

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: MJG DE Wilt

BIG-registraties: 19049161725

Overige kwalificaties: VGCT, NVRG, EMDR practitioner, e-health therapieland

Basisopleiding: speciale pedagogiek, klinische Kinder- & jeugdpsychologie

Persoonlijk e-mailadres: mjg.dewilt@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94002252

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk De Wilt

E-mailadres: mjg.dewilt@gmail.com

KvK nummer: 55727476

Website: psychologenpraktijkdewilt.nl

AGB-code praktijk: 94068247

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 generalistische basis-ggz
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 heb ik een indicerende en coördinerende rol om op cruciale momenten te evalueren. Op indicatie raadpleeg ik een andere zorgverlener als de zorg bijvoorbeeld niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd. Daarom maak ik deel uit van een lerend netwerk. Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

PsychologenpraktijkDeWilt is een psychologenpraktijk voor Basis GGZ en gespecialiseerde GGZ (SGGZ) voor volwassenen en ouderen met traumagerelateerde klachten, complexe rouwverwerking,

angst- en stemmingsklachten. Aandachtsgebieden hierbij zijn klachten gerelateerd aan zwangerschap en bevalling en aanhoudende klachten als gevolg van het overlijden van een belangrijk persoon in iemands leven. De behandelingen zijn meestal individueel maar ik betrek graag een partner in de diagnostiek of behandeling. Dit gebeurt dan in afstemming met de client. Behandelingen worden uitgevoerd volgens de richtlijnen van de GGZ. ik maak veel gebruik van EMDR, cognitieve gedragstherapie en Acceptance Commitment Therapy. Ook wordt er gebruik gemaakt van e-health. De basis van de behandeling is in de meeste gevallen face-to-face.

Standaard wordt er gebruik gemaakt van ROM voor- en nametingen via vragenlijsten en zo nodig psychodiagnostisch onderzoek.

ik werk volgens de richtlijnen van de beroepsvereniging van de LVVP. De praktijk wordt daarom met regelmaat gevisiteerd.

Website www.psychologenpraktijkdewilt.nl

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: M.J.G. de Wilt

BIG-registratienummer: 19049161725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: In Amersfoort en regio Eemland: sociaal team/wijkteams. POH-GGZ volwassenen, arbo-artsen, psychiater volwassenen, GGD, GGZ instellingen.

Ik werk verder samen met psychiater Rik Bagerman.

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

Huisartsen en POH-GGZ Amersfoort, Soest, Leusden e.o.

Wijkteams Amersfoort en omstreken

GGZ Centraal

Collega's via verenigingen LVVP, NIP, VEN, VGCT

Collega's van intervisie:

M. van Leeuwen klinisch psycholoog BIG 09050525025

E. Zwartenkot klinisch psycholoog BIG 19056765825

M. Thijssen klinisch psycholoog/BIG 39912073725 psychotherapeut BIG 59912073716

C. Horsmeijer psychotherapeut BIG 19925138816

M. de Rooij-Mulders, klinisch psycholoog BIG 59049646025

E. van Dijck, klinisch psycholoog BIG 09050136425

G. van der Pompe, psychotherapeut BIG 29059944516., klinisch psycholoog BIG 09059944525

E. . ter Brugge, psychotherapeut BIG19051181716, klinisch psycholoog BIG 19051181725

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

Huisartsen-overleg: behandeling, medicatie, diagnose, consultatie, start behandeling, tussentijds informeren voortgang, ontslagbrief, op- en afschaling.
Met POH-GGZ overleg rondom verwijzingen en afschaling/terugverwijzing

GGZ-instelling als GGZ Centraal of Symfora Meander: op- en afschaling, doorverwijzing, overdracht, informatie-uitwisseling

Psychiater: verwijzing medicatie, second opinion, informatie-uitwisseling
behandeling

Collega's: intervisie, MDO, bespreking behandeling/advies/eigen functioneren

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

Huisartsenpost en crisisdienst GGZ Centraal.

Bij de intake en via onze website worden patiënten hierover geïnformeerd. Wanneer het risico op een crisissituatie van te voren hoog wordt ingeschat is er vooraf al overleg met huisarts en crisisdienst, met medeweten van de patient en diens netwerk.

Op de website staat het telefoonnummer van de crisisdienst.

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

Nee, omdat: Ik neem in principe geen crisisgevoelige patiënten in behandeling, dus deze situatie komt zeer zelden of nooit 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:

Voor het behouden van mijn registraties als beroepsoefenaar en de verplichtingen voor de visitatie LVVP neem ik deel aan intervisie. Met collega's worden ook indicaties getoetst. ik participeer in intervisie in twee intervisie-kringen, concreet minimaal een keer per maand.

Een intervisiegroep bestaat uit: M. van Leeuwen, klinisch psycholoog, ,E. Zwartenkot klinisch psycholoog, Maartje Thijssen, klinisch psycholoog en Ceres Horsmeijer psychotherapeut.

Een tweede intervisiegroep bestaat uit:

Monique de Rooij-Mulder, klinisch psycholoog, Ellen van Dijck, klinisch psycholoog
Edith ter Brugge, psychotherapeut/klinisch psycholoog, Gieta van der Pompe,
psychotherapeut/klinisch psycholoog

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

Ik heb minimaal 20 keer intervisie, verspreid over twee intervisiegroepen. Wij werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag. Dit is ook nodig voor herregistraties van FGZPT, VGCT en verplichtingen LVVP (visitatie). Thema's zijn o.a. reflectie professioneel handelen, bespreking indicaties, reflectie op praktijkvoering, 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: Zie de website:

https://psychologenpraktijkdewilt.nl/?page_id=22

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://psychologenpraktijkdewilt.nl/?page_id=22

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

Anders: lid LVVP, NIP, VEN,, VGCT, NVRG FGZPt beroepsverenigingen.

Visitatiecertificaat

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

https://psychologenpraktijkdewilt.nl/?page_id=842

<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):

Cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de LVVP. Mochten we er samen niet uitkomen dan

kan contact worden gezocht met een LVVP klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 2341606 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft.

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

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:

Marjolein van Leeuwen BIG 09050525025

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://psychologenpraktijkdewilt.nl/praktische-informatie>

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 melden zich aan door niet privacygevoelige gegevens achter te laten via email info@psychologenpraktijkdewilt.nl. Ik neem dan telefonisch contact op en breng de aanmeldingsklachten, hulpvraag, overig functioneren en hulpverleningsgeschiedenis kort in beeld. Vragen van de cliënt over de praktijk kunnen dan ook beantwoord worden. Ik besluit of ik de patient uit zal nodigen als ik op redelijk korte termijn de juiste hulp denk te kunnen bieden. Ik informeer de cliënt over de werkwijze en de wachttijd. Met de cliënt maak ik een telefonische afspraak voor een intakegesprek die ik later bevestig met beveiligde mail. Na een afspraak volgen intake en behandeling. Tussen eerste intakegesprek en vervolgbehandeling bestaat geen wachttijd. Zie ook procedure op <https://www.psychologenpraktijkdewilt.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:

Alle stappen van diagnostiek en behandeling worden met de cliënt besproken. Zo wordt een behandelplan besproken, waarin klacht, doelen, methodiek, verwachte duur en verwachte bijdragen van de cliënt in de behandeling beschreven zijn.

Vragenlijst gegevens worden besproken in het kader van de monitoring van de behandeling (begin en eindmeting en afhankelijk van duur ook tussenmeting)

HONOS+ zorgvraagtypering wordt besproken

Cliënten tekenen voor akkoord bij overleg en informatie-uitwisseling naar derden zoals huisartsen.

Huisartsenbrief aan start en zo nodig tijdens behandeling en ontslagbrief bespreken met cl.

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

Behandelplan met regelmatig (tussen)evaluatie van doelen

ROM portal vragenlijsten

Zorgvraagtypering met HONOS+,

voortgangbespreking,

evaluaties met client

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:

Bij korte trajecten (BGGZ) houd ik in overleg iedere drie maanden een behandelplanbespreking ten aanzien van doelen vaak met onderbouwing van ROM-vragenlijsten. ROM gebeurt sowieso bij aanvang en afsluiting.

Bij langere trajecten (SGGZ) vindt tenminste iedere 6 maanden een gesprek plaats over doelen met gebruik van ROM vragenlijsten.

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

Regelmatige afstemming tijdens therapie en bij afsluiting ROM lijst CQ_i

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: M.J.G. de Wilt

Plaats: Amersfoort

Datum: 30-09-2025

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