

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: F.J. Wismans

BIG-registraties: 09041506316; 99041506325

Overige kwalificaties: Gevorderd EFT therapeut; senior Schematherapeut; CGTtherapeut ;

Psychoanalytisch psychotherapeut(gewoon lid NVPP)

Basisopleiding: Master Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94002545

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Aalders en Wismans, Praktijk voor Psychotherapie B.V.

E-mailadres: info@aalders-wismans.nl

KvK nummer: 30258208

Website: www.aalders-wismans.nl

AGB-code praktijk: 94003288

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Depressieve klachten: uw stemming is al langere tijd somber, het heden lijkt zijn glans en de toekomst lijkt haar beloften verloren te hebben. U slaapt slecht, het eten smaakt u niet meer, u heeft moeite om u te concentreren, u bent afgevallen zonder directe aanleiding. U wordt geplaagd door schuldgevoelens. Dit zijn tekenen die kunnen wijzen op een depressieve stoornis. Een ernstige ziekte die gelukkig in de meeste gevallen goed met psychotherapie te behandelen is.

Een overval, een auto-ongeluk, het verlies van een dierbare, een verkrachting of aanranding, stuk voor stuk schokkende gebeurtenissen die uw leven in één klap op zijn kop kunnen zetten.

Traumatische gebeurtenissen

Een overval, een auto-ongeluk, het verlies van een dierbare, een verkrachting of aanranding, stuk voor stuk schokkende gebeurtenissen die uw leven in één klap op zijn kop kunnen zetten. Beelden van het gebeurde kleven steeds weer op uw netvlies, u droomt erover, u bent gewone dagelijkse bezigheden misschien gaan vermijden. U voelt zich veel vaker onveilig in situaties die daar vroeger geen aanleiding toe gaven.

Arbeidgerelateerde klachten / Chronische stressklachten

U voelt zich al lange tijd moe. Zo kent u uzelf niet. Uw werk of privé heeft de afgelopen tijd te veel van u gevraagd. U heeft meer uren gewerkt dan afgesproken en toch leverde die extra inspanning niet meer de kwaliteit op die u van uzelf gewend bent. U herkent u misschien ook in meerdere klachten die onder de stemmingsklachten vermeld staan. Een populaire term voor deze klachten is Burn Out, u bent opgebrand.

Persoonlijkheidsproblemen zijn problemen die met uw wordingsgeschiedenis verband houden.

Persoonlijkheidsproblemen

Persoonlijkheidsproblemen zijn problemen die met uw wordingsgeschiedenis verband houden. Door wetenschappelijk onderzoek wordt steeds meer bekend wat in iemand's karakter toe te schrijven valt aan (biologische)erfelijke factoren en hoe deze genetische bagage vorm krijgt door opvoeding en omstandigheden. Persoonlijkheidsproblemen uiten zich vaak in relatie tot anderen; u hebt last van uzelf in contacten met anderen. Als u merkt dat u met mensen relaties aangaat waarbij u zich keer op keer niet prettig of teleurgesteld voelt (b.v. relaties waarbij u het gevoel heeft te kort te komen of juist te kort te schieten, relaties waarbij u zich niet gelijkwaardig voelt of relaties waarbij u steeds het gevoel heeft dat u het niet goed kan doen) dan kan het verhelderend zijn om met een therapeut te werken aan wat u belemmert om voor u meer bevredigende contacten aan te gaan. Er bestaan verschillende therapievormen om klachten als bovenstaand te behandelen. In overleg met u wordt een methode gekozen die bij u past.

Relatieproblemen

Mensen die met elkaar een langer durende intieme relatie aangaan, kunnen in bepaalde levensfase of door bepaalde gebeurtenissen zich realiseren dat zij zich ontevreden zijn gaan voelen over de relatie met hun partner. Op zo'n moment kunnen partners er voor kiezen om met een gespecialiseerde therapeut uit te zoeken wat in de relatie is veranderd waardoor de onvrede, vaak geleidelijk, is ontstaan. Soms zijn de problemen te verhelpen door het aanleren van nieuwe vaardigheden op het gebied van de communicatie (b.v. beter naar elkaar leren luisteren, effectiever leren onderhandelen). Soms zijn ook belangen van de ene of de andere partner verschoven en is het gevoel ontstaan uit elkaar gegroeid te zijn. Ondanks de onvrede is er ook vaak de wens om de afstand die is ontstaan te overbruggen. De gespecialiseerde relatie therapeut beschikt over methoden om hierbij te helpen.

behandelvormen zijn: individuele therapie(cognitieve gedragtherapie, schematherapie, psychoanalytische therapie, partnerrelatietherapie(EFT) en EMDR.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: Mevrouw H.C.W.M. Aalders
BIG-registratienummer: 89048637825

Medewerker 2

Naam: de heer F.J. Wismans
BIG-registratienummer: 99041506316

5. Professioneel netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Psychiaters

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

Helga Aalders, Isabel Ellferich, Noor van der Werf, Lea Nys, Janie van Dijk, allen Klinisch Psycholoog.
Pim van Dun, Psychotherapeut.
Erik de Ruyter Korver, Marcel Schmeets en Ariette van Reekum, allen psychiater.

Altrecht met name de afdeling Brinkveld en Expertise Centrum Diagnostiek en de Crisisdienst.
Diverse verwijzende huisartsen in en buiten de regio.

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

Collega's voor regelmatig(1x 4w)overleg en intervisie en behandelbesprekingen , Psychiaters en huisartsen voor overleg en medicatie; Altrecht voor opschalen behandeling dan wel vervolgbehandeling van patiënten van Altrecht of co-productie, Bij verwijzing altijd overleg met vorige behandelaren, verwijzende huisarts of andere instantie. Bij crisis overleg met de Crisisdienst van Altrecht, directe collega's , huisarts of psychiater.

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

Zelf ben ik makkelijk bereikbaar, via mail of telefonisch zo nodig ook in het weekend en tijdens avonden en vakantie. Indien nodig is er een goed contact met de crisisdienst van Altrecht om tot een snelle en adequate oplossing te komen. Ook zijn er collega's die mij kunnen vervangen gedurende mijn afwezigheid.

indien geïndiceerd is er sprake van een crisisinterventieplan, waarin beschreven staat in welk stadium wat te doen en wie te benaderen en op welke wijze.

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

Ja, welke: Ik kan hen dag en nacht raadplegen, indien nodig(komt erg weinig voor)

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. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.aalders-wismans.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoftuploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf>

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP, NVP of NIP

Link naar website:

www.lvvp.info, www.psychotherapie.nl, www.psynip.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dit wisselt en wordt per vakantie besproken, het betreft altijd BIG geregistreerde collega's . De patiënt(e) is daar van op de hoogte en heeft er mee ingestemd.

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.aalders-wismans.nl

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmelden kan per mail of telefonisch, nadat u een verwijzing heeft gekregen van uw huisarts naar de Specialistische GGZ. Als er ruimte is inde praktijk krijgt u een of twee intakegesprekken bij de toekomstige behandelaar(FJ Wismans). Naar aanleiding van de gesprekken bespreken we welke behandeling passend is en of deze geboden kan worden. Doorgaans kan de behandeling dan beginnen.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: FJ Wismans

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut

9405

Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Indien geïndiceerd en bij minimaal 20% van de behandelingen wordt het intakeverslag, de indicatiestelling en het behandelplan anoniem voorgelegd aan collega Klinisch Psychologen/Psychotherapeuten uit het overleg netwerk.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: FJ Wismans

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: FJ Wismans

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14c. 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

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan of een samenvatting hiervan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Met patiënt(e) gaat dat middels alle gebruikelijke informatiedragers, zowel overdag als s' avonds. Als er met derde gecommuniceerd dient te worden gebeurt dit pas na toestemming van de patiënt(e) welke schriftelijk wordt vastgelegd.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De behandeling/het behandelplan wordt regelmatig geëvalueerd. Daarnaast wordt de behandeling middels ROM vragenlijsten gevolgd besproken en zo nodig bijgesteld. de frequentie hangt af van de geschatte duur van de behandeling en het verloop er van.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:
zie 14f

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:
door het afnemen van een eigen vragenlijst en het afnemen van de GGZ-T

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 vervolgadvies, tenzij de patiënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: FJ Wismans

Plaats: Zeist

Datum: 02-12-2019

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja