

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: Jenneke Wiersma
BIG-registraties: 19916720425
Basisopleiding: Studie psychologie
AGB-code persoonlijk: 94013924

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Instituut voor Directieve Interventies
E-mailadres: jwiersma@ivdi.nl
KvK nummer: 65080777
Website: www.ivdi.nl
AGB-code praktijk: 94062506

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Het IDI biedt BasisGGZ (geen Gespecialiseerde GGZ). Bij het IDI werken wij volgens de zogenaamde directieve traditie en helpen zowel bij individuele klachten als relatieproblemen. Directieve therapie is pragmatisch. Ze gebruikt en combineert werkzame elementen uit verschillende therapieën die hun praktisch nut hebben bewezen (evidence based). Hierom worden ook technieken en strategieën uit o.a. de cognitieve gedragstherapie, EMDR en de oplossingsgerichte therapie in een systeemtherapeutisch kader geplaatst en creatief naast elkaar gebruikt. Zo kan een effectief veranderingsplan op maat gemaakt worden. Bij de intake wordt, met toestemming van de cliënt, de partner betrokken en indien nodig ook bij de behandeling. IDI maakt gebruik van een beveiligd online platform voor eHealth, uitwisseling van documenten en onlinevragenlijsten. We gaan vertrouwelijk met informatie om en verstrekken geen informatie aan derden zonder toestemming van de cliënt.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Overige kindertijd
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen
Genderidentiteitsstoornissen
Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen
Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen
Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

Regiebehandelaar1

Naam: Jenneke Wiersma
BIG-registratienummer: 19916720425

Regiebehandelaar2

Naam: Janneke Broeksteeg
BIG-registratienummer: 69915496225

Regiebehandelaar3

Naam: Carolien Wijnker
BIG-registratienummer: 39916833525

Regiebehandelaar4

Naam: Leire Abels
BIG-registratienummer: 39916527325

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Mw. Broeksteeg, GZ-psycholoog BIG: 69915496225
Mw. M. Kruger GZ-psycholoog/psychotherapeut BIG:19066824016
Mw. J. Schuurmans GZ-psycholoog BIG: 69916923225
Mw. J. Meijer Psychiater BIG: 19066503301
dhr. Berkers Psychodramatherapeut
Mw. M. Hesseling, GZ psycholoog/klinisch psycholoog i.o. BIG: 59920950125
Mw. J. Emmelkamp klinisch psycholoog BIG: 79061566916

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

aan, op- en afschaling, diagnose en consultatie, doorverwijzing, overleg i.v.m. passend behandelaanbod, medicatiebeoordeling of voorschrijving

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

GGZCrisisdienst: 020-5235433

Spoedeisende Psychiatrie

1e Constantijn Huygenstraat 38
1054 BR Amsterdam

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

Nee, omdat: binnen de BGGZ de huisarts de eerste contact persoon is bij crisis.

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://ivdi.nl/wie-zijn-wij/vergoeding>

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: <https://ivdi.nl/wie-zijn-wij/behandeltarieven>

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.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Cliënten kunnen klachten bij mij kenbaar maken. Ik zal de ze in eerste instantie zelf met cliënten bespreken. Mocht dit niet tot een tevreden afhandeling van de klacht leiden, dan kan de cliënt zich wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van de Nederlandse Vereniging voor Gz psychologen (NVGzP).

Link naar website:

<http://www.nvgzp.nl/nvgzp-klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Janneke Broeksteeg

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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://ivdi.nl/contact/aanmelden>

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):

De telefonische aanmeldgesprekken worden uitgevoerd door een van de psychologen. Een aanmeldgesprek duurt ongeveer tien minuten, hierin wordt de reden van aanmelding uitgevraagd en worden contactgegevens van de aanmelder genoteerd. De aanmelder wordt geïnformeerd over de aanmeldprocedure en andere praktische zaken zoals kosten en vergoeding. De verwijfsbrief wordt gevraagd indien deze nog niet is ontvangen. Er wordt vervolgens gekeken of onze praktijk de aanmelder de juiste behandeling kan bieden. Zo nee, dan verwijzen we terug naar de huisarts, zo mogelijk met een verwijfsadvies. De psycholoog neemt in dat geval opnieuw telefonisch contact op met de aanmelder. Als het IvDI de behandeling gaat uitvoeren dan wordt een regiebehandelaar aangewezen. Een van de psychologen neemt telefonisch contact op met de aanmelder om een intakegesprek in te plannen bij de (regie)behandelaar. De behandelaar doet zowel de intake als de behandeling en blijft de hele behandeling lang de contactpersoon van de cliënt. Indien de behandelaar geen regiebehandelaar is, zal er ook regiebehandelaar bij de behandeling betrokken zijn. De regiebehandelaar stelt de diagnose, neemt het behandelplan met de cliënt door en zal op afstand het behandelproces bewaken.

12b. Ik verwijfs de patiënt terug naar de verwijfs –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: Jenneke Wiersma

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Indien nodig zijn mijn collega's van het IvDI betrokken bij het diagnostisch proces.

14. Behandeling

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

Naam: Jenneke Wiersma

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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

Naam: Jenneke Wiersma

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Geen

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:

Mondeling tijdens de sessie of indien gewenst telefonisch/mailcontact. Naasten kunnen, indien cliënt hier toestemming voor geeft en wenst, meekomen naar een sessie. In sommige gevallen worden naasten, na toestemming van de cliënt, telefonisch betrokken. Cliënt wordt gestimuleerd zelf ook vragen te stellen bij eventuele onduidelijkheden.

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

Elke sessie wordt kort stilgestaan bij de voortgang van de behandeling. Rond 5 sessies en aan het einde van de behandeling wordt hier langer bij stilgestaan. Hierbij maak ik gebruik van het behandelplan waarin de doelen staan beschreven, vragenlijsten en mondelinge evaluatie.

14g. 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:

Rond de 5 sessies.

14h. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Ik sta elke sessie stil bij de tevredenheid van mijn cliënt, zowel mondeling als schriftelijk (SRS), daarnaast sta ik elke 5 sessies uitgebreider hierbij stil.

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 vervolgadvis, 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: Jenneke Wiersma

Plaats: Weesp

Datum: 25-10-2021

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