

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: Marleen Barkmeijer
BIG-registraties: 19909743725
Overige kwalificaties: -
Basisopleiding: Psychologie (Rijksuniversiteit Groningen)
AGB-code persoonlijk: 94017483

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Marleen Barkmeijer, GZ-psycholoog
E-mailadres: info@marleenbarkmeijer.nl
KvK nummer: 92844596
Website: <https://marleenbarkmeijer.nl>
AGB-code praktijk: 94068136

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.:

Binnen de praktijk wordt kortdurende hulp geboden binnen de basis-GGZ aan volwassenen. Ik werk voornamelijk door middel van gedragstherapie (waaronder ACT) en EMDR, maar kan ook een kort inzichtgevend traject aanbieden vanuit de principes van de schematherapie. Ik maak als aanvulling op face-to-face gesprekken gebruik van Therapieland, een e-healthomgeving. Indien gewenst kunnen naasten betrokken worden bij de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief

Depressie
Angst
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Marleen Barkmeijer
BIG-registratienummer: 19909743725

Coördinerend regiebehandelaar 1

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
ggz-instellingen

Anders: Praktijkondersteuners GGZ en huisartsen binnen meerdere huisartsenpraktijken in Zwolle (o.a. Hanzehart, De Zwolse Tulp en Holtenzorg), collega-GZ-psychologen (vrijgevestigd) in de intervisiegroep, enkele collega-psychologen die in andere praktijken of instellingen werkzaam zijn binnen Zwolle, psychosomatisch fysiotherapeut in Zwolle, BuurtzorgT (instelling voor SGGZ) in Zwolle, vrijgevestigde PMT'ers in Zwolle.

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

Mw. M. Stoorvogel- Helmus, GZ-psycholoog (BIG-registratienummer 79912732725), mw. M. Mantel, GZ-psycholoog (BIG-registratienummer 09919967525), dhr. L. van Asperen, GZ-psycholoog (BIG-registratienummer 59049838625), mw. N. Pelgröm, GZ-psycholoog (BIG-registratienummer 79916137325), mw. M. Pielman POH GGZ, mw. R. Oldenhuis, POH GGZ, mw. M. Verhage, psychosomatisch fysiotherapeut

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

Mw. M. Stoorvogel-Helmus: in intervisieverband bespreken van cases mbt diagnostiek, indicatiestelling, behandeling en niet-cliëntgebonden zaken;
Mw. M. Mantel: in intervisieverband bespreken van cases mbt diagnostiek, indicatiestelling, behandeling en niet-cliëntgebonden zaken;
Dhr. L. van Asperen: in intervisieverband bespreken van cases mbt diagnostiek, indicatiestelling, behandeling en niet-cliëntgebonden zaken;
Mw. N. Pelgröm: in intervisieverband bespreken van cases mbt diagnostiek, indicatiestelling, behandeling en niet-cliëntgebonden zaken;
Mw. R. Oldenhuis/ mw. Pielman: overleg over diagnostiek, indicatiestelling en behandeling
Huisartsen: overleg over indicatiestelling en medicatie, beschikbaar voor hen voor consultatie
Mw. M. Verhage: overleg over indicatiestelling en behandeling
BuurtzorgT: overleg over indicatiestelling en behandeling, afstemming behandeldoelen bij gezamenlijke cliënten

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 mij in contact komen met de huisarts en

vervolgens de crisisdienst of in sommige gevallen meteen via ons met de crisisdienst. Ik beschik zelf niet over een crisisdienst.

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

Nee, omdat: ik zelden met crises te maken heb 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. Stoorvogel-Helmus, GZ-psycholoog
dhr. L. van Asperen, GZ-psycholoog
mw. N. Pelgröm, GZ-psycholoog
mw. M. Mantel, GZ-psycholoog

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

Met de eerstgenoemde drie mensen vorm ik een monodisciplinaire intervisiegroep (allemaal vrijgevestigde GZ-psychologen). Wij spreken maandelijks af en denken met elkaar mee mbt zaken als praktijkvoering, inhoudelijke casuïstiek (diagnostiek, indicatiestelling en behandeling) en reflecteren op ons eigen functioneren in ons werk.

Met mw. M. Mantel heb ik eveneens een soortgelijk contact, alleen is dit geen officieel intervisiecontact. Ook wij zoeken elkaar vaak op bij inhoudelijke zaken en kwesties rondom praktijkvoering.

Omdat wij in de basis-GGZ korte trajecten bieden binnen 1 discipline, heeft het naar mijn idee weinig meerwaarde om in ons lerend netwerk ook andere disciplines een plek te geven. Dit wordt gezocht bij andere aanbieders als de situatie erom vraagt (uitzonderingen).

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://marleenbarkmeijer.nl/praktische-informatie/>

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://marleenbarkmeijer.nl/praktische-informatie/>

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 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):

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:

Mw. M. Mantel, GZ-psycholoog te Zwolle

Mw. M. Stoorvogel, GZ-psycholoog te Meppel

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: <https://marleenbarkmeijer.nl/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):

Via telefoon, een verwijfsbrief of via het aanmeldformulier op de website komt de aanmelding binnen (er is geen apart secretariaat). Wanneer helder is wat globaal de problematiek en hulpvragen zijn van de cliënt (soms na telefonische screening of een screenend en vrijblijvend face-to-face gesprek) en hij/zij op de hoogte is van de financiële gang van zaken, wordt de cliënt door mijzelf voor een intake ingepland. De communicatie verloopt na de eerste aanmelding bij voorkeur telefonisch, daarna voornamelijk 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 verwijs 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:

Qua procedure: voorafgaand stellen we in samenspraak een behandelplan op. Meestal na ongeveer 8 gesprekken wordt de behandeling geëvalueerd, waarbij ook de 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. Ik draag 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 maak ik gebruik van de CQI, die de cliënt bij de afsluiting van de behandeling invult.

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: Marleen Barkmeijer

Plaats: Zwolle

Datum: 09-12-2024

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