

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: K.Wichers

BIG-registraties: 29059296125

Overige kwalificaties: psychotherapeut big 490592961169, supervisor VGCT en VST

Basisopleiding: psychologie

Persoonlijk e-mailadres: renskewichers@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94013857

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Wichers

E-mailadres: info@praktijkwichers.nl

KvK nummer: 90518993

Website: www.praktijkwichers.nl

AGB-code praktijk: 94067713

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.:

Ik bied behandeling voor een breed spectrum aan psychische klachten. De behandelduur is afhankelijk van hulpvraag, complexiteit en ernst van de klachten. Kort waar kan, lang waar nodig. Ik werk transparant vind een gelijkwaardige samenwerking belangrijk, waarbij ik ervan uitga dat zowel patiënt als ik belangrijke kennis meebrengen.

De psychotherapeutische kaders die ik hanteer zijn schematherapie en cognitieve gedragstherapie (CGT) Ik bied behandeling aan volwassenen met psychische klachten zoals angst en stemmingsklachten, traumagerelateerde klachten, emotieregulatieproblemen, relationele

problemen en zelfbeeldproblemen waarbij al dan niet sprake is van onderliggend persoonlijkheidsproblematiek, ADHD of een autismespectrumstoornis. Wanneer wenselijk kan behandeling online plaatsvinden en ik maak geregeld gebruik van e-health en apps.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: K.Wichers

BIG-registratienummer: 29059296125

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: K.Wichers

BIG-registratienummer: 29059296125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

diverse GGZ professionals binnen het team van 1nP

Lentis - deeltijdbehandelijk de berkenhof

Miriam Güth - psycholoog en relatietherapeut

Praktijk Moodboost agb 94062149

Inter-Psy

Agatha Hollander, klinisch psycholoog BIG-nummer 09059413425 Beroep

Gezondheidszorgpsycholoog

BIG-nummer 29059413416 Beroep Psychotherapeut

Diverse huisartsen in de regio

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

Consultatie, intervisie, medicatie, verwijzing naar een andere vorm van behandeling indien nodig (bijv. in geval van hoog suïciderisico of psychose). Afstemming in geval van samenwerking, zoals bijvoorbeeld overname behandeling na deeltijdbehandeling Lentis. Verwijzing via huisarts naar POH-GGZ i.v.m. nazorg, of andersom in geval van opschaling van behandelintensiteit.

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

Bij contact buiten werktijden kan ik gemaild worden of kan mijn voicemail ingesproken worden, ik zal dan de eerstvolgende werkdag terugbellen.

Bij crisis binnen mijn werktijden: ik kan gebeld worden, bij geen contact kan de huisarts gebeld worden (spoedlijn)

Bij crisis buiten mijn werktijden: huisarts of doktersdienst Groningen 0900-9229

Bij een lopende behandeling wordt daarnaast zo nodig persoonlijk afgestemd op welke tijden en waarvoor ik bereikbaar ben.

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

Nee, omdat: Dit in overleg met de huisarts gebeurt.

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:

Ik ben aangesloten bij stichting 1nP (onderdeel van Parnassia groep) , een netwerk voor vrijgevestigde GGZ professionals en ben onderdeel van dit lerend netwerk. Hierin werk ik regelmatig samen met verpleegkundig specialisten, GZ psychologen en andere vaktherapeuten en medebehandelaren. Er zijn twee psychiaters voor consultatie beschikbaar.

Daarnaast neem ik voor het behouden van mijn registraties als beroepsbeoefenaar en mijn lidmaatschap van de vereniging voor schematherapie deel aan twee lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep.

De ene intervisie groep is met APH Hollander, klinisch psycholoog/psychotherapeut, de andere met F. Jegic, GZ psycholoog, M. Wouda, GZ psycholoog en L. Dijkhuis, psycholoog, allen zijn tevens schematherapeut, dan wel in opleiding daartoe.

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

Lerend netwerk 1nP : Ten minste twee keer per jaar een op reflectie en casuïstiek gerichte netwerkbijeenkomst met diverse disciplines ((KP/GZ) psycholoog, psychotherapeut, psychiater, VS, vaktherapeuten.

Beide intervisiegroepen komen respectievelijk ongeveer 8 x per jaar bij elkaar waarbij er sprake is van reflectie op het eigen handelen als professional aan de hand van casuïstiek bespreking, bespreking eigen valkuilen, literatuurbespreking, praktijkvoering, etc. Er wordt gewerkt met een agenda en er wordt verslag gedaan van de bijeenkomsten.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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.praktijkwichers.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:

<https://assets.psychotherapie.nl/p/229378/files/NVPdocs/beroepscode%202018.pdf>

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):

geschillencommissie zorg

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij ziekte of vakantie kan zonodig contact gezocht worden met praktijk Moodboost, vragen naar mevr. S Strikwold, BIG 09926912231

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 wachtlijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachtlijden voor intake en behandeling: www.praktijkwichers.nl

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):

Aanmelding kan door middel van een verwijzing van uw huisarts, bedrijfsarts of psycholoog. U kunt ook zelf contact met de praktijk opnemen via info@praktijkwichers.nl. Na aanmelding neem ik telefonisch of via e-mail contact met u op om na een korte telefonische screening bij mij een intakegesprek in te plannen. Op basis van de bevindingen tijdens de intake zal een behandelplan worden opgesteld. Indien u de behandeling wilt laten vergoeden door uw zorgverzekeraar, dan is een verwijsbrief van de huisarts noodzakelijk.

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:

In de intake fase wordt besproken wie uit het netwerk eventueel betrokken zou kunnen worden bij de behandeling. Het eventuele belang hiervan wordt ook besproken. Partners/familie en andere naasten zijn altijd welkom om aan te sluiten als u dit wilt.

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

Bij intake en evaluaties worden vragenlijsten afgenomen en besproken. In het behandelplan leggen we vast wanneer er geëvalueerd zal worden, dit is minimaal 1 maal per half jaar. Ook wordt dan de samenwerking geëvalueerd, mondeling of met behulp van de werk alliantie vragenlijst. Ook bij evaluaties zijn naasten altijd welkom.

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:

3 mnd

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

In de meeste behandelingen laat ik patiënten een kort verslag maken, waarin ze oa op een tienpuntsschaal aangeven hoeveel ze aan de afgelopen sessie hebben gehad en hoe goed ze zich begrepen gevoeld hebben.

CQI neem ik af aan het eind van de behandeling.

Tijdens de evaluaties bespreken we standaard de samenwerking mondeling, daarnaast eventueel middels de werkaliantievragenlijst.

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: K Wichers

Plaats: Steenbergen

Datum: 07-08-2023

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