

## 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: MGA VAN ZIJL

BIG-registraties: 69923926125

Overige kwalificaties: GZ psycholoog, trauma therapie (EMDR verdieping)

Basisopleiding: master klinische psychologie

AGB-code persoonlijk: 94104145

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Together In Motion (T.I.M.) Psychologie

E-mailadres: info@timpsychologie.nl

KvK nummer: 73021911

Website: www.timpsychologie.nl

AGB-code praktijk: 94064347

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

Nee.

#### 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:

Alleen in Generalistische Basis GGZ.

#### 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.:

Wij willen ons richten op mensen die last hebben van angsten, spanningen, stress of sombere gevoelens. Ook kan er sprake zijn van indringende levensgebeurtenissen, relatieproblemen, persoonlijke problemen of problemen die verband houden met een bepaalde levensfase. Wij werken alleen in de Basis GGZ dus richten ons op kortdurende en doelgerichte behandelingen. Wij werken veel met cognitieve gedragstherapie en EMDR therapie. Wij houden van een directe en transparante aanpak. Wij zullen veel aandacht hebben voor iemand zijn persoonlijke hulpvraag en ook zoeken naar de behandelaar die het beste bij hem of haar past. Wij vinden het ook belangrijk dat naast een gezonde geest ook een gezond lichaam centraal staat en dat we nauw kunnen samenwerken met

Together in Motion Fysiotherapie. Hierdoor kunnen wij klachten van verschillende kanten benaderen en kunnen wij vaak actief en oplossingsgericht werken.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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: MGA van Zijl

BIG-registratienummer: 69923926125

**Regiebehandelaar 2**

Naam: S van 't Wout

BIG-registratienummer: 39932264625

**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)):**

Wij werken het meest samen met huisartsen en de praktijkondersteuners(POH-GGZ) uit Zoetermeer en omstreken. Wij zijn ook lid van Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer(SGZ). Wij werken daardoor samen met andere vrijgevestigde GZ-psychologen uit Zoetermeer.

([www.psychologenzoetermeer.nl](http://www.psychologenzoetermeer.nl)). Via de SGZ houden wij ook direct en korte lijnen met de huisartsen en eerste lijnszorg in onze regio.

Wij zullen ook nauw samenwerken met Together in Motion Fysiotherapie (T. Konings, BIG-nummer: 9919628304). Wij hebben de visie dat de belastbaarheid bestaat uit mentale en fysieke componenten en kunnen zo nodig gebruik maken van deze samenwerking.

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

Wij zullen ons richten op psychologische behandeling in de Basis GGZ en niet op Specialistische GGZ en bijv. medicamenteuze behandeling. Dit zullen wij terugkoppelen naar een huisarts met het advies om in overleg met cliënt weer een doorverwijzing naar de Specialistische GGZ op te stellen. Wanneer er sprake is van op- en afschaling zal dit in overleg met de huisarts zijn of direct naar een instelling passend bij de cliënt.

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

Wij zullen alleen tijdens kantooruren bereikbaar zijn. Wij zullen op onze website hier duidelijk zichtbaar een stuk over neer zetten en dit ook naar onze cliënten communiceren. Wij zullen iedere werkdag te bereiken tussen 08:00 en 17:00 uur. Als iemand met spoed hulp nodig heeft adviseren wij hem of haar om contact op te nemen met de huisarts of met Smash Huisartsenpost of de

Spoedeisende hulp van het Lange Land Ziekenhuis. Eventueel kan er ook contact opgenomen worden met 112 of 113 online.

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

Nee, omdat: Indien nodig streven wij naar direct overleg met betreffende dienst en/of huisarts.

**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:**

KIBG, keurmerk Kwaliteit in de Basis GGZ. Congressen, bijeenkomsten en denkgroepen. Intervisie hebben wij onderling.

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

Ook de hoogte blijven van wat speelt in de GGZ en daar als praktijk op in kunnen spelen. Wij werken deel aan kartrekkeroverleggen van LVVP en zijn bij meerdere bijeenkomsten van het Keurmerk KIBG aanwezig. Dit keurmerk hebben wij ook voor 2026 weer behaald.

**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: <https://www.timpsychologie.nl/over-tim/tarieven-en-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:

<https://www.timpsychologie.nl/over-tim/tarieven-en-vergoeding/>

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Anders: Keurmerk Kwaliteit in de Basis GGZ (KIBG). Dit keurmerk dragen wij sinds 2020.

Beide regiebehandelaren zijn aangesloten bij de NvGZP en NIP.

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.timpsychologie.nl/over-tim/kwaliteit/>

## 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):**

Ondanks onze inspanningen kan het toch zo zijn dat u niet tevreden bent. U kunt uw klacht als eerste het beste bespreken met de betrokken behandelaar. Indien u er samen niet uitkomt, dan kunt u contact opnemen met een klachtenfunctionaris van de NVGzP.

Via onderstaande link kunt u bij de klachtenregeling van de desbetreffende beroepsvereniging komen, inclusief contactgegevens van de klachtenfunctionaris en geschillencommissie.

<https://www.nvgzp.nl/over-nvgzp/nvgzp-klachtenregeling/>

**Link naar website:**

<https://www.timpsychologie.nl/klachtenregeling/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

De beide regiebehandelaren ondersteunen elkaar hierin, M.G.A. van Zijl en S. van 't Wout. Daarnaast hebben wij vaak overleg met een POH-GGZ of huisarts om dit soort situaties te bespreken en in samen te werken.

### **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.timpsychologie.nl](http://www.timpsychologie.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):**

Aanmeldingen komen over het algemeen binnen via Zorgdomein of via het inschrijfformulier van onze website. De client kan ook zelf telefonisch of via de mail contact op nemen en komt dan rechtstreeks in contact met één van de twee regiebehandelaren. Wie de intake doet hangt af van de behoefte van de client en de hulpvraag. Als nieuwe optie kan de cliënt zich inschrijven via de website via ons online inschrijfformulier en dan wordt deze teruggebeld door een van de zorgverleners. Dit proberen wij altijd binnen 2-4 werkdagen te realiseren.

#### **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:**

We hebben contact met andere zorgverleners via een beveiligde app (Siilo), telefonisch contact of via Zorgdomein.

Wij communiceren met de cliënt via de online beveiligde Portal van CRS internet (TrompBX), hierin kunnen wij documenten bevestigd opslaan en kan de cliënt thuis inloggen om deze documenten te bekijken. Wij vragen schriftelijke toestemming aan de cliënt om informatie met derden te delen.

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

Er wordt samen met de cliënt een behandelplan opgesteld op basis van de diagnostiek, hulpvraag en persoonlijke wensen van de cliënt. Wij zullen na een aantal sessies dit behandelplan evalueren en zo mogelijk aanpassen. Wij zullen aan het begin, tijdens mogelijke tussenevaluaties en aan het einde van de behandeling ROM gegevens afnemen.

**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:**

Meestal na 4/5 individuele sessies vindt een evaluatie plaats door de behandelaar. De behandelaar maakt daarbij gebruik van de ROM gegevens. Er zal gekeken worden of de richting van het behandelplan goed uitpakt en het traject op de goede manier wordt doorgezet. In de Basis GGZ is er vaak wel een duidelijke hulpvraag en passend behandeltraject en is tussentijds evalueren niet altijd nodig.

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

Wij zullen bij eindevaluaties ook de CQi vragenlijst afnemen. Deze wordt in het evaluatiegesprek door de behandelaar met de cliënt besproken. Een maal per 3 maanden worden de CQi gegevens gegroepeerd en geanonimiseerd in het werkoverleg besproken. Daarnaast vragen wij onze cliënte om een recensie achter te laten op ZorgKaartNederland.

## **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: Maurits van Zijl

Plaats: Zoetermeer

Datum: 11-3-2026

**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