

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: BAR VAN DER Meer

BIG-registraties: 29044731825

Overige kwalificaties: klinisch psycholoog, psychothérapeut, systeemtherapeut nvrg; emdr; eft; schema; tist/ifs; supervisor nvrg en nvp, leertherapeut nvp

Basisopleiding: psychologie

Persoonlijk e-mailadres: arvdmeer@icloud.com

AGB-code persoonlijk: 94004799

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: van der Meer coaching+therapie

E-mailadres: vandermeer@vdmct.nl

KvK nummer: 34341316

Website: www.vdmct.nu

AGB-code praktijk: 94055410

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 waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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 5 jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie, en tijdens de 5 jaarlijkse BIG herregistratie Klinisch Psycholoog.

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.:

Specialisme: Trauma en relaties.

Ik heb een persoonsgerichte aanpak met een grote nadruk op de samenwerking in het contact.

Patienten kunnen een veelheid aan klachten en symptomen hebben en/of diagnoses. Zij hebben

soms al behandelingen gehad, echter zonder voldoende effect. Het systeem wordt in overleg actief

betrokken. Ik ben geschoold in verschillende methodische psychotherapieën (Systeemtherapie, Emotionale focused therapy, Emdr, Schematherapie, CGT,). In de therapie hecht ik veel belang aan de therapeutische relatie als ingang van verandering. Desgewenst maak ik gebruik van eHealth programma's en vragenlijsten.

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

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: B.A.R. van der Meer

BIG-registratienummer: 29044731825

Regiebehandelaar 2

Naam: B.A.R. van der Meer

BIG-registratienummer: 49044731816

Medebehandelaar 1

Naam: Sanne Moorees

BIG-registratienummer: 69932882216

Specifieke deskundigheid: Psychotherapeut

Medebehandelaar 2

Naam: Jori Olofsen

BIG-registratienummer: 29920343225

Specifieke deskundigheid: GZ-psycholoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: de praktijk is aangesloten bij:

- Rondom Psychotherapie, een regionale vereniging van vrijgevestigde psychotherapeuten en klinisch psychologen Kennemerland (zie www.rondompsychotherapie.nl) die samenwerkt met huisartsen, vrijgevestigde jeugdzorg, basiszorgpsychologen en psychiaters, en met regionale ggz instellingen.

de praktijk werkt samen met:

- Otot23, een regionale vereniging van vrijgevestigde jeugdzorg

- vrijgevestigde haptotherapeuten, psychosomatisch fysiotherapeuten, psychomotore therapeuten.

- HZK, Huisartsen Zuid Kennemerland

- ZGP Kennemerland, Vrijgevestigde psychiaters Haarlem

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

praktijk Raaklijn: Gerda Brouwer (psychotherapeut BIG 09053861016 /GZ psycholoog BIG

99053861025) praktijk Moorees psychotherapie: Sanne Moorees (psychotherapeut BIG 69932882216)

praktijk Bakuwel & van de Velde: Boukje Bakuwel klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG 19003032425, Ivo vd Velde (klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG 99042605325),

praktijk Tjaden Psychotherapie, Jolle Tjaden (Psychotherapeut BIG 19936084016)
Huisartsenpraktijk Schoterpoort, huisartsenpraktijk de Watertoren (Manes Rekers, huisarts) en andere bij HZK aangesloten huisartsen
Lorentzhuis: Lia Felix (psychiater BIG 79041504101) e.a.
Praktijk de Bruin: Jiska de Bruijn (psychotherapeut kind en jeugd BIG 69909004116)
Floortje van Leeuwen, psychomotorisch therapeut
en collega's binnen www.rondompsychotherapie.nl

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

Regelmatig overleg met de poh-ggz (A. Bubberman) van huisartsenpraktijk Schoterpoort over nieuwe aanmeldingen, consultatie, verloop behandelingen, op- en afschaalkwesties. Overleg met huisartsen wanneer nodig.

Tweewekelijks overleg met Gerda Brouwer, Sanne Moorees, Jori Olofsen, Jolle Tjaden en Jiska de Bruin over (opleidings)praktijkgerelateerde zaken, behandeloverleggen van lopende behandelingen. en interviews over persoonlijk functioneren. Binnen deze overleggen werken wij met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging.

Met Gerda Brouwer, Boukje Bakuwel en Yvo van de Velde tweemaandelijks toetsing van indicatiestellingen, bespreken lopende behandelingen en persoonlijk functioneren middels interview. Binnen dit overleg werken wij met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging.

Met collega's van het Lorentzhuis, te weten Lia Felix, Marie-Therese van Aanhold en Robin Glerum interview over systeemtherapie. Binnen dit overleg werken wij met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging.

Met Lia Felix: consult-vragen m.b.t. medicatie en psychiatrische diagnostiek op indicatie.

Floortje van Leeuwen, psychomotorisch therapeut, afstemmen van gezamenlijke behandelingen

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

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de huisarts. Dit is centraal geregeld bij de HAP.

Deze informatie wordt vermeld op de website en bij aanmelding/behandelplan bespreking zo nodig besproken. Bij dreigende crisis tijdens de behandeling wordt dit opnieuw met de cliënt besproken en vindt overleg plaats met de huisarts.

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

Nee, omdat: dit centraal geregeld is bij de HAP.

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:

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 3 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep.

Netwerk 1 bestaat inclusief mijzelf verder uit Gerda Brouwer, S Moorees, Jiska de Bruin, Jolle Tjaden en Jori Olofsen ((gz)psycholoog in opleiding tot psychotherapeut).

Netwerk 2 bestaat inclusief mijzelf verder uit Gerda Brouwer, Boukje Bakuwel en Ivo van de Velde.

Netwerk 3 bestaat inclusief mijzelf verder uit Lia Felix, Marie-Therese van Aanhold, Robin Glerum.

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

Aantal bijeenkomsten van uw interviewgroep(en) per jaar:

Netwerk 1 komt tweewekelijks bij elkaar; netwerk 2 komt elke 8 weken bij elkaar, netwerk 3 komt 5x per jaar bij elkaar.

Wij werken met een agenda, aanwezigheidslijst, verslag conform de vereisten en richtlijnen van der beroepsgroep.

In alledrie intervisiegroepen wordt gereflecteerd op eigen handelen en persoonlijk functioneren van de deelnemers, op de indicatiestellingen van behandelingen, en op lopende behandelingen. Tevens reflectie op basis van beschikbare data over praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.vdmct.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:
<https://vdmct.nl/praktijk/>

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):

Tekst op eigen website (<https://vdmct.nl/team/anne-riemke-van-der-meer/>):

Wij zijn als psychotherapeut gebonden aan een beroepscode. Informatie over beroepscode en klachtenprocedure kunt u vinden op www.lvvp.nl, info voor cliënten.

Mochten er echter problemen zijn dan hopen wij uiteraard dat u die in eerste instantie met ons bespreekt.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Vervanging/waarneming wordt geregeld met mijn collega's en medebehandelaren binnen mijn praktijk van der Meer coaching + therapie (zie www.vdmct.nl voor contactgegevens) of met collega's van de praktijk Raaklijn (www.raaklijn.nu) en praktijk Bakuwel & van de Velde (www.bakuwelenvandevelde.nl)

Dit wordt wanneer dit speelt aan de client gecommuniceerd.

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: <https://vdmct.nl/praktijk/>

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):

cliënten kunnen zich telefonisch of via een beveiligd contact formulier op de website aanmelden bij mijzelf. Ik doe zelf het telefonische aanmeldingsgesprek. Na deze eerste telefonische screening informeer ik de client over de wachttijd en mail ik een inschrijfformulier, via een beveiligde mailverbinding (zorgmail), waarna ze op de wachtlijst komen. De cliënten hebben ook de intake gesprek(ken) met mijzelf. Na de intake stel ik een indicatie en maak ik in overleg met de client een behandelplan. Ik vraag toestemming om mijn bevindingen en behandelplan met de huisarts en zo nodig overige behandelaren te delen.

12b. Ik verwijz 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:

Ik evalueer samen met client op de in het behandelplan afgesproken evaluatiemomenten de behandeling. Maar ook in de sessies tussendoor is het een terugkerend onderwerp. Zeker als er vragen zijn over het proces bij client of bij mij. Vaak nodig ik in overleg met client de partner of andere belangrijke betrokkenen uit.

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

voortgangsbespreking van het behandelplan, evaluatiegesprekken middels een format met oa doelen schaaltes, en dmv ROM, Eindevaluatievragenlijst CQI.

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:

Bij aanvang behandeling 3-6 maanden; bij een langer lopende behandeling jaarlijks.

De evaluatie wordt in het behandelplan afgesproken.

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

Klanttevredenheid en behandelrelatie zijn doorlopend in de sessies een punt van aandacht, tevens

wordt dit in de evaluatiemomenten geëvalueerd. Tevens probeer ik de client aan het einde van de behandeling te vragen de CQI in te vullen.

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: B.A.R. van der Meer

Plaats: Overveen

Datum: 04-06-2025

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