

# 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: Cathy Folmer

BIG-registraties: 29001168016

Overige kwalificaties: psychotherapeut BIG , volledig lid VGcT Cognitief gedragstherapeut VGcT

Basisopleiding: doctoraal psychologie, universiteit Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94007232

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: cathy folmer psychotherapeut & coach

E-mailadres: mail.folmer@gmail.com

KvK nummer: 08184528

Website: www.cathyfolmer.nl

AGB-code praktijk: 94059782

#### 2. Biedt zorg aan in

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

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Stress klachten, overspannenheid, burn-out

Werk gerelateerde problematiek

Aanpassingsproblemen door stress veroorzakende factoren

Levensfaseproblematiek bijvoorbeeld het ouderlijk huis verlaten de geboorte van een kind en nieuwe baan, Scheiding, pensionering

Stemmingsstoornissen: depressie en dysthyme stoornis

Angsten, Fobieën en dwang problemen en stoornissen  
Identiteitsproblematiek  
Losmakings problematiek  
rouw problemen  
somatische klachten bijvoorbeeld hoofdpijn of darmklachten  
Hypochondrie(Ziekte vrees)  
Hyperventilatie klachten  
Slaapproblemen  
trauma's bijvoorbeeld na een overval, seksueel misbruik of mishandeling  
Opvoedings en gedragsproblemen  
Gezinsproblemen  
Partner en relatieproblemen  
Scheiding problemen, studie problemen en faal angst  
Persoonlijkheidsproblematiek  
Behandelmethodes:  
Ondersteunende en/of inzicht gevende Therapie, cognitieve gedragstherapie. Schema therapie met name voor identiteits of persoonlijkheidsproblemen, EMDR o.a. Voor trauma behandeling. Systeem therapie individueel of met het systeem.

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

Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Seksuele problemen  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: cathy folmer  
BIG-registratienummer: 29001168016

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: cathy folmer  
BIG-registratienummer: 29001168016

**Medebehandelaar 1**

Naam: W A Jaket  
BIG-registratienummer: 99038804401  
Specifieke deskundigheid: psychiater

**Medebehandelaar 2**

Naam: R.N.E. Tupamahu  
BIG-registratienummer: 09916622425  
Specifieke deskundigheid: psychotherapeut

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Anders: psychiater, mindfulnesstherapeut,

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

psychiater Jaket; BIG nr 99038804401  
psychotherapeut B.T. Jonkers; BIG nr 19050124816 mevr. M. Koster Klinisch Psycholoog -  
Psychotherapeut  
BIG-registratienummers: 99050129816, 79050129825 en 79050129825  
psychotherapeut Myra Lohues BIG nr 29909668416 09909668425

BJ.A. Cordova Middelbrink psychotherapeut BIG nr  
19923925816  
psychotherapeut Ellen Aptroot 19032828816  
psychotherapeut M.S. Meulemans-Kievit  
19923903116

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

Ggz-collega's voor intervisie; consultatie; voor verwijzing indien hulpvraag en behandeldoelen niet passen bij mijn competenties; verwijzing naar psychotherapie  
Psychiater bij vermoeden van ernstige psychopathologie waarin het behulpzaam is dat hij/zij mee kijkt, en mogelijk medicatie voorschrijft; consultatie.  
Met huisartsen over de verwijzing; bij complicaties; medicatie.

**5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij ( huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst.

Huisartsenpost van de betreffende huisarts( staat op de telefoonbeantwoorder van de huisarts). Deze kan verwijzen naar de crisisdienst.

Ik overleg altijd met de huisarts als er sprake is van crisis en laat de cliënt naar huisarts gaan zodat deze cliënt kan doorverwijzen naar de crisisdienst. Deze stappen bespreek vooraf met de cliënt indien mogelijk en leg ik schriftelijk vast in mijn EPD

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

Nee, omdat: Omdat ik met de cliënt en de huisarts de afspraak heb dat bij crisis de huisarts s/huisartsenpost gebeld wordt. Deze kan doorverwijzen naar de 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:**

psychiater WA Jaket; BIG nr 99038804401  
psychotherapeut B.T. Jonkers; BIG nr 19050124816 mevr. M. Koster Klinisch Psycholoog -  
Psychotherapeut  
BIG-registratienummers: 99050129816, 79050129825 en 79050129825  
psychotherapeut Myra Lohues BIG nr 29909668416 09909668425

BJ.A. Cordova Middelbrink psychotherapeut BIG nr  
19923925816  
psychotherapeut Ellen Aptroot 19032828816  
psychotherapeut M.S. Meulemans-Kievit  
19923903116

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

tijdens intervisies en multi disciplinair overleef supervisie ;bespreken van casuïstiek zowel van mijzelf als anderen. Ik volg regelmatig opleidingen en ontvang daarvoor supervisie

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

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

**Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: [www.cathyfolmer.nl](http://www.cathyfolmer.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: [www.cathyfolmer.nl](http://www.cathyfolmer.nl)

### **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

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: [www.vgct.nl](http://www.vgct.nl) en [www.psynip.nl](http://www.psynip.nl) [www.lvvp.nl](http://www.lvvp.nl). [www.schematherapie.nl](http://www.schematherapie.nl)

### **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):**

Nederlands instituut van psychologen

tav de adjunct secretaris van het college toezicht

Postbus 9921

1006AP Amsterdam

[Www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)

'Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto: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.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/> <https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/#klachtenregeling>

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

**10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij;

WA Jaket

B T Jonkers

Ik bespreek van te voren met cliënten of zijn behoefte hebben aan vervanging of gesprekken tijdens mijn afwezigheid. Dat overleg ik met mijn vervanger schrijf een overdracht en geef de cliënt een telefoonnummer waarop hij mijn vervanger kan bereiken

**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. Wachtijd 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.cathyfolmer.nl/geen-wachtljst/>

### 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):**

Voor de praktijk in Zwolle vult de cliënt het aanmeldingsformulier op de site in waarna ik hem terugbel of terug mail. ik bel zo spoedig mogelijk de cliënt voor het inplannen van een eerste afspraak. Deze eerste afspraak wordt bevestigd met dit e-mailbericht met extra informatie en vragenlijsten. Ik geef bij patiënten aan dat ze altijd e-mail contact met mij kunnen opnemen over de duur van de wachtlijst en wanneer ze aan de beurt zijn. Ongeveer twee weken voor de verwachte intake datum neem ik telefonisch contact met ze op om een datum in te plannen. Correspondentie gaat via een beveiligde server. Patiënten kunnen via het patienten portaal in het elektronisch patiënten dossier meetlijsten invullen en bestanden uploaden. Zoals de verwijfsbrief of andere informatie die zij belangrijk vinden.

**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 indicierend 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:**

Ik Geef informatie vooraf over hoe intake en traject gaan lopen, Ik bespreek het behandelplan, De indicatie de soort en de duur van behandeling/therapie en de brief van en aan de verwijzer. De verwijzer is meestal de huisarts. brieven extern worden eerst ter akkoord gelezen door de client zelf. Tijdens de behandeling komt het verloop van de behandeling aan de orde onder anderen in tussentijdse evaluaties en metingen aan het einde van de behandeling evalueren de behandeling en effecten effecten aan de hand van het behandelplan en de uitkomsten ROM en mijn eigen meetinstrument

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

Ik start tijdens de intake met vragenlijsten die gericht zijn het type klachten van de cliënt. Ik leg behandeldoelen vast in het behandelplan, En in het behandelplan leg ik ook het type behandeling/Therapie vast en de klachten . Bij grote veranderingen (ook op eerder of later moment doen, bijvoorbeeld bij een grote veranderingen in het leven van de cliënt, Bij wijziging van de hulpvraag, verergering van de problemen (bij verandering van draagkracht) wordt de voortgang in/of behandelplan besproken of bijgesteld met de cliënt Dit wordt vastgelegd in het dossier

**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:**

Ik evalueer periodiek een tijd met de patiënt(eventueel met zijn naaste) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Afhankelijk van de duur van de behandeling vindt tussentijdse evaluatie plaats aan de hand van de doelen zoals die zijn opgesteld in het behandelplan, Hierbij gebruik ik ook meetinstrument. Aan het einde van het project zal naast het evalueren van de doelen een ROM worden afgenomen om de effectiviteit van de behandeling te bepalen. Voortgang en doelmatigheid van de behandeling zijn gedurende de hele behandeling punt van aandacht

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

Bij het afsluiten van behandeling vult de cliënt een evaluatie lijst in.

## **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 vervolgadvis, 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: C.Folmer

Plaats: Zwolle

Datum: 10-6-2022

**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