

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: PJT AMONS

BIG-registraties: 29915454916

Overige kwalificaties: Groepspsychotherapeut , Supervisor schematherapeut

Basisopleiding: Psychologie, postdoc psychotherapie bij de RINO

Persoonlijk e-mailadres: amons@raampsychotherapie.nl

AGB-code persoonlijk: 94017037

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: RAAM Psychotherapie

E-mailadres: info@raampsychotherapie.nl

KvK nummer: 66964881

Website: www.raampsychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94062907

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 waarbij 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 gespecialiseerde-ggz

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

De praktijk biedt zorg aan in setting 1.

De indicerende rol wordt vervuld door de behandelend regiebehandelaar, die op basis van intake, diagnostiek en professionele richtlijnen bepaalt welke zorg passend is binnen de generalistische basis-GGZ of gespecialiseerde GGZ.

De coördinerende rol wordt gedurende het gehele behandeltraject vervuld door de regiebehandelaar en omvat het opstellen en evalueren van het behandelplan, afstemming met eventuele betrokken zorgverleners en het organiseren van op- en afschaling van zorg indien nodig.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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 biedt ambulante specialistische geestelijke gezondheidszorg aan volwassenen met uiteenlopende psychische klachten, waarbij vaak sprake is van complexe en langdurige problematiek. De werkwijze is psychotherapeutisch en richt zich op het verkrijgen van inzicht in onderliggende patronen, het versterken van emotieregulatie en het vergroten van psychisch functioneren en veerkracht.

De cliëntenpopulatie bestaat voornamelijk uit volwassenen met persoonlijkheidsproblematiek, trauma- en stressgerelateerde stoornissen, stemmings- en angststoornissen en neurobiologische ontwikkelingsstoornissen. Behandeling vindt plaats binnen een zorgvuldig afgebakend ambulant kader, waarbij de behandelaar de regie voert over diagnostiek, behandeling en evaluatie.

Behandeling vindt plaats binnen een zorgvuldig afgebakend ambulant kader, waarbij de psychiater of psychotherapeut de regie voert over diagnostiek, behandeling en evaluatie.

Waar passend wordt samengewerkt met andere zorgverleners binnen het professionele netwerk en kan de omgeving van de cliënt, zoals partner of naasten, betrokken worden bij de behandeling.

Digitale middelen en eHealth-toepassingen worden ondersteunend ingezet wanneer dit bijdraagt aan de behandeling en zelfregie van de cliënt.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: RIJM Aalbers

BIG-registratienummer: 89052834901

Regiebehandelaar 2

Naam: M.E. de Kruiff

BIG-registratienummer: 69044437501

Regiebehandelaar 3

Naam: RP. Peek

BIG-registratienummer: 29061448001

Regiebehandelaar 4

Naam: AK Hauber

BIG-registratienummer: 49056423116

Regiebehandelaar 5

Naam: PJT. Amons

BIG-registratienummer: 29915454916

Regiebehandelaar 6

Naam: CG. Bouwkamp

BIG-registratienummer: 69925761125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: vrijgevestigde psychiaters

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

Ik werk het meest en frequent samen met collega-psychotherapeuten, gezondheidszorgpsychologen, klinisch psychologen en vrijgevestigde psychiaters werkzaam in eigen praktijken en GGZ-instellingen in de regio.

Daarnaast heeft de praktijk frequent afstemming met huisartsen rondom verwijzing, diagnostiek, behandeling en eventuele op- en afschaling van zorg.

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

Het professionele netwerk zet ik in bij consultatie en afstemming rondom diagnostiek, behandelindicatie, medicatie en bij op- en afschaling van zorg. Daarnaast vindt samenwerking plaats wanneer multidisciplinaire expertise wenselijk is of wanneer continuïteit en veiligheid van zorg daarom vragen, tenzij de cliënt hiervoor geen toestemming geeft.

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

De praktijk is bereikbaar tijdens reguliere kantooruren. Buiten kantooruren (avond, nacht en weekend) kunnen cliënten bij acute psychische crisissituaties terecht bij de regionale GGZ-crisisdienst.

Voor acute somatische klachten wordt verwezen naar de eigen huisartsenpraktijk, huisartsenpost of – indien noodzakelijk – de spoedeisende hulp. Cliënten worden hierover bij aanvang van de behandeling geïnformeerd.

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

Nee, omdat: Nee. De praktijk heeft geen specifieke of contractuele afspraken met een GGZ-crisisdienst, huisartsenpost of spoedeisende hulp. In acute situaties wordt gebruikgemaakt van de reguliere regionale crisis- en spoedzorg.

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:

Ik vorm een lerend netwerk met vijf vrijgevestigd psychotherapeuten en twee vrijgevestigd psychiaters in de vorm van een intervisiegroep die maandelijks bijeenkomt.

Daarnaast neem ik circa 45 keer per jaar deel aan een multidisciplinair overleg met vrijgevestigde zorgverleners uit verschillende disciplines.

Verder werk ik regelmatig samen met collega-psychotherapeuten, gezondheidszorgpsychologen, klinisch psychologen en psychiaters werkzaam in eigen praktijken en instellingen in de regio, waaronder Praktijk Kirsten Hauber, M.E. de Kruiff psychiater/psychotherapeut, Praktijk voor psychiatrie Peek, Praktijk Inkt, en Psychotherapie Keuze.

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

Het lerend netwerk geeft invulling aan samen leren en verbeteren door periodieke intervisie en multidisciplinair overleg, waarin casuïstiek, complicaties, professionele dilemma's en inhoudelijke thema's worden besproken. Hierbij wordt gereflecteerd op het eigen handelen en worden verbeterpunten vertaald naar de dagelijkse zorgpraktijk.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: DSW & Stad Holland
(<https://raampsychotherapie.nl/aanmelden/#kosten>)

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://raampsychotherapie.nl/aanmelden/#kosten>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

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://raampsychotherapie.nl/therapeuten/#peronik>

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):

een onafhankelijke klachtenfunctionaris via de klachten- en geschillenregeling waarbij ik ben aangesloten.

Zie de klachten- en geschillenregeling van de NVP

Link naar website:

<https://www.psychotherapie.nl/service-en-diensten/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vervanging heb ik binnen de praktijk geregeld met mijn collega uit der maatschap, Remco Aalbers
BIG: 89052834901.

Indien patiënten een co-behandeling volgen bij Kirsten Hauber BIG: 49056423116
of Rosa Peek (BIG: 29061448001) , kunnen zij ook bij hen terecht.

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://www.raampsychotherapie.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):

Aanmeldingen komen binnen via de praktijk (telefonisch en/of schriftelijk). De aanmelding wordt ontvangen en beoordeeld door één van de praktijkhouders: Remco Aalbers of Peronik Amons.

Na aanmelding vindt een intake plaats bij een regiebehandelaar, waarin de hulpvraag, klachten, context en risico's worden geïnventariseerd. Op basis van deze intake en eventuele aanvullende diagnostiek wordt beoordeeld of de zorgvraag passend is binnen het ambulante zorgaanbod van de praktijk.

De uitkomst van de intake, het behandelvoorstel en de verdere werkwijze worden met de cliënt besproken en vastgelegd. Indien nodig vindt afstemming plaats met de verwijzer of andere betrokken zorgverleners, met toestemming van de cliënt.

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 behandelaar zorgt voor duidelijke en continue communicatie met de cliënt over doelen, voortgang en inhoud van de behandeling. Dit vindt plaats tijdens de behandelcontacten en evaluatiemomenten. Indien van toepassing en met toestemming van de cliënt worden naasten betrokken bij de behandeling en geïnformeerd over het beloop, voor zover dit bijdraagt aan het behandelproces.

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 gemonitord door regelmatige bespreking en evaluatie van het behandelplan, klinische observaties en reflectie op behandeldoelen. Waar passend worden

aanvullende evaluatie-instrumenten of vragenlijsten ingezet. De bevindingen worden vastgelegd in het dossier en gebruikt voor bijstelling van de behandeling indien nodig.

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:

De behandelaar reflecteert periodiek met de cliënt op de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode wordt hiervoor een evaluatiemoment gehanteerd na ongeveer 3 tot 6 maanden, of eerder indien de klinische situatie daartoe aanleiding geeft.

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

De tevredenheid van cliënten wordt besproken tijdens evaluatiemomenten in de behandeling en/of bij afronding van het behandeltraject. De feedback van cliënten wordt gebruikt ter reflectie en verbetering van de zorgverlening.

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: P.J.T. Amons

Plaats: Den Haag

Datum: 29-12-2025

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