

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: R MEINDERS
BIG-registraties: 39062953725
Basisopleiding: Docteraal psychologie
AGB-code persoonlijk: 94007516

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Meinders
E-mailadres: mail@praktijkmeinders.nl
KvK nummer: 01152554
Website: www.praktijkmeinders.nl
AGB-code praktijk: 94056635

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 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:

Indicerende rol: Tijdens de intakefase verhelder ik samen met de cliënt de klachten en de hulpvraag. Ik beoordeel of er sprake is van een psychische stoornis conform de DSM-5, en of de aard en complexiteit van de problematiek passend zijn binnen mijn deskundigheid en het behandelaanbod van de praktijk. Tevens beoordeel ik of er sprake is van voldoende behandelmotivatie en of een adequate behandelrelatie tot stand kan komen. Wanneer aan deze voorwaarden wordt voldaan, stel ik een indicatie en behandelplan op. Dit behandelplan wordt met de cliënt besproken, afgestemd en getoetst aan de vigerende zorgstandaarden en richtlijnen.

Indien de problematiek buiten mijn deskundigheidsgebied of behandelaanbod valt, bespreek ik dit met de cliënt en draag ik zorg voor een passende verwijzing naar een andere zorgaanbieder of instelling. De huisarts wordt hierover schriftelijk geïnformeerd.

Voor medicatiegerelateerde vragen overleg ik met de huisarts en, indien nodig, met een psychiater voor consultatie of verwijzing.

Coördinerende rol: De cliënt heeft gedurende het behandeltraject uitsluitend contact met mij als regiebehandelaar en uitvoerend behandelaar. Indien het verloop van de behandeling afwijkt van hetgeen in het behandelplan is vastgelegd, evalueer ik het zorgproces en neem ik – na overleg met de cliënt – contact op met de verwijzer of huisarts.

Als vrijgevestigde psychotherapeut evalueer ik op cruciale momenten het zorgproces en maak ik, wanneer de zorg niet verloopt zoals beoogd, gebruik van mijn lerend netwerk en intervisie. Ik neem

één keer per twee weken deel aan een intervisiegroep en ben aangesloten bij het lerend netwerk NVPN (Netwerk Vrijgevestigde Psychologen Noord). Dit netwerk gebruik ik zowel voor collegiale consultatie bij complexe casuïstiek als voor reflectie en kwaliteitsverbetering van mijn zorgprocessen in bredere zin. Ter borging van professionele kwaliteit bespreek ik jaarlijks een minimum aantal indicatiestellingen met collega's. Tijdens de vijfjaarlijkse LVVP-visite wordt dit onderdeel structureel getoetst.

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.:

Volwassenen vanaf 18 jaar kunnen bij mij terecht met depressieve-, angst-, stress- en trauma-gerelateerde klachten, persoonlijkheidsproblematiek of somatoforme stoornissen. Mijn werkwijze valt onder de integratieve psychotherapie, waarbij ik gebruikmaak van CGT, derde generatie CGT, EMDR, experiëntiële technieken en Compassion Focused Therapy (CFT). Waar passend zet ik het e-healthprogramma van Therapieland in. Indien gewenst en relevant binnen het behandelproces betrek ik partners of familieleden bij de behandeling.

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

Persoonlijkheidsstoornissen

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: R. Meinders

BIG-registratienummer: 59062953716

Regiebehandelaar 2

Naam: R. Meinders

BIG-registratienummer: 39062953725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Ik maak deel uit van 2 intervisiegroepen, en van de NVPN (Netwerk Vrijgevestigde Psychologen Noord).

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

Met collega psychotherapeuten en klinisch psychologen:

Dagmar Kroeze (59062794225 GZ / 79062794216 PT)

Mw. J. Boersma (79054519716 PT / 59054519725 KP)

Mw. W. Schrijvers (99057091216 PT / 79057091225 KP/GZ)

dhr. U. Ammann (99057333625 GZ / 09057333616 PT)

Grieteke Pool (99050105216 PT / 79050105225 KP/GZ)

dhr. H. Wolters (19066010216 PT / 89066010225 KP)

Mw. M. Waslander (69913492925 GZ)

En andere collega's wanneer specifieke vragen of casuïstiek daar aanleiding toe geven.

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

Overleg vindt plaats over intake en voortgang van behandelingen, second opinions en medicatieconsulten. Daarnaast vindt intervisie en reflectie plaats op het eigen professioneel functioneren. Afstemming vindt plaats bij op- of afschaling, (dreigende) crisissituaties en andere urgente vragen. Binnen het netwerk worden tevens kennis, ervaringen en nieuwe inzichten gedeeld, onder meer via scholing en congressen.

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

Bij een crisissituatie tijdens kantooruren kan de cliënt rechtstreeks contact met mij opnemen.

Voor buiten kantooruren geldt de afspraak dat de cliënt contact opneemt met de huisartsenpost, tenzij vooraf anders is overeengekomen met de crisisdienst.

Tijdens vakantie of afwezigheid is een collegabehandelaar als waarnemer beschikbaar, of – indien van toepassing – ben ik zelf bereikbaar volgens vooraf gecommuniceerde afspraken.

Wanneer een crisis tijdens mijn afwezigheid te verwachten is, vindt in samenspraak met de cliënt vooraf overleg plaats met de huisarts en – indien nodig – met de crisisdienst om de continuïteit van zorg te waarborgen.

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

Nee, omdat: Nee, indien een crisissituatie zich voordoet, wordt in overleg met de cliënt afgestemd met de huisarts, POH-GGZ en/of de crisisdienst om de continuïteit van zorg te waarborgen.

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:

Dagmar Kroeze (59062794225 GZ / 79062794216 PT)

Mw. J. Boersma (79054519716 PT / 59054519725 KP)

Mw. W. Schrijvers (99057091216 PT / 79057091225 KP/GZ)

Dhr. U. Ammann (99057333625 GZ / 09057333616 PT)

Grieteke Pool (99050105216 PT / 79050105225 KP/GZ)

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

In de regel vindt om de week intervisie plaats. We werken met een vaste agenda en aanwezigheidslijst. Onderwerpen die aan bod komen zijn reflectie op het eigen professioneel handelen, het delen van kennis uit symposia of scholing, het bespreken van casuïstiek en actuele thema's die relevant zijn voor het voeren van een zelfstandige praktijk. Van iedere bijeenkomst worden notulen gemaakt.

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.praktijkmeinders.nl/vergoeding>

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 behandelstarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<http://www.praktijkmeinders.nl/vergoeding>

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://praktijkmeinders.nl/kwaliteitsbewaking>

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):

In eerste instantie hoop ik dat een ontevreden cliënt dit rechtstreeks met mij bespreekt. Dat kan per e-mail (mail@praktijkmeinders.nl) of telefonisch via 050-7850242.

Indien we er samen niet uitkomen, kan de cliënt contact opnemen met de onafhankelijke klachtenfunctionaris van Klacht&Company via de LVVP.

Meer informatie over de klachtenregeling is te vinden op: <https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Wieke Schrijvers 99057091216; PT: 79057091225 KP

Judith Boersma 79054519716; PT: 59054519725 GZ

Urs Ammann GZ: 99057333625; PT: 057333616

Mevr. D. Kroese GZ: 59062794225; PT: 79062794216

Mevr. G. Pool PT: 99050105216; KP/GZ 79050105225

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: <http://www.praktijkmeinders.nl/home>

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 beveiligde e-mail (www.praktijkmeinders.nl/contact) of telefonisch via 050-7850242. Bij aanmelding informeer ik over de actuele wachttijd, de vereisten

voor een verwijfsbrief en de verdere procedure. De communicatie verloopt doorgaans telefonisch of per beveiligde e-mail. Na de intake kan de behandeling in de regel in de daaropvolgende week starten, mits de hulpvraag past binnen mijn behandelaanbod.

12b. Ik verwijfs 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:

In samenspraak met de cliënt wordt een behandelplan opgesteld, waarvan de cliënt desgewenst een afschrift ontvangt.

In de sessies is aandacht voor het verloop van de behandeling, vragen van de cliënt en de onderwerpen die aan bod moeten komen.

De voortgang wordt regelmatig geëvalueerd, minimaal halfjaarlijks en meestal eerder. Hierbij wordt ook de HoNOS ingevuld en besproken.

Indien passend worden belangrijke naasten, meestal de partner, bij de behandeling betrokken.

Van de eindevaluatie wordt een schriftelijke rapportage opgesteld die ik altijd eerst met de cliënt bespreek en laat lezen.

Met toestemming van de cliënt wordt deze vervolgens verstuurd naar de huisarts.

Ik ben voor mijn cliënten bereikbaar per telefoon en per beveiligde e-mail.

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 via voortgangsbesprekingen aan de hand van het behandelplan en met behulp van ROM-metingen, de HoNOS+ en eventueel aanvullende 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:

Minimaal eens per zes maanden (of eerder bij kortdurende trajecten) en tussentijds op indicatie of wanneer daar aanleiding toe is.

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

De tevredenheid wordt doorlopend gemonitord binnen de behandelrelatie en expliciet tijdens evaluaties. Na afloop van de behandeling laat ik cliënten de CQI (Consumer Quality Index) invullen. De resultaten worden met de cliënt besproken en meegenomen in de evaluatie van mijn werkwijze.

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: R. Meinders

Plaats: Groningen

Datum: 28-06-2022

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