

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: WMR ABELMAN

BIG-registraties: 49051593925

Overige kwalificaties: EMDR, persoonsgericht psychotherapeut, ACT therapeut, mindfulness trainer

Basisopleiding: Klinisch psycholoog

AGB-code persoonlijk: 94000209

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Wmr Abelman

E-mailadres: wilma.abelman@planet.nl

KvK nummer: 01170529

Website: www.wilma-abelman.nl

AGB-code praktijk: 94000168

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 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 gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik maak deel uit van twee intervisie groepen.

In beide intervisiegroepen bespreek ik indicatiestellingen, waarbij ik het vereiste aantal jaarlijks te toetsen indicatiestellingen over deze twee intervisie groepen verdeel.

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:

Problematiek die de kwaliteit van leven (langdurig) belemmert.

Type klachten:

angststoornissen, depressieve stoornissen, somatoforme stoornissen, persoonlijkheidsproblematiek, trauma.

Aandachtsgebieden:

hechtingsproblematiek, trauma, zingevingproblematiek, rouw- en levensfaseproblematiek.
Behandelvormen: persoonsgerichte experientiele psychotherapie, schemagerichte therapie, ACT, EMDR, MBCT, compassietraining, cognitieve gedragstherapie.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
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.M.R. Abelman
BIG-registratienummer: 49051593925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
Anders: Psychiater, bedrijfsartsen, haptotherapeuten, mindfulnessstrainers

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

Huisartsen gezondheidscentrum De Weide te Hoogeveen
H. Beumer, klinisch psycholoog, Big nr: 19061163925
E.J. Rustige, klinisch psycholoog, Big nr: 19049825325

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

Huisartsen:
Op- en afschaling, medicatie, diagnostiek, mate van urgentie

Collega psychologen/psychotherapeuten:

Intervisie (minimaal 12 bijeenkomsten per jaar), intercollegiale toetsing indicatie- behandelplan volgens de richtlijn van de LVVP (tijdens intervisiebijeenkomsten) second opinion (indien nodig, ik doe dat buiten de intervisiebijeenkomsten om).

Tijdens de intervisie wordt gewerkt met een agenda, we zijn om de beurt moderator, er is iedere bijeenkomst een moment van reflectie op eigen handelen, zorgverlening of praktijkvoering.

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

Cliënten kunnen bij crises gedurende de avond, nacht of het weekeinde terecht bij de huisartsenpraktijk,-post ,de spoedeisende eerste hulp of de GGZ crisisdienst.
Reden: De huisarts is de spil in de coördinatie van de gezondheidszorg.

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

Nee, omdat: in het beleid de huisarts als verwijzer de spil is in de coördinatie van de gezondheidszorg.

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:

B. Koobs, klinisch psycholoog
G.G. de Boer, psychotherapeut
H.G. Beumer, klinisch psycholoog
E.J. Rustige, klinisch psycholoog
W.M.A. Abelman, klinisch psycholoog

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

Ik neem deel aan twee intervisiegroepen die beide zes keer per jaar bijeenkomen. We werken met een agenda, met een aanwezigheidslijst en een verslag. De onderwerpen die aan de orde komen zijn onder meer: reflectie op eigen handelen, bespreken indicatieformulieren, reflectie over de praktijkvoering en 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: <http://wilma-abelman.nl/media/files/abelman-gecontracteerde-verzekeraars.pdf>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://wilma-abelman.nl/media/files/behandeltarieven-praktijk-wilma-abelman.pdf>

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: <http://wilma-abelman.nl/media/files/lvvp-kwaliteitscriteria.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):

o Cliënten kunnen met klachten over mij of de behandeling terecht bij mijzelf. Mogelijk gaat het om misverstanden die in een gesprek opgelost kunnen worden.

o Wanneer het niet lukt om de gerezen problemen rechtstreeks met mij op te lossen, dan kunnen cliënten gebruikmaken van de volgende mogelijkheden:

o Bemiddeling

Indien het de cliënt niet lukt om zijn klachten over de therapie te bespreken met de behandelaar, dan kan een LVVP-bemiddelaar worden ingezet om het gesprek te begeleiden. Het LVVP-bureau kan de cliënt in contact brengen met een bemiddelaar.

o Klachtencommissie LVVP

Is de klacht zo ernstig dat bemiddeling geen oplossing biedt, dan kan de cliënt de klachtencommissie van de LVVP aanschrijven. Deze commissie bestaat uit een onafhankelijke voorzitter, een vertegenwoordiger vanuit de cliëntenorganisaties en een lid van de LVVP. De klacht wordt dan - tegen de achtergrond van de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector - getoetst aan de Beroepscode

voor psychologen of de Beroepscode voor psychotherapeuten. De Klachtencommissie doet uitspraken en aanbevelingen. Voor het nemen van tuchtrechtelijke maatregelen kan de cliënt het tuchtcollege voor de gezondheidszorg benaderen.

Cliënten kunnen de klacht uitsluitend schriftelijk indienen.

Het postadres is:

Klachtencommissie LVVP

t.a.v. mr. N. van den Burg

Postbus 13086

3507 LB Utrecht

Het e-mailadres is:

klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

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:

E.J. Rustige

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: <http://wilma-abelman.nl/media/files/actuele-wachttijd-wilma-abelman.pdf>

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):

Het aanmeld nummer is: 06 52327079

Telefonische aanmelding wordt ontvangen door mijzelf.

Ik maak een eerste afspraak.

De intake wordt altijd door mijzelf gedaan, tot die tijd is de huisarts de eerste aanspreekpersoon.

12b. Ik verwijst 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 vraag ik of de cliënt met mij 'in zee' wil. Als dat zo is spreek ik af dat we de behandelresultaten na vijf gesprekken zullen evalueren. Afhankelijk van die evaluatie gaan we verder. Verder let ik goed op de (non) verbale signalen die mijn cliënten laten zien en sta open voor hun feed-back.

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 wordt in mijn praktijk gemonitord door: voortgangsbespreking en evaluatie behandelplan, zorgvraagtypering m.b.v. HONOS+.

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:

Iedere twee á drie gesprekken.

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

Meestal mondeling en vrijwel ieder gesprek.

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: W.M.R. Abelman

Plaats: Zuidlaren

Datum: 29-06-2025

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