

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 WILDSCHUT
BIG-registraties: 19909692316
Basisopleiding: klinische psychologie
Persoonlijk e-mailadres: famke_wildschut@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94061710

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Wildschut
E-mailadres: info@praktijkwildschut.nl
KvK nummer: 83333088
Website: www.praktijkwildschut.nl
AGB-code praktijk: 94066426

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 Zorgprestatie-model. 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:

In mijn praktijk biedt ik behandelingen in de S-GGZ / Setting: 1, sectie II (monodisciplinair).
In een screenend gesprek voorafgaan aan de intake indiceer ik of de zorg in deze setting hoort/past.

Ik bespreek nieuwe indicatiestellingen en voorgestelde behandelplannen/adviezen ter toetsing met collega's met wie ik samenwerk in de praktijk.

Verder bespreek ik elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen en/of behandelplan evaluaties in een van mijn intervisie groepen. Dat laatste word elke vijf jaar getoetst 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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht: angst, depressie, psychotrauma, stressgerelateerde klachten, persoonlijkheidsproblematiek.

Behandelvormen: (integratieve) psychotherapie; cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: F. J. Wildschut

BIG-registratienummer: 19909692316

Regiebehandelaar 2

Naam: F. J. Wildschut

BIG-registratienummer: 89909692325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: *Indien nodig de spoedeisende psychiatrie Amsterdam/ crisisdienst

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

*collega's werkzaam in de praktijk op het Frederiksplein 6-1. o.a.;

-Jorrien Teixeira de Mattos-van der Burg, Klinisch Psycholoog (BIG 49059894925)/ Psychotherapeut (BIG 69059894916)

-Marieke Ruijter, klinisch psycholoog (BIG 390540088225)/ Psychotherapeut (BIG 59054088216)

-Gerlind Fuge, Psychotherapeut (BIG 19051827716)/ GZ-psycholoog (BIG 19051827725)

*Diverse intervisie groepen (zie ook lerend netwerk)

*Huisartsen in de regio

*Vrijgevestigde psychiaters

*GGZ-Crisisdienst Amsterdam

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

*Verwijzingen (afhankelijk van de zorgbehoefte van de cliënt)

*Intercollegiaal overleg en zorgafstemming

*Intervisie

*Medicatie consult

*consultatie diagnostiek

*Opschaling van zorg in geval van crisis

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

De praktijk heeft geen 7x24 uren bereikbaarheid, dat weten cliënten bij aanvang van de behandeling. Er wordt bij de start van de behandeling (en op mijn website) gewezen op de mogelijkheid om buiten kantoor uren en in het weekend, in geval van een onvoorziene crisissituatie, contact op te nemen met de huisartsenpost.

Bij crisissituaties tijdens praktijkuren kunnen cliënten contact met mij opnemen en dan maken we samen een plan. Veelal wordt daarbij het systeem; naasten en/of de huisarts betrokken. Indien nodig worden afspraken gemaakt met de huisarts over eventuele opschaling/ consultatie door de crisisdienst van de GGZ.

Bij suïcidaliteit zal ik met cliënten een veiligheidsplan opstellen, waarbij indien mogelijk, naasten betrokken worden.

Bij suïcidaliteit verwijst ik daarnaast naar de 24/7 service van 113 online (www.113.nl).

*Huisartsenpost Amsterdam 088-0030 600

*Spoed eisende eerste hulp

*Crisisdienst Amsterdam

*113 zelfmoordpreventie; 24 uur per dag bereikbaar online (www.113.nl) of via 0800-0113

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

Nee, omdat: Dit zelden voorkomt. Als er sprake is van een crisis situatie; wordt er (ad hoc) afstemming gezocht met de huisarts van de client en de betreffende crisisdienst.

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:

*Intervisie groep 1 o.a.;

-Jorrien Teixeira de Mattos-van der Burg, Klinisch Psycholoog (BIG 49059894925)/ Psychotherapeut (BIG 69059894916)

-Marieke Ruijter, klinisch psycholoog (BIG 390540088225)/ Psychotherapeut (BIG 59054088216)

-Gerlind Fuge, Psychotherapeut (BIG 19051827716)/ GZ-psycholoog (BIG 19051827725)

-Bettina Wimmers, Psychotherapeut (BIG 799 29102316)

-Niels Jacobus Psychotherapeut (BIG 49929230816) /GZ-psycholoog (BIG 29929230825)

*Intervisie groep 2

-Karin Woudstra GZ-psycholoog 99929095725

-Annemarie Bauer GZ-psycholoog 09918186225

-Barbara Sindram GZ-psycholoog 19919208225

-Susan Verbakel-Berghs GZ-psycholoog 69920367225

-Monica Baldini GZ-psycholoog 29029829525

-Ditke Schwartz GZ-psycholoog 49920967125

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

Focus is het verbeteren van de kwaliteit van de indicatiestelling en de psychotherapeutische behandelingen. Daarnaast is er aandacht voor het verantwoord vorm geven van ieders eigen vrijgevestigde praktijk.

Dit doen wij door inbreng en bespreking van casuïstiek, bevorderen van zelfreflectie in de therapeutische relatie, delen van kennis nav recente congressen, cursussen of literatuur.

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.praktijkwildschut.nl/tarieven>

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.praktijkwildschut.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.psychotherapie.nl/het-beroep-psychotherapeut/beroepscode>

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):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via

LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus

3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail naar klacht&company.

Link naar de website

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij;

De Geschillencommissie Zorg in den Haag

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissie/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Meestal zal dat de huisarts van de client zijn, daar deze bekend is voor en met de client.

Indien nodig zal ik met de client andere afspraken maken en een van mijn collega's uit de praktijk vragen om waar te nemen.

Hierbij werk ik het meest samen met;

-Jorrien Teixeira de Mattos-van der Burg, Klinisch Psycholoog (BIG 49059894925)/ Psychotherapeut (BIG 69059894916)

-Marieke Ruijter, klinisch psycholoog (BIG 390540088225)/ Psychotherapeut (BIG 59054088216)

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.praktijkwildschut.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):

Cliënten kunnen zich telefonisch of per e-mail bij mij aanmelden. Na aanmelding plannen we een telefonische screening. Indien op basis hiervan een intake passend is, wordt cliënt gevraagd een aanmeldformulier in te vullen, zodat hij/zij kan worden ingeschreven en wordt er een intake ingepland met Famke Wildschut.

In de intake wordt onderzocht of zorg geïndiceerd is c.q. of de praktijk zorg verleent die aansluit op de zorgvraag/zorgbehoefte van de cliënt. Indien dit niet het geval is wordt geadviseerd over passende hulp, eventueel in overleg met de huisarts. Indien dit wel het geval is wordt in overleg met de cliënt een behandelplan gemaakt, waarin o.a.; (beschrijvende) diagnose(s), behandeldoelen en werkwijze worden vastgelegd.

Zowel de screening, intake als behandeling worden uitgevoerd door Famke Wildschut.

Zie voor aanvullend informatie de website; www.praktijkwildschut.nl

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:

Ik ben vanaf de aanmelding tot en met de afsluiting contactpersoon.

Het behandelplan wordt in overleg, geheel transparant, opgesteld; hierin leggen we vast wat de (beschrijvende) diagnose is, welke behandeldoelen er worden nagestreefd en hoe we hier aan gaan werken.

De patiënt wordt geïnformeerd over de privacy, de financiering/vergoeding en wat er gedaan kan worden in geval van crisis.

Tussentijds wordt aan de patiënt gevraagd wat zijn/haar bevindingen zijn t.a.v. het proces en de inhoud en of evt. aanpassingen gewenst zijn, zodat er bijgesteld kan worden indien nodig.

*Naasten kunnen, als de cliënt daar prijs op stelt, betrokken worden bij de behandeling.

*De cliënt kan beschikken over het behandelplan, zoals vastgesteld in het adviesgesprek.

*De cliënt kan beschikken over de schriftelijke correspondentie met de verwijzer.

*Ik moedig cliënten aan om bij vragen of onduidelijkheden dit bespreekbaar te maken.

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

*Gedurende de gehele behandeling wordt het beloop van het contact en de behandeling geëvalueerd.

*ROM middels;

HONOS+, SQ48 en op indicatie specifiek geïndiceerde vragenlijsten (individueel afgestemd).

*Tussentijds wordt geëvalueerd met de patiënt over de voortgang van het behandeltraject. Het moment van evaluatie is afhankelijk van het geschatte tijdsplan en de frequentie van de behandelafspraken. In elk geval wordt afgaande op de zorgvraagtypering een evaluatiemoment gepland (bijvoorbeeld bij ZT05 na 6 maanden, conform advies/richtlijn ZPM) waarbij ook meetinstrumenten (vragenlijsten) herhaald worden.

*Tevredenheidsonderzoek na elke behandeling, zowel mondeling als met de hiervoor bedoelde vragenlijsten van mijn software leverancier (CQI).

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:

Gedurende de hele behandeling zal samen met de cliënt het beloop van de behandeling geëvalueerd worden en eventuele stagnaties worden besproken.

Evaluatie van het behandelplan volgt conform afspraken in behandelplan (frequentie afhankelijk van het zorgvraagtype).

evaluatie wordt ondersteund door de ROM middels;

de Honos, de SQ-48 en indien geïndiceerde individueel afgestemde specifieke vragenlijsten.

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

In de intakefase wordt de tevredenheid met de gekozen methode en persoonlijke match uitvoerig besproken.

In de behandelfase wordt tussentijds stil gestaan bij de tevredenheid van de patiënt, zowel op verzoek van de patiënt (bij vragen/onduidelijkheden/klachten) als op verzoek van de behandelaar (gericht op optimaliseren behandelresultaat en versterken van de therapeutische relatie). In het afrondende gesprek wordt dit nogmaals specifiek bevraagd.

Tevens maak ik bij afronding gebruik van de CQI-vragenlijst.

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: F. J. Wildschut

Plaats: Amsterdam

Datum: 26-08-2025

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