

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: J KERKHOFF
BIG-registraties: 19042706701
Overige kwalificaties: naast psychiater: verslavingsarts KNMG en bioloog
Basisopleiding: geneeskunde
Persoonlijk e-mailadres: jkerkhoff@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 03068161

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychiatrie praktijk Zuidwolde
E-mailadres: j.kerkhoff@proton.me
KvK nummer: 54647614
Website: <https://public.extenzo.nu/#/professional-selectie/professional/11597>
AGB-code praktijk: 03095140

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Het Palett B.V.
E-mailadres: hetpalett@ziggo.nl
KvK nummer: 01138193
Website: <https://palett.nl/>
AGB-code praktijk: 03037985

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

-Psychiatrie praktijk Zuidwolde: Noordwolderweg 8, 9785AS Zuidwolde (gn)
-Het Palett: Hoendiep 1 | 9718 TA Groningen

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 Zorgprestatiemodel. 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 gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Als vrijgevestigd psychiater in setting 1 vervul ik zelf de indicerende en coördinerende rol en voer ik altijd een deel van de behandeling uit. Waar passend verwijs of indiceer ik naar een SPV of klinisch psycholoog/psychotherapeut binnen mijn praktijk. Daarnaast werk ik samen met vrijgevestigden binnen het samenwerkingsverband 1nP, waarbij er ook daar samenwerking en voortgangsbewaking binnen hetzelfde dossier geborgd zijn. Wanneer nog meer deskundigheid of meer verscheidenheid aan disciplines nodig zijn dan wel bij noodzaak voor klinische behandeling, indiceer ik voor een grote GGZ instelling of de verslavingszorg.

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.:

Behandeling in mijn praktijk start met een kennismaking, oriëntatie op wat het doel is van de behandeling en het stellen van een diagnose. In een behandelplan spreken we af wat we gaan doen aan verder onderzoek en behandeling, wie wat doet en op welk moment we bepalen of het ook geholpen heeft. De behandeling zelf kan bestaan uit inzichtgevend gesprekken, motiverende gesprekken of bijvoorbeeld uit gesprekken die niet op het probleem gericht zijn, maar op wat iemand wil bereiken (oplossingsgericht). Naast de gesprekken kan het soms goed zijn om de behandeling te ondersteunen met medicatie. Voor welke therapievorm we ook kiezen, altijd zal de behandeling gebaseerd zijn op aandacht en respect. Verder geloof ik erg in de kracht van humor om een beetje licht in de duisternis te kunnen brengen.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Joost Kerkhoff

BIG-registratienummer: 19042706701

Medebehandelaar 1

Naam: Peter van der Wal

BIG-registratienummer: 89015993030

Specifieke deskundigheid: ADHD, verslaving, chronische problematiek

Medebehandelaar 2

Naam: Hanneke Klinkers

BIG-registratienummer: 39048288925

Specifieke deskundigheid: Depressie, PTSS

Medebehandelaar 3

Naam: Hanneke Klinkers

BIG-registratienummer: 59048288916

Specifieke deskundigheid: persoonlijkheidsproblematiek

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)):

E. Mulder; Huisarts; 99045212201
H.J. Plaggemars; Huisarts; 29065282301
M.K. Wierenga; Huisarts; 29908858701
R.W.M. Addink; Huisarts; 89062993201
Z. Regtop; Huisarts; 29032304201
F.E. van Houten; psychiater/psychotherapeut/seksuoloog; 59021679001
G.J. van der Bent; psychiater/ psychotherapeut; 19019888201
S. Buma; psychiater/psychotherapeut; 79020383101
C.A.F. Nijenhuis; psychiater; 19023037101
B.T. Takkenkamp; psychiater/psychotherapeut; 49024199201
A.T. Winthorst-Tomasöa; arts/psychotherapeut; 19023739701
M.J. Koekoek; 19059893225
Lentis
VNN
Interpsy
Universitair Centrum voor psychiatrie (UCP)

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

- Voor diagnostiek naar autistische stoornissen en (co-)behandeling daarvan verwijs ik regelmatig naar Interpsy en het ATN van Lentis.
- Wanneer verslavingsproblematiek blijkt te interfereren met de behandeling van de aandoening van aanmelding verwijs ik voor (co-) behandeling naar VNN
- Wanneer bemoeizorg vereist is verwijs ik naar een FACT-team van Lentis, BuurtzorgT of VNN.
- Met de huisartsen overleg ik bij comorbide somatische problematiek.
- Anoniem overleg ik regelmatig voor optimalisatie van diagnostiek en behandeling in mijn intervisiegroep van vrijgevestigde psychiaters.
- Bij stagnerende behandeling consulteer ik het UCP (UMCG) en Lentis.
- Bij crisissituaties werk ik samen met de acute psychiatrie (o.a. IHT) van Lentis.

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

In eerste instantie ben ik (telefonisch) rechtstreeks bereikbaar. Wanneer er vaker gebruik gemaakt wordt van contact buiten kantooruren verwijs ik naar het IHT en of 24u crisisdienst van Lentis.

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

Nee, omdat: ik zelf bereikbaar ben en anders verwijs voor co-behandeling

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:

F.E. van Houten, psychiater/psychotherapeut/seksuoloog; 59021679001
G.J. van der Bent, psychiater/psychotherapeut; 19019888201
S. Buma; psychiater/psychotherapeut; 79020383101
A.T. Winthorst-Tomasöa; arts/psychotherapeut; 19023739701
C.A.F. Nijenhuis; psychiater; 19023037101

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

Met de vijf genoemde collega's tref ik in 6 wekelijkse intervisiebijeenkomsten in engere zin. Los van intakes, lopende behandelingen en actuele problemen met stagnerende behandelingen voeden we elkaar ook met informatie opgedaan in bijscholingen m.b.t. o.a. behandeling en wetgeving.

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

7. Behandel tarieven:

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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:

<https://www.psychiatrie.nl/app/uploads/2024/10/Normenkader-NVvP-Kwaliteitsvisitatie.pdf>

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):

Secretaris klachtencommissie vereniging voor zelfstandig gevestigde psychiaters noord oost Nederland (VGZP):

P.van Dam

Hoofdweg 58c

9761 EJ Eelde

Tel: (050) 309 60 99 /fax: (084) 227 52 94

Link naar website:

<https://www.psychiatrie.nl/app/uploads/2024/10/Klachtenreglement-NVvP-zelfstandig-gevestigde-psychiaters.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Intervisiegroep Groningen I.

Voor gegevens van de waarnemers: zie hieronder.

Bij vakantie wordt de specifieke waarneming aan alle patiënten die in behandeling zijn doorgegeven per mail met daarbij de specifieke manier waarop het contact gelegd kan worden.

Bij calamiteiten gebeurt dit zo mogelijk ook en anders wordt door onderstaande personen een oplossing gezocht.

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://kiezenindeggz.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):

Aanmelding vindt bij voorkeur plaats via de mail. Momenteel is er een aanmeldstop, met uitzondering voor mensen die eerder in mijn praktijk in behandeling zijn geweest. Wanneer er geen sprake meer is van een aanmeldstop, neem ik zelf telefonisch contact met u op. We schatten dan in of uw vraag beantwoordt kan worden door wat ik te bieden heb. Als het antwoord hierop dat dit lijkt te passen, maken we een afspraak voor één of meer intakegesprekken. Op basis daarvan besluiten we gezamenlijk hoe de behandeling er uit gaat zien. Er is geen extra wachttijd tussen intakefase en behandelphase.

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:

-Bij aanmelding: uitleg procedure, maken eerste afspraak, routebeschrijving.

-Eerste gesprek: uitleg dat dit een kennismakingsgesprek is waarbij de klachten en het doel van de behandeling wordt besproken en gekeken wordt of er een match is qua gewenste deskundigheid en vereiste intensiteit enerzijds, en qua persoon anderzijds.

-Diagnostisch proces: uitleg met betrekking tot vragenlijsten (Embloom) en andere onderdelen van de diagnostiek. Vervolgens bespreken van de uitkomsten en de consequenties daarvan voor het behandelplan.

-Behandeling: mondelinge overeenkomst van het behandelplan, waarna schriftelijke vastlegging daarvan. Verteld wordt ook dat dit behandelplan teruggerapporteerd zal worden naar de huisarts, tenzij de cliënt daar bezwaar tegen maakt. Ook vindt er uitleg plaats over eventuele evaluatie per sessie en evaluatiemomenten gedurende het behandelproces.

-Afsluiting: bespreken dat de behandeling op enige termijn afgerond kan worden. Bereiken van overeenstemming over het precieze moment waarop dat gebeurt en hoe de huisarts (en eventuele mede-verwijzer) daarvan op de hoogte gesteld wordt. Bieden van de optie om in de toekomst zo nodig te overleggen over hervatten van de behandeling in mijn praktijk of elders.

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

Gedurende de behandeling kan gebruik gemaakt worden van een "sessie rating" vragenlijst. De behandeling wordt verder geëvalueerd per 3 maanden, waarbij er gebruik gemaakt wordt van een ROM vragenlijst (OQ-45) naast specifieke ernst-schalen en een visueel analoog schaal (VAS). Op indicatie wordt de behandeling (anoniem) ook in een intervisiecontext met een directe collega

geëvalueerd. Eveneens anoniem kan de behandeling ingebracht worden in de intervisiegroep van vrijgevestigde psychiaters.

Aan het eind van de behandeling vindt eveneens evaluatie plaats. Hiervoor wordt ook de ROM gebruikt.

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:

De behandeling wordt geëvalueerd per af te spreken tijdseenheid, maximaal 3 maanden. Naast een mondelinge, semi-gestructureerde evaluatie vindt objectivering plaats middels een visueel analoog schaal (VAS) en gevalideerde meetinstrumenten (online bij Embloom). Dit gebeurt voorafgaand aan de behandeling, na elke 3 maanden en na afloop van de behandeling.

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

Middels de CQI meet ik de tevredenheid van mijn patiënten aan het eind van de behandeling of bij langer durende behandelingen per jaar.

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: Joost Kerkhoff

Plaats: Zuidwolde

Datum: 28 september 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