

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: FW VAN DER MEULEN

BIG-registraties: 49938319425

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog, VGct therapeut

Basisopleiding: WO Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94120743

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Impact GGZ B.V.

E-mailadres: administratie@impactggz.nl

KvK nummer: 88976688

Website: <https://www.impactggz.nl/>

AGB-code praktijk: 22221440

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

n.v.t.

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:

De zorgverlener indiceert zelfstandig de behandeling en bewaakt gedurende het behandeltraject de voortgang en samenhang van de zorg. Indien nodig vindt afstemming plaats met andere zorgverleners en wordt tijdig doorverwezen naar een passende setting.

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, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Ik bied klachtgerichte en wetenschappelijk onderbouwde psychologische behandelingen aan binnen zowel de Generalistische Basis GGZ (BGGZ) als de Gespecialiseerde GGZ (SGGZ). De praktijk richt zich op volwassenen en ouderen met lichte tot complexe psychische problematiek, zoals angst- en stemmingstoornissen, traumagerelateerde klachten, overspannenheid/burn-out, SOLK en lichte

persoonlijkheidsproblematiek.

Mijn werkwijze is transparant, op maat gesneden en gericht op het herstellen van de eigen regie en veerkracht. Binnen de trajecten maak ik gebruik van bewezen effectieve behandelmethoden, waaronder Cognitieve Gedragstherapie (CGT), EMDR, Schematherapie en Acceptance and Commitment Therapy (ACT). Waar passend en gewenst zet ik eHealth-modules in als ondersteuning van het behandeltraject.

Indien dit van meerwaarde is voor de behandeling en de cliënt hiervoor toestemming geeft, wordt het systeem of de partner/familie actief betrokken. Ik laat mij tevens inhuren door andere GGZ-instellingen en zorgaanbieders voor het uitvoeren van diagnostiek en behandeling.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Femke van der Meulen

BIG-registratienummer: 49938319425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

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

- Carlo van Leeuwen, BIG 89919142925

- Stijn van den Eerenbeemt, BIG 199119037825

- Edith van den Bosch, BIG: 69930217925

- Tara Vis, BIG 59930888425

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

Inhoudelijke afstemming: Periodieke intervisie, collegiaal overleg en toetsing van de indicatiestelling bij complexe of stagnerende behandeltrajecten.

Continuïteit van zorg: Waarneming en achterwacht bij ziekte, afwezigheid en vakanties.

Zorginhoudelijke samenwerking: Afstemming over medicatie (bijv. met huisarts of psychiater) en (door)verwijzing als de zorgvraag verandert of opschaling nodig is.

Inzet bij opdrachtgevers: Gebruik van de overlegstructuren en multidisciplinaire teams binnen de GGZ-instellingen waar ik me door laat inhuren.

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

Cliënten kunnen binnen kantooruren en gedurende mijn afgesproken werkuren contact met mij opnemen. Buiten deze uren en bij acute zorgvragen of crises kunnen zij terecht bij de eigen huisarts

of de regionale huisartsenpost (HAP). Indien een situatie dat vereist, kan via de huisarts of HAP de regionale GGZ-crisisdienst of de Spoedeisende Eerste Hulp (SEH) worden ingeschakeld.

Voor cliënten die ik behandel via een opdrachtgever (GGZ-instelling of praktijk), gelden primair de daar vastgestelde bereikbaarheids-, achterwacht- en crisisregelingen. Voorafgaand aan de behandeling bespreek ik deze afspraken expliciet met de cliënt en leg ik deze vast in het behandelplan.

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

Nee, omdat: omdat ik als vrijgevestigde zzp'er werkzaam ben en behandeling bied die geen 24/7 crisisopvang vereist. Voor opdrachten bij GGZ-instellingen val ik onder de reeds bestaande afspraken van de betreffende opdrachtgever met de crisisdienst. Voor de cliënten voor de betreffende opdrachtgever lopen acute zorgvragen en opschaling bij nood primair via de eigen huisarts of de regionale huisartsenpost (HAP), die zo nodig de GGZ-crisisdienst of Spoedeisende Eerste Hulp (SEH) inschakelen. In de praktijk functioneert deze route goed en adequaat.

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:

- Carlo van Leeuwen, BIG 89919142925
- Stijn van den Eerenbeemt, BIG 199119037825
- Kari Spiro-Ploegsma, BIG 09928800225
- Tara Vis, BIG 59930888425

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

De invulling van het lerend netwerk vindt plaats via structurele intervisie conform de richtlijnen van de LVVP.

Frequentie en opzet: Er worden jaarlijks 9 bijeenkomsten van 2 uur gehouden (maandelijks, met uitzondering van de zomermaanden en december). Elke bijeenkomst wordt vastgelegd met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.

Inhoud en onderwerpen: Binnen de bijeenkomsten wordt op gestructureerde en roulerende wijze casuïstiek ingebracht. De nadruk ligt op de toetsing en reflectie van de indicatiestelling, het bespreken van stagnerende behandelingen, het toetsen van eigen handelen aan geldende kwaliteitsstandaarden en de reflectie op de praktijkvoering.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

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:
Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
Ik hanteer de tarieven en voorwaarden van die van mijn opdrachtgevers. Zoals bijvoorbeeld te vinden op: <https://www.impactggz.nl/clienten/tarieven-en-vergoedingen>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

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://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

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):

Ik ben via SoloPartners aangesloten bij de klachten- en geschillenregeling conform de Wkkgz. Cliënten kunnen voor vragen, bemiddeling of het indienen van een klacht contact opnemen met de klachtenfunctionaris van SoloPartners via klachten@solopartners.nl of telefoonnummer 085-2010140.

Link naar website:

<https://www.solopartners.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Aangezien ik uitsluitend als zzp'er opdrachten uitvoer binnen GGZ-instellingen, wordt de waarneming bij vakantie en ziekte georganiseerd via de betreffende opdrachtgever.

Geplande afwezigheid (zoals vakantie) stem ik ruim van tevoren af met de cliënt en het behandelteam van de instelling. Bij onvoorziene uitval of calamiteiten wordt de continuïteit van de zorg en eventuele overdracht of achterwacht geborgd door de regiebehandelaars en collega-behandelaren binnen de organisatie van de opdrachtgever.

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. Wachtijd 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: 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: Dit is afhankelijk van de opdrachtgever, bijvoorbeeld <https://www.impactggz.nl/actuele-wachttijden>

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):

De aanmeldprocedure en het intakeproces verlopen volledig volgens het protocol van de betreffende opdrachtgever. Cliënten kunnen informatie over de aanmelding vinden op de website van de specifieke GGZ-instelling waar het traject plaatsvindt.

De communicatie met cliënten vindt plaats via telefonisch contact, beveiligde e-mail of AVG-proof videobellen (beeldbellen). Ik draag er hierbij zelf zorg voor dat alle communicatie en gegevensoverdracht in een beveiligde omgeving plaatsvinden en vertrouwelijk worden behandeld.

12b. Ik verwijst 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 indicierend 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:

Aan het begin van het traject stel ik samen met de cliënt een behandelplan op waarin doelen en verwachtingen worden vastgelegd. Gedurende de behandeling worden de voortgang en de sessies zorgvuldig gedocumenteerd in het dossier.

Tussentijds en bij de afsluiting van het traject vinden er gestructureerde evaluaties plaats met de cliënt. Indien van toepassing en met nadrukkelijke toestemming van de cliënt, worden naasten of het systeem betrokken bij de intake, behandelplanbespreking en tussentijdse evaluaties.

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

De voortgang van de behandeling wordt gestructureerd gemonitord door middel van regelmatige evaluatiemomenten en het bespreken van het behandelplan met de cliënt.

Hierbij maak ik gebruik van periodieke ROM-metingen (Routine Outcome Monitoring) en zo nodig aanvullende psychodiagnostische vragenlijsten om het behandelresultaat en de klachtenreductie objectief in kaart te brengen. De resultaten van deze metingen en evaluaties worden samen met de cliënt besproken en gebruikt om het behandelplan waar nodig bij te stellen.

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:

Voor de evaluatie van de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit hanteer ik vaste reflectiemomenten: bij het vaststellen van het behandelplan, halverwege het geïndiceerde traject en bij de afsluiting van de behandeling.

Daarnaast is er gedurende elke sessie ruimte voor korte afstemming over het verloop, en vindt er bij langdurigere trajecten minimaal elke drie tot zes maanden een uitgebreide tussentijdse evaluatie plaats (indien van toepassing samen met naasten of medebehandelaren).

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

De cliënttevredenheid wordt zowel kwalitatief als kwantitatief gemeten:

Tussentijds: Gedurende het gehele traject is er tijdens de evaluatiemomenten en voortgangsgesprekken continu ruimte voor mondelinge feedback over de samenwerking en de tevredenheid over de behandeling.

Bij afsluiting: Aan het einde van het behandeltraject wordt de tevredenheid gestructureerd en

objectief gemeten door middel van de CQI-vragenlijst (Consumer Quality Index). De resultaten worden gebruikt om de eigen zorgverlening en kwaliteit te blijven borgen en te verbeteren.

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 vervolgadvis, 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: Femke van der Meulen

Plaats: Breda

Datum: 05-09-2026

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