

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: AJT LODDER

BIG-registraties: 49910289025

Persoonlijk e-mailadres: psychologiejennekewiskerke@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94112475

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Jenneke Wiskerke

E-mailadres: info@psychologiepraktijk-jennekewiskerke.nl

KvK nummer: 90826957

Website: www.psychologiepraktijk-jennekewiskerke.nl

AGB-code praktijk: 94067746

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

- Psychologiepraktijk Jenneke Wiskerke n
- Jenneke Wiskerke-Lodder
- Spoorlaan 6C, 8071 BP Nunspeet
- 06 25354769
- info@psychologiepraktijk-jennekewiskerke.nl
- KVK: 90826957
- www.psychologiepraktijk-jennekewiskerke.nl

- BIG-registraties: 49910289025
- AGB-code praktijk: 94067746
- AGB code behandelaar: 94112475

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 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 generalistische basis-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's (middels intervisie, 1x per 6 weken, waarvan 1x per 12 weken bespreken van indicatiestellingen

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.:

Psychologiepraktijk Jenneke Wiskerke richt zich op behandeling van volwassenen met lichte tot matige psychische stoornissen.

Hieronder vallen psychische klachten als depressie, angst, trauma, gevoelens van stress, burn-out, zelfbeeldproblemen en somatisch-gerelateerde psychische klachten.

Behandelvormen die worden toegepast zijn o.a. CGT, EMDR en ACT. Er kan aanvullend gebruik worden gemaakt van e-health.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Jenneke Wiskerke-Lodder

BIG-registratienummer: 49910289025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Huisartsen en praktijkondersteuners-GGZ van de gemeente/regio Nunspeet

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

De POH GGZ en huisartsen overleggen soms voorafgaand aan een verwijzing of deze verwijzing geschikt is voor behandeling bij mij in de Basis GGZ. Na de intake stuur ik een brief aan de huisarts en

na afronding stuur ik een afsluitbrief. Tussendoor is er zo nodig overleg met de betrokken verwijzers en eventuele andere behandelaren, uiteraard mits cliënt daarvoor toestemming geeft.

Daarnaast maak ik deel uit van een intervisiegroep, waarbij we 1x per 6 weken een bijeenkomst hebben.

We werken daarbij met een agenda en maken notulen. Hierbij zijn ook geplande bijeenkomsten voor inhoudelijke casuïstiekbesprekingen (adv indicatieformulieren).

Tot slot ben ik aangesloten bij een regionale netwerkgroep van vrijgevestigde psychologen/psychotherapeuten (Zwolle).

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

De huisartsenpraktijk dan wel huisartsenpost.

De dienstdoende huisarts beoordeelt de situatie van de cliënt en zal indien nodig de GGZ-crisisdienst inschakelen.

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

Nee, omdat: behandeld wordt binnen basis-generalistische GGZ en crises daarbij in principe laagfrequent zijn. Ik stel cliënten op de hoogte dat ze in geval van spoed of crisis zelf contact op kunnen nemen met hun huisarts of de huisartsenpost.

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:

Het lerend netwerk (intervisie-groep) bestaat tot nu toe uit mezelf en daarnaast:

Judith Olthof, 06 45 261 127

Manon Thiele, 06 15 92 67 37

Leonie Huismans, 06 19600812

Daarnaast ben ik aangesloten bij een lerend netwerk regio Zwolle.

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

Regelmatige bijeenkomsten, waarin we reflecteren op de bedrijfsvoering en inhoudelijk casuïstiek bespreken. We komen elke 6 weken bij elkaar.

De onderwerpen die besproken worden zijn:

- reflectie op eigen handelen aan de hand van de bespreking van indicatieformulieren
- Reflectie over praktijkvoering en toepassen kwaliteitsstandaarden

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://www.psychologiepraktijk-jennekewiskerke.nl/tarieven-en-vergoedingen>

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:

<https://www.jouwweb.nl/v2/website/3779257/editor/page/15453458>

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/wp-content/uploads/2022/12/Brochure-kwaliteitsbeleid-LVVP-2023-DEF.pdf>

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):

De klachtenfunctionaris van de LVVP: Mail een ingevuld formulier naar lvvp@klachtencompany.nl. De klachtenfunctionaris neemt dan binnen 2 werkdagen contact op. Telefonisch kan ook via (088) 234 16 06

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:

Cliënten kunnen tijdens mijn (onverwachte) afwezigheid in geval van crisis of nood terecht bij de huisarts of bij de POH GGZ.

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: <https://www.psychologiepraktijk-jennekewiskerke.nl/contact>

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 huisarts verwijst de cliënt via zorgdomein. De cliënt dient zich vervolgens zelf ook aan te melden (telefonisch of per e-mail), contactgegevens zijn te vinden op de website (www.psychologiepraktijk-jennekewiskerke.nl). Deze aanmelding wordt door mijzelf ontvangen en er wordt door mij contact opgenomen met de cliënt voor een korte screening en uitwisseling van NAW-gegevens. Er wordt uitleg gegeven over de werkwijze van de praktijk en de kosten. Afhankelijk van de lengte van de wachtlijst wordt er gelijk een intakegesprek gepland of wordt met de cliënt afgesproken wanneer dit zal gaan gebeuren.

Het intakegesprek wordt door mijzelf gevoerd, evenals de behandelsessies

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:

Gedurende de behandeling is het beloop van het traject regelmatig onderwerp van gesprek met cliënt. Indien nodig of gewenst zal ik, in overleg met cliënt, diens naasten betrekken bij de behandeling. Een cliënt heeft toegang tot een online cliëntportaal en kan daar zijn/haar behandelplan inzien, documenten delen of berichten versturen naar mij.

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

De voortgang van de behandeling zal aandacht krijgen op evaluatiemomenten (meestal na 3 a 4 sessies en aan het eind van de behandeling). Indien nodig wordt het behandelplan tussendoor bijgesteld. Wanneer nodig wordt gebruik gemaakt van vragenlijsten.

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:

Halverwege de behandeling (na 3 a 4 sessies), wanneer nodig vaker, maar in ieder geval aan het eind van een behandeling

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

Evenals de voortgang van de behandeling, zal ook de tevredenheid punt van aandacht zijn tijdens de behandelgesprekken en in ieder geval bij de evaluatiemomenten en eind van de behandeling. Indien nodig worden vragenlijsten ingezet om de tevredenheid te meten.

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: Jenneke Wiskerke-Lodder

Plaats: Nunspeet

Datum: 04-07-2025

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