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: MA VAN DER MEULEN
BIG-registraties: 19046413325
Overige kwalificaties: psychoanalytica en gedragstherapeut
Basisopleiding: klinische psychologie
AGB-code persoonlijk: 94003675

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: M.A. van der Meulen
E-mailadres: maritvandermeulen@chello.nl
KvK nummer: 34348939
Website: www.maritvandermeulen.nl
AGB-code praktijk: 94003189

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
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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's. Ik word hier elke vijf jaar op getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Ik behandel vanuit een psychodynamisch en psychoanalytisch gezichtspunt. Incidenteel doe ik gedragstherapie.
Doelgroep: volwassenen.
Problematiek: angstklachten, depressieve klachten en persoonlijkheidsstoornissen.
De behandeling is individueel gericht.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M.A. van der Meulen
BIG-registratienummer: 19046413325

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
A. Plumpe 69056223316 psychotherapeut
L. Klip Huisarts 19066182501
F. Sevinc 39044137601
M. Holleman 09909692425 Klinisch psycholoog
C.M.J.M. Oud 89012116825; 19012116816 klinisch psycholoog
W. Malkus 49022651401 psychiater

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Collegae klinisch psycholoog/psychotherapeut Oud, Holleman en Plumpe voor intervisie, consultatie en verwijzing.
Collega psychiater Malkus overleg medicatie en diagnostiek.
Collega huisarts Keblusek verwijzing, diagnostiek, medicatie en indien nodig gezamenlijk overleg.
Zesmaal per jaar is er gezamenlijk overleg. Verder incidenteel overleg.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
1. Indien nodig en op indicatie ben ik zelf beschikbaar. Voor vakantie maak ik - indien nodig - met collega Oud afspraken.
2. Overige crises via huisarts: naar avond- nacht- en weekenddienst huisarts.
3. Indien nodig maak ik aparte afspraken met de psychiater.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: er - indien nodig - individueel afspraken gemaakt worden.

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:
A. Plumpe 69056223316 psychotherapeut
L. Klip 19066182501 huisarts
M. Holleman 09909692425 Klinisch psycholoog
C.M.J.M. Oud 89012116825; 19012116816 klinisch psycholoog
W. Malkus 49022651401 psychiater

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Er zijn met het lerend netwerk 6 bijeenkomsten per jaar. Indien nodig is er ad hoc reflectie.
Er wordt een agenda gemaakt, er is een aanwezigheidslijst en er wordt altijd een verslag gemaakt.
Er wordt aan de hand van indicatieformulieren gereflecteerd op eigen handelen. Er is reflectie op de basis van beschikbare data en er is natuurlijk reflectie op de kwaliteitsstandaarden.

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: www.maritvandermeulen.nl

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 voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.
Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.maritvandermeulen.nl

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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html

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

Link naar website:
https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%2

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
C.M.J.M. Oud

Tenzij anders afgesproken is.

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. Wachttijd 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: www.maritvandermeulen.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):
Ik doe zelf de telefonische aanmelding. M.A. van der Meulen
Ik doe een intake waarin ik klachten inventariseer, een speciële anamnese uitvraag en een levensgeschiedenis. Ik probeer om de klachten te begrijpen in het kader van een ontwikkeling. Is er sprake van recente problematiek? Is de klacht een uitdrukking van persoonlijkheidsproblematiek? Op grond van de inventarisatie stel ik een diagnose en een behandelindicatie. Afhankelijk van de betekenis van de klachten maak ik met de patiënt een behandelplan. De behandeling wordt òfwel gericht op de klachten òfwel op de structuur van de persoonlijkheid. In het eerste geval is de behandeling meer gedragstherapeutisch georiënteerd, in het tweede geval meer inzichtgevend.

Indien ik denk dat medicatie overwogen moet worden, verwijs ik naar huisarts of psychiater.

Ik bepaal in de intake of de klachten binnen mijn expertise liggen. Mocht dat niet het geval zijn, dan zal ik verwijzen.

In geval van crisis of in geval van vermoeden van crisis maak ik individuele afspraken. Ik ben ofwel zelf beschikbaar voor nood. Ik stel altijd de huisarts op de hoogte door middel van een brief aan het begin van de behandeling. In geval van vermoeden van crisis licht ik de huisarts telefonisch in. In overleg maken we een crisisplan. In geval van ernstiger decompensatie verwijs ik via de huisarts reguliere GGZ. Uiteraard blijf ik ter overbrugging beschikbaar.

12b. Ik verwijs 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 indicerend 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 evalueer regelmatig het behandelplan en stel dat bij indien nodig.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Ik voer voortgangsbesprekingen met de patiënt en met mijn collegae. Ik evalueer regelmatig met de patiënt. Ik typeer de zorgvraag met de Honos+ en ik bespreek de voortgang met de patiënt.

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:

drie maanden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Vast onderdeel van gesprek tussentijds en aan het eind van de behandeling en via vragenlijst.

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 vervolgadvies, 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: M.A. van der Meulen
Plaats: Amsterdam
Datum: 18-12-2021

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