

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: EB MENKVELD

BIG-registraties: 79054573325

Overige kwalificaties: EMDR 1 en 2, VGCT aspirantlid, Schematherapie basis, vervolg en cluster C. IPT.

Basisopleiding: Klinische psychologie en gezondheidszorgpsycholoog.

AGB-code persoonlijk: 94013170

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Menkveld

E-mailadres: esther@psychologen-dronen.nl

KvK nummer: 71468080

Website: psychologen-dronen.nl

AGB-code praktijk: 94063951

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

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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Ik bespreek elk jaar een minimaal aantal indicatietoetsingen met collega's en wordt hierop eens in de vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

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.:

Werkwijze: In een intake-gesprek brengen wij samen uw klachten en behandeldoelen in kaart. De intake bestaat uit 1 a 2 gesprekken en het invullen van een online vragenlijst en soms aanvullende vragenlijsten. Afhankelijk van uw problematiek wordt in overleg met u, bepaald welk type behandeling het best bij u past. Vervolgens stellen wij een behandelplan op en plannen wij vervolgspraken in. De voortgang wordt regelmatig geëvalueerd.

De familie/omgeving wordt betrokken waar nodig en gewenst, tevens wordt er afhankelijk van de wens van de client e-health ingezet.

Zie hiervoor <https://psychologen-dronten.nl/74-werkwijze/>

Doelgroep: Volwassenen (18 jaar en ouder) met lichte tot matig ernstige psychische problematiek.

Denk hierbij aan trauma en stress gerelateerde stoornissen, angststoornissen, depressieve stoornissen, obsessief compulsieve stoornis, lichte persoonlijkheidsproblematiek. Zie ook: <https://psychologen-dronten.nl/73-voor-wie/>.

Behandelmethodes: Bij de keuze van interventies wordt samen met cliënt gekozen welke behandelmethode wordt ingezet. Hierbij zijn de ggz-zorgstandaarden en richtlijnen richting gevend.

Door mij toegepaste behandelvormen zijn: EMDR, CGT, SFT, IPT en ACT. Zie ook <https://psychologen-dronten.nl/72-behandelaanbod/>

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: Esther Menkveld

BIG-registratienummer: 79054573325

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)):

- Petra van der Molen, SPV/systeemtherapeut 29008967830

- Rob Faltin, psychotherapeut BIG 69065258916

- Pieter Schoneveld, psychotherapeut BIG 19056899816, GZ-psycholoog BIG 29032623325

- Lianne Kampman, GZ- psycholoog BIG 19909501225

- Angela Bakker, GZ-psycholoog BIG 19921794525

- Sonja Fransman, GZ-psycholoog/psychotherapeut Big: 69909692625/89909692616

- verwijzende huisartsen en praktijkondersteuners

- intervisies met collegae

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

- Intervisie indien nodig over diagnostiek en indicatie stelling en bij moeilijkheden in de behandeling
Deelname aan 2 intervisiegroepen

Intervisie groep 1 eens per 6 weken 2 uur werken middels agenda en notuleren (indicatiestelling, lopende behandelingen, resultaten behandelingen, praktijkzaken, persoonlijk functioneren)

Intervisiegroep 2 eens per 6 a 8 weken gericht op persoonlijk functioneren daarnaast EMDR en Scheamtherapie

I

- Consultatie bij op- of afschalen, doorverwijzing of medicatiegebruik

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

- Verwijs client naar de eigen huisarts, buiten kantoortijden kan de cliënt een beroep doen op huisartsenpost (0900 33 6 33) via deze op de GGZ-crisisdienst, verder wordt op de site de volgende extra opties vermeldt: 113 hulplijn zelfmoordpreventie 0800-0113

De luisterlijn 088 0767 000- Bij een geanticipeerde crisis licht ik de huisarts/POH-GGZ of de crisisdienst van tevoren in.

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

Nee, omdat: Binnen de gegeneraliseerde bggz is in principe crisisgevoeligheid of suicidaliteit een contra-indicatie.

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:

- Rob Faltin, psychotherapeut BIG 69065258916
- Pieter Schoneveld, psychotherapeut BIG 19056899816, GZ-psycholoog BIG 29032623325
- Angela Bakker, GZ-psycholoog BIG 19921794525
- Sonja Fransman, GZ-psycholoog/psychotherapeut Big: 69909692625/89909692616

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

Ik neem deel aan 2 intervisie groepen.

Een intervisiegroep met collega vrijgevestigde gz-psychologen en psychotherapeuten sggz en bggz, welke 6 weken 2 uur bijeenkomt. Agendapunten zijn: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering, kwaliteitsstandaarden, vakinhoudelijke intervisie op het vlak en cognitieve gedragstherapie en EMDR.

Een tweede intervisiegroep met collega gz-psychologen en psychotherapeuten uit die zowel vrijgevestigd als binnen GGZ instellingen werken, waarbij er reflectie op eigen handelen plaats vindt met accent op schematherapie, EMDR en persoonlijke valkuilen. Deze bijeenkomsten vinden eens per 6 -8 weken plaats gedurende 2 uur.

Verder heb ik op dagelijkse basis (werkdagen) laagdrempelig overleg met collegae met wie ik direct samenwerk en kunnen zowel behandelinhoudelijke zaken besproken worden als organisatorische zaken van de eigen praktijk en samenwerking met ketenpartners.

Lager frequent (in ieder geval jaarlijks) vindt er overleg plaats met poh ggz in de regio waarin samenwerking en mogelijke knel- en/of verbeterpunten daarin worden besproken. Daarnaast lid van VGCT en LVVP, door bijvoorbeeld de nieuwsbrieven te lezen en webinars te volgen blijf ik actueel op alle vlakken van het vak zowel organisatorisch als vakinhoudelijk.

Sinds dit jaar ben ik onderdeel van een samenwerkingsverband in de regio waarin meerdere vrijgevestigde praktijken plaats vinden het doel is meer samenwerking in de regio.

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://psychologen-dronten.nl/75-kosten/>

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://psychologen-dronten.nl/tarieven-2024/> en <https://psychologen-dronten.nl/75-kosten/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html> en <https://psychologen-dronten.nl/registraties-esther-menkveld/>

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):

Cliënten kunnen in eerste instantie met klachten bij mij terecht, mochten wij er samen niet uitkomen dan kunnen zij terecht bij LVVP, waar ik lid van ben, de LVVP heeft een klachtenregeling.

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Waarneming tijdens vakanties vindt plaats door een van de eerder genoemde collegae met wie ik samenwerk: in principe P. Schoneveld en/of A.Bakker en/of S.Fransman, Back up: R. Faltin

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: <https://psychologen-dronten.nl/wachtijd/>

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):

<https://psychologen-dronten.nl/aanmelding/>

Nadat uw huisarts (of andere verwijzer) een verwijzing via zorgdomein heeft verstuurd kunt u contact opnemen voor een telefonische screening.

Als u voorkeur heeft voor een psycholoog kunt u contact opnemen tijdens het spreekuur van de betreffende psycholoog.

Heeft u geen voorkeur dan kunt u met een verwijzing voor de BGGZ bellen op alle spreekuren. Voor een verwijzing naar de SGGZ kunt u dan bellen op donderdag en vrijdag.

- Maandag: 13.15-13.45 uur; Esther Menkveld, verwijzing basis ggz
 - Dinsdag: 13.15-13.45 uur; Angela Bakker, verwijzing basis ggz
 - Donderdag: 13.15-13.45 uur, Sonja Fransman, verwijzing basis en sggz
 - Vrijdag: 13.15-13.45 uur, Pieter Schoneveld, verwijzing basis en sgg
- Via: 06- 23 92 66 74

Tijdens de screening wordt de werkwijze van wachtlijst en intake uitgelegd aan client. De client wordt actief gewezen op de mogelijkheid van wachtlijstbemiddeling door de zorgverzekering. Er wordt besproken op wie client een beroep kan doen indien nodig gedurende de wachttijd, dit is de huisarts en/of poh ggz.

"Er wordt telefonisch contact met u opgenomen uw psycholoog zodra er ruimte is voor een intakegesprek, daarna heeft u alleen nog met uw psycholoog contact, de behandeling is aansluitend aan de intake bij dezelfde psycholoog."

12b. Ik verwijs 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:

Na de intake wordt het behandelplan met cliënt besproken en overeenstemming gevraagd en kan cliënt deze lezen en downloaden in de GGZ-portal. In overleg met cliënt wordt iemand uit zijn of haar omgeving hierbij betrokken afhankelijk van de wens van de cliënt en behandelaar.

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

Bij intake wordt de Honos afgenomen en zorgvraagtypering ingevuld. Gedurende de behandeling wordt regelmatig de voortgang van de behandeling besproken. Afhankelijke van de lengte en het verloop van de behandeling vindt er gedurende de behandeling een tussenevaluatie plaats en standaard een evaluatie aan het einde van de behandeling. Bij aanvang en afronding van de behandeling en evaluaties worden vragenlijsten met betrekking tot het klachtenniveau (minimaal de OQ-45) en evaluatie van de behandeling (CQI) afgenomen en besproken. Afhankelijk van de problematiek en behandelvorm kunnen klachtspecifieke lijsten worden afgenomen.

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:

Gedurende de behandeling wordt regelmatig geëvalueerd, het is afhankelijk van de duur en het verloop van de behandeling op welk moment een tussenevaluatie (meestal na 5 en 10 sessies) plaats vindt. In het behandelplan wordt vermeldt wanneer de evaluaties zijn en wat geschatte behandeluur is. Er is altijd een eindevaluatie. Bij aanvang en afronding van de behandeling worden

vragenlijsten (ROM) met betrekking tot het klachtenniveau (OQ-45) en evaluatie behandeling (CQI)afgenomen. Afhankelijk van de problematiek en behandelvorm kunnen klachtspecifieke lijsten worden afgenomen.

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

Tijdens de evaluatiemomenten in de gesprekken en bij de eindevaluatie. Dit gebeurt in gespreksvorm en het bespreken van de door cliënt ingevulde tevredenheidsvragenlijst (CQI) en klachtenlijsten (OQ-45 en eventueel klachtspecifieke vragenlijsten).

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: E.B. Menkveld

Plaats: Marknesse

Datum: 6-11-2025

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