

## 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: J KLEIN LANKHORST

BIG-registraties: 59924112225

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut, Schematherapeut, EMDR-practitioner

Basisopleiding: GZ-psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: janine.kleinlankhorst@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94104471

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Klein Lankhorst

E-mailadres: janine@praktijkkleinlankhorst.nl

KvK nummer: 91595622

Website: www.praktijkkleinlankhorst.nl

AGB-code praktijk: 94067909

#### 1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Zijlweg 144  
2015 BH Haarlem

Heemstedse Dreef 38  
2102 KL Heemstede

#### 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 Zorgprestatie-model. 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

##### 2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Aan de hand van de telefonische kennismaking zal ik een aantal vragen stellen over uw hulpvraag, de aard van uw klachten en wordt gekeken of een behandeling binnen de Basis GGZ is geïndiceerd. Vervolgens kan er een intakegesprek worden gepland, waarbij vanaf 2022 ook een vragenlijst (Honos+) afgenomen dient te worden om een zorgvraagtypering vast te kunnen leggen. Deze is bedoeld om uw zorgbehoefte transparant te maken en geeft een beeld van de zorgzwaarte en inzet van de zorg. Na het intakegesprek maken we verdere afspraken over de inhoud (het behandelplan) en de vorm van de behandeling (met de mogelijkheid tot online behandelingen of aanvullingen vanuit E-health) en kan de behandeling van start gaan.

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

Aandachtsgebieden: angstklachten (spanning, piekeren, fobieën, dwang), stemmingsstoornissen (somberheid, depressiviteit, stemmingswisselingen), klachten na een traumatische gebeurtenis, onbegrepen lichamelijke klachten/ psychosomatische klachten, burn-out klachten en overspannenheid, werkgerelateerde klachten, persoonlijkheidsproblemen, negatief zelfbeeld, problemen met assertiviteit of sociale vaardigheden, levensfaseproblematiek, rouwverwerking, problemen met intimiteit en verslavingsproblematiek.

Behandelvormen: cognitieve gedragstherapie (CGT), schematherapie, EMDR, interpersoonlijke psychotherapie (IPT), CBASP en acceptance and commitment therapy (ACT).

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Janine Klein Lankhorst

BIG-registratienummer: 59924112225

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Onder de vlag van De Nieuwe Dreef Psychotherapie in Heemstede werken meerdere psychotherapeuten en GZ-psychologen, een Klinisch psycholoog, en een psychomotorisch therapeut die ieder hun eigen praktijk voeren en ingeschreven staan in het BIG- register van het Ministerie van VWS.

De BIG-registratienummers zijn te vinden op de website [www.denieuwedreefpsychotherapie.nl](http://www.denieuwedreefpsychotherapie.nl).

Op de locatie in Haarlem waar de praktijk tevens ook gevestigd is, wordt er nauw samengewerkt met een collega GZ-psycholoog (Anna Joosten), psychotherapeut (Emily Koers) en psychiater (Janny ter Braak).

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

Indien geïndiceerd en patiënt akkoord gaat, maak ik soms gebruik van:

- MDO's met de collega's van De Nieuwe Dreef Psychotherapie en de praktijk in Haarlem.

- Medicatie consulten bij de bovengenoemde psychiaters en/of huisartsen.
- Second opinion/consult bij een van de bovengenoemde collega's.
- Een aanvullend diagnostisch onderzoek bij één van de collega's die bijvoorbeeld op een bepaald terrein expliciet gespecialiseerd zijn.
- Doorverwijzing (bijvoorbeeld naar de S-GGZ), maar ook opschaling indien geïndiceerd naar b.v. één van de deeltijdbehandelingen van GGZinGeest.

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

Mijn praktijk heeft geen faciliteiten voor opvang bij crisis buiten kantooruren. In geval van een onvoorziene crisissituatie raad ik patiënten aan contact op te nemen met de huisarts. Deze kan de patiënt indien nodig doorverwijzen naar de crisisdienst.

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

Nee, omdat: de praktijk geen faciliteiten heeft voor opvang bij crisis buiten kantooruren.

**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:**

Barbara Oomens-de Ligt, GZ-psycholoog  
 Carola van Dijk, GZ-psycholoog  
 Emily Koers, psychotherapeut  
 Janny ter Braak, psychiater  
 Anna Joosten, GZ-psycholoog  
 Carien Brals-Koomen, GZ-psycholoog  
 Sabine van Paridon, psychotherapeut  
 Eveline Gigengack, psychotherapeut  
 Marianne Snel, psychotherapeut, klinisch psycholoog en GZ-psycholoog

Tevens ben ik lid van diverse beroepsverenigingen, waaronder:

Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten (LVVP)  
 Vereniging van Gedrags- en Cognitieve therapieën (VGCT)  
 Vereniging voor Schematherapie  
 Vereniging EMDR Nederland (VEN)

Tenslotte ben ik lid van zorggroep PsyZorg Haarlemmermeer Kennemerland.

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

Met bovengenoemde collega's neem ik deel aan diverse intervisiegroepen en multidisciplinair overleg.

Door het lidmaatschap bij diverse verenigingen blijf ik mij ontwikkelen en dien ik te voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen. Daarnaast is mijn praktijk gevisiteerd door de LVVP met positief resultaat. De LVVP-visitatie geeft handen en voeten aan de standaarden voor kwaliteit die in de ggz zijn afgesproken. Het gaat dan onder andere om wet- en regelgeving, kwaliteitsstatuut, beroepscode, zorgstandaarden en bekostiging. Deze eisen van externe partijen zijn vertaald naar uw dagelijkse praktijk. Met een visitatiecertificaat wordt zichtbaar dat de praktijkvoering op orde is.

**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: <https://praktijkkleinlankhorst.nl/behandelingen/>

**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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
<https://praktijkkleinlankhorst.nl/behandelingen/> en  
<http://www.denieuwedreefpsychotherapie.nl/kosten.html>

## **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://praktijkkleinlankhorst.nl/praktijk/> en

<http://www.denieuwedreefpsychotherapie.nl/kwaliteit.html>

## 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):**

Bij aanvang van de behandeling (in de intakefase) informeer ik de patiënten wanneer ze een klacht zouden hebben over hun behandeling en verzoek hen in dat geval zich te wenden tot mij. Mogelijk gaat het om misverstanden die in een gesprek opgelost kunnen worden. Wanneer het niet lukt om het probleem rechtstreeks op te lossen, kan de patiënt contact opnemen met de klachtenfunctionaris van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychotherapeuten, [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info), die deze kwesties kan bemiddelen. De klachtenfunctionaris voor de vrijgevestigde praktijken in Noord Holland is mw. Elly Laanen. Zij is te bereiken via [e.laanen@lvvp.info](mailto:e.laanen@lvvp.info)

In laatste instantie krijgt de patiënt de mogelijkheid om de klacht voor te leggen aan een onafhankelijke geschillencommissie voor vrijgevestigde GGZ-praktijken, die een bindende uitspraak doet.

Meer uitgebreide informatie over de wet- en regelgeving kunnen patiënten raadplegen via [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info). Hier is informatie beschikbaar over de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz). Op deze site staat ook beschreven wat patiënten het beste kunnen doen bij klachten over de behandelaar. Bovenstaande informatie is daarvan een samenvatting.

**Link naar website:**

[www.lvvp.info](http://www.lvvp.info)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij langdurige afwezigheid is er een onderlinge waarnemingsregeling. Deze regeling houdt in dat therapeut samen met de cliënt inschat of een overbruggend contact met een collega-therapeut nodig is. De cliënt kan dan indien nodig contact met de collega-therapeut opnemen.

**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. Wachtijd 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).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://praktijkkleinlankhorst.nl/aanmelden/> en <http://www.denieuwedreefpsychotherapie.nl/wachtlijst.html>

### 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):

Cliënten kunnen zich telefonisch of via een e-mail bericht aanmelden, of via het inschrijfformulier op de website. De client wordt dan binnen enkele dagen telefonisch of per email benaderd. In een oriënterend gesprek wordt nagegaan of de hulpvraag van de client past bij het aanbod van de praktijk. Indien de cliënt in aanmerking wil komen voor een vergoeding van de behandeling, is er een verwijfsbrief van de huisarts nodig.

#### 12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijfs), 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:

Bij elke sessie begin ik met een samenvatting van de vorige sessie. Afwisselend vraag ik dat ook direct aan de cliënt zelf. Dan maken we samen een koppeling naar één van de behandelplandoelen en/of werken het thema van de vorige sessie verder uit. Soms worden er vragenlijsten meegegeven, of direct in de sessie ingevuld en besproken. In het beloop van de behandeling kan de cliënt daaraan zien of de klachten afnemen. De naasten worden indien nodig en gewenst, bij de behandeling betrokken (met name partners van cliënten, die mogelijk al betrokken zijn via de hetero-anamnese). Uiteraard moet de cliënt hiervoor toestemming geven.

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

De voortgang van de behandeling wordt gestructureerd /gemonitord, besproken en schriftelijk vastgelegd met behulp van:

1. Voortgangsbesprekingen en rapportages.
2. Evaluaties van de behandelplannen. Veranderingen en aanpassingen worden direct in het plan opgenomen en vastgelegd.
3. Outcomes van vragenlijsten via de ROM of anderszins worden besproken en aangewend om behandeldoeleinden effectief, doelmatig en valide te bereiken.

**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:**

Aan het begin, bij de evaluatie en het eind van de behandeling wordt de patiënt gevraagd om een of meer vragenlijsten in te vullen om te kunnen meten of de behandeling effectief is geweest. Dit gebeurt d.m.v. een online vragenlijst. De gegevens worden geanonimiseerd verwerkt en landelijk verzameld in een zgn. ROM-portal (routine outcome measurement). Voor meer informatie zie [www.lvvp.info](http://www.lvvp.info).

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

Gedurende de behandeling wordt de mate van tevredenheid herhaaldelijk mondeling in besproken en geëvalueerd. De cliënt wordt aan het eind van de behandeling gevraagd om een cliënttevredenheidsvragenlijst (CQI) in te vullen.

## **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 vervolgadvis, 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: Janine Klein Lankhorst

Plaats: Haarlem

Datum: 05-01-2022

**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