

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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: B.J.F.Meyers  
BIG-registraties: 19052596201  
Basisopleiding: UMC Utrecht osv Prof R.S.Kahn  
AGB-code persoonlijk: 03069691

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychiatriepraktijk Meyers  
E-mailadres: info@psychiatermeyers.nl  
KvK nummer: 30283815  
Website: www.psychiatermeyers.nl  
AGB-code praktijk: 03073015

### 2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

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

Psychiatriepraktijk Meyers is er voor cliënten vanaf 18 jaar en ouder. Men kan onder meer terecht voor de volgende klachten en problemen:

- Problemen met uw stemming; somberheid of juist overmatige drukte en euforie
- Angst- en dwangklachten
- Klachten als gevolg van traumatische gebeurtenissen
- Psychotische problematiek
- ADHD
- Bijkomende Relatie- of seksuele problemen mits er een psychiatrische hoofddiagnose gesteld is
- Het evalueren van reeds gebruikte psychiatrische medicijnen
- Algemene psychiatrische diagnostiek
- Persoonlijkheidsproblematiek

Doelgroep: Naar de praktijk kunnen volwassenen vanaf 18 jaar (en ouderen) verwezen worden. Partners en familie kunnen bij de behandeling betrokken worden wanneer dit bijdraagt aan verbetering van de psychiatrische problematiek van de cliënt. Cliënten kunnen verwezen worden wanneer zij psychiatrische klachten hebben waarvan aangenomen kan worden dat die via een kortdurende of middellang durende behandeling verholpen kunnen worden. Onder kortdurend wordt verstaan 3-6 maanden. Bij Middellang kunt u denken aan 6-12 maanden. Er kan een samenhang zijn tussen het psychiatrisch probleem ende persoonlijkheid van de patiënt. Uiteraard zal hier aandacht en nader onderzoek voor zijn. Voor behandeling van primaire persoonlijkheidsproblematiek wordt echter verwezen naar een daarin gespecialiseerde instelling.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

#### Medewerker 1

Naam: BJF Meyers  
BIG-registratienummer: 19052596201

## 5. Professioneel netwerk

### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten  
ggz-instellingen

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

één mannelijke en één vrouwelijke sociaal psychiatrische verpleegkundige.

### 5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

wanneer diagnostische en behandelvraagstukken niet vanuit anamnese, hetero-anamnese en aanvullend onderzoek kunnen worden opgelost worden naburige collega psychiaters of psychologen telefonisch of per mail geconsulteerd. Ook tijdens de regelmatige bijeenkomsten van regionale collega zelfstandig gevestigde psychiaters en psychologen kan casuïstiek worden besproken.

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

Patiënten krijgen bij aanvang van een behandeltraject uitleg over hoe zij mij het beste kunnen bereiken. Voor algemene vragen zonder spoed kunnen zij mij per mail zeer laagdrempelig bereiken. Telefonisch contact tijdens kantoortijden is mogelijk maar de consulten met patiënten worden liefst zo min mogelijk hierdoor gestoord. Mails worden binnen maximaal 2 dagen beantwoord met uitzondering van vakantieperiodes. Vakanties worden tijdig op de website kenbaar gemaakt, evenals het telefoonnummer van de vervangend psychiater. Deze vervanger kan worden benaderd in geval de patient een psychiatrisch probleem tijdens mijn afwezigheid niet met zijn of haar huisarts kan oplossen.

Mijn praktijk is geopend van maandag tot en met vrijdag tussen 09.00 en 17.00 uur met uitzondering van feestdagen. Patiënten wordt bij aanvang van een behandeltraject uitgelegd dat zij zich voor crisissituaties buiten deze werktijden kunnen richten tot de huisartsenpost. Deze kan beoordelen of de crisisdienst in de regio ingeschakeld moet worden. Patiënten kunnen echter altijd eerst proberen mij telefonisch te bereiken omdat deze telefonische bereikbaarheid ook vaak na kantoortijden aanwezig is, maar niet kan worden gegarandeerd. Dit geldt ook voor de dienstdoende huisarts of crisisdienst medewerkers; ook zij kunnen altijd, óók buiten kantoortijden proberen telefonisch met mij in contact te komen.

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

Nee, omdat: per individuele crisissituatie de woonplaats, tijdstip en aard van de problemen aanleiding kunnen zijn om op dat moment met óf de HAP, SEH, politie of crisisdienst overleg te hebben. vanwege de zeer lage frequentie van het voorkomen van deze situaties en het grote beloop van collega hulpverleners binnen de genoemde hulpverleningsinstanties zijn constructieve afspraken op dit gebied niet van meerwaarde.

## 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.psychiatermeyers.nl/zorgverzekeraars/>

## 7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <http://www.psychiatermeyers.nl/tarieven-2-2/>

## **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [www.nvvp.net/stream/beroepscode-voor-psychiaters-mei-2010](http://www.nvvp.net/stream/beroepscode-voor-psychiaters-mei-2010)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

**9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Ik ben aangesloten bij de klachten en geschillencommissie van de NVvP.

Men is bij het NVvP druk bezig de richtlijnen hiervoor op hun website te publiceren. op het moment van schrijven is de procedure van aanstelling van de klachtenfunctionarissen volop in gang en zijn hun namen nog niet bekend.

op de website [www.psychiatermeyers.nl](http://www.psychiatermeyers.nl) staat het volgende vermeld:

Klachtenprocedure

Wanneer U een klacht over mijn functioneren heeft sta ik er uiteraard voor open om samen met U naar een passende oplossing te zoeken. Mocht dit niet tot de gewenste oplossing leiden, dan verwijs ik U door naar een onafhankelijke klachtencommissie. Als zelfstandig gevestigd psychiater ben ik aangesloten bij de klachten en geschillenregeling van de NVvP. Per 1-1-2017 zal ik op mijn website kunnen vermelden wie de specifieke klachtenfunctionarissen zijn naar wie u door mij naar verwezen kunt worden

**Link naar website:**

[www.nvvp.net](http://www.nvvp.net)

**9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Klachten en geschillenregeling van de NvVP per 1-1-2017

**Link naar website:**

[www.nvvp.net](http://www.nvvp.net)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega psychiaters vanuit het regionaal overleg van vrijgevestigd psychiaters.

#### Bereikbaarheid

Patiënten krijgen bij aanvang van een behandeltraject uitleg over hoe zij mij het beste kunnen bereiken. Voor algemene vragen zonder spoed kunnen zij mij per mail zeer laagdrempelig bereiken. Telefonisch contact tijdens kantoortijden is mogelijk maar de consulten met patiënten worden liefst zo min mogelijk hierdoor gestoord. Mails worden binnen maximaal 2 dagen beantwoord met uitzondering van vakantieperiodes. Vakanties worden tijdig op de website kenbaar gemaakt, evenals het telefoonnummer van de vervangend psychiater. Deze vervanger kan worden benaderd in geval de patient een psychiatrisch probleem tijdens mijn afwezigheid niet met zijn of haar huisarts kan oplossen. In het laatste consult vóór mijn vakantie wordt deze periode altijd aan de patient kenbaar gemaakt en besproken hoe zij in deze periode toch van psychiatrisch hulp worden voorzien in geval van nood

#### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.psychiatermeyers.nl/wachttijden/>

### **12. Aanmelding en intake**

#### **12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Op de website [www.psychiatermeyers.nl](http://www.psychiatermeyers.nl) wordt de intakeprocedure als volgt uitgelegd:

U als patient kunt door uw huisarts, praktijk ondersteuner of psycholoog worden verwezen naar mijn praktijk. Ik neem contact met u op, telefonisch of per e-mail om tot een geschikte datum en tijdstip te kunnen komen. In dit (telefonisch- of mail) contact leg ik u uit dat u bij de eerste afspraak een geldig id-bewijs mee dient te nemen om tot inschrijving over te kunnen gaan. Daarnaast zal ik u vragen om een verwijfsbrief van uw huisarts voor "gespecialiseerde GGZ" mee te nemen. U kunt ook zelf rechtstreeks om een afspraak bij mij vragen door een mail te sturen naar [info@psychiatermeyers.nl](mailto:info@psychiatermeyers.nl) of te bellen met 06-29558353

#### **12b. Ik verwijfs de patiënt terug naar de verwijfs –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

#### **13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: B.J.F. Meyers, psychiater

#### **Generalistische basis ggz:**

Geen

#### **Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
0329	Psychiater

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

Diagnostiek bestaat in mijn praktijk uit een anamnese (vraaggesprek met patient) , hetero-anamnese (vraaggesprek met betrokkenen van de patient), het afnemen van een biografische anamnese en aanvullend onderzoek door middel van vragenlijsten. Het zogenaamde ‘psychiatrisch onderzoek’, de wijze waarop ik als psychiater naar de patient kijk komt tot stand door observatie, vragenstelling en het beloop van ons contact. Wanneer de diagnose desondanks onduidelijk blijft en nader onderzoek is gewenst kan een uitgebreid psychodiagnostisch onderzoek worden verricht. Dit gebeurt niet in mijn praktijk omdat hiertoe de specifieke vragenlijsten en interviews ontbreken. Het betreft een uitgebreid onderzoek wat wordt verricht door een daarin gespecialiseerde psychologenpraktijk en meestal 1 tot 3 dagdelen behelst.

## **14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: BJF Meyers, psychiater

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
0329	Psychiater

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: BJF Meyers, psychiater

**Generalistische basis ggz:**

Geen

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
0329	Psychiater

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Van mijn geneeskundig handelen maak ik, altijd uitgebreide aantekeningen met inachtneming van de vastgestelde richtlijnen van de vereniging en de wetgeving. De patiënt heeft te allen tijde inzicht in zijn/haar dossier. Zijn/haar rechten hierin worden hem verteld bij de intake en zijn terug te vinden op de website.

.

Als behandelaar heb ik een geheimhoudingsplicht tegenover derden. Dit houdt in dat ik alleen met toestemming van de patiënt gegevens kan verstrekken aan bijvoorbeeld een verzekeringsmaatschappij, een keuringsarts of Arbodienst. Wanneer ik in het kader van diagnostiek

of behandeling informatie zou willen opvragen van voorgaande behandelaren gebeurt dan alleen na schriftelijke toestemming van de patient.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

De kwaliteit van de zorg zelf wordt onder andere gemonitord door het verloop en effect van de behandeling periodiek te monitoren door middel van objectieve metingen en subjectieve evaluaties en deze vervolgens met de patiënt te bespreken. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de zogenaamde ROM-metingen: 'Routine Outcome Measurement' waarin aan het begin van de behandeling, zo nodig tussentijds en aan het einde van de behandeling vragenlijsten worden voorgelegd om tot een effectmeting te komen. De meest gebruikte algemene vragenlijst is de BSI ('Brief Symptoms Inventory') maar toegespitst op de specifieke klachtenpatronen van de patient kunnen er ook daarnaast andere schalen worden gebruikt

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG): <https://www.vrijgevestigde.nl/dashboard> Zo nodig inlogcodes aan te vragen bij BJF meyers

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Het beloop van de behandeling wordt in elk face to face contact met de patiënt besproken. Hierin wordt gekeken naar het nut van de behandeling, de voortgang, behaalde doelen en eventuele noodzaak tot aanpassing van de behandeldoelen. Ook komt de tevredenheid over het wederzijdse contact in elk consult ter sprake.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

De kwaliteit van de behandeling behelst niet alleen klachtenreductie en adequate gedragsverandering, maar betreft ook de kwaliteit van de relatie tussen cliënt en behandelaar, of de juiste behandelmethode toegepast worden en de juiste onderwerpen wel in de behandeling aan bod komen. Het effect van de behandeling wordt gemeten door mijn deelname aan de CQI(-K) vragenlijst van het Zorginstituut. Daarnaast spreekt het voor zich dat deze behandelrelatie in de spreekkamer tijdens de contacten met u als patiënt besproken wordt.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: BJF meyers

Plaats: Zaltbommel

Datum: 28-02-2019

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja