

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: HMC MEIJER
BIG-registraties: 59931922525
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: meijer.hmc@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94112973

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Eline Meijer
E-mailadres: eline@psychologiepraktijkmeijer.nl
KvK nummer: 76293793
Website: www.psychologiepraktijkmeijer.nl
AGB-code praktijk: 94067231

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Ik heb praktijkruimte op de sint annastraat 288 in Nijmegen waar ik cliënten zie voor Psychologiepraktijk Meijer.

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 hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

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.:

Ik zal werken vanuit mijn eigen praktijk, Psychologiepraktijk Meijer, alsook ingehuurd worden door zorginstellingen. Ik behandel vanuit op evidence based behandelmethoden, zoals CGT, EMDR, ACT en schematherapie.

Psychologiepraktijk Meijer biedt kortdurende behandelingen aan voor volwassenen vanaf 18 jaar

binnen de generalistische basis-GGZ. De praktijk richt zich met name op klachten op het gebied van angst, stemming, trauma, (lichte tot milde) verslavings- en persoonlijkheidsproblematiek. Waar nodig worden ook naasten bij de behandeling betrokken.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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: E. Meijer

BIG-registratienummer: 59931922525

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)):

- Het LVVP netwerk in mijn regio bestaande uit een whatsapp groep met alle vrijgevestigde praktijken uit de regio.

- Intervisiegroep buitenpsychologen regio Nijmegen/Arnhem: Ik neem deel aan een intervisiegroep van buitenpsychologen waarin klinisch psychologen, psychotherapeuten, GZ-psychologen en basispsychologen zijn vertegenwoordigd. We komen gemiddeld 6 tot 8 keer per jaar bij elkaar. Onze bijeenkomsten verlopen volgens de richtlijnen van de LVVP. We werken met een vaste agenda, houden een aanwezigheidslijst bij en maken een kort verslag van de besproken onderwerpen.

Tijdens de intervisie staan verschillende thema's centraal, zoals:

- Reflectie op eigen handelen aan de hand van casus- en indicatieformulieren.

- Bespreking van data over onze zorgverlening of praktijkvoering om de kwaliteit te verbeteren.

- Toepassen en bespreken van kwaliteitsstandaarden en hoe we deze in de praktijk vormgeven.

Op deze manier bevorderen we onze professionele ontwikkeling, vergroten we de kwaliteit van zorg en leren we van elkaars expertise.

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

Op- en afschaffing zorg, diagnostische verdiepingsvragen, afstemming van zorg en samenwerking in de casuïstiek.

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

Psychologiepraktijk Meijer beschikt niet over een crisisdienst. Buiten kantooruren kan er bij acute psychische nood contact worden gezocht met de huisartsenpost en/of crisisdienst. Bij dreigende

crisis zal altijd afgestemd worden met de huisarts hoe de noodzakelijke zorg het meest effectief en efficiënt vormgegeven kan worden. Bij (potentieel) gevaarlijke situaties zal de politie ingeschakeld moeten worden.

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

Nee, omdat: dit verloopt via de huisarts of huisartsenpost.

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:

Ik vorm een lerend netwerk met zelfstandig werkende zorgverleners en heb mij aangesloten bij een intervisiegroep (een intervisiegroep voor zelfstandig werkende buitenpsychologen en een intervisiegroep van schematherapie).

Daarnaast ben ik lid van de LVVP en vanuit deze organisatie worden netwerkbijeenkomsten georganiseerd waar ik bij aansluit.

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

- Intervisie, supervisie, cursussen en andere vormen van bijscholing en mdo.
- Binnen de genoemde whatsapp is er de mogelijkheid om afstemming en samenwerking te zoeken.
- Binnen de netwerkbijeenkomsten zullen er ook inhoudelijke thema's besproken en uitgewerkt worden.

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://psychologiepraktijkmeijer.nl/psychologiepraktijk-meijer-psycholoog-nijmegen/behandeling-psycholoog-nijmegen>

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://psychologiepraktijkmeijer.nl/psychologiepraktijk-meijer-psycholoog-nijmegen/behandeling-psycholoog-nijmegen>

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://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij de klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Dat zal per moment voorgelegd worden binnen de intervisie groep en dan zal er een waarnemer worden aangewezen.

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: www.psychologiepraktijkmeijer.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):

Bij mijn werkzaamheden als ZZP'er voor verschillende instellingen hebben zij ieder hun eigen aanmeldprocedure.

Psychologiepraktijk Meijer is een eenmanspraktijk. De aanmeldprocedure gaat als volgt:

- De verwijzer kan je aanmelden of client kan zichzelf aanmelden via het contactformulier op de website, mail of door telefonisch contact op te nemen.
- Een telefonisch kennismaking/screening zal volgen met de behandelaar om in te schatten of het zorgaanbod aansluit bij de klachten en hulpvraag, waarna een fysiek intakegesprek zal worden gepland. Alle relevante informatie is te vinden op de website, zal ook nog mondeling gedeeld worden tijdens het screeningsgesprek.
- Na een geldige verwijzing, zal een intakegesprek plaatsvinden. De behandelaar legt dit vast in het dossier. Bij de start van de behandeling zal een behandelovereenkomst getekend worden waar ook alle afspraken nogmaals in beschreven staan. De behandelaar coördineert verdere procedure van intake, diagnostiek, indicatiestelling en behandeling.

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 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:

Alle benodigde informatie wordt doorgesproken en vastgelegd in het behandelplan. Er worden toestemmingsverklaringen getekend voor het uitwisselen van gegevens conform de AVG.

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

ZZP:

De verschillende instellingen werken allen met ROM. Er is een BHP cyclus met evaluatie op gezette tijden.

Psychologiepraktijk Meijer:

Ik typeer de zorgvraag standaard met behulp van de HoNOS+ en bespreek de voortgang van de behandeling regelmatig met de cliënt. Waar passend zet ik daarnaast aanvullende vragenlijsten in om klachten, functioneren en tevredenheid te monitoren. De uitkomsten hiervan neem ik mee in de evaluatie en het bijstellen van het behandelplan, zodat de behandeling zo goed mogelijk aansluit bij de behoeften van de cliënt.

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:

De voortgang en effectiviteit van de behandeling wordt in de behandeling besproken (ten minste in de: intake, evaluatie en afronding).

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

Middels ROM vragenlijsten en tevredenheidsonderzoek, de CQI.

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: Eline Meijer

Plaats: Lent

Datum: 30-09-2025

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