming te komen m.b.t. vorm en doel van de behandeling

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

Na vaststelling van het behandelplan en start van de behandeling wordt op gezette tijden de voortgang van de behandeling in relatie tot de gestelde doelen met client geëvalueerd tijdens een

behandelsessie. Daarbij kan gebruik worden gemaakt van ROM-tussen-metingen en andere vragenlijsten.

**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:**

bij een korte behandeling na 3 maanden

bij een langerdurende behandeling na 6 maanden

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

De tevredenheid van de client wordt besproken als onderdeel van de behandel(-tussen) evaluaties.

Minimaal wordt bij afsluiting van een DBC en aan het einde van het behandeltraject de tevredenheid gemeten m.b.v. de CQi.

## **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.H.M. Gelissen

Plaats: Voerendaal

Datum: 15-04-2022

**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