

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: DE WAGE
BIG-registraties: 89054693516
Overige kwalificaties: 69054693525
Basisopleiding: Klinische Psychologie
AGB-code persoonlijk: 94011688

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Wage
E-mailadres: d.wage@praktijkwage.nl
KvK nummer: 68860935
Website: praktijkwage.nl
AGB-code praktijk: 94063312

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 bied zorg aan in de SGGZ en de jeugd GGZ. Ik doe eerst een telefonische screening, waarin ik samen met de aanmelder bespreek of mijn aanbod passend zou kunnen zijn, of het aansluit op de hulpvraag en klachten. Ik indiceer na de intake of er sprake is van een SGGZ of jeugd ggz indicatie. Ik bespreek de indicaties regelmatig met collega's. Indien er meerdere hulpverleners betrokken zijn bij een hulpverleningstraject, vervul ik soms een coördinerende rol.

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.:

Ik bied therapie aan kind, jeugd en volwassenen. Bij een kind/jeugd behandeling werk ik nauw samen met collega's (ouderbegeleiding versus kindertherapeut). Mocht aanvullend onderzoek nodig zijn dan werk ik o.a. ook met psychiaters. Mijn specialisaties zijn : psychoanalytisch denkkader, systemisch denkkader en de ontwikkelingspsychologie. Ook pas ik EMDR toe. Problematiek: vroege

ontwikkelingsstoornissen en hechtingsproblematiek, angststoornissen, depressie, trauma, emotieregulatie-problemen, impulsbeheersing, problemen met intimiteit/relaties, negatief zelfbeeld. En klachten die verweven zijn met het functioneren als ouder/verzorger, gezin, partnerschap.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Ditte Wage
BIG-registratienummer: 89054693516

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Anders: Ik werk samen met collega-psychotherapeuten en psychiaters. Ook is er een samenwerking met een systeemtherapeut en een fysio-haptotherapeut. Daar waar nodig, werk ik ook samen met GGZ-instellingen, scholen (bij jeugd), ziekenhuizen en crisisdienst.

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

Sara Huber, psychotherapeut: BIG nr 09049701116
Hidde Kooiker, psychotherapeut, BIG nr 199132298716
Wendela Hoen, psychiater, BIG nr 29045201201

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

Bij kinder-jeugd behandeling werk ik standaard nauw samen met een collega (psycho)therapeut, waarbij de 1 de kinderbehandeling uitvoert en de ander de ouderbegeleiding.
Indien nodig, wordt er samen gewerkt met school en/of andere betrokkenen. Bij vragen omtrent de persoonlijkheidsstructuur, IQ, neuro-psychologische problemen, wordt een (neuro) psychologisch onderzoek geadviseerd. (uitgevoerd door een collega). In enkele gevallen voer ik zelf een psychodiagnostisch onderzoek uit (geen IQ test).
Bij stagnatie, toenemende zorg en/of crisis, consulteer ik een psychiater en kan er n.a.v. de consultatie een psychiatrisch onderzoek plaats vinden en of medicamenteuze behandeling worden gestart.
Bij grote zorg (levensbedreigend) neem ik direct contact op met de huisarts en/of crisisdienst en consulteer ik altijd een psychiater.

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

Patiënten kunnen gedurende de avond, nacht, weekend terecht bij een huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp of ggz-crisisdienst.

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

Nee, omdat: omdat cliënten dan zelf contact opnemen met de huisartsenpost of spoedeisende hulp

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:

Ik heb een lerend netwerk, gemiddeld 1x per maand de kinder- en jeugd staven en ook maandelijks MDO voor volwassenen. Betrokkenen mevr. H. Platzer (klinisch psycholoog en psychotherapeut), mevr. M. Schakenbos (GZ-psycholoog en psychotherapeut), mevr. F. Chausovsky (psychotherapeut). Voorts heb ik intervisie-overleg met mevr. S. Huber, psychotherapeut en mevr. R. Korthals Altes, psychiater, psychotherapeut en psychoanalytica. Ook volg ik supervisie bij mevr. S. Janson, psychoanalytica en psychotherapeut.

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

In het lerende netwerk wordt er elke maand 1 casus uitgebreid besproken op indicatie en/of inhoudelijk (verloop en complicaties) en is er ruimte voor theoretische onderlegging. Bij de intervisie wordt een casus besproken alsmede praktische zaken omtrent kind en jeugd en inhoudelijke informatie zoals gevolgde congressen uitgewisseld. In de supervisie worden therapieën met volwassen patiënten besproken/geanalyseerd.

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.praktijkwage.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.praktijkwage.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: www.VEN.nl, www.LVVP.nl, www.NVP.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 of bij de LVVP. Ik stel het op prijs en maak duidelijk aan patiënten om eerst samen de eventuele geschillen of klachten te bespreken. Anders verwijst ik door naar de LVVP. Informatie over de klachten- en geschillenregeling is te vinden op mijn website

Link naar website:

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marjolein Stufkens, Praktijk Stufkens

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.praktijkwage.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):

Telefonisch of per mail. Vervolgens zal het eerste contact telefonisch plaats vinden om de klachten en het behandelingsaanbod op elkaar af te stemmen. Tevens praktische toelichting over werkwijze en financiering. Na aanmelding vindt de intake over het algemeen binnen enkele weken plaats.

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:

Ik maak samen met de cliënt een behandelplan (volgens de richtlijnen van de LVVP). Hierin wordt opgenomen: behandelvorm, frequentie, duur van de afspraken, diagnose, doel van de behandeling.

De verwijzer wordt schriftelijk op de hoogte gesteld van voorlopige diagnose, advies en behandelingsplan, tenzij cliënt geen toestemming geeft. Met toestemming van de cliënt stuur ik een afsluitende brief naar de verwijzer als de behandeling is beëindigd.

Ik overleg vanaf de aanmelding tot en met afsluiting van het behandel en/of diagnostiektraject altijd met ouders of vanaf 16 jaar met/zonder ouders met de adolescent. Er wordt regelmatig gezamenlijk stil gestaan bij het verloop en de resultaten van het traject.

Bij adolescenten vanaf 16 jaar is de keuze aan hen of ouders wel of niet worden betrokken. Indien er noodzakelijke aanleiding is om ouders en/of verwijzer te betrekken wordt dit aan de adolescent

verteld. Hetzelfde geldt als er sprake is van een bedreigende situatie voor een kind, dan wordt ouders verteld dat er wordt overlegd met verwijzer/huisarts.

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

Evaluatie elk half jaar en bij beëindiging van de behandeling

Behandelplan na diagnostiek fase, aanpassing daar waar nodig is en op de geplande evaluatie momenten en indien nodig.

Evaluaties tijdens de sessies

Intervisie

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:

Mondeling tijdens de sessies. Daar waar nodig is stel ik het behandelingsplan bij.

Daar waar nodig, met (schriftelijke) toestemming van de cliënt, informeer ik andere betrokkenen (familie, partner, huisarts, school etc.)

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

Jaarlijks evaluatieformulier en mondeling tijdens de sessies. Tevens bij afronding van de therapie een vragenlijst (via het EPD).

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: Ditte Wage

Plaats: Amsterdam

Datum: 3-12-2025

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