

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: MD PLANJER

BIG-registraties: 8905066625

Overige kwalificaties: supervisor en leertherapeut NVP en VKJP; lid NVPP en Vereniging EMDR Nederland.

Basisopleiding: klinische en gezondheidspsychologie; orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94016040

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Planjer Praktijk voor Psychotherapie & Supervisie

E-mailadres: planjer@praktijknieuwsteeg.nl

KvK nummer: 59687460

Website: www.praktijknieuwsteeg.nl

AGB-code praktijk: 94060575

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

Planjer Praktijk voor Psychotherapie & Supervisie

M.D. (Annah) Planjer

Nieuwsteeg 1

2311RW Leiden

tel. 06-18441770

email: planjer@praktijknieuwsteeg.nl

KVK: 59687460

website: www.praktijknieuwsteeg.nl

BIG-registratie Klinisch Psycholoog: 8905066625

BIG-registratie psychotherapeut : 1905066616

AGB-code praktijk: 94060575

AGB-code zorgverlener: 94016040

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:

Ik bespreek elk jaar minimaal een aantal indicatiestellingen met collega's. Ik word hierop elke 5 jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

Daarnaast bespreek ik minimaal eens per jaar met een andere zorgverlener de voortgang van het behandelplan of raadpleeg ik op indicatie een andere zorgverlener als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd.

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.:

In mijn praktijk behandel ik (jong) volwassenen die zich aanmelden in verband met stemmingsklachten (somberte, schaamte, schuldgevoel), angst, klachten samenhangend met (vroegkindelijke) traumatisering en/of intergenerationele traumatisering, hechtingsproblematiek en persoonlijkheidsproblematiek.

Het behandelaanbod bestaat uit psychodynamische psychotherapie en EMDR.

Psychodynamische psychotherapie is bewezen effectieve psychotherapie en wordt gekenmerkt door een interpersoonlijke (niet strikt klachtgerichte) aanpak. Voorwaarde voor behandeling is (enige mate van) contact met anderen en een vorm van dagbesteding.

Bij de start van de behandeling en waar nodig in het verloop van de behandeling betrek ik in overleg belangrijke relaties van de patiënt en eventueel informatie van eerdere behandelaars. In het behandelplan komen patiënt en ik overeen welke behandeling we starten en met welk doel. We evalueren regelmatig.

Ik maak gebruik van digitale vragenlijsten ter ondersteuning van de evaluatie.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.D. Planjer

BIG-registratienummer: 89050666625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Op indicatie: psychiater (psychiatrisch consult en medicamenteuze behandeling) en systeemtherapeut (voor partner-relatie therapie en gezinstherapie).

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

Mevr. K. Amouyal (GZ-psycholoog 49909643525; psychotherapeut 69909643516)

Mevr. J. Kloek (GZ-psycholoog 49050138525 ; psychotherapeut 69050138516)

Dhr. S. Vitale (Klinisch psycholoog 99913456725; psychotherapeut 09913456716)

mevr. A. van Dijk (klinisch psycholoog 29049471225; psychotherapeut 49049471216)

Mevr. S. Thijssen (GZ-psycholoog 39065344116; psychotherapeut 19065344125)

Mevr. J.W.M. van Vliet (GZ-psycholoog 79065267016; psychotherapeut 59065267025)

Dhr. K. Stolk (psychiater BIG 699916347301)

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

- indicatiestelling; toetsing behandelplan, incl. DSM diagnose, indicatie, hulpvraag, beschrijvende diagnose, doelen, methoden, richtlijnen, ROM lijsten;
- bespreken voortgang en evaluatie lopende behandelingen;
- samenwerking in behandeling, bijvoorbeeld met psychiater bij medicamenteuze behandeling;
- verwijzingen;
- consultatie, bijvoorbeeld van psychiater met betrekking tot diagnostiek.
- intervisie (waarin ook reflectie op eigen professioneel handelen en toetsing kwaliteitsstandaarden)

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

Patiënten kunnen terecht bij hun eigen huisartsenpraktijk of bij de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Patienten kunnen terecht bij hun eigen huisartsenpraktijk of de huisartsenpost.

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:

Mevr. E. Meerman (klinisch psycholoog 59918301425, psychotherapeut 79918301416)

Mevr. S. Thijssen (GZ-psycholoog 39065344116; psychotherapeut 19065344125)

Mevr. J.W.M. van Vliet (GZ-psycholoog 79065267016; psychotherapeut 59065267025)

Mevr. E. van der Schroeff (GZ-psycholoog 29915461825, psychotherapeut 49915461816)

Mevr. J. Hagenaars (GZ-psycholoog ; psychotherapeut 89916827216)

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

In het lerend netwerk wordt systematisch en regelmatig gereflecteerd op eigen professioneel functioneren, casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's.

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://praktijknieuwsteeg.nl/psychotherapeuten/annah-planjer/>

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://praktijknieuwsteeg.nl/psychotherapeuten/annah-planjer/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscodes van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

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

.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

S. Thijssen, J.W.M. van Vliet en E. van der Schroeff.

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://praktijknieuwsteeg.nl/psychotherapeuten/annah-planjer/>

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):

Aanmelding kan via Zivver (zie knop onder contactgegevens op de website). Patiënt kan naam en telefoonnummer achterlaten, dan neem ik via het beveiligd mailprogramma Zivver of telefonisch contact op om te horen waar patiënt hulp bij zoekt en om de verwachtingen over en weer af te stemmen. Ook bespreken we wat er nodig is van de verwijzer, zoals een verwijsbrief. Ik attendeer patiënten op informatie op de website over vergoeding van de zorg.

Vervolgens maken we afspraken voor een eerste intakegesprek.

De intake kan een tot drie gesprekken beslaan. Daarna bespreek ik het behandelplan en de toetsingscriteria voor behandeling (anoniem) met collega's uit mijn netwerk.

Daarna maak ik een afspraak voor een adviserend gesprek met de cliënt.

De communicatie met de cliënt over aanmelding, intake en advisering verloopt via mij.

12b. Ik verwijs 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:

Ik bespreek het behandelplan en na instemming van de patiënt met het behandelplan start de behandeling. Na iedere drie tot zes maanden en indien nodig eerder, bespreek ik expliciet met de patiënt de voortgang met als leidraad het behandelplan. Bij het begin van de behandeling, na een jaar en aan het eind van de behandeling maak ik (als de patiënt daar toestemming voor geeft) gebruik van een ROM meting en bespreek de uitkomst van deze meting met de patiënt en stellen we eventueel het behandelplan bij.

Indien van toepassing en met toestemming van patiënt betrek ik hierbij ook diens naasten.

Ik maak nadat overeenstemming over het behandelplan bereikt is en verder jaarlijks een brief aan de verwijzer over start en voortgang van de behandeling, die ik patiënt eerst voorleg en met diens toestemming opstuur.

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

De voortgang wordt in mijn praktijk gemonitord door:

- voortgangsbespreking behandelplan met patiënt en (anoniem) met twee collega's.
- evaluatie met patiënt en indien van toepassing met diens naasten;
- door afname en terugkoppeling vragenlijsten en ROM.
- de zorgvraag typeer ik door middel van de HONOS.

Uit evaluatie en uitkomsten vragenlijsten kan een bijstelling van het behandelplan in doelen en werkwijze volgen, zodat we doelmatig en effectief werken.

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:

Tenminste ieder half jaar en als daar aanleiding voor is eerder aan de hand van de doelen die we samen hebben opgesteld.

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

Ik bespreek de tevredenheid op de evaluatiemomenten (minstens ieder half jaar), waarbij ik ook expliciet vraag naar eventuele verbeterpunten in de samenwerking en neem aan het eind van de behandeling de GGZ thermometer vragenlijst af.

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: M.D. Planjer

Plaats: Leiden

Datum: 18-09-2025

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