

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: CJM JESSEN
BIG-registraties: 69049291425
Overige kwalificaties: orthopedagoog generalist
Basisopleiding: orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: c.jessen@xs4all.nl
AGB-code persoonlijk: 94113361

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Moventis GGZ B.V.
E-mailadres: info@moventisggz.nl
KvK nummer: 72080612
Website: www.moventisggz.nl
AGB-code praktijk: 94064115

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

Moventis GGZ,
Akkerheide 64,
6463 DB Kerkrade

Moventis GGZ,
Raadhuisstraat 5,
6444 AA Brunssum

mailadres persoonlijk c.jessen@xsall.nl
mail adres werk c.jessen@moventisggz.nl
AGB-code persoonlijk 94113361
Orthopedagoog Generalist BIG code 19049291431
GZ-Psycholoog BIG 69049291425
EMDR practitioner VEN

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:

Binnen de zorg die ik aanbied wordt de verwijzing als uitgangspunt genomen. Van daaruit wordt samen met cliënt in kaart gebracht waar hij of zij hulp bij nodig heeft en wordt een behandelplan opgesteld. Er wordt (indien nodig samen met andere gz-psychologen) een diagnose gesteld (op basis van intakegegevens en eventueel psychodiagnostisch onderzoek). Wanneer de cliënt akkoord is met

diagnose en behandelplan wordt de behandeling gestart. Elk traject is maatwerk en toegespitst op de

hulpvraag, krachten en (on)mogelijkheden van de cliënt. Waar mogelijk worden belangrijke mensen uit de omgeving van de cliënt betrokken bij het behandeltraject. Er wordt gewerkt op basis van gestelde doelen en evidence based behandelmethodieken. Hierbij worden de richtlijnen GGZ in acht genomen. Er wordt regelmatig (in ieder geval eens per drie maanden) geëvalueerd op basis van de gestelde doelen. Naar aanleiding van de evaluaties, kunnen behandeldoelen aangescherpt dan wel aangepast worden. De gz-psycholoog coördineert de behandeling, voert de behandeling (grotendeels) zelf uit en geeft de cliënt zo veel mogelijk eigen regie over zijn of haar behandeling. Waar nodig kunnen collega behandelaren ingezet worden (bijvoorbeeld omdat er een andere expertise nodig is).

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.:

Binnen Moventis GGZ behandelen we volwassenen met psychische problematiek rondom zwangerschap. Er wordt samengewerkt met het IMH team van Moventis GGZ. Het gezin, de naasten, worden altijd betrokken.

Ook wordt er zorg geboden aan ouders van kinderen die bij Moventis GGZ in behandeling zijn. Zo kan

er intensief worden samengewerkt tussen de behandelaar volwassenenzorg en de behandelaar kind en jeugd zom optimaal te kunnen profiteren van de effecten van de behandelingen die binnen Moventis GGZ worden aangeboden.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: CJM Jessen

BIG-registratienummer: 69049291425

Medebehandelaar 1

Naam: Naam: KPHBoersma-den Doop

BIG-registratienummer: 09915437025

Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 2

Naam: Naam: RLeenders
BIG-registratienummer: 69923765325
Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 3

Naam: NSchreinemacher
BIG-registratienummer: 39927234325
Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 4

Naam: C Haenen
BIG-registratienummer: 39934173225
Specifieke deskundigheid

Medebehandelaar 5

Naam: M van de Ven
BIG-registratienummer: 69930992825
Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Anders: Huisartsenpraktijk(en)
Collega-psychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Team Jeugd van gemeentes en jeugdartsen

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

Kiona Boersma (GZ-psycholoog), Natasha Schreinemacher (GZ-psycholoog), Renske Leenders (GZ-psycholoog), , Mascha van de Ven (Gz-psycholoog), Claire Haenen (GZ-psycholoog).

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

MDO en intervisie

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de regionale huisartsenpost. Deze heeft de taak om in te schatten of de crisisdienst van Mondriaan Zorggroep moet worden ingeschakeld. Dit staat vermeld in de behandelovereenkomst.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: er gelden regionale afspraken voor alle GGZ organisaties zonder 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:

Kiona Boersma
Natasha Schreinemacher
Renske Leenders

Machteld Gudde, Pon Pennings en Carolyn Veldman

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

We hebben wekelijks MDO met vier eerstgenoemden. We werken in hetzelfde pand dus hebben ook regelmatig overlegmomenten tussendoor.

Met mevr. Gudde, Pennings en Veldman heb ik regelmatig intervisie, gemiddeld elke 6 weken.

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: www.ggzkwaliteiststatuut.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: www.moventisggz.nl

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: www.nvo.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):

Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen
klachtenportaal zorg

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Naam vervangend behandelaar:

K. Boersma-Den Doop,

N. Schreinemacher,

R. Leenders,

C. Haenen,

M. van de Ven

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

Clënten 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: 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.moventisggz.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):

Secretariaat ontvangt aanmelding, intake wordt uitgevoerd door GZ-psycholoog, communicatie direct met behandelaar en/of secretariaat.

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:

In evaluatie gesprekken met cliënt aanwezig.

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

Bij start behandeling en afsluiting behandeling wordt ROM ingezet. Op het eind van elke sessie wordt een korte evaluatie gedaan. Indien nodig wordt bij uitblijven verwachte verbetering ook geëvalueerd aan de hand van het behandelplan

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:

Bij het einde van de behandeling uitgebreid. Na elke sessie korte evaluatie.

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

CTI via telepsy na afronding 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 vervolgadvies, 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: Climmy Jessen

Plaats: Maastricht

Datum: 10-09-2025

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