

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: LH JOUSMA-WAGENVOORD

BIG-registraties: 19910423316

Overige kwalificaties: GZ-Psycholoog

Basisopleiding: Master Klinische Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: litajousma@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94102671

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Eigen Wijze Breinen

E-mailadres: l.jousma@eigenwijzebreinen.nl

KvK nummer: 94719640

Website: www.eigenwijzebreinen.nl

AGB-code praktijk: 94068707

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:

Binnen praktijk Eigen Wijze Breinen wordt zowel de indicerende, coördinerende en uitvoerende rol uitgevoerd door een en dezelfde persoon nl. L.H. Jousma-Wagenvoord die hier vanuit haar ervaring en deskundigheid als BIG geregistreerd Psychotherapeut en GZ psycholoog toe bevoegd is.

Na zorgvuldige probleemanalyse volgt indicatiestelling en wordt een diagnose vastgesteld. Daarbij tevens het advies voor de best passende behandeling. Indien problematiek van betrokkene om andere deskundigheid vraagt dan door L.H. Jousma-Wagenvoord geboden kan worden, wordt er meegedacht en waar mogelijk verwezen naar een meer passende zorgverlener. Ook kan - in overleg met en na toestemming van betrokkene - samen met huisarts/verwijzer/eerdere behandelaars overlegd worden om tot een passende behandeling te komen. Tijdens een lopende de behandeling kan eveneens in overleg en met toestemming van betrokkene, met huisarts of andere zorgverleners contact gezocht worden om de behandeling optimaal te laten verlopen.

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.:

Behandeling vanuit breed perspectief met als uitgangspunt zelfherstellend vermogen zoveel mogelijk te ondersteunen en stimuleren. Dit betekent combinatie van behandelingen wanneer nodig en naast erkende psychotherapeutische behandelvormen aandacht voor meerdere leefstijlfactoren.

Evidenced based behandelingen zoals EMDR, cognitieve gedragstherapie, experientiele psychotherapie en ACT, maar ook polyvagaaltheorie, hypnotherapie, metabole psychiatrie en gastro-intestinaal functioneren. Mijn bijzondere interesse gaat uit naar de darm-brein connectie en metabole psychiatrie.

Behandelingen zijn bedoeld voor volwassenen. Wanneer hiervoor indicatie is, worden familieleden of belangrijke anderen betrokken bij de behandeling. Er wordt gebruik gemaakt van eHealth.

Behandelingen kunnen zowel op locatie als online plaatsvinden.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

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

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: L.H. Jousma-Wagenvoord

BIG-registratienummer: 89910423325

Regiebehandelaar 2

Naam: L.H. Jousma-Wagenvoord

BIG-registratienummer: 19910423316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: Andere zorgverleners zoals artsen (MDL, neuroloog), fysiotherapeuten, diëtisten en zorgverleners geschoold in Functional Medicine.

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

W.D. van der Zwaag (63904344652)

J. de Vries (19054532016)

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

Diagnostiek, consultatie, intervisie, medicatie

Samenwerking in geval van indicatie multidisciplinaire behandeling bij hoogcomplexere zorgvraag.

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

Indien de praktijk gesloten is kunnen cliënten bij crisis terecht bij de eigen huisartsenpraktijk (binnen kantoortijden) of huisartsenpost (buiten kantoortijden).

Huisartsenpost Zwolle: Dokter van Heesweg 2, 8025 AB Zwolle T: 0900 333 6 333 Bereikbaar maandag tot en met vrijdag: 17.00 tot 8.00 uur Weekend en feestdagen : 24 uur per dag.

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

Nee, omdat: Vanwege de kleinschaligheid van mijn praktijk is er geen mogelijkheid om toereikende zorg te bieden aan cliënten die crisisgevoelig zijn. Indien nodig wordt overlegd met behandelaren/specialisten die deze zorg kunnen verlenen..

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:

W.D. van der Zwaag (63904344652)

J. de Vries J. de Vries (19054532016)

E. Doddema (39063196025/59063196016)

N. Koningsveld-Hartwig (39066697925/5906667916)

M. Blonk (69054520325/89054520316)

J. de Vries (19054532016)

A. Kroon-Brandt (59059486125/79059486116)

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

Regelmatige contacten, 6-8 wekelijkse intervisie en andere overlegvormen, gezamenlijke scholing

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: www.eigenwijzebreinen.nl

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: www.eigenwijzebreinen.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

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.nip.nl en www.lvvp.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 voorkeur worden problemen of klachten over het therapeutisch contact of over de behandeling direct met mij besproken door mijn cliënt(en) of naastbetrokkene(n) zodat we samen tot een oplossing kunnen komen. Een veilige therapeutische relatie is immers de basis van een geslaagde behandeling.

In het kader van de WKGGZ (Wet Klachten en Geschillen binnen de Gezondheidszorg) ben ik aangesloten bij het NIP en de LVVP alwaar een klachtenfunctionaris beschikbaar is en een klachtenregeling en geschillenregeling.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/> en <https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

W.D. van der Zwaag, BIG 39043446525

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.eigenwijzebreinen.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 bij voorkeur aanmelden via mail l.jousma@eigenwijzebreinen.nl of via het contactformulier op de website www.eigenwijzebreinen.nl

Door mij wordt zo spoedig mogelijk, binnen enkele werkdagen, telefonisch contact opgenomen (of wordt per mail hiertoe een afspraak gemaakt) om de aanmelding door te spreken en een eerste indruk van de problematiek te krijgen om te beoordelen

of de cliënt bij mij aan het juiste adres is. Ook wordt de zorgverzekering van client besproken en een richtlijn gegeven voor welke vergoeding hij/zij in aanmerking komt op voorwaarde dat er een gerichte verwijsbrief is van huisarts of (para)medicus. De intakefase omvat 1 tot 3 gesprekken soms aangevuld met nader psychologisch onderzoek (vragenlijsten). Een partner of andere naaste is altijd welkom bij de intake ter ondersteuning en het delen van diens visie op de problematiek. De intakefase heeft als doel een zo goed mogelijk beeld te krijgen van klachten, relevante omstandigheden, persoon van de cliënt, relaties met belangrijke anderen, ervaringen uit het verleden en de onderlinge samenhang hiertussen.

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:

Tijdens het eerste gesprek wordt de werkwijze uitgelegd. Informatie hierover is tevens op de website

te vinden. Na de intake wordt een behandelplan gemaakt met daarin opgenomen een beschrijving van cliënts klachten, persoonlijkheid, context en ontwikkeling. Er wordt vanzelfsprekend gestreefd naar gezamenlijke overeenstemming over doelen en hoe deze te bereiken. Deze gedeelde visie staat in het behandelplan en blijft centraal staan. Regelmatig wordt geevalueerd of de behandeling naar wens verloopt en of aanpassingen nodig zijn. Naasten worden bij de behandeling betrokken waar nodig en mogelijk. Wanneer de behandeling stagneert of er een indicatie voor een andere (aanvullende) behandeling is wordt dit besproken met cliënt en wordt deze zo nodig terug- of doorverwezen.

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

De voortgang van behandeling wordt gemonitord door tussentijds geregeld een voortgangsbespreking te houden waarbij de behandeldoelen en veranderingen in deze worden besproken. Cliënten wordt gevraagd naar tevredenheid over de behandeling, het therapeutisch contact en veranderingen die gaande zijn t.a.v. klachten en persoonlijke ontwikkeling. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld. Er vindt een eindevaluatie plaats bij afronding behandeling. Voortgangs- en eindevaluatie vindt tevens plaats door middel van vragenlijsten.

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 langer durende behandelingen: elke 3-6 maanden. Bij kortere behandelingen na 10 sessies. Eerder indien hiervoor aanleiding is.

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

Eens in de 3-6 maanden of na 10 sessies wordt de mate van tevredenheid van cliënt besproken als onderdeel van de tussenevaluatie.

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: L.H. Jousma-Wagenvoord

Plaats: Zwolle

Datum: 25-09-2025

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