

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: WCCF ENGELN
BIG-registraties: 79924250416
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: wendy.engelen@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94104517

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapie Engelen
E-mailadres: wendy.engelen@protonmail.com
KvK nummer: 74459007
Website
AGB-code praktijk: 94064781

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

Naam regiebehandelaar: WCCF Engelen
BIG-registraties: 79924250416 en 59924250425
AGB-code persoonlijk: 94104517

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 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:

De indicatiestelling en coördinatie van de behandeling ligt bij praktijkhouder en tevens regiebehandelaar en zowel uitvoerend behandelaar. Dit gebeurt door W. Engelen (GZ-psycholoog en Psychotherapeut).

Indicerende rol:

- Bij aanmelding beoordeelt de regiebehandelaar op basis van dossierinformatie, andere collateral informatie indien beschikbaar, intakegesprekken, ROM-vragenlijsten en eventueel aanvullende instrumenten, of de zorgvraag binnen onze setting past. Zo ja, welke vorm van behandeling als passend wordt ingeschat.
- Indien het starten van behandeling bij de regiebehandelaar die de intake heeft verricht niet aangewezen is (bijv. vanwege de geïndiceerde behandeling), dan wordt de behandeling naar een externe collega verwezen dan wel terugverwezen naar verwijzer.
- Het gevormde behandeladvies wordt vervolgens eerste onderbouwd besproken met de client. Waarbij het streven is de cliënt zo veel mogelijk keuze te geven binnen de op basis van de beoordeling geïndiceerde, evidence-based behandelingen binnen de praktijk.

- De indicerende regiebehandelaar neemt vervolgens de rol van coördinerende (en behandelende) regiebehandelaar op zich die ook verantwoordelijk is voor de coördinatie van het verdere zorgproces.

Coördinerende rol

De coördinerende regiebehandelaar:

- stelt het behandelplan op met client;
- bewaakt de voortgang

1) via regelmatige (halfjaarlijkse) evaluaties in MDO incl ROM,

2) via bespreking van knelpunten in externe intervisie.

- organiseert afstemming met andere behandelaren of verwijzers (zoals de huisarts of bedrijfsarts);

- is eindverantwoordelijk voor de afsluiting van de behandeling (terugkoppeling aan huisarts/verwijzer, eventuele doorverwijzing).

- Bij complexe casuïstiek vindt afstemming plaats tussen regiebehandelaar met overleg met externe partijen. Behandelaar werkt volgens zorgstandaarden.

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.:

Psychotherapie Engelen richt zich op volwassenen met een persoonsgerichte hulpvraag bij wie sprake is van angst-, stemmings-, traumaklachten en/of persoonlijkheidsproblematiek, bij maatschappelijk relatief stabiel functioneren, zoals het hebben van enige dagstructuur- en besteding, als ook enig kwalitatief en kwantitatief toereikend sociaal netwerk voor het opbouwen dan wel onderhouden van een sociaal maatschappelijk aanvaardbaar bestaan. Er wordt met name individuele evidence-based behandeling geboden, zoals SFT, MBT en KPSP. Het ontwikkelingsperspectief binnen de psychopathologie staat centraal. De behandeling wordt in overleg met de cliënt getermineerd zodra voldoende herstel is bereikt, er bij client onvoldoende behandelwens meer is of er onvoldoende behandelmogelijkheden meer zijn. Daar waar passend wordt geacht zal ook het systeem worden betrokken.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: W. Engelen

BIG-registratienummer: 79924250416

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)):

Verwijzers (veelal huisartsen en POH-GGZ)

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

Op- en afscaling zorg, diagnose, consultatie, medicatie.

Denk aan: (verwijzend) huisartsen, voor psychiatrische consultatie bij psychiaters in netwerk, Crisisdienst (SPA, Arkin)

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

Cliënten kunnen in het geval van crisis terecht bij de huisartsenpraktijk/ -post.

Zij kunnen buiten kantoor tijden terecht bij de crisisdienst Amsterdam (SPA, Arkin)

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

Nee, omdat: Praktijkhouder bij crisis contact organiseert met huisarts, crisisdienst of SEH.

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:

Intervisiegroep NPAV

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

6-wekelijkse waarin o.a. professionele ontwikkeling, ethische dilemma's, ontwikkelingen in het werkveld worden besproken. Dit kan op gebied van diagnostiek, behandeling.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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 behandel tarieven, 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.psychotherapie.nl/uw-beroep>

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):

bij de praktijkhouder en via de klachten- en geschillencommissie van de LVVP.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Lotte Hoebe, Psychotherapeut

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: Te vinden via Zorgdomein (voor verwijzers) en telefonisch op te vragen (voor verwijzers en cliënten)

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):

Aanmelding verloopt telefonisch of per (beveiligde) e-mail, de behandelaar zal dan contact opnemen met de client om nadere gegevens in te winnen en te informeren over de verdere aanmeldprocedure. Ook kan op dit punt het kwaliteitsstatuut en het document praktijkinformatie worden opgevraagd. Deze zullen in dat geval per e-mail naar cliënt toegestuurd worden, voorafgaand aan de intake. Intakes vinden plaats door de behandelaar die ook de behandeling zal uitvoeren. Communicatie met de client verloopt doorgaans telefonisch dan wel via beveiligde e-mail.

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:

Na de intake maak ik samen met de client een afspraak voor een adviesgesprek. Tijdens het adviesgesprek bespreek ik met client (en - indien van toepassing en met toestemming van de client - met diens naasten) de conclusies, het behandeladvies en het behandelplan met daarbij de belangrijkste afspraken, de behandelmethode, de behandeldoelen en de verwachte duur van behandeling.

Ook maak ik afspraken over de tussentijdse evaluaties, die ik samen met de cliënt doe. Tijdens de behandeling wordt de behandeling periodiek - afhankelijk van de behandelduur - geëvalueerd (of eerder als de behandeling stagneert). Tijdens de tussentijdse evaluatie wordt de resterende duur van de behandeling genoemd, worden de tussentijdse effecten/resultaten besproken en wordt de tevredenheid over behandeling en behandelaar nagegaan. Naar aanleiding van de tussentijdse evaluatie kan indien nodig of gewenst (middels shared decision making) het behandelplan worden aangepast of worden bijgesteld.

Tijdens de laatste behandelsessie van de behandeling vindt een eindevaluatie plaats. Tijdens de eindevaluatie wordt het resultaat/effect van de behandeling besproken, wordt besproken of de behandeldoelen zijn behaald en komt de tevredenheid over de behandeling als geheel en de behandelaar aan de orde. Tot slot wordt besproken of een doorverwijzing naar elders nodig of gewenst is.

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

voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, ROM

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:

Zie boven.

Bovendien is reflectie een continue proces doorvlochten in en onderdeel van de inzichtgevende psychotherapie.

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

- middels bespreking tijdens evaluatiemomenten
- middels de ROM (CQI-GGZ)

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: Wendy Engelen

Plaats: Amsterdam

Datum: 10-10-2025

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