

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: psychologenpraktijk Voordorp/Utrecht-oost (K.v.K) en ww.psychologenpraktijk Meijers en Partners (website)

Naam regiebehandelaar: Anita Meijers

E-mailadres: anitameijers10@gmail.com

KvK nummer: 62052888

Website: aangesloten bij [www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl) en [www.psycholoognederland.org](http://www.psycholoognederland.org)

BIG-registraties: 29915402825

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog, cognitief gedragstherapeut, bedrijfskundige en organisatiepsycholoog

Basisopleiding: universitaire opleiding (organisatie) psychologie en bedrijfskunde

AGB-code praktijk: -

AGB-code persoonlijk: 94012276

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

depressieve klachten onbegrepen lichamelijke klachten relatieproblemen angstklachten

arbeidgerelateerde klachten (Burn-out) assertiviteitsproblemen Levensfase problemen omgaan met

pijnklachten eetstoornissen (met name obesitas) verslavingsproblematiek problemen na ingrijpende gebeurtenissen (psycho-trauma)

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

Anita Meijers, regiebehandelaar, Bignr. 29915402825 en ik werk veel samen met Raymond Verboom, psychotherapeut en klinisch psycholoog

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Ik werk in netwerken van zvp psychologen, te weten: -1.Specialisten-Net Consultancy

([www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl)) waarbij ik veel samenwerk met Raymond Verboom, klinisch psycholoog &

psychotherapeut. Ook zijn aan dit netwerk bedrijfsartsen en de psychiater Bettina Jacobs verbonden.

Daarnaast maak ik deel uit van 2.Psycholoog Nederland ([www.psycholoognederland.org](http://www.psycholoognederland.org))

#### 5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Verwijzing en terugkoppeling van en naar huis- en bedrijfsartsen. Overleg over behandelplannen en ingezette therapieën. Daarnaast vindt er behandel teamoverleg (MDO) plaats en intervisie. Ook verwijs ik aanvullend naar andere therapeuten, te denken valt bijvoorbeeld aan runningtherapie bij depressie, mindfulness, en lichaamsgerichte behandelingen ter ondersteuning van de psychologische behandelingen. Ook maak ik bij specialisten-Net consultancy gebruik van psychiatrische consulten bij bepaalde psychiatrische problematiek en medicatie-consultatie bij de psychiaters aldaar. Bij het andere netwerk verwijs ik door naar andere deskundigen op de sociale kaart van Utrecht en/of verwijs ik de cliënt terug naar de huisarts.

**5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Bij de cliënten zijn verschillende huisartsen betrokken. In geval van crises maak ik goede en duidelijke afspraken met de cliënt. Ik stel de betreffende huisarts op de hoogte vd situatie en informeer indien nodig ook naasten uit de directe omgeving van de cliënt. Ik zorg dat alles goed gedocumenteerd is en stel in het uiterste geval de crisisdienst op de hoogte van de ernst vd situatie.

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

Nee, omdat: Een crisis komt in mijn praktijk zelden voor. In voorkomende gevallen zal de crisisdienst worden ingeschakeld door de huisarts

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: ja, via Specialisten Net Consultancy, ([www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl)) waar ik aangesloten ben als zzp-er, zijn er contracten met de meeste zorgverzekeraars in Nederland. Binnen mijn andere netwerk Psycholoog Nederland ([www.psycholoognederland.org](http://www.psycholoognederland.org)) wordt niet met verzekeraars gewerkt.

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: [www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl)

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl), [www.psycholoognederland.org](http://www.psycholoognederland.org)

**8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [www.psy.nip](http://www.psy.nip), [www.vgct.nl](http://www.vgct.nl) en [www.emdr.nl](http://www.emdr.nl)

**9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Graag eerst klachten met de behandelaar zelf (mijzelf) afhandelen. Anders kijken op het klachtenreglement [www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl) en [www.psycholoognederland.org](http://www.psycholoognederland.org)  
Link naar website: [www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl) en op [www.psycholoognederland.org](http://www.psycholoognederland.org)

### **9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:  
klachtenreglement op onderstaande website

#### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: [www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl) + [www.psycholoog.nederland.org](http://www.psycholoog.nederland.org)

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

### **10a. Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

een van mijn directe collega's van de eerder genoemde netwerken. Dit zijn Raymond Verboom, klinisch psycholoog en Cecile van Erp, gz-psycholoog bij [www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl). Bij [www.psycholoognederland.org](http://www.psycholoognederland.org) is dit Marline Fetter, gz-psycholoog

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## **II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt**

### **11. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.specialisten-net.nl](http://www.specialisten-net.nl);  
[www.psycholoognederland.org](http://www.psycholoognederland.org)

### **12. Aanmelding en intake**

#### **12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

-Bij SpecialistenNet Consultancy kunnen de cliënten zich dagelijks aanmelden via het secretariaat. Als ze naar mij doorverwezen worden, neem ik dezelfde dag of de dag er na nog contact met hen op en maak ik een afspraak voor een intake/kennismakingsgesprek. -Bij Psycholoog Nederland kunnen de cliënten zich ook dagelijks aanmelden via het secretariaat en worden de nieuwe cliënten uit Utrecht direct in mijn agenda ingepland op de dagen die daarvoor vastgelegd zijn

#### **12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

#### **13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: mevr. A.I. Meijers

#### **Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Uitsluitend bij Specialisten-net behandel ik zowel in de basis zorg als in de Specialistische zorg. Mocht specialistische zorg geïndiceerd zijn, dan schakel ik bij Specialisten-net een klinisch psycholoog in, t.w. Raymond Verboom. Deze beoordeelt mede de diagnose en het behandelplan die vastgesteld zijn, binnen een tijdsbestek van 6 weken. Verder is er regelmatig sprake van supervisie en vindt er jaarlijks (min. 4x) een multidisciplinair overleg plaats. Een psychiatrisch consult wordt aangevraagd bij vermoedens van psychiatrische problematiek en/of medicatie advies. Bij Psycholoog Nederland behandel ik uitsluitend in de Basiszorg en ben ik als gz-psycholoog verantwoordelijk voor de diagnose. Bij de vaststelling van de diagnose en het behandelplan zijn in principe dan geen anderen betrokken. Wel vindt er regionaal regelmatig intervisie en overleg plaats.

**14. Behandeling****14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: mevr. A.I. Meijers

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: mevr. A.I. Meijers

**Generalistische basis ggz:**

Kwalificatie	Omschrijving
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14c. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):**

Ja

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Bij intake informeer ik de patiënt over de procedure en het behandelplan. Ook wordt besproken welke informatie gedeeld gaat worden met de verwijzer. In het behandelplan beschrijf ik de diagnose, de hulpvraag in combinatie met de gewenste doelen, en behandel vorm. Cliënt ontvangt een kopie. Ik vraag om schriftelijke toestemming voor de verzending er van en het delen of opvragen van informatie, indien nodig. Soms vraag ik cliënt zelf kopieën op te vragen van relevante onderzoeken en/of uitslagen en eerdere therapieën indien gewenst. In de behandeling tracht ik elke stap te beschrijven en te evalueren.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Om de 5 sessies evalueer ik de stand van zaken en herhaal zo nodig vragenlijsten (SQ-48, OQ-45, BDI en DKL bijvoorbeeld). Ook zijn eventuele subjectieve veranderingen/verbeteringen zoals cliënt deze ervaart van belang om zo nodig en het behandel beleid bij te stellen. Tijdens de laatste sessie wordt uitgebreid over risico's op terugval besproken en wordt er een plan gemaakt voor terugval preventie. De Rom-vragenlijsten (de afname van SQ-48 of OQ-45) worden herhaald.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op [www.ggzkwalitetisstatuut.nl](http://www.ggzkwalitetisstatuut.nl)

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Om de vijf sessies evalueer ik de stand van zaken en herhaal ik zonodig metingen. Zonodig worden behandeldoelen bijgesteld en werkmethodeken aangepast.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Aan het eind van elke sessie wordt client bevraagd over de ervaren toegevoegde waarde vd sessie. aan het einde vh begeleidingstraject evalueer ik met client de gehele behandeling en brengen we de resultaten in kaart. In voorkomende gevallen vindt na verloop een follow up plaats. Bij het laatste gesprek wordt een evaluatieformulier verstrekt met het verzoek om deze te retourneren.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 patiënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Anita Meijers

Plaats: Utrecht

Datum: 15-12-2016

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja