

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: FJ WISMANS

BIG-registraties: 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 of Handelsnaam: 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

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

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 regiebehandelaar indiceer en coördineer ik het zorgproces en evalueer ik dit op gezette tijden samen met mijn collega. Daarnaast maak ik deel uit van een lerend netwerk waarin we reflecteren op ons werk. Daarin worden bv ook indicatiestellingen besproken. Daarnaast wordt ik elke 5 jaar getoetst op mijn bekwaamheden tijdens de LVVP visitatie.

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.:

We richten ons met name op mensen die worstelen met innerlijke onzekerheden waar ze in vast zitten terwijl derden daar vaak niets van merken. Deze zijn vaak het gevolg van eerdere traumatische ervaringen of het zich aanpassen aan traumatiserende omgevingsinvloeden. Dat kan leiden tot allerlei symptomen waar je onder gebukt gaat of leiden tot werk of relatieproblemen. We gaan uit

van de wensen en mogelijkheden van de cliënt(en) betrekken waar gewenst en zinnen ook de omgeving bij de behandeling. We gebruiken practice en evidence based behandelmethodieken en communiceren zowel face to face als middels internet en telefoon.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: FJ Wismans

BIG-registratienummer: 99041506325

Medebehandelaar 1

Naam: HCWM Aalders

BIG-registratienummer: 89048637825

Specifieke deskundigheid: Angst/Trauma en Persoonlijkheidsproblematiek

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Psychiaters

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

Helga Aalders, , Janie van Dijk, allen Klinisch Psycholoog. Pim van Dun, Psychotherapeut.

Marcel Schmeets en Ariette van Reekum, beiden 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 (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt 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. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Zelf ben ik makkelijk bereikbaar, via mail of telefonisch zo nodig ook in het weekend en tijdens avonduren 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)

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:

Helga Aalders, Lea Nys , Janie van Dijk, allen Klinisch Psycholoog.
Marcel Schmeets en Ariette van Reekum, beiden psychiater.

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

Ik zit zowel in een multidisciplinair netwerk(samen met 2 psychiaters) als in een monodisciplinair netwerk samen met collega klinisch psychologen(v/m) om te reflecteren op eigen handelen aan de hand van bespreking bv indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over uw praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden en/of te reflecteren op ieders rol in de patiëntenzorg in de keten.

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 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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, 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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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):

<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/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten 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 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.aalders-wismans.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):

Aanmelden kan per mail of telefonisch, nadat u een verwijzing heeft gekregen van uw huisarts naar de Specialistische GGZ. Als er ruimte is in de 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 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:

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.

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

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

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:

4 weken

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

door het afnemen van een eigen vragenlijst en het afnemen van de GGZ-T

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: FJ Wismans

Plaats: Zeist

Datum: 25-06-2025

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