

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: NH WIERSMA
BIG-registraties: 99030345730
Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut in opleiding
Basisopleiding: Verpleegkundig specialist GGZ
Persoonlijk e-mailadres: nynkewiersma@hotmail.nl
AGB-code persoonlijk: 91106934

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Nynke Wiersma Verpleegkundig Specialist GGZ
E-mailadres: n.wiersmavsggz@gmail.com
KvK nummer: 96113529
Website: <https://www.nynkewiersmavsggz.nl/>
AGB-code praktijk: 91017753

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Parlayan B.V.
Koningsweg 35a
9731 AR Groningen
Maarsingh & van Steijn Groningen
Zuiderpark 13
9724 AG Groningen

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 Zorgprestatie-model. 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:

Regiebehandelaarschap, integrale diagnostiek, farmacotherapeutische behandeling en monitoring, cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, ACT, verpleegkundige, psychosociale en crisisinterventies, somatische screening en leefstijlinterventies

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 zowel in de generalistische basis GGZ als in de gespecialiseerde GGZ hulp aan mensen die zijn vastgelopen in het dagelijks leven ten gevolge van psychische klachten. Hierbij kijk ik naar de klacht, maar ook naar het functioneren op diverse leefgebieden en de rollen die iemand in het leven vervult. In het samen uitstippelen en uitvoeren van het behandeltraject moedig ik eigen regie aan en vind ik het belangrijk om naasten te betrekken. Behandelingen duren zo lang als nodig en zo kort als mogelijk en kunnen op locatie, indien nodig bij mensen thuis en online vormgegeven worden. Duurzaam herstel en het weer ervaren van zelfredzaamheid staan centraal.

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

Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Neurocognitieve stoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Schizofreniespectrum- en andere psychotische 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: Nynke Wiersma
BIG-registratienummer: 99030345730

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

S. Joanroy BIG-registratienummer: 09040984201
L. Smidt BIG-registratienummer 69061737725

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

Ik maak gebruik van intervisie met directe collega's, maar ook met andere instellingen en zorgprofessionals, afhankelijk van de expertise die de ander in huis heeft. Afstemming kan een diagnostische vraag betreffen, het meedenken in behandelmogelijkheden, het inzetten van een aanvullende behandeling/opschalen van zorg of eventueel verwijzing naar een meer passende vorm van behandeling/begeleiding.

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

In geval van een crisissituatie kan de client buiten kantoor tijden contact opnemen met de huisartsenpost.

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

Nee, omdat: Nee, omdat ik in principe geen crisiszorg verleen. Tijdens kantoortijden zoek ik zo mogelijk afstemming met de best passende instantie die crisiszorg kan 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:

Professioneel netwerk bij GGZ-instelling Parlayan B.V., praktijk Lupine, praktijk Ouder & Kind begeleiding, Maarsingh en Van Steijn

Groningen en het Consultatie & Expertisecentrum (CCE). Daarnaast ben ik lid van een intervisiegroep van verpleegkundig specialisten GGZ die bij verschillende zorginstellingen werken (intercollegiale toetsing).

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

Casuïstiekbespreking, deskundigheidsbevordering en reflectie op het beroepsmatig handelen (volgens o.a. nationale beroepscode V&VN en het WGBO).

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

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://parlayan.nl/zorgverzekeringwet-ggz/>

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:

<https://www.venvn.nl/registers/kwaliteitsregister/>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij en/of Solo Partners.

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij cliënten van Parlayan kan S. Joanroy als vervangend behandelaar optreden.

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: <https://parlayan.nl/wachttijden/>

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 neem geen direct aanmeldingen van cliënten aan. Aanmeldingen lopen via de opdrachtgever.

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 deel het intakeverslag en het gezamenlijke opgestelde behandelplan met de client en in overleg wordt het verslag op verzoek opgestuurd naar de huisarts. Cliënt wordt expliciet uitgenodigd om een naaste (vertrouwd persoon) mee te nemen gedurende de intake en het behandeltraject (familie, vrienden etc).

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

Op basis van de intake worden de doelen in het behandelplan beschreven. Deze doelen worden tussentijds regelmatig besproken en eens in de 3 maanden vindt er een evaluatiegesprek plaats. Aan het einde van de behandeling vindt er een afsluitend gesprek plaats, waarin de behandeling wordt geëvalueerd en wordt besproken wat er aan de huisarts wordt overgedragen.

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:

Aan het begin van de behandeling maak ik samen met de client, diens naasten en eventueel andere behandelaren/begeleiders een inschatting van hoeveel sessies er ongeveer nodig zijn om het gewenste doel te bereiken. De voortgang is tijdens elk contact en tijdens geplande evaluatiemomenten onderwerp van gesprek.

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

Ik vind het belangrijk om aan te sluiten bij de behoeften en wensen van de client. Tijdens de behandeling vraag ik actief wat hiervoor nodig is en hoe het contact met mij wordt ervaren. Aan het einde van de behandeling wordt de tevredenheid van de client gemeten middels een feedbackformulier (CQi-vragenlijsten).

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: Nynke Wiersma

Plaats: Groningen

Datum: 13-06-2026

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