

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: Inge van Meurs

BIG-registraties: 79921886216

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94103313

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Ingevanmeurspsychotherapie

E-mailadres: Inge.v.meurs@gmail.com

KvK nummer: 94064192

Website

AGB-code praktijk: 94064192

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.

Categorie A

Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Psychotherapie Presentie B.V. biedt psychodiagnostisch onderzoek en psychotherapeutische behandeling aan volwassenen. Wij zijn gespecialiseerd in het behandelen van angst- en stemmingsstoornissen, ptss, hechtingsproblematiek en persoonlijkheidsstoornissen. Ook bieden wij specialistische zorg voor psychopathologie die gerelateerd is aan de gevolgen van adoptie.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen
Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen
Slaapstoornissen

Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Inge van Meurs
BIG-registratienummer: 79921886216

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Henk Kik
BIG-registratienummer: 49051234025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Inge van Meurs
BIG-registratienummer: 79921886216

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Henk Kik
BIG-registratienummer: 49051234025

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: psychiaters, fysiotherapeuten en vaktherapeuten.

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

drs K. den Ouden, gz psycholoog big: 89920644025
Dhr C. Kodde, psychiater, big: 59062051501
Dhr L.H. Kik, klinisch psycholoog: 49051234025
Mevr M. Kurzenacker, sensori motor psychotherapeut en bewegingstherapeut

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

op- en afschaling
waarneming tijdens vakanties
intercollegiaal overleg
diagnose
consultatie
medicatie

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

Huisarts
Huisartsenpost
Spoedeisende Eerste hulp
GGZ-crisisdienst/acute dienst

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

Nee, omdat: mijn cliënten uit een grote regio/bovenregionaal komen maak ik op maat afspraken met de desbetreffende diensten uit de regio van de cliënt, als dat nodig is.

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:

Dhr. C. Kodde, psychiater
Mw. M. Schoevaars, klinisch psycholoog
Mw. Fuyu, psychotherapeut
Mw. M. Kurzenacker, sensori-motor therapeut

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

ik zit in 2 intervisiegroepen, beiden hebben om de zes weken 2 a 3 uur intervisie gericht op persoonlijk vakkundig functioneren m.b.t. diagnostiek, indicatiestelling en behandeling.

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://psychotherapiepresentie.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 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:

<https://psychotherapiepresentie.nl/vergoeding/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/mijn->

[lvvp/praktijkvoering/kwaliteitsbeleid%20en%20kwaliteitscriteria%20LVVP](https://www.lvvp.info/mijn-praktijkvoering/kwaliteitsbeleid%20en%20kwaliteitscriteria%20LVVP)

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/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/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr K. den Ouden, gz psycholoog (www.kirstendenoudenpsychologie.com)

Dhr H. Kik, klinisch psycholoog: 06-42650026

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: Ik lever maandelijks informatie met betrekking tot mijn wachtlijsten aan aan Vektis: <https://www.vektis.nl/streams/zorgaanbieders-vinden>. Op dit moment neem ik geen nieuwe patiënten aan. Patiënten kunnen telefonisch contact opnemen voor de actuele stand van zaken met betrekking tot mijn wachtlijst.

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

- Patiënt meldt zich telefonisch of per email aan.
- Telefonisch vindt een eerste screening plaats om een inschatting te maken van de problematiek en benodigde behandeling
- Indien de problematiek geschikt lijkt om te behandelen in mijn praktijk vindt een kennismakingsgesprek plaats.
- Wanneer behandelaar en patiënt beiden met elkaar door willen, wordt een afspraak gemaakt voor een intakegesprek.
- De intake zal 1 tot 3 sessies in beslag nemen. Aan het einde van de intakefase wordt een diagnose gesteld en doe ik als behandelaar een behandelvoorstel.
- communicatie over praktische afspraken vindt plaats per email en telefonisch. Inhoudelijke zaken worden in een face to face contact, of telefonisch besproken.

In mijn eigen praktijk is bovenstaande geldend, en vindt ieder contact plaats met mijzelf (Inge van Meurs). Indien ik werkzaam ben ten behoeve van een andere praktijk, wordt mogelijk een andere aanmeldprocedure gevolgd.

12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. 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

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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Communicatie over het voortgangsproces in de therapie, over praktische kwesties en over alles wat mogelijk belangrijk kan zijn voor de therapie wordt aan patiënt en eventuele naasten terugggekoppeld tijdens sessies of schriftelijk middels bijvoorbeeld een kopie van het behandelplan of de terugkoppeling aan de huisarts.

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

- ROM vragenlijsten minimaal aan het begin en einde van het behandeltraject.
- Middels voortgangsbespreking behandelplan
- Evt monitoren voortgang middels vragenlijsten.
- Evaluatie behandeling minimaal 1x per drie maanden bij langerdurende SGGZ trajecten.
- Evaluatie behandeling bij BGGZ trajecten vaker, en in overleg met patiënt.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Minimaal eens per 3 maanden evalueer ik de voortgang van de behandeling. In samenspraak met de patient zal dit bij kortdurende behandelingen eerder zijn.

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

Minimaal door middel van evaluatieve gesprekken. Eveneens tot de mogelijkheden behoren afname van ROM, invullen vragenlijsten, bespreken voortgang behandeling.

Vanaf 1-1-2022 ben ik aangesloten bij Zorgkaart Nederland.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Inge van Meurs

Plaats: Rotterdam
Datum: 29-06-2022

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