

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: HJ MEIJER
BIG-registraties: 69930934625
Overige kwalificaties: Schematherapie, EMDR
Basisopleiding: Gezondheidszorgpsychologie
Persoonlijk e-mailadres: meijer.hilda@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94106051

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: KêreKrêft
E-mailadres: info@kerekreft.nl
KvK nummer: 64610179
Website: www.kerekreft.nl
AGB-code praktijk: 94064955

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 Zorgprestatie-model. 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:

In een kennismakingsgesprek wordt samen met cliënt gekeken naar de hulpvraag en of zorg bij KêreKrêft geïndiceerd is. Op basis hiervan geeft regiebehandelaar aan of KêreKrêft passende hulp kan bieden. Indien passende hulp geboden kan worden indiceert regiebehandelaar een behandeltraject. In afstemming met cliënt worden hier afspraken over gemaakt.

Wanneer er andere hulpverleners betrokken zijn wordt hier, in overleg met cliënt, afstemming gezocht over een te indiceren behandeltraject. De uitvoerend behandelaar coördineert verdere behandeling en afspraken aangaande het behandeltraject

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.:

Bij praktijk KêreKrêft wordt zoveel mogelijk ervaringsgericht en experiënteel gewerkt vanuit balans tussen denken, voelen en doen. Het uitgangspunt is het vinden en versterken van gezonde delen van de persoon zodat iemand weer in zijn of haar kracht komt te staan.

Hiervoor wordt bij KêreKrêft gewerkt met interventies als lichaamsgericht werken, affect- & emotieregulatie, schematherapie, EMDR en ervaringsgericht werken in de buitenlucht (natuur en dieren). Het werken in de buitenlucht helpt om vooral in het hier en nu te ervaren en te zijn. Het zorgt ervoor dat het minder 'klinisch' voelt 'bij de psycholoog op de bank praten'. Hierdoor is de zorg laagdrempelig en men leert te luisteren naar eigen lichaamssignalen, gevoelens en deze op een gezonde manier te doorvoelen en reguleren om ook te komen tot gezonde en helpende beslissingen.

Binnen praktijk KêreKrêft is ervaring met jongeren (vanaf 14 jaar) en volwassenen zowel normaal- of hoogbegaafd als met een verstandelijke beperking.

Redenen voor aanmelding zijn; niet meer zichzelf voelen, afgestompt voelen, nergens meer toe komen, stemmingsklachten, traumaklachten, onverklaarbare lichamelijke klachten of pijn, angstklachten, identiteitsvragen (incl seksuele identiteit). Vaak heeft men al op meerdere plekken hulp gezocht of is al vanaf jonge leeftijd bekend met specifieke zorg.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: H.J. Meijer

BIG-registratienummer: 69930934625

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: gebiedsteams/wijkteams (voornamelijk bij jeugdigen), zorgboederijen en/of (kleinschalige) woongroepen

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

Veelal sluit (zorg vanuit) KêreKrêft aan bij een al bestaand multidisciplinair team. Wanneer iemand zich individueel aanmeldt en start met behandeling zijn gegevens van eigen huisarts bekend bij intake voor verder overleg indien nodig. Indien opschaling van zorg in dergelijke gevallen nodig is zal dit lopen via de huisarts of via het betrokken multidisciplinaire team. Per casus worden hier individuele afspraken over gemaakt.

KêreKrêft is aangesloten bij diverse beroepsverenigingen en volgt , in het kader van professionaliteit, intervisie.

Ik heb een persoonlijk netwerk van (GZ-) psychologen en orthopedagogen waarin ik, vanuit KêreKrêft overleg kan voeren mocht dit noodzakelijk zijn.

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

Op- en afschalen van zorg

Samenwerking in een casus.

Consultatie

Intervisie & supervisie

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

De huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst

KêreKrêft bespreekt bij intake welke steunende en relevante (professionele) netwerkleden bij de zorg betrokken zijn en hoe iemand hier zelf vorm en inhoud aan wil geven. Er wordt eveneens besproken wie geïnformeerd mag worden in geval van dreigende nood- en/of crisissituaties.

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

Nee, omdat: in beginsel levert KêreKrêft geen zorg aan cliënten met een verhoogd risico op (psychische en/of psychiatrische) crisis. Contact met bovengenoemde diensten is dan ook bij hoge uitzondering.

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:

Vanuit KêreKrêft werk ik samen met collega psychologen en orthopedagogen m.b.t. intervisie. Daarnaast heb ik een persoonlijk netwerk van o.a. (GZ-) psychologen, psychotherapeuten, Orthopedagoog-Generalisten, orthopedagogen & (vak)therapeuten (specialisme in dierondersteunende therapie/interventies en lichaamsgericht werken) waarin er ruimte is voor overleg om de kwaliteit van zorg te borgen en te verbeteren.

Vanuit KêreKrêft neem ik deel aan intervisiegroepen van mijn opdracht- en/of parttime werkgevers en ben aangesloten bij diverse beroepsverenigingen (o.a. NIP, VST).

Trajectum (parttime dienstverband)

Silvia Bijker, GZ-psycholoog (BIG 59916484125)

Rachel de Groot, psychotherapeut (BIG 69916077516)

Ronald Wessels, Psychotherapeut (BIG 89920990016)

Sanna Rempt, GZ-psycholoog (BIG 19920299725)

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

KêreKrêft is een groot voorstander van samenwerking en zal, waar kan zich aansluiten bij reeds betrokken hulpverleners en (multidisciplinaire) zorgteams. Zo streeft KêreKrêft er naar de beste mogelijke zorg snel en adequaat te leveren.

KêreKrêft blijft zich ontwikkelen en werkt voortdurend aan het verbeteren kennis en kwaliteit door het volgen van intervisie, supervisie, bij- en nascholing.

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. Ik upload het document/de documenten met de behandelarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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://psynip.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):

Cliënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij de klachtenfunctionaris van Klachtenportaal Zorg. KêreKrêft is via het NIP aangesloten bij Klachtenportaal Zorg voor een goede en professionele afhandeling van klachten en geschillen.

Link naar website:

<http://www.klachtenportaalzorg.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Per casus worden afspraken gemaakt aan welke professional de zorg wordt overgedragen in geval van vakantie of langdurig afwezigheid.

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Er kan rechtstreeks aangemeld worden via , door te mailen naar info@kerekreft.nl, via de website www.kerekreft.nl of via de contactgegevens te vinden op de site. Daarnaast kan er aangemeld worden via verwijzers en/of hoofdaanemers waar KêreKrêft mee samen werkt.

12b. Ik verwijz 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:

Een behandelplan waarin vooraf opgestelde doelen voor behandeling zijn opgenomen en afspraken over evaluatie en voortgangsrapportage.

Rapportage van de sessies, toegankelijk voor cliënten en wettelijk vertegenwoordigers.

Evaluaties middels voortgangsverslagen en evaluatiegesprekken.

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

KêreKrêft vraagt bij intake na van welke klachten cliënt hinder ondervindt en die cliënt graag wil verminderen. Er wordt gewerkt met doelen die vooraf samen met cliënt zijn opgesteld. Aan de hand van deze doelen en zelfrapportage van klachtbeleving wordt de voortgang geëvalueerd.

Andere opdrachtgevers: afhankelijk van de opdrachtgever

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:

KêreKrêft evalueert ieder traject in ieder geval iedere 3-6 maanden. Met cliënt worden individuele afspraken gemaakt waarbij een eventueel hogere frequentie van evaluatie (zowel verslaglegging of overleg) kan worden afgesproken.

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

Evaluatie en tevredenheid over de algehele zorg worden in evaluatiegesprekken besproken en na afloop van de behandeling middels een vragenlijst uitgevraagd.

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 vervolgvadvis, 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: Hilda Meijer

Plaats: Fochteloo

Datum: 01-01-2026

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