

## 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: A SCHIPPERIJN  
BIG-registraties: 59056767925  
Basisopleiding: klinische psychologie  
AGB-code persoonlijk: 94000697

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: S.P.E.L. Harderwijk Schipperijn  
E-mailadres: info@spelharderwijk.nl  
KvK nummer: 64676242  
Website: www.spelharderwijk.nl  
AGB-code praktijk: 94002049

#### 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 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen (behandelplannen) met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens een LVVP-visite.

#### 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.:

Doelgroep vanaf 18 jaar met klachten passend bij de GB-GGZ.

Speciale belangstelling voor trauma (EMDR), angstklachten, aanpassingsstoornissen, slaapstoornissen, autonomieproblematiek, zelfvertrouwen.

Ik maak gebruik van CGT, EMDR, voice dialogue, mindfulness en ook e-health via Therapieland.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn  
Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen  
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: A. Schipperijn  
BIG-registratienummer: 59056767925

#### **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)):**

Alle huisartsenpraktijken uit de regio (Medicamus)  
GGZ Centraal (contactpersoon voor overleg)  
Trauma Centrum Vorden en Psytrec  
Ermelosche Psychologen Praktijk  
SPEL Psychologen Putten

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

Consultatie bij complexere diagnostiek, opschaling naar specialistische GGZ bij verhoogd risico, ernst en/of complexiteit en bij noodzaak uitgebreider psychodiagnostisch/psychiatrisch onderzoek.  
Medicamenteuze behandeling.  
Bij persoonlijkheidsproblematiek/-stoornissen doorverwijzing psychotherapeut. Of bij afschalen terug naar de huisarts (POH GGZ).

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

In avond/nacht en weekend kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost in deze regio tel.nr. 085 773 73 71. Bij crisis kunnen zij ook terecht bij de crisisdienst van GGZ Centraal tot 23.00 uur op tel.nr. 088 134 0600

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

Nee, omdat: Dit algemene afspraken zijn die voor alle verwijzers gelden. Verwijzing naar de crisisdienst mogen alleen via de huisarts. er is wel een mogelijkheid te overleggen met zowel de crisisdienst als de huisartsen.

##### **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 intervisiegroep met:  
Hédi Jansen, Mignon Valkema, Jojanneke Vermaak, Madeleine Stoop, Merijn van Heumen, Lucinda van de Pol, Theo Leusink (en mijzelf Annemarie Schipperijn)

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

Onze intervisiegroep komt 10 maal per jaar bij elkaar. Wij werken met een agenda en aanwezigheidslijst. De verslaglegging van de bijeenkomsten rouleert onder de deelnemers evenals het voorzitterschap van de bijeenkomst. De onderwerpen die wij bespreken is een reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over onze praktijkvoeringen en kwaliteitsstandaarden.

## 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.spelharderwijk.nl/actueel/>

## 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://www.spelharderwijk.nl/over-de-praktijk/kosten-en-vergoedingen/>

## 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:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

## 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):**

Zie daarvoor onze website onder het kopje "over de praktijk - praktijkregels"

**Link naar website:**

<https://www.spelharderwijk.nl/over-de-praktijk/praktijkregels/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Een van mijn collega's bij SPEL Harderwijk:

Mignon Valkema

Jojanneke Vermaak

Hédi Jansen

Madeleine Stoop

Merijn van Heumen

**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.spelharderwijk.nl/wachttijden/>

## **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):**

Bij telefonische aanmelding wordt u te woord gestaan door de praktijkondersteuner, Tineke van den Helder. De intake wordt door mijzelf, Annemarie Schipperijn, gedaan. De werkwijze vanaf intake kunt u

lezen op onze website. Gedurende de wachttijd kunt u terugvallen op uw verwijzer.

<https://www.spelharderwijk.nl/werkwijze-volwassenen/>

**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:**

Voorafgaand aan het eerste gesprek krijgt de cliënt via de beveiligde mail informatie toegestuurd over de praktijk. Bij de intake en de behandelovereenkomst worden mondeling afspraken gemaakt en de behandelovereenkomst wordt getekend door de cliënt. Het behandelplan, met daarin o.a. vermeld de klachten, behandeldoelen en behandelinterventies (zo nodig ook e-health via therapieland), wordt ondertekend door zowel de cliënt als de psycholoog. Binnen de gesprekken vindt in een doorlopend proces communicatie plaats

over het verloop van de behandeling. Bij vragen of problemen kunnen cliënten tussentijds mailen via het algemene mail adres of de beveiligde mail (zorgmail), of bellen naar de praktijk.

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

Tussentijds wordt de behandeling mondeling geëvalueerd zoals afgesproken in het behandelplan met de cliënt, meestal rond de vijfde afspraak. Bij stagnatie vindt er altijd een evaluatie plaats. Aan het eind van de behandeling wordt het behandeltraject als geheel geëvalueerd en de CQi ingevuld. Er

wordt bij aanvang en afsluiting de OQ-45 afgenomen welke tevens als ROM-instrument wordt gebruikt. Ook wordt bij start de HONOS + ingevuld voor het bepalen van het zorgvraagtype.

Indien nodig kunnen er diagnostische vragenlijsten ingezet worden.

**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:**

Tussentijds wordt de behandeling mondeling geëvalueerd zoals afgesproken in het behandelplan met de cliënt, meestal rond de vijfde afspraak. Bij stagnatie vindt er altijd een evaluatie plaats.

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

Aan het eind van de behandeling wordt het behandeltraject als geheel geëvalueerd en de CQi ingevuld.

#### **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: annemarie Schipperijn

Plaats: harderwijk

Datum: 01-07-2025

**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