

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: R. Merea

BIG-registraties: 19915569401

Overige kwalificaties: Mindfulnessstrainer, compassietrainer, CGT basiscursus

Basisopleiding: Psychiatrie, geneeskunde

AGB-code persoonlijk: 03309693

Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Centrum voor Psychiatrie en Psychotherapie

E-mailadres: r.merea@cpggroningen.nl

KvK nummer: 76043894

Website: cpggroningen.nl

AGB-code praktijk: 03037862

2. Werkzaam in:

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

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

Alle psychiatrische problematiek behalve psychotische stoornissen, eetstoornissen en verslavingsproblematiek.

Behandelvormen: diagnostiek, farmacotherapie, psycho-educatie, psychotherapie en ondersteunende gesprekken.

4. Samenstelling van de praktijk

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

Medewerker 1

Naam: Mw R. Merea, psychiater

BIG-registratienummer: 19915569401

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Beeldend therapeut, muziektherapeut, psychomotor therapeut

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

Mw I. Winter, psychiater, BIG 49030102701

Wij werken ook samen met Wieke Schrijvers (psychotherapeut, BIG 99057091216) en non-verbale therapeuten Carla Hofstee (beelden therapeute), Hildegard Sarrazin (muziektherapeute) en Gerwin Bruinsma (psychomotor therapeut).

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

Intervisie, diagnostiek.

Als ik een individueel psychotherapeutisch contact wil intensiveren verwijs ik door naar non-verbale therapeuten.

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

Patienten kunnen bij mijzelf of collega Winter terecht. Bij hoge uitzondering wordt er waargenomen door een van de vrijgevestigde collega's uit de regio. In situaties die acute zorg behoeven kan de huisarts ingeschakeld worden. De GGZ crisisdienst kan ingeschakeld worden indien er sprake is van een beoordeling in het kader van een eventuele dwangmaatregel.

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

Ja, welke: Jaarlijks is er afstemmingsoverleg door de Vereniging Zelfstandig Gevestigd Psychiaters (VZGP) en de crisisdienst van Lentis, GGZ Drenthe, GGZ Friesland en Dimence. VZGP doet dit namens haar leden.

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://cppgroningen.nl/wat-wordt-vergoed>

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 behandeltarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandeltarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://cppgroningen.nl/index>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: <https://www.nvvp.net/onderwerpen>

9. Klachten- en geschillenregeling

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

Secretaris klachtencommissie Vereniging Zelfstandig Gevestigd Psychiaters p.a. Novacom t.a.v. P. van Dam, secretaris Hoofdweg 58c 9761EJ Eelde. Tel: 050-3096099 / fax: 084-2275294.

Link naar website:

<https://www.vzgp.nl/klachten/>

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

Zie 9a

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. I. Winter, psychiater

Bij hoge uitzondering zal er worden waargenomen door een van de zelfstandig gevestigd psychiaters uit de regio.

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: <https://cppgroningen.nl/index>

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):

Het proces van aanmelding, behandeling en afsluiting wordt door mijzelf gedaan. De communicatie met de patiënt verloopt telefonisch en soms per brief.

Behandelproces:

1. Voortraject bij verwijzer: U heeft een verwijsbrief van uw huisarts nodig voor een aanmelding bij ons. Zonder een goede verwijzing wordt uw behandeling niet vergoed en kunnen wij u niet in behandeling nemen.
2. Aanmelding: na uw aanmelding nemen wij telefonisch contact met u op. We stellen enkele vragen om u te kunnen registreren. Ook willen we een inschatting maken van de aard en de ernst van uw klachten. Dat noemen we "triage" of een "screening". Deze kan, afhankelijk van uw situatie, plaatsvinden via digitale vragenlijsten die u via uw emailadres ontvangt, telefonisch contact en/of een screeningsgesprek op locatie.
3. Intake, diagnose en advies: in 1 of meerdere intakegesprekken werken we toe naar een behandelplan dat u en uw behandelaar beiden ondertekenen. Hierin staat een beschrijving van uw klachten, het doel dat u met uw behandeling wilt bereiken en de keuze voor een passende behandeling, die aansluit bij zowel uw voorkeur als ons professioneel advies. Wij vinden contact met uw familie of andere naasten ook belangrijk. Samen met uw behandelaar maakt u afspraken over de mate van betrokkenheid van familie en andere naasten. Een somatische screening kan ook deel uitmaken van uw behandeling. Dan doen wij omdat er soms een samenhang is tussen lichamelijke en psychische klachten. Ook is bekend dat medicijnen voor psychische klachten bijwerkingen kunnen hebben die van invloed zijn op uw lichamelijke gezondheid. Een brief met informatie over intake, diagnostiek en behandelplan wordt verstuurd naar uw huisarts/verwijzer.
4. Behandeling: de behandeling voeren we uit volgens het overeengekomen behandelplan. Tussentijds overleggen we met u of we nog steeds op de goede weg zitten. Halfjaarlijks en bij afsluiting van de behandeling kijken we terug naar hoe u onze hulp ervaren heeft en wordt u

gevraagd een vragenlijst in te vullen.

5. Afsluiting en nazorg: uw behandelaar bespreekt met u en uw naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. De huisarts/ verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afsluitingsbrief. Indien vervolgbehandeling nodig is wordt hierover advies gegeven aan de verwijzer. De vervolgbehandelaar wordt, indien relevant, in kennis gesteld van het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten, voorzien van het vervolgadvis.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –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: Mw. R. Merea

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
---------------------	---------------------

0329	Psychiater
------	------------

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

Alle intakes worden besproken met collega psychiater I. Winter.

14. Behandeling

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

Naam: Mw. R. Merea

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
---------------------	---------------------

0329	Psychiater
------	------------

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

Naam: Mw. R. Merea

Generalistische basis ggz:

Geen

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
---------------------	---------------------

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 of een samenvatting hiervan 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:

Er zijn regelmatige evaluaties van het behandelplan en deze wordt zo nodig bijgesteld.

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

De voortgang van de behandeling wordt met de patient besproken. Ook krijgt de patient vragenlijsten aangeboden om de behandeling te evalueren.

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):

N.v.t.

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:

Er is minimaal eenmaal per half jaar een evaluatie van het behandelplan middels een behandelplanbespreking en het invullen van vragenlijsten. In het eerste half jaar van de behandeling wordt vaker geevalueerd en besproken of de behandeling goed aansluit bij de patient.

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

Er is een jaarlijkse meting door middel van een vragenlijst en een begeleidende brief. Ook aan het einde van de behandeling wordt de tevredenheid van de patient gemeten.

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: Mw. R. Merea

Plaats: Groningen
Datum: 17-12-2019

**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