

# 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.A.E. van Mourik  
BIG-registraties: 69919091225  
Overige kwalificaties: Psychotherapeut, GZ-Psycholoog  
Basisopleiding: Klinische psychologie, Universiteit Leiden  
AGB-code persoonlijk: 94061624

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Mourik Psychotherapie & Diagnostiek  
E-mailadres: info@vanmourikpsychotherapie.nl  
KvK nummer: 62597469  
Website: www.vanmourikpsychotherapie.nl  
AGB-code praktijk: 94065942

#### 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  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

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

#### 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.:

Cliënten kunnen o.a. bij mij terecht met angst- en stemmingsklachten, problemen rondom zelfbeeld en zelfgevoel, onzekerheid, ingrijpende gebeurtenissen, overbelasting, vraagstukken rondom identiteit, rouw of levensfase, persoonlijkheidsproblematiek en psychologisch onderzoek als eerdere behandelingen niet hebben gewerkt. In het bijzonder heb ik aandacht voor de gevolgen van affectieve verwaarlozing, hechting en complexe relaties en complex trauma, maar ook hoogbegaafdheid en de effecten van ongezien opgroeien met een hoogbegaafd temperament en de invloed hiervan op de ontwikkeling van de persoonlijkheid of het ontwikkelen van angst- of stemmingsklachten.

Ik denk en kijk vanuit de relatie met anderen en systemisch maar werk vooral 1 op 1. Wel zijn partner en/of systeem welkom als dit de behandeling ten goede komt.

Ondersteunend aan de behandeling, of ter overbrugging van de wachttijd, bied ik ook e-health. Daarbij werk ik samen met een psychomotore therapeut die gespecialiseerd is in trauma en dissociatie. Zij heeft als medebehandelaar een belangrijke bijdrage in het faciliteren van de psychotherapie bij bepaalde problematiek. Bijvoorbeeld bij trauma of zeer ernstige ontregeling door aanhoudende stress of ernstige depressie of angst. Zij werkt vanuit een experientiele benadering met deze cliënten aan het herkennen van de window-of-tolerance (de grens van nog kunnen mentaliseren versus op een automatische piloot komen te staan en vanuit een 'freeze-flight-fight' reageren), het reguleren van stress en emoties en het vinden en verstevigen van een veilige plek in zichzelf. Met deze vaardigheden om zichzelf te kunnen reguleren kan het proces in de psychotherapie op gang komen.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

    Dissociatieve stoornissen

    Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

## **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Jannetje van Mourik

BIG-registratienummer: 89919091216

### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Jannetje van Mourik

BIG-registratienummer: 69919091225

### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Jannetje van Mourik

BIG-registratienummer: 89919091216

### **Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Jannetje van Mourik

BIG-registratienummer: 69919091225

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

S.J.P. van Noesel, BIG GZ-Psycholoog 29922461225

R.A.A.C.Verheul BIG Psychotherapeut 49919456416 & GZ-Psycholoog 29919456425

Irene Riepma: GZ-psycholoog: 99918861025/Psychotherapeut: 09918861016

W. Stroer, BIG GZ-psycholoog & Klinisch psycholoog: 19045274925, BIG Psychotherapeut:

19045274916;

S. Jansen, BIG-GZ psycholoog: 89914075225, BIG psychotherapeut: 19914075216

A. Kalksma, BIG GZ-psycholoog: 19062899125, BIG Psychotherapeut: 39062899116

B. Boeting, BIG GZ-psycholoog: 69911331925. A. Wassink, BIG GZ-psycholoog: 19918217525

M. Slgling, Psychomotore therapeut: AGB 90.041424

Psychofysiek, AGB 22221313

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

Intakeoverleg, vaststellen diagnose, overleg mbt behandelplan, consult medicatie, waarneming vakanties, second opinion, aanvullende behandelmethoden o.a. dramatherapie of PMT. Intervisie, maandelijks intervisie en twee-wekelijks voor langdurige therapieën.

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

Wanneer dit passend is binnen de behandeling en besproken in de sessies en vastgelegd in het behandelplan ben ik zelf binnen kantooruren (08:30u-17:00u op maandag tot en met vrijdag) telefonisch bereikbaar. De tijdstippen waarop ik bereikbaar ben zijn eveneens besproken. Indien crisis is verwacht, is cliënt ingelicht over de te volgen route bij crisis. Huisarts(enpost) en crisisdienst.

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

Nee, omdat: dit de normale werkwijze is in onze regio; wij hebben goed overleg met de GGZ 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:**

Ja, Rosa Verheul, Bregje Boeting, Sophie Janssen, Steffen van Noesel.

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

Intervisie, supervisie en intercollegiaal consult.

**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.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders>

**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://vanmourikpsychotherapie.nl>

**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:  
[www.lvvp.info](http://www.lvvp.info), [www.psychotherapie.nl](http://www.psychotherapie.nl), [www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl)

## 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):**

Mijn cliënten kunnen met klachten allereerst bij mij terecht. Mochten we er samen niet uitkomen, dan kunnen ze bij de LVVP terecht: [klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl](mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl)

**Link naar website:**

[klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl](mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl)

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Steffen van Noesel [psychologiepraktijkvannoesel@gmail.com](mailto:psychologiepraktijkvannoesel@gmail.com)

Sophie Jansen, [sophie@stroer.nl](mailto:sophie@stroer.nl)

**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://vanmourikpsychotherapie.nl/praktische-zaken>

### 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):**

Cliënten of verwijzers bellen of mailen mij. Ik bel of mail ik ze voor een vrijblijvend kennismakingsgesprek. In dit kennismakingsgesprek leg ik kort wat praktische zaken uit en verwijs ik naar de website (mocht cliënt daar nog niet gekeken hebben) bijvoorbeeld om duidelijk te maken dat ik een contract heb met enkele zorgverzekeraars en (nog) zonder contracten werk met andere zorgverzekeraars en wat dit betekent. Als cliënt (en ik) na dit kennismakingsgesprek besluiten tot een intake, dan wordt de afspraak per e-mail bevestigd. De cliënt neemt de verwijfsbrief mee naar het intakegesprek. Tijdens de intake onderzoek ik de hulpvraag en de ernst van de klachten. Vervolgens wordt de intake besproken in de indicatiestaf en wordt er beoordeeld welk zorgzwaarte is geïndiceerd. Mocht het aanbod in mijn praktijk niet aansluiten bij de hulpvraag van client, dan volgt advies of terugverwijzing naar de huisarts.

**12b. Ik verwijs 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:**

Mijn bevindingen uit de intake koppel ik terug met daarbij een voorstel of advies voor de behandeling. Ik stel een behandelplan/behandelovereenkomst op. Het behandelplan lees ik in de meeste gevallen voor. Het wordt in alle gevallen besproken en ik noteer dit in de decursus. Ook lees ik de terugkoppelingsbrief aan de huisarts voor. Wanneer cliënt dat wil, dan stuur ik het behandelplan en/of de terugkoppelingsbrief aan de huisarts via de beveiligde mail. Ook dit noteer ik in het EPD.

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

De voortgangsbespreking behandelplan/evaluatie gemiddeld elke drie tot zes maanden en bij een goedlopende behandeling jaarlijks met verlengen DBC. Daarbij bespreek ik bij aanvang van de behandeling dat ook de cliënt - naast op de vaste evaluatiemomenten - op ieder moment in de behandeling vrij is om de voortgang te bespreken. Stagnaties in het behandelproces signaleer ik, bespreek ik in intervisie/supervisie en/of met cliënt.

ROM bij aanvang en einde behandeling en jaarlijks, soms halfjaarlijks bij de evaluatie.

**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:**

In kortdurende trajecten na 5 gesprekken. In de langerdurende trajecten na 3, 4 of 6 maanden. Zie ook 14f.

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

Tijdens de evaluaties van de voortgang bespreek ik ook de mate van tevredenheid en eventuele verbeterpunten. Daarbij is het therapeutisch proces een continu onderwerp van gesprek. Mocht er eerder dan bij de evaluatiemomenten ontevredenheid blijken, dan maak ik dit bespreekbaar. Zie ook 14f, ik maak ook bij aanvang van behandeling ruimte voor mogelijke onvrede en het bespreekbaar maken hiervan gedurende de behandeling.

CQI bij einde behandeling.

## **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 vervolgadvies, 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: Jannetje A.E. van Mourik

Plaats: Woerden

Datum: 18-09-2021

**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