

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: W BENHMIRA

BIG-registraties: 49936589325

Overige kwalificaties: Gezondheidszorgpsycholoog

Basisopleiding: Masteropleiding klinische- en gezondheidspsychologie

Persoonlijk e-mailadres: info@praktijkwissam.nl

AGB-code persoonlijk: 94108026

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: psychologiepraktijk Wissam

E-mailadres: info@praktijkwissam.nl

KvK nummer: 77170237

Website: www.praktijkwissam.nl

AGB-code praktijk: 94065929

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

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

Setting 1: Ambulant – kwaliteitsstatuut sectie II. Dit betreft ambulante psychologische behandeling die volledig online wordt aangeboden. Als regiebehandelaar vervul ik gedurende het gehele zorgtraject zowel de indicerende als de coördinerende rol. Diagnostiek, behandelplanning, behandeling, evaluatie en afsluiting worden door mijzelf als GZ-psycholoog uitgevoerd. De praktijk biedt uitsluitend zorg binnen de generalistische basis-ggz aan volwassenen (18 jaar en ouder).

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.:

Praktijk Wissam richt zich op de diagnostiek en behandeling van vrouwen (18+) met psychische klachten binnen de generalistische basis-ggz. De praktijk heeft specifieke expertise in psychische klachten rondom zwangerschap, bevalling en het moederschap, waaronder

zwangerschapsgerelateerde angstklachten, postpartum angst, postpartum depressie, traumatische bevallingservaringen, miskraam- en verliesverwerking.

De behandeling is gericht op het verminderen van klachten, het versterken van veerkracht en het vergroten van de eigen regie. Er wordt gewerkt volgens de actuele richtlijnen en evidence-based behandelmethoden, waaronder cognitieve gedragstherapie (CGT), Acceptance and Commitment Therapy (ACT) en EMDR. De behandeling vindt volledig online plaats, waardoor zorg laagdrempelig en toegankelijk is. Samen met de cliënt worden behandeldoelen opgesteld die gedurende het behandeltraject regelmatig worden geëvalueerd en waar nodig bijgesteld. Naasten kunnen, indien gewenst en met toestemming van de cliënt, worden betrokken bij de behandeling. De praktijk maakt gebruik van e-health toepassingen ter ondersteuning van het behandelproces.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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: Wissam Benhmira

BIG-registratienummer: 49936589325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

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

Ik werk voornamelijk samen met verwijzende huisartsen en POH-GGZ binnen de regio van de cliënt. Daarnaast onderhoud ik contact met verloskundigen, gynaecologen en andere betrokken zorgverleners wanneer dit relevant is voor de behandeling. Voor intervisie en consultatie neem ik deel aan een netwerk van BIG-geregistreerde GZ-psychologen.

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

Het professionele netwerk wordt ingezet voor afstemming rondom diagnostiek, behandeling, medicatie, zwangerschap- en bevallingsgerelateerde problematiek, op- en afschaling van zorg en verwijzing naar een meer passend zorgaanbod indien nodig. Daarnaast wordt het netwerk gebruikt voor consultatie en intervisie ter bevordering van de kwaliteit van zorg.

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

De praktijk heeft geen eigen crisisdienst. Bij spoed of een psychiatrische crisis buiten kantooruren kunnen cliënten contact opnemen met hun huisarts, de huisartsenpost of de regionale GGZ-crisisdienst. In levensbedreigende situaties wordt verwezen naar 112.

Dit wordt bij de start van de behandeling expliciet met de cliënt besproken en vastgelegd.

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

Nee, omdat: mijn praktijk geen crisiszorg aanbiedt. Als ambulante solopraktijk zonder crisisgevoelige

doelgroep maak ik gebruik van de reguliere regionale crisisstructuur via de huisarts en huisartsenpost (HAP). Cliënten worden hierover bij aanvang van de zorg geïnformeerd.

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 ben aangesloten bij een intervisiegroep bestaande uit minimaal vier zelfstandig werkende BIG-geregistreerde regiebehandelaren, En daarnaast ben ik aangesloten bij LVVP

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

Binnen het lerend netwerk vindt structureel intervisie plaats waarbij casuïstiek, diagnostiek, behandelbeleid, ethische vraagstukken en vakinhoudelijke ontwikkelingen worden besproken. Het netwerk draagt bij aan deskundigheidsbevordering, kwaliteitsbewaking en reflectie op het professioneel handelen conform de geldende beroepsrichtlijnen en kwaliteitsstandaarden.

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

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

<https://praktijkwissam.nl/kosten/>

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: Link naar website: www.psynip.nl/beroepsethiek.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):

De praktijk is voor de klachten- en geschillenregeling aangesloten bij de LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten). Cliënten kunnen contact opnemen met de onafhankelijke klachtenfunctionaris van de LVVP via klachten@lvvp.info.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid terecht bij een BIG-geregistreerde GZ-psycholoog uit mijn professionele netwerk. De waarneming wordt per afwezigheidsperiode geregeld en cliënten worden hierover tijdig geïnformeerd.

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: praktijkwissam.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 aanmelden via het contactformulier op de website, per e-mail of telefonisch. Aanmeldingen worden rechtstreeks door de GZ-psycholoog en regiebehandelaar ontvangen en beoordeeld. Vervolgens vindt een telefonische of schriftelijke screening plaats om de hulpvraag, verwijzing en geschiktheid voor behandeling binnen de praktijk te beoordelen. Indien de hulpvraag passend is binnen het zorgaanbod van de praktijk, wordt een intakegesprek ingepland. Zowel de intake, diagnostiek als de behandeling worden volledig uitgevoerd door de GZ-psycholoog. De communicatie met cliënten verloopt via beveiligde e-mail, beeldbellen en telefonisch contact.

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:

De communicatie met de cliënt verloopt transparant en in nauwe samenwerking gedurende het gehele behandeltraject. Tijdens de intake worden de hulpvraag, behandeldoelen en werkwijze besproken en vastgelegd. De voortgang van de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd. Indien wenselijk en met toestemming van de cliënt kunnen naasten worden betrokken bij de behandeling. De communicatie verloopt via beveiligde e-mail, beeldbellen en telefonisch contact.

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 gemonitord door middel van regelmatige evaluaties van de behandeldoelen, klinische observaties en het bespreken van de ervaren klachten en het functioneren van de cliënt. Indien passend worden gevalideerde vragenlijsten ingezet ter ondersteuning van diagnostiek, voortgangsmeting en evaluatie. Tevens wordt de HoNOS+ afgenomen ten behoeve van

de zorgvraagtypering.

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:

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling worden ten minste iedere vier tot vijf sessies geëvalueerd, en vaker indien de situatie daarom vraagt. Tijdens deze evaluaties wordt beoordeeld of de behandeling nog aansluit bij de hulpvraag en of bijstelling van de behandeldoelen of behandelstrategie nodig is.

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

Cliënttevredenheid wordt gedurende het behandeltraject regelmatig besproken en geëvalueerd. Daarnaast wordt bij afsluiting van de behandeling expliciet stilgestaan bij de tevredenheid over de behandeling, de samenwerking en de behaalde resultaten. De uitkomsten worden gebruikt voor kwaliteitsverbetering van de praktijk.

De cliënttevredenheid wordt bij afsluiting van de behandeling gemeten middels de CQI (Consumer Quality Index).

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: Wissam Benhmira

Plaats: Almere

Datum: 22-06-2026

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