

## 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: JL OLOFSEN

BIG-registraties: 49920343216

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut, EMDR practitioner

Basisopleiding: Orthopedagoog, GZ-psycholoog (29920343225), Psychotherapeut (49920343216)

AGB-code persoonlijk: 94101055

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Van Kind tot Ouder

E-mailadres: jori@vankindtotouder.nl

KvK nummer: 70583552

Website: www.vankindtotouder.nl

AGB-code praktijk: 94063702

#### 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  
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 bieden wij behandeling binnen de basis- en specialistische GGZ binnen de jeugdhulp en in het zorgprestatie-model. Na aanmelding volgt een telefonische screening om te bekijken of de hulpvraag passend is binnen de praktijk. Indien dat zo blijkt te zijn wordt er een intake gesprek gepland en wordt de behandeling aansluitend hieraan opgestart. Er wordt regelmatig geëvalueerd en indien de doelen zijn behaald wordt afgesloten of wordt indien nodig doorverwezen naar (passende) vervolghulp.

#### 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.:

Cliënten kunnen in de praktijk terecht voor Basis GGZ en SGGZ behandelingen. Wij behandelen kinderen, jongeren en (jong)volwassenen.

De aandachtsgebieden zijn behandeling van angststoornissen, trauma/PTSS en stemmingsstoornissen. De behandeling vindt plaats door middel van cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie en oplossingsgerichte en systeemtherapeutische elementen.

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

Angststoornissen  
Depressieve stemmingsstoornissen  
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen  
Persoonlijkheidsstoornissen  
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: Jori Olofsen  
BIG-registratienummer: 49920343216

**Regiebehandelaar 2**

Naam: Karen Kok-van de Ven  
BIG-registratienummer: 79915664625

**Regiebehandelaar 3**

Naam: Lonneke Llamas-van Deursen  
BIG-registratienummer: 89913963116

**Medebehandelaar 1**

Naam: Floortje Aschermann  
BIG-registratienummer: 19065294316  
Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 2**

Naam: Julie Stoter  
BIG-registratienummer: 89917865425  
Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 3**

Naam: Annemarie Boevé  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: Systeemtherapie

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Centra voor jeugd & gezin (CJG)  
Gemeenten  
Vereniging Otot23

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

Collega's binnen de praktijk "Van Kind tot Ouder" (sommigen van hen werken deels onder hun eigen naam en doen af en toe een behandeling voor onze praktijk)  
Karen van de Ven, Lonneke Llamas-van Deursen, Floortje Aschermann, Annemarie Boevé, Julie

Stoter.

Intervisiegroep: Anne Riemke van der Meer (klinisch psycholoog-psychotherapeut), Gerda Brouwer (GZ-psycholoog -psychotherapeut), Sanne Moorees ( psychotherapeut), Jolle Tjaden (psychotherapeut) en Jiska de Bruin (psychotherapeut).

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

- Huisartsen en POH-GGZ (overleg, doorverwijzing en advisering)
- Specialistische GGZ met intensievere hulpvormen, bijvoorbeeld Kenter Jeugdhulp, GGZ Ingeest
- Centra voor jeugd & gezin
- Diverse aanbieders in de regio met groepsaanbod voor kinderen, jongeren en volwassenen (bijvoorbeeld mindfulness cursussen)
- Scholen
- Vereniging 0 tot 23

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

Op dinsdag, woensdag, donderdagochtend en vrijdag werk ik zelf. Op mijn niet-werkdagen, in de weekenden en buiten kantoor tijden kunnen cliënten contact opnemen met de huisarts of huisartsenpost. Indien nodig werk ik samen met de crisisdienst in de regio.

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

Nee, omdat: In geval van crisis overleg ik met de huisarts of de crisisdienst. Bij terugkerende crisis verwijs ik door naar een instelling met een 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:**

Er is sprake van twee intervisie groepen

1. Lonneke Llamas-van Deursen (collega maatschap), Karen Kok-van de Ven (collega maatschap) en Ilse Lagas (GZ-psycholoog met eigen praktijk op onze praktijk locatie)
2. Anne Riemke van der Meer (klinisch psycholoog-psychotherapeut) , Gerda Brouwer (GZ-psycholoog -psychotherapeut), Sanne Moorees (psycholoog in opleiding tot psychotherapeut) , Jolle Tjaden (psycholoog en psychotherapeut in opleiding) en Jiska de Bruin (psychotherapeut).

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

Intervisiegroep binnen de praktijk is wekelijks 45-60 minuten (groep weergegeven onder punt 1 hier boven)

De andere intervisiegroep is om de week 2 uur (groep weergegeven onder punt 2 bovenstaand)

Er worden notulen geschreven tijdens de intervisie bijeenkomsten

Onderwerpen: indicatiestelling, behandeling, persoonlijk functioneren, behandelresultaten, Congressen, Vakliteratuur, Praktijkvoering, Contracten

**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://vankindtotouder.nl/tarieven/>

**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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:  
<http://vankindtotouder.nl/tarieven/>

## **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:

<http://www.psynip.nl/registratie/psychologenregisters-wet-big/gezondheidszorgpsycholoog.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):**

Mijn cliënten kunnen met klachten over mij en de behandeling in eerste instantie bij mijzelf terecht. Een klachten en geschillen regeling heb ik via de LVVP (Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten)

**Link naar website:**

<http://vankindtotouder.nl/werkwijze/klachten>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

1. Lonneke Llamas-van Deursen
2. Karen Kok-van de Ven

**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: <http://vankindtotouder.nl> (we publiceren onze wachttijden op de homepage van onze website en updaten deze wanneer er veranderingen zijn)

### **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):**

De aanmelding komt binnen via e-mail of telefoon en er wordt meer informatie ingewonnen over de klachten. Aan de hand daarvan wordt besloten of de cliënt in de praktijk op de goede plek is. Daarna wordt onderling afgestemd wie ruimte heeft om de cliënt te gaan zien. Uiteraard wordt hierbij rekening gehouden met de expertise van de behandelaren. De geschikte/beschikbare behandelaar neemt contact op met de cliënt op om een intakegesprek in te plannen. Binnen twee sessies wordt bepaald of er sprake is van een diagnose en of de cliënt binnen de praktijk op de juiste plek is of dat de cliënt toch doorverwezen moet worden. Dezelfde behandelaar start de behandeling. Deze

behandelaar is ook aanspreekpunt van de cliënt. De communicatie met de cliënt verloopt via telefoon of e-mail. Indien de inschatting is dat een cliënt doorverwezen moet worden denk ik mee over wat de beste plek is en ik ondersteun waar nodig de verwijzer bij de aanmelding.

**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:**

Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en waar van toepassing en met toestemming van de cliënt diens naasten over het verloop van de behandeling. Ik doe dat door een behandelplan op te stellen met de cliënt, eventueel samen met een ondersteunend persoon. Gedurende de behandeling worden deze doelen regelmatig geëvalueerd. Bij het afsluiten van de behandeling wordt een brief opgesteld naar de huisarts over het verloop van de behandeling. De cliënt kan hier indien gewenst een kopie van krijgen. Ook wordt er een plan voor terugvalpreventie geschreven met de cliënt aan het eind van de behandeling. Van maandag tot en met donderdag ben ik telefonisch en per e-mail bereikbaar voor cliënten.

**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 gemonitord aan de hand van tussentijdse evaluatie van de behandelplan en aan de hand van ROM-vragenlijsten. In gesprek wordt bepaald of de behandeling voldoende helpend is voor de cliënt en of het nodig is behandelplan bij te stellen of de cliënt door te verwijzen naar bijvoorbeeld intensiever zorgaanbod.

**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:**

Om de vijf behandelsessies evalueer ik met de cliënt en eventueel iemand uit het steunsysteem aan de hand van behandelplan. Bij een kort Basis GGZ traject evalueer ik eerder.

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

Zowel gedurende als aan het eind van de behandeling vraag ik de tevredenheid bij cliënten na en probeer ik dit bespreekbaar te maken. Aan het eind van de behandeling vraag ik daarnaast aan cliënten om een beoordeling over de behandeling en mij als therapeut in te vullen via Zorgkaart Nederland. Hoewel deze beoordelingen anoniem zijn kan ik op basis hiervan bekijken welke dingen ik kan veranderen in mijn aanpak en/of in 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: J. L. Olofsen

Plaats: Haarlem

Datum: 11-05-2026

**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