

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: Meinte Gerlof Vollema

BIG-registraties: 89050573525

Overige kwalificaties: supervisor BAPD (NIP)

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94011820

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: De Binnenkijk, praktijk voor psychotherapie, diagnostiek en supervisie

E-mailadres: meinte@debinnenkijk.nl

KvK nummer: 54890675

Website: www.debinnenkijk.nl

AGB-code praktijk: 94059404

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 generalistische basis-ggz

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.:

Kinderen en volwassenen kunnen vooral voor specialistische GGZ bij mij in onze praktijk De Binnenkijk terecht. Ik behandel verschillende kortdurende en langdurende problematiek. Mijn aandachtsgebieden betreffen ADHD, autisme-spectrum stoornissen, psychose en cognitieve stoornissen. Ik ben gespecialiseerd in vroegherkenning van psychose, psychiatrische classificatie en in de vaststelling van cognitieve stoornissen bij (neuro)psychiatrische beelden. Ik geef uitgebreide psycho-educatie na de diagnostiek. Cliënten kunnen bij mij terecht voor verschillende (nieuwe) behandelvormen van autisme, ADHD en psychose, zoals begeleiding, cognitieve training, TOM-

training op de computer en verschillende neurofeedbackvormen. Naasten worden vaak betrokken bij de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Delirium, dementie en overig

Schizofrenie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Meinte Vollema

BIG-registratienummer: 89050573525

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: Mariëtte Groenendijk

BIG-registratienummer: 29046547925

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: Mariëtte Groenendijk

BIG-registratienummer: 49046547916

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Meinte Vollema

BIG-registratienummer: 89050573525

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: Mariëtte Groenendijk

BIG-registratienummer: 29046547925

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Mariëtte Groenendijk

BIG-registratienummer: 49046547916

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: - vrijgevestigde psychiaters

- kinderartsen algemeen ziekenhuis

- neuroloog algemeen ziekenhuis

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

Ettie Bekker-Willemse, huisarts, 69024940601

Geriska Poortman, kinderarts, 03046199

Frank Gunneweg, huisarts, 79021266601
Harold van Megen, psychiater, 69022725801

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

Met de huisartsen en verschillende CJG's/wijkteams over uitslag van de diagnostiek, indicatiestelling, voortgang behandeling en doorverwijzing.

Met de psychiater en de kinderartsen over medicatie.

Met collega-psychologen over indicatiestelling.

Met collega-psychologen over afstemming regionaal aanbod voor kinderen.

Met collega klinisch psycholoog over diagnostiek en complexe problematiek en afstemming (deel)behandelingen.

Met kinderartsen over afstemming regionaal aanbod.

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

Wanneer de praktijk gesloten is kunnen patiënten in het geval van crisis terecht bij de huisartsenpost van het St. Jansdal-ziekenhuis in Harderwijk (0900-3410341) of bij de crisisdienst van GGZ Centraal in Harderwijk (0341-462300).

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

Nee, omdat: ik heb louter incidenteel contact met de crisisdienst en dan bespreken we per casus wat nodig is en wie wat doet.

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:

Intervisiegroep Klinisch neuropsychologen: Ester van de Berg, Constance Vissers, Martine van Zandvoort, Christine Schilder en Monique van Schooneveldt.

Samenwerkingsverband KinderPsychologen Noord-Veluwe: Mariëtte Groenendijk, Marjon Leijen, Mignon Valkema, Herman Hulleman en Lucinda van de Pol.

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

De intervisiegroep komt 4 keer per jaar bij elkaar en we werken met een agenda en bespreken casuïstiek, inhoudelijke thema's, richtlijnen en doen aan deskundigheidsbevordering en verslaglegging.

In het samenwerkingsverband bespreken we praktijkvoering, casuïstiek en complicaties, contractering en samenwerking binnen de zorg. We komen 4 keer per jaar bij elkaar en tussendoor is er ook zondig contact.

Ik werk voornamelijk monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en om te voldoen aan de visitatie-eisen van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan lerende netwerken met collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra (multidisciplinaire) lerende netwerken zou ten koste gaan van de tijd en energie die ik liever aan cliënten besteed.

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:

<http://www.debinnenkijk.nl/pages/sub/27/Zorgverzekeraars.html>

7. Behandelartieven:

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://www.debinnenkijk.nl/pages/sub/13/Tarieven.html>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.nvgzp.nl/wp-content/uploads/2015/10/Webversie-Brochure-Klinisch-Neuropsycholoog-160x230mm-nov-2015-compleet-HR.pdf>

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):

Klachten kunnen worden ingediend bij mij, de klachtencommissie van het NIP tav

info@klachtenportaalzorg.nl of bij het Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg. Dit staat beschreven op onze website.

Link naar website:

<http://www.debinnenkijk.nl/pages/sub/19/Klachten.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mariëtte Groenendijk, klinisch psycholoog/(kinder- en jeugd)psychotherapeut

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:

<http://www.debinnenkijk.nl/pages/sub/16/Wachttijden.html>

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):

Meinte Vollema, klinisch neuropsycholoog neemt de telefonische aanmeldingen aan en wanneer blijkt dat het een terechte aanmelding betreft voor onze praktijk De Binnenkijk, dan geeft hij informatie over de aanmeldingsprocedure en de wachttijden. Cliënten kunnen zich aanmelden via het daarvoor bestemde aanmeldformulier op de website. Nadat ook de verwijfsbrief bij De Binnenkijk is aangekomen (per post of mail) ontvangt de cliënt binnen 10 werkdagen een bevestiging van

ontvangst van de aanmelding met daarin een termijn waarop een uitnodiging voor start van de diagnostiek of voor de intake kan worden verwacht. Aanmeldingen voor diagnostiek worden in behandeling genomen door Meinte Vollema en aanmeldingen voor behandeling worden voor een intake uitgenodigd bij Mariëtte Groenendijk, klinisch psycholoog. De uitslag van de diagnostiek of van de intake (met indicatiestelling voor behandeling) wordt met de cliënt besproken en hij of zij krijgt ook een kopie van het verslag wat naar de verwijzer gaat. Bij uitgebreide diagnostiek-verslagen krijgt de cliënt nog de gelegenheid om wijzigingen voor te stellen alvorens het verslag definitief wordt gemaakt. Het streven is de start van de behandeling zo spoedig mogelijk na de uitslag van de intake te laten plaatsvinden.

12b. Ik verwijs 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:

Het beloop van de behandeling is regelmatig onderwerp van gesprek.

Bij volwassen cliënten worden desgewenst ook naasten van de cliënt betrokken bij de behandeling, of op zijn minst geïnformeerd over welk beloop verwacht kan worden. Bij cliënten onder de 16 jaar worden de ouders altijd betrokken bij de behandeling, waarbij de intensiteit daarvan ook bepaald wordt door de cliënt zelf (wanneer deze 12+ jr is). Boven de 16 jaar worden alleen ouders of verzorgers betrokken bij de behandeling wanneer de cliënt daar zelf ook toestemming voor geeft.

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

Met de cliënten wordt ongeveer eens per kwartaal een tussen-evaluatie gepland waarin het beloop van de behandeling wordt besproken en zonodig het behandelplan wordt bijgesteld. Bij volwassen cliënten worden desgewenst ook naasten van de cliënt bij deze evaluaties betrokken, soms in een apart systeemgesprek. Bij cliënten onder de 16 jaar worden de ouders altijd betrokken bij evaluaties en boven de 16 jaar alleen wanneer de cliënt daar zelf ook toestemming voor geeft.

Van de behandel-evaluaties wordt verslag gedaan in het dossier.

Voor aanvang van de behandeling en na afsluiting worden ROM-metingen gedaan en de cliënt wordt over de uitslagen geïnformeerd. Dit wordt meegenomen in het eindverslag voor de verwijzer waar cliënt een kopie van krijgt.

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:

Ik werk voor het grootste deel in de specialistische GGZ en evalueer ongeveer eens per drie maanden.

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

De tevredenheid van de cliënt wordt op elk evaluatie-moment besproken en genoteerd in het dossier.

Aan het eind van de behandeling wordt een vragenlijst ingevuld waarin de tevredenheid wordt gemeten.

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: Meinte Gerlof Vollema

Plaats: Ermelo

Datum: 01-05-2022

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