

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: PJH LENSSEN
BIG-registraties: 79059087916
Overige kwalificaties: GZ psycholoog BIG 59059087925
Basisopleiding: Psycholoog NIP / Masterpsycholoog SKJ
Persoonlijk e-mailadres: info@plusque.nl
AGB-code persoonlijk: 94002987

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Plusque
E-mailadres: info@plusque.nl
KvK nummer: 82917485
Website: www.plusque.nl
AGB-code praktijk: 94067992

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:

Met behulp van regelmatige intervisie met collega psychotherapeuten reflecteer ik op de indicatiestelling en het behandelingsverloop, zeker wanneer als behandelingen anders lopen dan verwacht. Regelmatig kijken deze collega's mee met de intakeverslagen en de indicatiestelling zowel als de behandelplannen.

Als inbreng van andere kennis nodig is overleg ik daarnaast op consultatiemomenten met gespecialiseerde collega's in de omgeving. Dit kunnen (expertisecentra zijn van) Pro Persona GGZ of GGNet, i-psy of (vrijgevestigde) collega's. Met enkele collega's uit de regio is er de mogelijkheid tot laagdrempelig snel professioneel contact naar aanleiding van (acute) medicatie-vragen of complexe casuïstiek. Ik overleg regelmatig (indien er toestemming is) aangaande de aanpak en het behandelingsverloop betreffende gezamenlijke (gezins-)casuïstiek met collega's die parallel gezinsleden behandelen.

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.:

De praktijk richt zich op behandeling en preventie van persoonlijkheidsproblematiek, en met name problemen bij het interpersoonlijk functioneren. Waar men tegen aanloopt kan heel divers zijn, bijvoorbeeld verwerkingsproblemen als gevolg van moeilijke of (complex) traumatische ervaringen, verlies en rouw, ontwikkelingsproblematiek, identiteitsproblemen, overvraagd worden of overvragen of moeite hebben met grenzen hanteren. Het kan zijn dat depressieve- of angstklachten op de voorgrond staan, zowel als medisch onverklaarde lichamelijke klachten of werkgerelateerde problemen. Ook kan er sprake zijn van emotiehanteringsproblemen, zoals problemen met assertiviteit of agressie. De praktijk heeft als visie dat een goede therapeutische werkrelatie belangrijk is. Dit is nodig om een heldere analyse van de problematiek te kunnen maken en het komt de effectiviteit van methoden en behandeltechnieken ten goede. Daarom zal deze werkrelatie regelmatig worden geëvalueerd.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: PJH Lenssen
BIG-registratienummer: 79059087916

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

Jan Muskens
Psychotherapeut BIG 19063396116, GZ- Psycholoog BIG 19063396125
Anjo Stevens
Psychotherapeut BIG 09059661816, GZ- Psycholoog BIG 99059661825
Digna Schilder
Psychotherapeut BIG 59065127516, GZ- Psycholoog BIG 39065127525
Natasja van de Weg
Psychiater BIG 19043180001, Psychotherapeut BIG 79043180016

Fethi Kaya
Psychiater BIG 09047217101

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

Overleg vindt plaats om de (proces-) diagnostiek te verscherpen, om te overleggen over indicatiestelling onder meer aangaande op- en afschaling. Het kan gaan over algemene consultatie aangaande doelgericht behandelen, en of bij vragen aangaande medicatie. Met de nabije Huisartsenpraktijk Johan de Witt & Cornelis en Huisartsen Muis Westerkade werk ik al jaren samen en heb ik korte lijnen; hun medewerkers / praktijkondersteuners - GGZ zijn voor mij vertrouwd. Bij de meest complexe zorg wordt er idealiter samengewerkt met een GGZ instelling, het wijkteam (WMO) of een andere (zelfstandige) discipline.

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

In principe is de zorg niet gericht op patiënten in crisis. Maar in uitzonderlijke gevallen kan de patiënt terecht bij mijzelf, bij de huisartsenpraktijk / via de huisartsenpost en mogelijk (in enkele gevallen via vooraanmelding bij) de crisisdienst.

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

Nee, omdat: Gemiddeld genomen is de doelgroep niet in crisis. In uitzonderlijke gevallen wordt er op individueel niveau een afspraak gemaakt met de crisisdienst

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:

Jan Muskens, psychotherapeut
Anjo Stevens, psychotherapeut
Natasja van de Weg, psychiater - psychotherapeut
Fethi Kaya, psychiater
Digna Schilder, Klinisch Psycholoog
Ragna Plomp, GZ-psycholoog

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

Ik neem deel aan een lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep door middel van intervisie. Met behulp van een agenda, maken van en bekijken van verslaglegging wordt gereflecteerd op het beroepsmatig handelen.

Met de andere collega's bestaat er een regelmatig contact via andere professionele netwerken, zoals de Vereniging van Cognitieve en gedragstherapie, waar we zelf o.a. online intervisies organiseren. Of door laagdrempelig op verzoek snel professioneel contact met zelfstandige collega's naar aanleiding van (acute) medicatie-vragen of complexe casuïstiek.

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://plusque.nl/index.php/kosten-en-vergoeding/>

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://plusque.nl/index.php/kosten-en-vergoeding/>

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://plusque.nl/index.php/kwaliteit/>

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, Nederlands Instituut van Psychologen, voor de klacht- en geschillenregeling

<https://plusque.nl/index.php/kwaliteit/>

Link naar website:

<https://plusque.nl/index.php/kwaliteit/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Jan Muskens,

Psychotherapeut, GZ-Psycholoog

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://plusque.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):

De aanmeldingsprocedure wordt verzorgd door P.J.H. Lenssen; zij doet de screening zowel als de intake. Naar aanleiding van een ingevuld aanmeldingsformulier via de website of een telefonische aanmelding, kan een cliënt direct een uitnodiging krijgen voor een intakegesprek. Dit is het geval als er specifieke en uitgebreide voorinformatie is van de praktijkondersteuner en/of de verwijzend huisarts. In de meeste gevallen volgt er na aanmelding een telefonisch screeningsgesprek. Hierin wordt ingeschat of de problematiek en hulpvraag aansluit bij de praktijk en er wordt gekeken hoe ernstig en acuut de situatie is. Vervolgens wordt er een intakegesprek ingepland.

12b. Ik verwijz 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 indicierend 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:

De communicatie over het beloop van de behandeling vindt plaats in eerste instantie middels het verstrekken en het samen bespreken van het behandelplan kort na de intakeprocedure. Hierbij vindt psychoeducatie plaats over aard van de klachten en problematiek en ook over het proces en de verwachte uitkomsten van de behandeling. Expliciet wordt de cliënt vanaf de intakefase uitgenodigd

om vragen te stellen en kritisch te zijn het beloop van de behandeling en zijn netwerk te betrekken. De cliënt heeft uiteraard beschikking over alle stukken; intakeverslag, behandelplan en afsluitbrief worden actief aangeboden.

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 besproken minimaal halfjaarlijks / of halverwege de behandeling en aan het eind van de behandeling aan de hand van de geformuleerde doelen in het behandelplan en de evaluatie. Kort wordt mondeling het verloop gemonitord na elke sessie. Er vindt ROM plaats als voor- tussen- en nameting en deze wordt in de sessie besproken.

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:

Een periode van 3 maanden voor de kortere behandelingen

Een periode van 6 maanden voor de langerdurende behandelingen

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

In de gesprekken toets ik evaluatief het punt van tevredenheid regelmatig.

De CQI GGZ VZ AKWA-NL neem ik jaarlijks af en in elk geval bij afsluiten behandeling

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: Petra Lenssen

Plaats: Nijmegen

Datum: 19-01-2026

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