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: MC VAN DER Meer
BIG-registraties: 89910641525
Basisopleiding: psychologie
Persoonlijk e-mailadres: melanievandermeer@live.nl
AGB-code persoonlijk: 94015968

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Meer
E-mailadres: melanievandermeer@praktijkmeer.nl
KvK nummer: 92496350
Website: www.praktijkmeer.nl
AGB-code praktijk: 94069332

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Leefhuys, praktijk voor psychotherapie
E-mailadres: info@leefhuys.nl
KvK nummer: 50239627
Website: www.leefhuys.nl
AGB-code praktijk: 94055239

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Praktijk Meer
Rijnstraat 495F
5215 EJ 's -Hertogenbosch

Leefhuys, praktijk voor psychotherapie
Grotestraat 142
5141 HC Waalwijk

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
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:

Mélanie van der Meer vervult binnen Praktijk Meer zowel de indicerende als de coördinerende rol omdat ze de praktijkhouder is.
Intercollegiaal overleg en toetsing gebeurt volgens de voorschriften van de LVVP in een intervisiegroep en lerend netwerk. Indicatiestellingen, beleidswijzigingen en behandelprocessen

worden regelmatig ingebracht en besproken, waarbij zowel op casusniveau als op het niveau van het functioneren van de behandelaar wordt gereflecteerd. Daartoe wordt in de intercollegiale overleggen waar nodig onderscheid gemaakt tussen behandelinhoudelijke casusbesprekingen en intervisie gericht op het functioneren van de behandelaar. Tevens wordt intensief samengewerkt met verwijzers/huisartsen en waar dat geïndiceerd is met andere zorgaanbieders en instellingen voor

GGZ.
Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Praktijk Meer biedt gespecialiseerde-ggz voor volwassenen vanaf 23 jaar.
Behandeling wordt geboden bij persoonlijkheidsproblematiek, traumagerelateerde klachten, stemmings- en angstklachten, traumatische en persisterende rouw, zelfbeeldproblematiek en psychische klachten gerelateerd aan een verstoorde emotieverwerking.
Hierbij wordt er gebruik gemaak van onder andere de volgende methodieken:
CGT, schematherapie, EFT, EMDR, schrijftherapie en ImRs, aangevuld met een E-health behandeling.
Waar nodig wordt het systeem betrokken. De behandelingen vinden enkel ambulant plaats.
Lijnen met de huisartsen en hun praktijkondersteuners
GGZ zijn kort zodat samenwerking soepel verloopt en afstemming over bijvoorbeeld medicatie gemakkelijk plaatsvindt.
Cliënten weten wie hun aanspreekpunt is en er vindt geen wisselingen van behandelaar plaats. Er wordt doelgericht behandeld en er zal herhaaldelijk aandacht zijn voor de eindigheid van de behandeling. De werkwijze is persoonlijk en de bereikbaarheid laagdrempelig.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Neurocognitieve stoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk
Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M. van der Meer
BIG-registratienummer: 19910641516

Medebehandelaar 1

Naam
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: Psychiater, haptotherapeut, psychosomatisch fysiotherapeut, diëtiste, intensieve psychiatrische thuiszorg, verslavingszorg.

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

Huisartsen in de regio Den Bosch en omstreken: Namen op te vragen.

Intervisiegenoten Schematherapie: Namen op te vragen.

Intervisie psychotherapeuten: Namen op te vragen.

Vrijgevestigd psychiaters in de regio. Namen op te vragen.

GGZ Instellingen; oa: Reinier van Arkel Groep

Psychotherapeut en GZ-psycholoog (zzp collega) praktijk Leefhuijs: namen op te vragen.

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

In het geval dat meer intensieve behandeling/begeleiding nodig is, is opschaling van zorg mogelijk in de vorm van: inschakelen psychosomatisch fysiotherapeut, diëtiste of intensieve psychiatrische thuiszorg. Indien dit nog onvoldoende is wordt doorverwezen naar een GGZ-instelling of verslavingszorginstelling.
Indien medicatie wenselijk is,wordt overleg gepleegd met de desbetreffende huisarts en/of wordt een psychiater geconsulteerd.
Afschaling van zorg vindt plaats door een terugverwijzing naar de POH of huisarts.
Bij twijfel over diagnose kan voor nader onderzoek of second opinion verwezen worden naar een onderzoeksbureau, gespecialiseerde afdeling binnen een GGZ of vrijgevestigd psychiater.

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

Op werkdagen tussen kantoortijden is de praktijk bereikbaar voor crisis op het e-mailadres van de behandelaar (wat alle cliënten ontvangen) en het telefoonnummer van de praktijk: 06- 24985442.
Binnen kantoortijden kunnen cliënten uiteraard ook contact opnemen met hun eigen huisarts.
Met cliënten wordt doorgenomen dat in geval van crisis buiten kantoortijden de huisartsenpost (088-8765050) geraadpleegd dient te worden, zij kunnen -indien nodig- contact leggen met de GGZ crisisdienst.
Bij cliënten waarbij sprake is van een (naar verwachting tijdelijke) ernstige crisissituatie wordt een

vooraanmelding gedaan bij de crisisdienst van de GGZ. In dit geval vindt afstemming plaats en ontvangt de cliënt een naam en telefoonnummer voor crisis-momenten buiten kantoortijden.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Met cliënten wordt duidelijk afgesproken wat te doen in geval van crisis buiten kantoortijden (zie 5d). Het in de regio duidelijk waar cliënten terecht kunnen bij crisis.

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:
Intervisie schematherapie:
M. Timmermans (GZ-psycholoog/psychotherapeut), S. Booij (GZ- psycholoog i.o. tot klinisch psycholoog), A. van den Kieboom (GZ- psycholoog i.o. tot klinisch psycholoog), S. Pennings (GZ-psycholoog) i.o. tot klinisch psycholoog, N. Mathijssen (GZ-psycholoog i.o. tot klinisch psycholoog), D. Khasho, klinisch psycholoog, M. van der Meulen (GZ- psycholoog).

Intervisie psychotherapeuten
M. Timmermans (psychotherapeut), J. Houben (psychotherapeut), N. Nyman (psychotherapeut

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
De intervisiegroepen komen 12 keer per jaar samen. Hierin bespreken we casuïstiek, diagnostiek, belangrijke ontwikkelingen binnen de GGZ en ons werkveld. We hebben met elkaar een groot bereik in ons verwijsnetwerk.Daarnaast is er veelvuldig tussentijds overleg waarin wij praktische zaken bespreken rondom het praktijk voeren, ZZP-schap en inhoudelijke zaken rondom onze cliëntenzorg.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?
Nee

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:
www.praktijkmeer.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:
www.ggzkwaliteitsstatuut.nl of www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html

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):
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://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:
S. van Engelen (psychotherapeut) of Mw. M. Timmermans (psychotherapeut)

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. Wachttijd 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: www.praktijkmeer.nl/werkwijze

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 de e-mail aanmelden. De telefonische intake vindt plaats door praktijkhoudster M. van der Meer. In dit gesprek wordt een inschatting gemaakt of de praktijk een doelmatig en effectief aanbod kan bieden die past bij de klachten en hulpvraag van de cliënt. Tevens wordt informatie gegeven over de wachttijd en kosten. Indien Praktijk Meer geen passend aanbod kan doen, wordt meegedacht naar een beter alternatief. De intake wordt gedaan door praktijkhoudster. Gekeken wordt of de verwijzing voor B-GGZ of S-GGZ juist is. Aan het einde van de intake wordt gezamenlijk een behandelplan opgesteld (met diagnose, behandeldoelen, behandelmethode, behandelfrequentie en verwachte behandelduur). Bij alle cliënten wordt Routine Outcome Management (ROM) ingezet (tenzij dit niet mogelijk is) om de voortgang van de behandeling bij te houden.

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 indicerend 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:

Om de 4-6 weken (bij een BGGZ-behandeling) vindt ROM-meting en een behandelevaluatie plaats. Bij de SGGZ-behandeling vindt om de 8-12 weken een ROM-meting plaats i.c.m. een behandelevaluatie.
Met goedvinden van cliënt wordt er na de intake een brief aan de huisarts gestuurd met daarin de aanmeldreden, diagnostische bevindingen en het behandelplan.
De behandeling zal regelmatig geëvalueerd worden en de huisarts zal met toestemming van cliënt op de hoogte gehouden worden van het behandelverloop en het afsluiten van de behandeling.
Met toestemming van cliënt zullen belangrijke naasten bij de behandeling betrokken worden indien wenselijk en cliënt hiervoor toestemming geeft.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Om de 4-6 weken (bij een BGGZ-behandeling) vindt ROM-meting en een behandelevaluatie plaats. Bij de SGGZ-behandeling vindt om de 8-12 weken een ROM-meting plaats i.c.m. een behandelevaluatie. Indien er een wijziging plaatsvindt in het behandelplan wordt deze aangepast.

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:
B-GGZ: 4-6 weken
S-GGZ: 8-12 weken

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Via ROM-men: CQi en SQ-48 standaard in het afsluitende gesprek.

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: Melanie van der Meer
Plaats: Den Dungen
Datum: 2-9-2025

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