# 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: M.J. Molhoek
BIG-registraties: 19059349616
Overige kwalificaties: Supervisor / leertherapeut VGCt en NVP; EMDR, IPT
Basisopleiding: universitair
AGB-code persoonlijk: 94004136

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk voor Psychotherapie Molhoek
E-mailadres: ppm@casema.nl
KvK nummer: 27344389
Website: www.schipper-en-molhoek.nl
AGB-code praktijk: 94003600

### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:**

problematieken:
depressie, angstklachten, somatoforme klachten, werkgerelateerde problematiek, identiteitsproblematiek, levensfase problemen, gecompliceerde rouw reacties, PTSS klachten, persoonlijkheidsproblematiek, hechtingsproblematiek, relatieproblemen.

aandachtsgebieden: trauma, stemmingsstoornissen, angststoornissen, persoonlijkjheidsstoornissen, stressgerelateerde klachten.

doelgroepen: adolescenten vanaf 18 jaar, ouderen, echtparen

behandelvormen:
CGT, EMDR, IPT, Pychodynamische Psychotherapie, Solution Focused Therapy,

online en face to face behandeling, ehealth

**3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**
Aandachtstekort- en gedrag
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

## 4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

## Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: m.j. molhoek
BIG-registratienummer: 19059349616

## Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: m.j. molhoek
BIG-registratienummer: 19059349625

## 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)):**
J. Schipper: 79047862225; 99047862216
JGM van Heijningen: 99050262625

Gezondheidscentrum Gouden Regenhof Den Haag
Huisartsenpraktijk Statenkwartier
ARQ/IVP

Intervisiegenoten waarvan nog geen toestemming
visser
merchan
schnetz
lindeman

**5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**
Consultatie over diagnose met verschillende collega's en de huisarts
beoordeling op medicatie met de huisarts,
bespreken intakeverslagen, behandeladvies, verwijzing met verschillende collega's.

**5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**
Buiten kantooruren en in de weekenden kunnen patiënten terecht bij de huisartsendienst SMASH 070 3469669

In geval van crisis bij de eigen huisartsenpraktijk, bij de SEH en bij de GGZ. Een aanmelding bij de crisisdienst loopt altijd via de eigen huisarts.

**5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?**
Nee, omdat: de afspraak met de cliënt is dat in geval van crisis de huisarts de verwijzing regelt. Dit is een afspraak cf GGZ regelgeving.

**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:**
visser
merchan
schnetz
lindeman
Schipper

**5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:**
intervisie, symposia, workshops, bijscholing

## 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: http://www.schipper-en-molhoek.nl

## 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:
http://www.schipper-en-molhoek.nl/marja%20molhoek.html

## 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://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf

## 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 bij mij terecht met klachten over mij of mijn behandeling. Voor een eventueel vervolg kan het LVVP-bureau een van de eigen bemiddelaars aanwijzen* voor het verder behandelen van de klacht. De bemiddelaar heeft een geheimhoudingsplicht.

*een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company tel 088 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patienten 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. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**
Naam vervangend behandelaar:
J.Schipper; 79047862225; 99047862216

**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. Wachttijd 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: http://www.schipper-en-molhoek.nl/wachtlijst.html

### 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):**
De cliënt vindt de aanmeldprocedure op de site www.schipper-en-molhoek.nl onder tablad "hoe wij werken".

Bij een telefonische aanmelding worden cliënten te woord gestaan door:
Mw J. Schipper of
Mw M.J. Molhoek

De intake wordt door een van beiden gedaan. De intaker is tevens de behandelaar.

De procedure van aanmelding en intake is als volgt:
Na verwijzing door de huisarts en aanmelding bij de praktijk, krijgt cliënt een aantal vragenlijsten in te vullen. Op basis hiervan wordt een zorg advies geformuleerd.
Na de intake wordt een behandelplan met de cliënt besproken. Hierbij wordt de hulpvraag gedefinieerd en een gewenst resultaat van de behandeling. Resultaten worden vastgelegd in ROM.

**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 indicerend 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:**
Bij het maken van de afspraak vraag ik de cliënt een vragenlijst met personalia en een aantal inhoudelijke vragen in te vullen en mee te nemen naar de eerste afspraak. Daarnaast vraag ik cliënt twee digitale klachtenlijsten in te vullen. Bij de kennismaking leg ik aan het eind van de intake mijn werkwijze en mogelijkheden uit.
Na de intake fase bespreek ik het behandelplan. In het behandelplan zijn de belangrijkste thema's vastgelegd en de voorgenomen behandelmethoden.
Het behandelplan kan in overleg bijgesteld worden. Tijdens de behandeling evalueer ik regelmatig of de behandeling naar tevredenheid verloopt en hoe het met de cliënt gaat.

**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 gevolgd aan de hand van tussentijdse evaluaties, vragenlijsten (ORS en SRS) en ROM.
Voor de ROM maak ik gebruik van het Embloom platform. Daarnaast gebruik ik nog ander test materiaal eveneens via het Embloom platform

**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:**
Zoals ook op de website is aangegeven wordt periodiek met de cliënt geëvalueerd. Aan begin en einde vindt een ROM nulmeting, respectievelijk eindmeting plaats, alsmede tussenmetingen. Daarnaast worden er nog evaluatievragen gesteld.

**13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):**
Klanttevredenheid wordt gemeten via CQI en is vast onderdeel van het eindgesprek.

## 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: M.J. Molhoek
Plaats: Den Haag
Datum: 2026

**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