

## 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: MD ZIJLSTRA  
BIG-registraties: 49935942625  
Basisopleiding: Psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: mdzijlstra@icloud.com  
AGB-code persoonlijk: 94117851

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: ANIMA Psycholoog  
E-mailadres: mdzijlstra@icloud.com  
KvK nummer: 97619299  
Website  
AGB-code praktijk: 94069277

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

KAPPA Amersfoort  
Regentesselaan 24A  
3818 HJ Amersfoort

GGZ Friesland  
Sixmastraat 2  
8932 PA Leeuwarden

#### 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  
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:

In de praktijk KAPPA bied ik zorg aan in voornamelijk generalistische basis-GGZ.  
Als regiebehandelaar ben ik verantwoordelijk voor:

Het stellen van de DSM-5-classificatie en het vaststellen van de zorgvraagtypering.  
Het opstellen van het behandelplan in samenspraak met de cliënt.  
Het bewaken van de voortgang en de evaluatie van de behandeling, waaronder ROM-metingen en tussentijdse bijstellingen.  
Het coördineren van de zorg binnen het behandeltraject en waar nodig afstemming met andere betrokken zorgverleners.  
Het signaleren van knelpunten in de zorg en het, indien nodig, doorverwijzen naar passende zorg.

Het waarborgen van continuïteit van zorg en de overdracht bij afsluiting of overdracht van behandeling.

### **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.:**

U kunt bij mij terecht voor uiteenlopende vraagstukken (diagnostiek en behandeling), zie hieronder de lijst van aandachtsgebieden. Indien uw klachten een multidisciplinaire aanpak vragen, of uw klachten/wensen het niet kunnen verdragen om een periode van 4 weken te moeten overbruggen, dan is uw hulpvraag bij mij bij KAPPA vermoedelijk niet de juiste plek om te behandelen. In dat geval zal intensievere behandeling elders meer passend zijn. Ik raad u dan aan verder met uw huisarts te overleggen.

Aandachtsgebieden:

Angst

Stemming

Trauma

Eetstoornissen: eetbuien, restrictief eetgedrag (geen AN of een BMI < 18)

Persoonlijkheidsproblematiek en -stoornissen

Impulsiviteit

Gedragsproblemen

Ontwikkelingsproblematiek (ADHD en Autisme Spectrum Stoornis)

Zelfbeeld

Identiteit

Werkgerelateerde problematiek

Emotieregulatie problemen

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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

Voedings- en eetstoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

#### **Regiebehandelaar 1**

Naam: Martine Zijlstra

BIG-registratienummer: 49935942625

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

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen

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

GGZ crisisdienst  
Huisartsenpraktijk of spoed/avond dienst  
SEH

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

Nee, omdat: Crisisgevoelige zorg past niet in de zorg die ik lever. Patienten zullen direct worden doorverwezen naar multidisciplinaire hulpverlening.

**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:**

LVVP  
Collega's vanuit de GGZ uit diverse disciplines  
Directe collega's uit het samenwerkingsverband KAPPA  
Intervisie vanuit studiegroepen

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

Ik werk met diverse collega's regiebehandelaren (gz psychologen, psychotherapeuten, klinisch psycholoog en psychiater) samen, er is wekelijks 2 x een intervisie moment waarbij casuïstiek wordt besproken en we reflecteren op ons professioneel handelen. Daarnaast wordt deskundigheidsbevordering maandelijks georganiseerd waarin klinische lessen plaats vinden, ontwikkelingen in het vakgebied worden besproken, zoals richtlijnen, zorgprestatie model, ethiek en wetenschappelijke inzichten.  
Ook bespreken we de CQI jaarlijks en zetten we verbeteracties uit.

## **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?  
Nee

## **7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer 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.  
Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## **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://nip.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):**

Indien patiënten een klacht hebben kunnen zij in eerste instantie bij mij terecht. Indien dit niet mogelijk is of niet gewenst kan de patiënt contact opnemen met een van de beroepsverenigingen. De beroepsverenigingen hebben een eigen klachtenreglement. In mijn geval is dat het NiP. Ook staat op de website vermeld dat een BIG registreerde therapeut valt onder het Tuchtrecht, het is daarom ook mogelijk om een klacht in te dienen bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg.  
<https://lvvp.info/voor-clienten/folder-voor-clienten/>

**Link naar website:**

[www.kappa-amersfoort.nl](http://www.kappa-amersfoort.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

KAPPA Amersfoort: een van de collega's zoals afgestemd.

**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://kappa-amersfoort.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):**

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden, op basis daarvan wordt bepaald of de klachten passend zijn voor behandeling in de praktijk van KAPPA Martine Zijlstra. Communicatie verloopt verder vooral telefonisch en afspraken worden in het EPD ingepland.

Op de website van KAPPA wordt direct bij de behandelaar KAPPA Martine Zijlstra aangegeven of er nieuwe patiënten kunnen worden aangenomen middels een eerste intake of dat er een aanmeldingsstop van kracht is.

**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:**

In overleg met client en na diens toestemming worden andere partijen geïnformeerd over het verloop van de behandeling en bij afsluiting wordt een afsluitbrief opgesteld met eventueel adviezen.

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

ROM

vragenlijsten

ZAG (zorg afstemgesprek) met mogelijk andere betrokken behandelaren

behandelplan

signaleringsplan

**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:**

Het behandelplan is het uitgangspunt dat elke 12 weken wordt geëvalueerd op voortgang, behalen doelen, noodzaak om bij te stellen, continuering of afsluiting behandeling.

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

CQI-index en/of mondelinge evaluatie.

## **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: Martine Zijlstra

Plaats: Amersfoort

Datum: 17-07-2025

**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