

# 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: Lisette Meijer  
BIG-registraties: 09935683725  
Overige kwalificaties: geen  
Basisopleiding: WO Neuropsychologie  
Persoonlijk e-mailadres: info@psycholoogindebuurt.nu  
AGB-code persoonlijk: 94017315

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psycholoog in de Buurt  
E-mailadres: info@psycholoogindebuurt.nu  
KvK nummer: 69396442  
Website: www.psycholoogindebuurt.nu  
AGB-code praktijk: 94068780

#### 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

#### 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.:

Psycholoog in de Buurt is een kleinschalige, vrijgevestigde praktijk voor psychologische behandeling in Utrecht. Er worden volwassen cliënten (vanaf 18 jaar) met mild complexe psychologische klachten behandeld (depressie, angststoornissen, PTSS, aanhoudende lichamelijke klachten, ADHD) volgens de geldende richtlijnen. Er wordt gewerkt met evidence-based psychologische behandelvormen CGT, ACT, EMDR. Behandeling kan plaatsvinden 'face to face', via beeldbellen of een combinatie hiervan. Voor behandeling in de praktijk is een zekere mate van stabiliteit nodig is. De praktijk is niet ingesteld om cliënten te behandelen die crisisgevoelig zijn. Vooraf wordt de client daarover duidelijk geïnformeerd

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

Aandachtstekort- en gedrag

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Lisette Meijer

BIG-registratienummer: 09918065925

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Lisette Meijer

BIG-registratienummer: 09918065925

#### **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)):**

F. Bouwman, BIG GZ 19917876325

M. Kreulen BIG GZ: 09935683725

S. Beetz BIG GZ 99919046225

N. Zantman BIG GZ 09916490725

S. Andringa BIG GZ 79920868825

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

\*Diagnostiek & consultatie

\* kennisuitwisseling

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

Cliënten worden in de beginfase bij telefonische screening en vervolgens in behandelvoorwaarden waar ze akkoord voor dienen te tekenen duidelijk geïnformeerd dat mijn praktijk geen crisishulp of opvang kan bieden. Bij acute zaken moeten zij zich tot hun huisarts wenden, buiten kantooruren tot de huisartsenpost. Dienstdoende huisarts kan zo nodig de crisisdienst inschakelen. Crisisgevoelige cliënten behandel ik niet in mijn praktijk maar verwijst ik terug naar de huisarts. Mocht het beeld zich crisisachtig ontwikkelen, maak ik direct afspraken met de client en diens huisarts om het beleid af te stemmen. Indien nodig wordt client doorverwezen naar de regionale GGZ (instelling) voor specialistische en multidisciplinaire psychologische / psychiatrische zorg.

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

Nee, omdat: Zle 5 d, ik behandel geen crisisgevoelige cliënten

##### **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:**

F. Bouwman, BIG GZ 19917876325

M. Kreulen BIG GZ: 09935683725

M. Florentinus BIG POH GGZ: 999045777130  
C. Kussendrager BIG GZ 89922259825

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

We hebben intervisie, dragen onderwerpen voor om de kennis up to date te houden, volgen samen cursussen, bespreken casussen waarvan we van elkaar kunnen leren.

### **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:

<https://www.psycholoogindebuurt.nu/praktische-informatie>

### **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://psynip.nl/registraties/gezondheidszorgpsycholoog-big-geregistreerd/>

### **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):**

LVVP@klachtencompany.nl

**Link naar website:**

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

### **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

Mirjam Kreulen

**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: <https://www.psycholoogindebuurt.nu/praktische-informatie>

### **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):**

Client meldt zich aan via de website [www.psycholoogindebuurt.nu](http://www.psycholoogindebuurt.nu). Lisette Meijer GZ-psycholoog maakt per e-mail een afspraak voor een telefonische screening. Na de telefonische screening maakt Lisette Meijer een afspraak voor een intakegesprek per e-mail. De intake en de behandeling wordt gedaan door Lisette Meijer.

**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:**

Na de intakefase wordt het behandelplan besproken met client. Ik bespreek de diagnose, het aantal sessies en de behandelinterventie(s). Client kan zijn dossier ten alle tijden inzien en wordt hierop ook gewezen tijdens de behandelplan bespreking. Met regelmaat wordt partner of belangrijke anderen met toestemming van client betrokken in de behandeling. Ook tijdens de behandeling zijn er

regelmatige toetsings- en evaluatiemomenten die expliciet worden benoemd. Aan het einde van de behandeling wordt er een eindverslag gemaakt, die wordt besproken met de client.

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

Aan de hand van de vragenlijst OQ-45 wordt de voortgang van de behandeling gemonitord. De zorgvraag wordt ingeschat met behulp van de HONOS+ en kan ook bij evaluatie opnieuw afgenomen worden. Bovenstaande meetinstrumenten worden ook tijdens de tussenevaluatie afgenomen en besproken met client. Tijdens de tussenevaluatie wordt er daarnaast gekeken naar de behandeldoelen, het tot nu toe bereikte resultaat en wordt deze eventueel bijgesteld voor het 2e gedeelte van het traject. Als er wijzigingen in het behandelplan nodig zijn, worden deze mondeling voorgesteld en vervolgens schriftelijk vastgelegd.

**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:**

Na iedere vijf behandelgesprekken

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

Mondeling evalueren (al dan niet aangevuld met een vragenlijst) van overeenstemming over doelen, in te zetten interventies en de therapeutische relatie.

### **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: Lisette Meijer

Plaats: Utrecht

Datum: 11-12-2024

**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