

## 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: SM POOL-WIERSMA

BIG-registraties: 59062998025

Overige kwalificaties: Eerstelijnskwalificatie

Basisopleiding: Rijksuniversiteit Groningen, klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94003335

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk S.M. Pool-Wiersma

E-mailadres: info@lumijn.nl

KvK nummer: 08198437

Website: www.lumijn.nl

AGB-code praktijk: 94002867

#### 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 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:

Bij de aanmelding vindt er een screening plaats om te bepalen of de cliënt binnen de praktijk passende zorg kan krijgen. Na de intake wordt samen met de cliënt overlegd wat de geschikte aanpak van zijn of haar klachten is, waarbij ik als hoofdbehandelaar advies geef over de mogelijke therapievormen en de richtlijnen voor de klacht. Indien nodig vraag ik advies aan collega's over de indicatie of de behandeling. In sommige gevallen verwijs ik de cliënt door naar de specialistische GGZ, als de behandeling onvoldoende aanslaat.

#### 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.:

In mijn praktijk vind ik het belangrijk om aan te sluiten bij de hulpvraag van de cliënt en om samen met de cliënt te beslissen welke behandelvorm toegepast gaat worden. Mijn cliëntenpopulatie bestaat uit volwassenen en ouderen, die over het algemeen (redelijk) goed functioneren, maar wel

last hebben van psychische klachten, zoals angsten, dwang, depressies, somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten, burn-out, trauma, rouw en ADHD. Zo nodig of indien gewenst is het altijd mogelijk om familie of andere personen bij de therapie te betrekken. Mogelijke behandelvormen zijn: cognitieve gedragstherapie, EMDR, acceptance and commitmenttherapy, (imaginaire) exposure, psycho-educatie, bibliotherapie, inzichtgevende gesprekken en gedragstherapie. De praktijk maakt gebruik van e-health in de vorm van een online patiëntenomgeving voor beeldbellen, e-mailen, informatiefolders of behandelmethoden.

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

Angststoornissen  
Depressieve stemmingsstoornissen  
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen  
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen  
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: S.M. Pool-Wiersma  
BIG-registratienummer: 59062998025

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Haptotherapeuten en psychomotorisch therapeuten.

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

PEP Zwolle  
Inge Bergmans BIG 39061295425  
Prisma Psychologie  
Huisartsen Zwolle en omgeving  
Fysio Mobilae  
Dimence, SGGZ  
Praktijk Amber, SGGZ  
PMT en Haptotherapie De Fenix  
Psychiatrie Waja in De Fenix  
Forte GGZ  
Marije Blonk, psychotherapeut  
Anke de Jong, psychotherapeut

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

In situaties waarin de BGGZ onvoldoende kan bieden, verwijs ik patiënten in samenwerking met de huisarts door naar de SGGZ.

Soms verwijs ik patiënten terug naar de huisarts, als er geen sprake (meer) is van een DSM-V-stoornis.

Wanneer medicatie van toepassing zou kunnen zijn, overleg ik dit met de huisarts of met de psychiater en verwijs ik de patiënt naar één van beiden door.

In het geval dat patiënten in crisis raken, neem ik contact op met de bureaudienst van Dimence om te overleggen over een opname of een doorverwijzing.

Tenslotte verwijs ik mensen regelmatig naar de haptotherapeut, als verbale therapie te weinig effect heeft.

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

Voor crisissituaties overdag ben ik bereikbaar op mijn mobiele telefoon. In het weekend en 's avonds ben ik alleen bereikbaar indien ik dit expliciet met een bepaalde patiënt heb afgesproken. Via de e-mail ben ik ook in het weekend te bereiken. Boodschappen op het antwoordapparaat op de praktijk worden doorgestuurd naar de e-mail op mijn werklaptop.

Patiënten kunnen te allen tijde terecht bij hun huisarts of de huisartsenpost en bij de eerste hulp van het ziekenhuis. In voorkomende gevallen zal via de huisarts of door mij de crisisdienst van de lokale GGZ-instelling ingeschakeld worden.

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

Ja, welke: In voorkomende gevallen worden er specifieke afspraken gemaakt met de GGZ-crisisdienst in de vorm van een voormelding. Soms vinden er gesprekken plaats met patiënt, crisisdienst en psycholoog.

**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:**

Drs C. Nijkamp  
Drs M. Goossens  
Drs E.V.I. van der Velde  
Drs I. Bosch  
Drs I. Bergmans

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

Het netwerk komt eens per zes weken bij elkaar om de praktijkvoering en casuïstiek te bespreken. Daarnaast is iedereen dagelijks bereikbaar voor overleg en advies.

**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: [www.lumijn.nl/vergoeding](http://www.lumijn.nl/vergoeding)

**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: [www.lumijn.nl/vergoeding](http://www.lumijn.nl/vergoeding)

**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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.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):**

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Inge Bergmans

Ingrid Bosch

**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: [www.lumijn.nl](http://www.lumijn.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):**

Als een patiënt zich op verwijzing van de huisarts aanmeldt, sta ik hem of haar zelf te woord aan de telefoon. Ik schat dan in of een patiënt en zijn of haar problematiek past binnen de basis GGZ en binnen mijn praktijk. Wanneer dit het geval is, maak ik een afspraak voor een intake-gesprek, dat ik zelf met de patiënt voer. Tijdens dit proces onderhoud ik het contact met de patiënt per telefoon en e-mail.

**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:**

Dit doe ik volgens de richtlijnen die door mijn beroepsverenigingen zijn opgesteld en volgens de wetgeving van de overheid hieromtrent. Hierbij is de privacy van de patiënt en mijn beroepsgeheim van belang. Er wordt regelmatig afgestemd over het beloop van de behandeling, klachtafname en tevredenheid.

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

Na de intake wordt er een behandelplan opgesteld en een nulmeting gedaan met behulp van de SQ-48. Na vijf, acht en twaalf sessies wordt er geëvalueerd en aan het eind van de behandeling wordt de SQ-48 nogmaals afgenomen samen met een evaluatievragenlijst. Indien nodig worden psychodiagnostische vragenlijsten afgenomen.

**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:**

In de intake vindt grondige afstemming plaats over het behandelplan. Na vijf, acht en twaalf keer wordt geëvalueerd in hoeverre het behandelplan nog passend is. Hierbij houd ik me aan de voorschriften van de beroepsvereniging.

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

De tevredenheid van mijn patiënten meet ik door op hun houding te letten, regelmatig navraag te doen en middels een vragenlijst (CQi) aan het eind van de behandeling.

## **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: S.M. Pool-Wiersma

Plaats: Zwolle

Datum: 27-06-2025

**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