

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 regiebehandelaar: M.A. den Hollander-Meersma

BIG-registraties: 49025786125

Overige kwalificaties: Psychoanalyse zie website: www.hollandermeersma.nl

Basisopleiding: Doctoraal psychologie

AGB-code persoonlijk: 94003694

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychotherapiepraktijk M.A. den Hollander-Meersma

E-mailadres: m.hollandermeer@gmail.com

KvK nummer: 01156978

Website: www.hollandermeersma.nl

AGB-code praktijk: 94003208

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Type klachten: Zie ook website: www.hollandermeersma.nl

Persoonlijkheidsproblematiek

- Depressieve klachten, somberheid
- Angstklachten, zoals paniek, faalangst en verlegenheid
- Stress, overspannenheid, burnout, piekeren
- Problemen in contact met anderen
- Problemen na scheiding en verlies, onverwerkte rouw
- Traumaverweking
- Seksuele problemen
- Levensfaseproblematiek
- Partnerrelatieproblemen samenhangend met psychische problemen
- Gezinsproblemen samenhangend met psychische problemen
- Problemen die te maken hebben met identiteit of levensfase
- Verstoord eetpatroon
- Slaapproblemen
- Psychosomatische klachten
- Vastlopen in werksituatie en/of opleiding

Behandelvormen:

Psychoanalyse

Psychoanalytische psychotherapie, focaal en langerdurend, inzichtgevend en steunend structurerend

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Medewerker 1

Naam: M.A. den Hollander-Meersma
BIG-registratienummer: 49025786116

Medewerker 2

Naam: M.A.den Hollander-Meersma
BIG-registratienummer: 49025786125

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: psychiater

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

Mevr S.Buma, psychiater psychotherapeut; Bignr:79020383101(arts);49020383116(PT)
Mevr.M.Hoxe, klinisch psycholoog/ psychotherapeut;Bignr: 59032185816(PT);39032185825(KP)
Mevr.D.de Groot, Klinisch psycholoog /psychotherapeut: Bignr:29025776016(PT);09025776025(KP)
Mevr.T.Huiskes,psycholoog /psychotherapeut/coach :Bignr:09051608516
Mevr.J.van Tuinen: Klinisch psycholoog/psychotherapeut Bignr:790324500259KP;99032450016(PT)

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

Ik maak gebruik van mijn netwerk in de volgende situaties: overleg over medische aangelegenheden of crisis, in geval medicatie of psychiatrisch onderzoek geïndiceerd is, bij toetsing indicatie onderzoek, diagnose en behandelplan, bereken behandelproces bij stagnatie daarvan, verwijzingen/doorverwijzing, consultatie, intervisie.

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

CI kunnen een groot deel van de week avond en weekeind bij mijzelf terecht via mail of telefoon of als nodig via face tot face contact. Bij onverhoopte afwezigheid van mijn kant kunnen ze contact opnemen met hun huisarts of de doktersdienst te Groningen Tel:0900-9229; eventueel met de crisisdienst van Lentis (tel 5223555). Bij ziekte van mij of tijdens mijn vakantie kunnen ze contact opnemen met Collega D. de Groot(tel 050-5281851), eventueel ook met :
T Huiskes(06-11332480), M.Hoxe(06-14534683), of S.Buma (06-29484006)
Cliënten krijgen bij aanvang van de behandeling daarover een folder mee.

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

Nee, omdat: Nee. Ik bespreek bij dreigende crises gedurende intake of behandeling altijd een crisis stappen plan met de cliënt. Daar kan bij horen contact opnemen met de crisisdienst of huisarts/dokterdienst.

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 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 behandelarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Ik upload het document/de documenten met de behandelarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Klachtencommissie LVVP

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klachtencommissie LVVP

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf

Link naar website:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%202018.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij (langere) ziekte/ongeval of tijdens mijn vakantie kunnen cliënten contact opnemen met collega D. de Groot (tel 050-5281851), eventueel ook met T. Huiskes (06-11332480),

M.Hoxe (06-14534683), of S. Buma (06-29484006). Cliënten krijgen bij aanvang van de behandeling daarover een folder mee.

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.hollandermeersma.nl

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):

Aanmeldingsprocedure

Om in aanmerking te komen voor vergoeding van gespecialiseerde psychotherapie binnen de Gespecialiseerde GGZ heeft u een verwijzing van de huisarts nodig. In de verwijfsbrief moet vermeld staan dat het gaat om een verwijzing naar Specialistische Geestelijke Gezondheidszorg (SGGZ) met het vermoeden van een DSM-diagnose. Verder moet u zich identificeren en uw BSN-nummer aanleveren aan de behandelaar.

Intake

Na een eerste oriënterend telefonisch contact vinden er een of meer intakegesprekken plaats met als doel de aard, mogelijke oorzaken en achtergronden van uw klachten te onderzoeken. Dit onderzoek omvat een aantal vragen over uw huidige situatie, uw relaties en uw verleden. Psychische problemen ontstaan vaak uit een combinatie van factoren. De conclusies van het onderzoek en daaraan gekoppeld het behandeladvies zal ik aan het einde van de intake met u bespreken.

Uit het behandeladvies kan naar voren komen dat ik de behandeling (met uw instemming) zal voortzetten. Het is ook mogelijk dat ik u adviseer om elders hulp te zoeken. Ik zal u dan met het advies terugverwijzen naar uw huisarts.

Aan het begin en het einde, maar ook bij tussentijdse evaluatiemomenten van de behandeling zal u worden gevraagd beveiligde online vragenlijsten in te vullen, de zogenaamde Routine Outcome Measurement (ROM). Hiervoor maak ik gebruik van de dienst Telepsy.

Behandeling

Aan het begin van de behandeling stel ik samen met u een behandelplan op. Dit omvat de behandelvorm, de frequentie en duur van de afspraken, het doel van de behandeling, de evaluatiemomenten en de eventuele medicatie.

Het beëindigen van de behandeling vindt plaats in onderling overleg

12b. Ik verwijz 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 werktein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

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

Naam: M.A. den Hollander-Meersma

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Nee, in principe niet. Tenzij er verder psychiatrisch onderzoek of medicatie nodig blijkt.

14. Behandeling

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

Naam: M.A.den Hollander-Meersma

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: M.den Hollander-Meersma

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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:

Allereerst via voorlichting over mijn behandelvorm via foldermateriaal en mondelinge toelichting (wat kan de cliënt verwachten).

Vervolgens bij het opstellen, bespreken en ondertekenen van het WGBO (behandelplan) waarin ook staat hoe lang de duur van de behandeling geschat wordt en de doelstellingen waaraan wordt gewerkt. Hier horen ook testen/vragenlijsten bij ed. Zowel van het behandelplan (mits voor akkoord getekend door beide partijen) als de testresultaten krijgt de cliënt een afschrift mee.

Ten derde bij het regelmatig gezamenlijk evalueren van de behandelresultaten met gebruikmaking van de recente resultaten op de testen/vragenlijsten waarbij ook het behandelplan opnieuw gebruikt wordt (hoe ver zijn we ermee). Hiervan wordt door mij een verslag gemaakt, en eventuele nieuwe doelstellingen worden geformuleerd. De cliënt, die dit leest en ondertekent voor akkoord krijgt daarvan een afschrift mee. Er wordt aan het begin besproken dat er altijd tussendoor evaluaties kunnen plaatsvinden.

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

Zie ook onder vraag 14e. Ik gebruik voor het monitoren de ROM en als nodig aanvullende vragenlijsten /tests . Ik doe dat via Telepsy. Bij het opstellen en regelmatig evalueren van het behandelplan (WGBO) worden deze testuitslagen meegenomen. De cliënt krijgt afschriften van het behandelplan en van de testuitslagen mee naar huis. Verder maak ik gebruik van de CQI klant-

tevredenheidstest. Er is altijd een eindevaluatie met tests en vragenlijsten zodat cliënt kan zien hoe de resultaten op de tests zijn veranderd in de loop van de behandeling. Dit ter ondersteuning van meer subjectieve beleving over de voorgang en het resultaat dat zowel de cliënt als ik zelf aangeef. De cliënt krijgt ook deze gegevens mee.

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):

N.v.t.

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:

Zie ook onder 14 e en 14 f Mijn behandelingen kunnen soms langer duren dan een jaar. Ik evalueer standaard eens per jaar bij het verlengen van de DBC of bij afsluiting van de behandeling. Maar bij twijfel (is de indicatie wel goed, werkt het wel) vinden er tussen evaluaties plaats, eveneens met gebruikmaking van het opgestelde WGBO en de tests/vragenlijsten zodat cliënt kan zien of en hoe de resultaten op de tests zijn veranderd in de loop van de behandeling. Dit ter ondersteuning van meer subjectieve beleving over de voortgang en het resultaat van de behandeling dat zowel de cliënt als ik zelf bij de evaluatie aangeef. De cliënt krijgt deze gegevens mee.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten met de CQi via Telepsy. De resultaten bespreek ik met de cliënt. Meestal, als ik geen aanleiding zie in de vorm van weerstand of onvrede, doe ik dat aan het eind van de behandeling, maar soms doe ik dat ook tussendoor. Sommige zorgverzekeraars vragen een jaarlijkse CQi en dan doe ik het jaarlijks.

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: M.A. den Hollander-Meersma

Plaats: Haren

Datum: 13-03-2019

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