

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: Marie Louise Meijer

BIG-registraties: 89022792501

Overige kwalificaties: psychotherapeut (BIG59022792516), supervisor VGCT, senior schematherapeut

Basisopleiding: geneeskunde , psychiater/psychotherapeut

Persoonlijk e-mailadres: loesmeijer@xs4all.nl

AGB-code persoonlijk: 03068281

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: BRight GGZ Jeugd en Gezin Amsterdam

E-mailadres: loesmeijer@brightggz.nl

KvK nummer: 69351619

Website: www.brightggz

AGB-code praktijk: 94059759

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 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.:

Bright GGZ richt zich specifiek op hulpverlening bij traumagerelateerde problematiek tgv vroegkinderlijk trauma, seksueel geweld, huiselijk geweld. Bright GGZ maakt deel uit van het Centrum Seksueel Geweld Amsterdam en werkt nauw samen met andere instellingen bij gezinnen met structureel huiselijk geweld. Er wordt multidisciplinair gewerkt en gebruik gemaakt van evidence based methodieken. De behandelingen zijn gepersonaliseerd, afgestemd op de behandelwens van de client als ook zijn/haar krachten en mogelijkheden. We zien het netwerk als een belangrijke steunfactor en zullen deze zoveel als mogelijk en gewenst bij de behandeling betrekken.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: L staats

BIG-registratienummer: 79044788816

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: C Poley

BIG-registratienummer: 19050253925

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: L Reich

BIG-registratienummer: 69911978016

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: CM Jeene

BIG-registratienummer: 19058879325

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: CM Jeene

BIG-registratienummer: 19058879325

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: C Poley

BIG-registratienummer: 19050253925

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: T Coene

BIG-registratienummer: 39919019625

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: S Jansen

BIG-registratienummer: 59927439725

Coördinerend regiebehandelaar 5

Naam: L Reich

BIG-registratienummer: 49911978025

Coördinerend regiebehandelaar 6

Naam: L Staats

BIG-registratienummer: 59044788825

Coördinerend regiebehandelaar 7

Naam: K de Hek

BIG-registratienummer: 29913677825

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)):

L. Reich (BIG 69911978016)
L. Staats (BIG 79044788816)
C. Poley (BIG 19050253975)
T. Coene (BIG 39919019625)
S. Jansen (BIG 59927439725)
K. de Hek (BIG 29913677825)
C. Jeene (BIG 19058879325)

de Waag Amsterdam, Altra, Blijfgroep, ouderkind teams, buro Jeugdzorg, Amsta

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

intercollegiale consultatie
intercollegiale afstemming
systeemtaxatie en behandeling

verwijzing indien specifieke expertise nodig is voor client of zijn/haar kinderen.

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

buiten de kantooruren de huisartsenpost of de Stedelijke Crisisdienst van GGZ. Hierover worden duidelijke afspraken gemaakt met de client; zonodig wordt tijdig overleg gepleegd met huisarts of crisisdienst.

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

Nee, omdat: Nee, omdat bovenstaande werkwijze voldoet en we zijn terughoudend bij aanname van crisisgevoelige clienten

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:

1. binnen Bright maak ik onderdeel uit van het MDO (1x per twee weken met vier van bovengenoemde collega's)
2. binnen Bright hebben we 1x per maand intervisie met alle bovengenoemde medewerkers (1, 5uur)
3. ik maak onderdeel uit van een intervisiegroep Schema Focused Therapy van de Waag Amsterdam (1x per 3 weken 2 uur)

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

ad 1: hierin kan een ieder een client inbrengen ter bespreking van diagnostisch of behandelinhoudelijke vragen
ad 2: hierin wordt aan de hand van een artikel of boek, vakinhoudelijke kennis besproken
ad 3: hierin worden clienten ingebracht die SFT krijgen en bij wie wij behandelinhoudelijke vragen bespreken

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.brightggz.nl/page/kostenvergoeding.htm>

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:

<http://www.brightggz.nl/page/kostenvergoeding.htm>

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: nvpp.net

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):

Nederlandse vereniging voor Psychiatrie (NVvP) , afdeling Zelfstandig Gevestigde psychiaters (ZGP)

Link naar website:

www.nvvp.net

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

L. Reich, L Staats, C Poley

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.brightggz.nl/page/wachtlijst.htm>

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):

een van de praktijkhouders van Bright GGz (L Staats, C Poley, L Reich) ontvangt tijdens het spreekuur de telefonische aanmeldingen of verwerkt de via de mail/website verzonden aanmeldingen. Zij beoordelen of de aanmelding past bij Bright GGZ. Bij crisisgevoeligheid, verslavingsproblematiek of op de voorgrond staande persoonlijkheidsproblematiek wordt een advies gegeven voor mogelijke behandeling elders. Indien aanmelding past, ontvangt aanmelder/verwijzer een aanmeldformulier, waarin een eerste klachteninventarisatie plaats vindt. Bij ontvangst verwijsbrief wordt en aanmeldformulier wordt client toebedeeld aan een regiebehandelaar. regiebehandelaar nodigt client

uit per telefoon/mail. regiebehandelaar doet de intake, diagnosestelling en stelt samen met de client een behandelplan op.

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:

De intakefase wordt afgesloten met een probleembeschrijving en een (beschrijvende) diagnose als ook de voorgenomen behandeldoelen en behandelmethode. deze worden weergegeven in een brief naar de verwijzer , na goedkeuring en toestemming client. Client ontvangt een afschrift. bij beëindiging behandeling wordt een afsluitbrief naar de verwijzer gestuurd, ook hier na goedkeuring en toestemming client.

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

ROM meting (start, tussentijds, einde behandeling), opstellen behandelplan, tussentijdse evaluatie behandelplan en zn bijstelling behandelplan

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:

3 maanden na intake en vervolgens na 6 maanden.

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

standaard wordt na 6 maanden en bij afsluiten de tevredenheid van de client gemeten middels een standaard vragenlijst als ook mondeling. Hierbij worden vragen gesteld over behandelverloop en bejegening welke in een rapportcijfer dienen te worden uitgedrukt.

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 vervolgadvies, 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: Marie Louise Meijer

Plaats: Diemen

Datum: 14-01-2022

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