

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: M SAARLOOS
BIG-registraties: 19050212525
Overige kwalificaties: Gedragstherapeut
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: mirjam.nekkers@planet.nl
AGB-code persoonlijk: 94016992

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Meester Psychologie
E-mailadres: info@meesterpsychologie.nl
KvK nummer: 64543781
Website: www.meesterpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94062338

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 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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

We bieden monodisciplinaire, ambulante, kortdurende ggz voor lichte tot matige klachten. Ik doe zelf de intake/indicatiestelling, bespreek meteen het behandelplan, maak daar op korte termijn een verslag van wat ik voorleg. Iedere sessie evalueer ik de voortgang en leg dat vast. In gezamenlijkheid wordt besloten tot het afronden van de behandeling, wordt stil gestaan bij het resultaat en hoe de behandeling ervaren is door de cliënt waarna ik een eindverslag schrijf.

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.:

Volwassene en ouderen met mn. angst, depressie, PTSS, somatisch onvoldoende verklaarde klachten.

Ik werk kortdurend generalistisch; taxatie m.b.v. het KOP-model. Qua behandelmethodiek inzet van

o.a. EMDR, CGT, ACT.

Ik gebruik de ACT-app van ACT Guide veelvuldig.

Ik geef standaard aan dat naasten altijd onaangekondigd mee kunnen komen. Daar wordt regelmatig gebruik van gemaakt.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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: C.H. Meester-Drost

BIG-registratienummer: 39915033825

Regiebehandelaar 2

Naam: L.Ploeg

BIG-registratienummer: 99928944625

Regiebehandelaar 3

Naam: L. Strik

BIG-registratienummer: 29916780625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Indien relevant overleg ik met de huisarts van mijn patiënt.

Ik kan altijd overleggen met de andere regiebehandelaren in de eigen praktijk.

Bij mijn andere werkgever (Indigo, Parnassia-groep) heb ik een netwerk van enkele honderden (Gz-)psychologen, psychiaters verpleegkundig specialisten e.a. met zeer diverse expertise.

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

Voor opschaling van de zorg als patiëntenprofiel te zwaar is voor de BG-GGZ, - voor consultatie en intervisie op gebied van diagnose, behandeltrajecten en behandelmethodieken, medicatie.

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

Cliënten kunnen bij crisis, buiten mijn werktijden, terecht bij hun huisarts en buiten deze tijden bij de

HAP. In voorkomende gevallen is er overleg met de huisarts en eventueel crisisdienst en worden op cliënt-niveau afspraken gemaakt.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: de schaalgrootte van de praktijk klein is en de doelgroep lichte tot matige problematiek omvat.

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:

A. van Poelje: Psychotherapeut: 59065421416, GZ-psycholoog: 39065421425

A. Drost-Abee: 19918008925

C. Meester: 39915033825

L. Strik: 29916780625

A. Jansen GZ-psycholoog: 59916277425, orthopedagoog generalist: 99916277431

L. Egbers: 29913578325

L. Ploeg: 99928944625

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

Het bespreken van patiënten, thema's, dilemma's, ontwikkelingen. Samen symposia bezoeken.

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://www.independer.nl/zorgverzekering/vergoedingen/ggz-instelling/meester-psychologie>

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://meesterpsychologie.nl/tarieven/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

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://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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):

In eerste instantie wordt gevraagd om de klacht met mijzelf te bespreken. Als een cliënt dat niet wil of we er niet uitkomen, dan kan er een beroep gedaan worden Marjolein Willemsen (eigenaar praktijk). Als we er niet uitkomen kan ene beroep gedaan worden op de klachtenregeling van 3PNL.

Link naar website:

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
C.H. Meester-Drost, GZ-psycholoog

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://meesterpsychologie.nl/wachttijden-tips/>

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):

Toekomstige cliënten kunnen zich aanmelden via een contactformulier op de website of zich laten aanmelden door hun huisarts. Ook is de praktijk telefonisch bereikbaar op dinsdag, donderdag en vrijdag van 12.30-13.00.

Na aanmelding wordt telefonisch een afspraak gemaakt voor een intakegesprek. Client wordt gevraagd drie vragenlijsten in te vullen. Hij of zij krijgt de inloggegevens van Karify waarmee veilig kan worden gecommuniceerd met behandelaar en waar E-health modules kunnen worden gevolgd. De cliënt heeft het hele intake- en behandelproces met dezelfde behandelaar.

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:

Meteen aan het eind van de intake worden behandelopties besproken en wordt samen een plan gemaakt. Dit wordt vast gelegd in het behandelplan.

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

Aan het begin en een aan het eind van de behandeling wordt de ROM afgenomen. Iedere sessie wordt gewerkt met de CDOI (ORS/SRS) om zowel het beloop van het herstel als van de ontwikkeling van de behandelrelatie optimaal te volgen.

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:

Iedere sessie met de CDOI (ORS/SRS).

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

Iedere sessie met de SRS.

Aan het eind van de behandeling afname van de CQ-index.

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 vervolgadvies, 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: Mirjam Nekkers

Plaats: Dordrecht

Datum: 3-9-2025

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