

# 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: H.J.A. Kersten

BIG-registraties: 19051465525

Overige kwalificaties: Eerstelijnspsycholoog

Basisopleiding: Psycholoog: psychogerontoloog en arbeid- en organisatiepsycholoog

AGB-code persoonlijk: 94002797

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: PPKH - PsychologenPraktijk Kerkrade Heerlen

E-mailadres: j.kersten@ppkh.nl

KvK nummer: 14118981

Website: [www.ppkh.nl](http://www.ppkh.nl) en [www.psychologenpraktijkkersten.nl](http://www.psychologenpraktijkkersten.nl)

AGB-code praktijk: 94000612

#### 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

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A

#### 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.:**

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

Het betreft een vrijgevestigde praktijk voor Generalistische Basis GGZ. Ik richt mij op de doelgroep volwassenen en ouderen. De zorgvragen zijn laag tot middel-complex en met een laag risico. Na aanmelding start het traject met een intake en diagnostiekprocedure om vervolgens te komen tot een onderbouwde behandelovereenkomst als de indicatie voortkomend uit de eerste 2 contacten ook daadwerkelijk passend is voor de Basis GGZ. We maken in de praktijk gebruik van evidencebased behandeltechnieken (o.a. CGT, EMDR & ACT) en waar nodig/gewenst icm e-health modules.

De behandelingen gebeuren overwegend individueel maar als de doelstelling beter bereikt kan worden door partner / derden erbij te betrekken dan behoort dat tot de mogelijkheden. Ook

afstemming met huisarts, bedrijfsarts, andere betrokken of benodigde hulpverleners zal - met toestemming van betrokkene- plaatsvinden. Dit alles met als doel het herstelproces te bevorderen.

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

Pervasief

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

    Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Naam: HJA. Kersten

BIG-registratienummer: 19051465525

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: HJA. Kersten

BIG-registratienummer: 19051465525

**Medebehandelaar 1**

Naam: E. Aretz

BIG-registratienummer: 49061683625

Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR, Kind&Jeugd

**Medebehandelaar 2**

Naam: MMJ. Vluggen

BIG-registratienummer: 99050985225

Specifieke deskundigheid: CGT

**Medebehandelaar 3**

Naam: S. Griesenbrock

BIG-registratienummer: 49927054425

Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR

**Medebehandelaar 4**

Naam: J. Prickarts

BIG-registratienummer: 39049608425

Specifieke deskundigheid: CGT, Geriatrie

**Medebehandelaar 5**

Naam: V. Bisscheroux

BIG-registratienummer: 81299250991

Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR

**Medebehandelaar 6**

Naam: H. Mickartz

BIG-registratienummer: 49911681125

Specifieke deskundigheid: Kind & Jeugd, CGT, EMDR

### **Medebehandelaar 7**

Naam: E. Stevens

BIG-registratienummer: 19053185025

Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR

### **Medebehandelaar 8**

Naam: L. Rooduijn

BIG-registratienummer: 19926513025

Specifieke deskundigheid: Kind & Jeugd, CGT, EMDR, ACT

### **Medebehandelaar 9**

Naam: M. Ritzen-Hütten

BIG-registratienummer: 09927049425

Specifieke deskundigheid: CGT, EMDR

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Binnen mijn praktijk is er een samenwerking met collega-psychologen met verschillende 'specialismen' waardoor door verwijzingen middels korte lijnen mogelijk zijn. Verder heb ik 2-wekelijks een multidisciplinair overleg op een gezondheidscentrum met huisartsen, fysiotherapie, POH-GGZ, algemeen maatschappelijk werk en 1 maal per maand schuif een psychiater aan. Daarnaast behandel ik ook patiënten binnen een ander gezondheidscentra naast de behandelingen binnen mijn eigen praktijk.

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

Gezondheidscentrum Terwinselen. Huisartsen zijn onder andere: P. De Bruyckere (AGB: 01023029), S. de Vree (AGB: 01023512) en J. Trietsch (AGB: 01025742). De psychiater die ieder maand deelneemt aan het MDO is R. van Loo (AGB: 03059820)

Aarveld Medisch Centrum. Huisartsen zijn onder andere: J.. Palmén (AGB: 01020042), J. Pluymaekers (AGB: 01026893) en J. Consten (AGB: 01026911).

Verder werk ik veel samen met de bedrijfsartsen van Zorg van de Zaak, Humancapitalcare en Perspectief.

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

Bij het vermoeden van middelen problematiek maak ik gebruik van de consulent vroegsignalering verslavingszorg V. Lemmens.

Is er sprake van K&J-problematiek die te complex is voor mij als generalist dan verwijs ik door naar collega's met deze expertise zoals collega's S. Frijs of P. Hendriks en bij meer expertise vragende problematiek bij Adolescenten collega's S. Mullgens of F. Snijders.

Bij het vermoeden van een problematiek die de expertise, vaker medicamenteus en soms diagnostisch, van een psychiater nodig heeft consulteer ik vaker P. Koevoets (RiaggZ) of R. van Loo. Verder maak ik deel uit van de zorggroep PsyZorg Zuyd Limburg, [www.psyzorgzuidlimburg.nl](http://www.psyzorgzuidlimburg.nl), waarbinnen collega's expertise hebben op het terrein van K&J, Adolescenten, Volwassenen, Ouderen en Minder Begaafden. Door deze samenwerking zijn doorverwijzingen makkelijker te realiseren. Verder hebben wij als zorggroep afspraken tot samenwerking gemaakt met de huisartsenkoepels en de GGZ-instellingen betreffende onder andere op- en afschaling van zorg en de omgang met crises.

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

Voor inplanning van reguliere behandelconsulten kan patiënt terecht bij mij persoonlijk op maandag, dinsdag, woensdag en donderdagochtend tussen 09.00 en 16.30u, m.u.v. de donderdag, dan tot 12.00u. In geval van crises wordt bekeken welke zorg noodzakelijk is en overlegd met de huisarts. In het geval van crises gedurende dagen dat ik afwezig ben binnen kantooruren wordt patiënt verwezen

via het secretariaat naar zijn/haar huisarts.

In avond/nacht/weekend kan patiënt terecht bij de Huisartsenpost. In overleg met de GGZcrisisdienst wordt dan nader bepaald welke koers er wordt uitgezet. Indien de patiënt de praktijk belt buiten kantooruren, hoort patiënt op het antwoordapparaat de tekst zich bij dringende medische vragen te melden bij de eigen huisarts of huisartsenpost alwaar dienstdoende huisarts de vraag zal bekijken en bij crisis zal doorgeleiden naar de GGZ-crisisdienst.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: deze lijnen ook zonder specifieke afspraken werken en duidelijk zijn.

**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:**

E. Aretz

M. Vluggen

H. Mickartz

J. Prickarts

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

8 tot 9 maar 2 uur per jaar intervisiebijeenkomst met als inhoud casusbesprekingen inclusief toetsing

van indicatiestellingen en vernieuwingen in het ggz-veld. Van de bijeenkomsten wordt een intervisieverslag gemaakt waarin agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging wordt benoemd.

**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://www.psychologenpraktijkkerkradeheerlen.nl/kosten-en-verzekering/zorgverzekering>

**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:

<https://www.psychologenpraktijkkerkradeheerlen.nl/kosten-en-verzekering/zorgverzekering>

**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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

## 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):**

Dhr. drs. MMJ. Vluggen, Praktijkhouder  
Poststraat 28  
6461 AX Kerkrade  
045-5355035

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://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. drs. E.J.L. Aretz of drs. M.M.J. Vluggen.

**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:

<https://www.psychologenpraktijkkerkradeheerlen.nl/kosten-en-verzekering/wachttijden>

### 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):**

Aanmeldingen komen telefonisch, via mail of via de website van PPKH bij het secretariaat binnen. Het secretariaat bekijkt de verwijzing en controleert of deze juist is (verwijzer, formulering indicatie en hulpvraag, eerdere hulpverleningstrajecten) en vraagt NAW gegevens en verzekeringsgegevens na. Wanneer er geen duidelijke verwijzing is, dan wordt patiënt verzocht contact op te nemen met de verwijzer (huisarts, bedrijfsarts) om een (mogelijke) verwijzing (naar GBGGZ) te bespreken. Blijkt vervolgens dat indicatiestelling voor de Generalistische Basis GGZ juist lijkt te zijn dan wordt de aangemelde patiënt ingepland voor een intake bij beoogd regiebehandelaar. Indien de zorgverzekeraar dit toestaat, kan ook gekozen worden voor intake en eerste diagnostiek bij hulppersoneel. Het secretariaat informeert patiënt zo volledig mogelijk over wachttijden (als die er zijn), de kosten van een behandeltraject, de praktijkvoorwaarden en de intake –en behandelprocedure. Tijdens de intake (eerste afspraak), wordt de praktijkinformatie op papier aangeboden en getekend. De eerste ROM-meting wordt bij het inplannen van de eerste afspraak door het secretariaat per mail toegestuurd aan patiënt, om zo een startmeting te kunnen doen. Na intake wordt patiënt ingepland voor een adviesgesprek waarna de behandeling –indien geïndiceerd

vervolgd wordt. Mocht de expertise van een collega beter aansluiten bij de problematiek dan wordt patiënt 'intern' doorverwezen. Hierboven beschreven stappen vinden telkens binnen de wettelijk geldende wachttijden plaats.

**12b. Ik verwijz 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:**

Na intake en adviesgesprek vindt de indicatiestelling plaats en wordt het behandelplan opgesteld. Vervolgens wordt dit samen met de patient besproken en bij akkoord getekend. De verwijzer ontvangt daarna, mits patient hier toestemming voor geeft, een intakeverslag waarin classificatie, behandelplan en -overeenkomst en prognose zijn opgenomen. Het verloop van de behandeling wordt per sessie samen met patient kritisch bekeken en besproken. Waar nodig kan de behandeling worden bijgesteld. Na afronding van de behandeling ontvangt de verwijzer (wederom alleen met toestemming van patient), een afsluitende brief waarin het behandelverloop wordt toegelicht en eventuele adviezen worden gegeven.

**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 bijgehouden middels een ROM start -en eindmeting. Daarnaast wordt aan het eind van elke sessie bekeken of we op de goede weg zitten zoals in het behandelplan werd vastgelegd.

**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:**

Ten tijde van de behandeling wordt tussentijds regelmatig gekeken naar de voortgang van de behandeling en wordt besproken in hoeverre het beoogde behandeldoel al is bereikt en wat eventueel nog nodig is om het doel te bereiken. Dit gebeurt ieder 2e consult, minimaal een keer in de maand.

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

Gedurende de behandeling wordt met patient regelmatig kort besproken of patient tot dan toe tevreden is over de behandeling. Aan het einde van het traject wordt hier uitgebreider bij stilgestaan en per mail een vragenlijst naar patient verstuurd (CQi; vragen over o.a. bejegening, sessieverloop en tevredenheid over behandelaar).

### **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: H.J.A. Kersten

Plaats: Heerlen

Datum: 07-06-2022

**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