

# 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: J.G. Wolterink  
BIG-registraties: 29909711525  
Overige kwalificaties: VGCT registratie; EMDR  
Basisopleiding: bul klinische psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94007335

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Maatschap Hoofdpersoon  
E-mailadres: joriekewolterink@hotmail.com  
KvK nummer: 65978560  
Website: www.hoofdpersoon.nl  
AGB-code praktijk: 94062645

#### 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.:**

Wij behandelen binnen de praktijk een breed scala aan psychische klachten, problemen en stoornissen. Behandelingen zijn kortdurend en oplossingsgericht. Wij maken gebruik van verschillende behandelvormen: cognitieve gedragstherapie, EMDR, ACT, leefstijltraining, partnerrelatietherapie en aandachtgerichte cognitieve therapie. De behandeling wordt afgestemd op de zorgvraag. Patiënten kunnen met de volgende klachten terecht: angst- en stemmingsklachten, overspanning en burn-out, middelenaafhankelijkheid, rouwproblemen, partnerrelatieproblemen, traumagerelateerde problematiek, psychosomatische klachten, zelfbeeld problematiek en studie gerelateerde problemen.

Wij passen e-health toe gedurende de behandeling, maar ook als manier wachttijd te overbruggen.

In het zorgtraject bestaat altijd de mogelijkheid (en dit bieden wij als zodanig aan) om de omgeving te betrekken in de behandeling.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: J. G. Wolterink

BIG-registratienummer: 29909711525

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: E.J. Jansen

BIG-registratienummer: 19911355225

**Indicerend regiebehandelaar 3**

Naam: O.M. van der Schoot

BIG-registratienummer: 09918006925

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: J.G. Wolterink

BIG-registratienummer: 29909711525

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: E.J. Jansen

BIG-registratienummer: 19911355225

**Coördinerend regiebehandelaar 3**

Naam: O. van der Schoot

BIG-registratienummer: 09918006925

**Medebehandelaar 1**

Naam: Fenna de Jongh (Cognitief gedragstherapeut VGCT i.o

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Cognitief gedragstherapeut, emdr therapeut, eft therapeut

**Medebehandelaar 2**

Naam: Tessa Brouwer (cognitief gedragstherapeut VGCT i.o)

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Cognitief gedragstherapeut, emdr therapeut, eft therapeut

**Medebehandelaar 3**

Naam: Kelly Zuidervliet (psycholoog in opleiding tot Gz-psycholoog

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Mbct, act

**Medebehandelaar 4**

Naam: Michelle Waterman (psycholoog in opleiding tot Gz-psycholoog  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: Cognitief gedragstherapeut

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

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Zorggroep(en)  
Anders: NORA netwerk (netwerk oncologische revalidatie Almere)  
IVP (Instituut voor Psychotrauma)  
ELAA (eerstelijnsnetwerk Almere en Amsterdam)  
Qs gezondheidsmanagement

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

Onno van der Schoot, GZ-psycholoog (09918006925), Esther Jansen, GZ-psycholoog (1991355225)

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

Overleg met huisarts, POH-ggz, medisch specialist, bedrijfsarts:  
-voorafgaand aan de behandeling met de betreffende verwijzer.  
-Indien nodig tussentijds contact over de voortgang van de behandeling.  
-Bij terugverwijzing  
-bij doorverwijzing  
-Bij advisering of vraagstukken mbt medicamenteuze ondersteuning.  
-Bij vragen over diagnostiek  
-Casusbespreking

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

Patiënten kunnen tijdens kantoortijden contact opnemen met de praktijk via mail of telefoon. Buiten kantoortijden kunnen patiënten contact opnemen met de huisarts, huisartsenpost of crisisdienst.

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

Ja, welke: Dat cliënten buiten kantoortijden contact opnemen met betreffende HAP, die kan doorverwijzen naar 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:**

Atrecht GGZ  
Homerus Huisartsenpraktijk  
Gerion

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

regelmatige intervisies en overleggen, waarin de kwaliteit aan bod komt en we elkaar helpen te verbeteren

opleidersbijeenkomsten, supervisorenbijeenkomsten

## **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://hoofdpersoon.nl/informatie>

## **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://hoofdpersoon.nl/informatie>

## **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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://hoofdpersoon.nl/informatie>

## **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):**

In eerste instantie zullen wij zelf trachten in gesprek te gaan om de klacht/het probleem op te lossen.

Indien de klacht blijft bestaan kunnen cliënten terecht bij de klachtencommissie van de LVVP waarbij wij zijn aangesloten.

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/klachten-engeschillenregeling>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij vakantie of afwezigheid van de therapeut kunnen patiënten terecht bij 1 van de andere therapeuten. Er zal een vakantieschema worden gemaakt waarbij voor patiënten duidelijk is met wie ze contact op kunnen nemen.

**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://hoofdpersoon.nl/informatie>

### **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):**

Patiënten kunnen zich aanmelden via de website ([www.hoofdpersoon.nl/aanmelden](http://www.hoofdpersoon.nl/aanmelden)) of middels het inleveren van een verwijfsbrief.

De aanmelding wordt ontvangen en beoordeeld door 1 van de regiebehandelaren. Er wordt contact opgenomen met de client om informatie over de praktijk en actuele wachttijd te verstrekken. De intake wordt gepland bij of onder supervisie van de regiebehandelaren.

Patiënten en betrokken verwijzer worden per mail op de hoogte gesteld van gemaakte afspraken.

Wij hebben in onze praktijk de ambitie om psychologen goed op te leiden en een bijdrage te leveren in de ontwikkeling naar het worden van een regiebehandelaar. Onze psychologen zijn minimaal opgeleid tot Psycholoog MSc en daarbij altijd in opleiding tot GZ-psycholoog en/of Cognitief Gedragstherapeut VGct. Voorgaande in lijn met het kunnen bieden van Evidence-Based (richtlijn) behandelingen in de Generalistische BGGZ. De praktijk heeft een samenwerkingsverband met één of meerdere GGZ-instellingen (waaronder Altrecht) om een goede opleiding te kunnen vormgeven. De regiebehandelaar is persoonlijk zorginhoudelijk verantwoordelijk. Indien de zorg anders dan door de regiebehandelaar wordt geleverd is dit in het kader van opleiding en vindt er regelmatig afstemming plaats tussen de regiebehandelaar en de opleiding.

**12b. Ik verwijfs 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:**

Er wordt samen met de patient een behandelplan opgesteld, waarin de belangrijkste behandeldoelen worden opgenomen.

De verwijzer ontvangt informatie over diagnostiek en behandelplan, mits patient hiermee akkoord gaat. Tevens ontvangt de verwijzer een bericht wanneer de behandeling wordt afgesloten.

Naasten worden in de behandeling betrokken, indien dit in belang is van het herstel van de patient.

**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 regelmatig geëvalueerd, middels het mondeling bespreken van het behandelplan, behandeldoelen en eventueel tussentijdse ROM.

Waar in het belang van de behandeling worden specifieke vragenlijsten afgenomen. Resultaten van vragenlijsten worden met patienten besproken

**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:**

Aan het eind van iedere sessie wordt de voortgang van de behandeling geëvalueerd. Hierbij wordt stil gestaan bij tevredenheid, behalen van doelen en therapeutische relatie.

Minimaal iedere 5 sessies wordt de effectiviteit van de behandeling geëvalueerd.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**  
Aan het eind van het traject wordt de CQI (verkort) afgenomen.

Tijdens de behandel-evaluatie zal de tevredenheid mondeling worden ge-evalueerd.

#### **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: J. G. Wolterink

Plaats: Almere

Datum: 10-5-2022

**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