

## 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: WJ OBBINK  
BIG-registraties: 69912444016  
Overige kwalificaties: psychotherapeut  
Basisopleiding: psycholoog, Gz psycholoog  
AGB-code persoonlijk: 94009313

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: W.J. Obbink GZ Psycholoog  
E-mailadres: janine7421@hotmail.com  
KvK nummer: 60243902  
Website  
AGB-code praktijk: 94064012

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

Ik werk sinds 1 jan 2026 bij psychotherapiepraktijk Ilse de Groot in Zevenaar.  
Naam praktijk GGZ Expert BV

#### 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega'.. ik word dit jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

#### 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.:

Volwassen met angstklachten, stemmingsklachten, traumagerelateerde klachten, rouw en persoonlijkheidsproblematiek, somatisch symptoomstoornis.

De behandelvormen die ik toepas zijn CGT, EMDR, schematherapie. Ik doe dit meestal blended. Wat

betekent dat face to face contacten combineer met e health. Ook maak ik gebruik van beeldbelcontacten modules

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

Angststoornissen  
Depressieve stemmingsstoornissen  
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: Janine Obbink  
BIG-registratienummer: 69912444016

**Medebehandelaar 1**

Naam: Ilse de Groot  
BIG-registratienummer: 59913836316  
Specifieke deskundigheid

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
ggz-instellingen  
Anders: Psychosomatisch fysiotherapeuten, vrijgevestigde klinisch en Gz psychologen en PMT,  
Dianne Wielhouwer

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

Ik werk samen met huisartsen en Praktijkondersteuners uit Velp, zevenaar en omgeving en met vrijgevestigde klinisch psychologen, Gz psychologen en de intervisiegroep.

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

Indicatiestelling, opschaling van de zorg, doorverwijzing voor andere psychologische behandelvormen dan binnen de praktijk geboden, consultatie, medicatie, stagnatie in de behandeling

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

GGZ crisesdienst, dokterswacht

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

Nee, omdat: Crisesgevoelige cliënten niet tot de doelgroep van de praktijk behoren

**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:**

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende zorgverleners:  
Maarten van Schijndel (psychiater), Janine Klein Lankhorst (GZ-psycholoog), Janine Obbink ( GZ psycholoog en psychotherapeut), Gerard van Poppel (klinisch psycholoog) en Adriaan Sprey (klinisch psycholoog).

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

Mijn lerend netwerk komt minimaal 8 en maximaal 10 maal per jaar bij elkaar (minimaal 4 deelnemers maar ook in bilaterale besprekingen: duur per intervisie-sessie 1,5 uur en 45 minuten bilateraal). Betreft het de intervisie-sessies dan werken we met een agenda, voorzitter, presentielijst en verslaglegging. Doel van de intervisie: reflectie, analyse, diepgang in de casuïstiekbespreking en relevantie onderwerpen bij onze praktijkuitvoering. Onderwerpen: casuïstiek, boekbespreking, reflectie van eigen handelen in complexe over-tegenoverdracht, psychodiagnostiek en de positie met ziektekostenverkeringen.

## **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: [www.psychotherapiepraktijkilsedegroot.nl](http://www.psychotherapiepraktijkilsedegroot.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.psychotherapiepraktijkilsedegroot.nl](http://www.psychotherapiepraktijkilsedegroot.nl)

## **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

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

<https://lvvp.info>

## **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):**

Bij aanvang van de behandeling (in de intakefase) informeer ik de patiënten wanneer ze een klacht zouden hebben over hun behandeling en verzoek hen in dat geval zich te wenden tot mij. Verder leg ik de patiënten uit dat ik mij geheel conformeer aan klachtenregelingen van mijn beroepsgroep; LVVP

**Link naar website:**

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's

Ilse de Groot, klinisch psycholoog .Eigenaar van de praktijk  
en Paul van Dongen Klinisch psycholoog (extern)

**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://psychotherapiepraktijkdegroot.nl/wachttijden/>

### 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 bij de praktijk binnen via zorgdomein, per beveiligde mail of via de post. De cliënt wordt uitgenodigd en de cliënt vult voorafgaand aan het intakegesprek via Therapieland het Intakeformulier in. De intake wordt gedaan door een klinisch psycholoog of psychotherapeut, die samen met de cliënt bepaalt of ze met elkaar aan de slag gaan. In het adviesgesprek wordt samen met de cliënt het beleid en behandelplan afgestemd. De intake-, tussenevaluatie- en afsluitbrieven worden, na akkoord van de cliënt, verzonden aan de huisarts. De cliënt ontvangt alle brieven via het cliëntportaal binnen het epd.

#### 12b. Ik verwijs 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 elke sessie begin ik met een samenvatting van de vorige sessie. Afwisselend vraag ik dat ook direct aan de patiënt zelf. Dan maken we samen een koppeling naar één van de behandelplandoelen en/of werken het thema van de vorige sessie verder uit. Soms worden er vragenlijsten meegegeven ( of direct in de sessie ingevuld en besproken. In het beloop van de behandeling kan de patiënt daaraan zien of zij/hij in een beter vel komt te zitten en minder klachten heeft. De naasten worden erbij betrokken (met name partners van patiënten, die mogelijk al betrokken zijn via de hetero-anamnese). Uiteraard moet de patiënt hiervoor toestemming geven.

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

Voortgangsbespreking behandelplan gebeurt bij tussentijdse evaluatie. Dan wordt ook de opnieuw afgenomen ROM besproken en de overige vragenlijsten als die afgenomen zijn (dit is niet standaard)

#### 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 5 sessies (BBGZ) en iedere 10 sessies( SGGZ )eerder indien noodzakelijk, bijvoorbeeld wanneer er sprake is van een opmerkelijke terugval.

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

Tijdens gesprekken gebeurt dit mondeling. Na afloop van een traject gebeurt dit in een evaluatiegespreken door het laten invullen van de CQi bij afsluiten van het traject.

## **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: Janine Obbink

Plaats: Arnhem

Datum: 15-01-2026

**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