

# 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: Maaïke Stoorvogel

BIG-registraties: 79912732725

Basisopleiding: Psychologie (Rijksuniversiteit Groningen)

AGB-code persoonlijk: 94017482

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Stoorvogel & Barkmeijer

E-mailadres: info@psychologenpraktijkmeppel.nl

KvK nummer: 63603152

Website: www.psychologenpraktijkmeppel.nl

AGB-code praktijk: 94062124

#### 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

##### 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.:**

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Problemen op het gebied van angst, stemming, burnout, onverklaarde lichamelijke klachten, zelfbeeld, ADHD, autismespectrumstoornissen en stoornissen in de impulscontrole, waarvan verwacht wordt dat deze binnen relatief korte tijd behandeld kunnen worden binnen de basis-GGZ (van enkele tot maximaal ca. 15 gesprekken). Wanneer mensen bereid zijn de hulp zelf te betalen, kan men ook terecht voor o.a. psychotherapeutische contacten om zicht te krijgen op het waarom van iemand doen en laten (lichte persoonlijkheidsproblematiek), maar ook voor hulp bij relatief lichte problemen, zoals overbelasting, aanpassingsproblematiek en rouwverwerking.

Ik maak geen gebruik van e-health. Familie en naasten worden zo nodig betrokken, al bied ik geen relatietherapie.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Maaïke Stoorvogel

BIG-registratienummer: 79912732725

**Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Marleen Barkmeijer

BIG-registratienummer: 19909743725

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Maaïke Stoorvogel

BIG-registratienummer: 79912732725

**Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Marleen Barkmeijer

BIG-registratienummer: 19909743725

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Praktijkondersteuners GGZ, predikanten/voorgangers en pastoraal werkers van kerkelijke gemeenten in Meppel

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

Gezamenlijke praktijkvoering met Mw. M. Barkmeijer-Brons (BIG-registratie 19909743725).

Daarnaast met Dhr. L. van Asperen, GZ-psycholoog (BIG-registratie 59049838625) en mw. N.

Pelgrom, GZ-psycholoog (BIG-registratie 79916137325)

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

Mw. Barkmeijer-Brons en Dhr. L. van Asperen en mw. N. Pelgrom: in intervisieverband bespreken van cases mbt diagnostiek, indicatiestelling, behandeling en niet-cliëntgebonden zaken;

Huisartsen: overleg over indicatiestelling en medicatie, beschikbaar voor hen voor consultatie

POH GGZ's: overleg over indicatiestelling en diagnostiek

Predikanten/voorgangers/pastoraal werkers: beschikbaar voor hen voor consultatie, overleg over indicatiestelling.

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

Bij acute psychische nood kan contact opgenomen worden met de huisarts of huisartsenpost, die de crisisdienst van de GGZ kan inschakelen. Wanneer er een behandelrelatie is en er ontstaat onverwacht acute psychische nood, kan de cliënt ook via ons in contact komen met de huisarts en vervolgens de crisisdienst. Bij beschikken zelf niet over een crisisdienst.

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

Nee, omdat: we zelden met crises te maken hebben en de lijnen van de crisisdienst van de GGZ via de huisarts verlopen.

**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:**

Mw. M. Barkmeijer-Brons (BIG-registratie 19909743725).

Dhr. L. van Asperen, GZ-psycholoog (BIG-registratie 59049838625)

mw. N. Pelgrom, GZ-psycholoog (BIG-registratie 79916137325)

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

We bespreken samen casuïstiek, zaken rondom indicatiestelling en behandeling. Eveneens zaken rondom praktijkvoering.

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 1 lerende netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

**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.psychologenpraktijkmeppel.nl/vergoeding.html>

**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://psychologenpraktijkmeppel.nl/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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.bigregister.nl/herregistratie/criteria-per-beroep/gezondheidszorgpsycholoog/werkervaringseis>

## 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):**

Cliënten kunnen terecht bij mij of mijn collega Mw. M. Barkmeijer-Brons. Eveneens bij een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via LVVP@klachtencompany.nl, per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

**Link naar website:**

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

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Marleen Barkmeijer (zelfde praktijk, locatie Zwolle)

dhr. L. van Asperen, GZ-psycholoog te Dedemsvaart

**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.psychologenpraktijkmeppel.nl/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):**

Via telefoon of via het aanmeldformulier op onze website komt de aanmelding binnen. Wanneer duidelijk is dat er een verwijfsbrief is en cliënt op de hoogte is van de financiële gang van zaken, wordt de cliënt door onszelf voor een intake ingepland. Vaak overleggen mijn collega en ik onderling van tevoren wie de intake op zich gaat nemen, soms wordt het ook door praktische reden duidelijk (bv. als een cliënt alleen op bepaalde tijden/dagen kan). De communicatie verloopt na de eerste aanmelding vooral via e-mail. De bevestiging van de afspraak wordt toegestuurd, samen met praktische informatie voor de cliënt (waar de praktijk zich bevindt, welke informatie hij/zij dient aan te leveren, wat zijn/haar rechten en plichten zijn) en een eerste ROM-meting.

**12b. Ik verwijfs de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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:**

Qua procedure: voorafgaand stellen we in samenspraak een behandelplan op. Meestal na ongeveer 8 gesprekken wordt de behandeling geëvalueerd, waarbij ook de OQ-45 of SQ-48, een ROM-vragenlijst, wordt gebruikt. We onderzoeken hoe het gaat en of de manier van behandelen nog aansluit, of de doelen nog hetzelfde zijn of dat ze veranderd zijn. Dit hoeft uiteraard niet pas na acht gesprekken te gebeuren als dat tussendoor aan de orde komt. Ook aan het einde van de behandeling wordt geëvalueerd, waarbij ook de ROM-lijst weer gebruikt wordt. Er wordt een afsluitende brief aan de huisarts geschreven, waarin ook een verslag over het beloop van de behandeling staat vermeld. De cliënt leest dit verslag eerst en kan daar op- of aanmerkingen over geven voordat de informatie opgestuurd wordt. Qua inhoud wordt aan het begin van de behandeling duidelijke uitleg gegeven over de rationale van de behandeling. De mogelijkheid wordt geboden om de partner mee te nemen in deze fase of in een andere fase van de behandeling. We dragen er zorg voor dat de cliënt duidelijk weet waar hij/zij aan toe is in een behandeling.

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

Door voortgangsbesprekingen: hierbij wordt samen onderzocht in hoeverre de gestelde doelen zijn behaald, wat geholpen heeft en juist niet, of er op- of aanmerkingen zijn over de manier van behandelen en over de bejegening van de behandelaar, waar de cliënt nog aan zou willen werken en op wat voor manier. In deze tussen- en eindevaluaties wordt ook weer een ROM-vragenlijst gebruikt.

**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:**

Rond het achtste gesprek (de intake meegerekend).

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

Tijdens de tussen- en eindevaluaties wordt gevraagd naar feedback op de behandeling en bejegening door de behandelaar. Daarnaast maken we gebruik van de CQI.

## **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: Maaïke Stoorvogel

Plaats: Meppel

Datum: 16-06-2022

**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