

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: AC WOLDRINGH

BIG-registraties: 89066693425

Overige kwalificaties: IG Psychotherapeut: 19066693416

Basisopleiding: Klinische Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94061002

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: NW Psychologie

E-mailadres: info@nw-psychologie.nl

KvK nummer: 67164838

Website: www.nw-psychologie.nl

AGB-code praktijk: 94063229

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 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:

Indicerende rol

Als regiebehandelaar ben ik verantwoordelijk voor de intake, diagnostiek en het stellen van de indicatie. Ik bepaal samen met de cliënt welke behandeling passend is, en leg dit vast in het behandelplan. Hierbij maak ik gebruik van zorgvraagtypering en eventuele aanvullende diagnostiek om de zorgbehoefte goed in kaart te brengen.

Coördinerende rol

Ik bewaak de voortgang en samenhang van de behandeling. Ik stem de zorg af met eventuele andere betrokken zorgverleners (bijvoorbeeld huisarts, POH-GGZ, of andere behandelaren) en blijf voor de cliënt het vaste aanspreekpunt gedurende het traject. Evaluaties vinden periodiek plaats (mondeling, schriftelijk en middels ROM metingen), waarbij het behandelplan zo nodig wordt bijgesteld.

NB Als een-vrouwspraktijk ben ik verantwoordelijk voor alle onderdelen van het proces.

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.:

Vanuit de visie dat iedereen uniek is, maar dat ook iedereen psychische klachten kan ontwikkelen of vast kan lopen in zijn of haar leven, voer ik mijn praktijk vanuit positiviteit en het kijken naar mogelijkheden. Kleinschaligheid, laagdrempeligheid en toegankelijkheid, maar vooral menselijke betrokkenheid, begrip en interesse, zijn daarbij voor mij van groot belang.

* Diagnostiek en psychotherapie; Problematiek betreft o.a. depressie, angst, trauma, autisme/adhd, somatoforme problematiek, persoonlijkheid, hechtingsproblemen.

* Therapievormen: CGT, DGT, Schematherapie, EMDR, ACT, AFT, MBT inclusief e-health

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: Nouschka Woldingh

BIG-registratienummer: 89066693425

Regiebehandelaar 2

Naam: Nouschka Woldringh

BIG-registratienummer: 19066693416

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)):

Praktijk Salvatore Vitale (BIG: 99913456725)

Praktijk Frederike Dekkers (BIG: 49066897825)

Praktijk 2005

Praktijk Rob Olij

huisartsen Leidschendam,

collega Klinisch Psychologen intervisiegroepen

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

Maandelijks intervisie met collega Klinisch Psychologen (verschillende groepen)

Deskundigheidsbevordering

Overlegsituaties met huisartsen (zowel gepland als ad-hoc)

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

Als er acute crisis is wat niet kan wachten tot de volgende werkdag 9.00 uur:

- Huisartsenpost HADOKS

- GGZ-crisisdienst (via HADOKS)

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

Nee, omdat: Omdat ik geen mensen behandel met acute nood. Contact met huisartsen is zeer goed te noemen.

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:

Frederike Dekkers

Salvatore Vitale

Chantal Kamminga

Chantal Schutz

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

Casuïstiekbespreking inhoud

Runnen van een eigen praktijk

Kwaliteitsvraagstukken

Ethische /morele dilemma's

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.nw-psychologie.nl/privacy-beleid/>

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.nw-psychologie.nl/tarieven/>

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: www.nw-psychologie.nl

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 mij: www.nw-psychologie.nl / info@nw-psychologie.nl

Bij de LVVP

Bij het NIP

Link naar website:

www.nw-psychologie.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

* N. Woldringh zelf

* Huisarts betreffende patient

Daarnaast is er in geval mijn afwezigheid, wanneer het echt niet kan wachten tot mijn terugkomst, de mogelijkheid om telefonisch contact op te nemen met:

* Salvatore Vitale, Praktijk voor psychotherapie

* F. Dekkers, klinisch psycholoog

* M. Kamphuis, psychotherapeut

Of anderszins vrijgevestigde collega's (altijd genoemd op mijn website bij mijn afwezigheid)

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.nw-psychologie.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):

Ik doe alles zelf. Kleine praktijk.

Via mijn telefoonnummer, email, website

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:

Mondeling in therapie

Schriftelijk: behandelplan, digitale kopie aan patient van de brief die ik zend (mits er toestemming is van patient) aan verwijzer

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

Behandelplan evaluatie (1x per 3 maanden en eerder indien gewenst)

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:

Ja. 3 maanden.

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

Mondelinge evaluatie

Schriftelijke evaluatie

Eind CQ meting

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: Nouschka Woldringh

Plaats: Den Haag

Datum: 27-09-2025

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