

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: Miranda Kemper
BIG-registraties: 89912524330
Overige kwalificaties: Verpleegkundig Specialist GGZ
Basisopleiding: GGZVS
Persoonlijk e-mailadres: mkvsggz@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 91105856

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: adhdirect
E-mailadres: info@adhdirect.nl
KvK nummer: 83939881
Website: www.adhdirect.nl
AGB-code praktijk: 91017673

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
de gespecialiseerde-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.:

In de praktijk kunnen cliënten van 18 jaar en ouder terecht voor diagnostiek en behandeling naar ADHD. Als je al een diagnose ADHD hebt kunt je eveneens terecht voor evaluatie/wijziging van jouw medicatie of begeleiding rondom ADHD. Mijn werkwijze is laagdrempelig en pragmatisch, gericht op het vergroten van inzicht, kennis en vaardigheden. Mijn behandelingen zijn gebaseerd op richtlijnen, waarbij ik zoveel mogelijk aansluit bij jouw behoefte. Nadat jouw verwijzing is gerealiseerd plannen we een intakegesprek om jouw situatie in kaart te brengen. Aan de hand van een behandelplan wat

we samen opstellen zal de behandeling worden vormgegeven. Het betrekken van familieleden of naasten bij jouw behandeling is altijd mogelijk.

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

Aandachtstekort- en gedrag

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Miranda Kemper

BIG-registratienummer: 89912524330

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Miranda Kemper

BIG-registratienummer: 89912524330

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Ik werk als professional samen met uiteenlopende disciplines waaronder de:

Verpleegkundig Specialist GGZ

GZ-psycholoog

Psychiater

Huisarts

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

Ik overleg uitsluitend met andere disciplines met jouw schriftelijke toestemming. Een overleg heeft als doel om jouw diagnostiek en/of behandeling zo mogelijk goed te laten aansluiten bij jouw behoefte.

Een overleg kan bijvoorbeeld gaan over:

Vragen over jouw doorverwijzing,

Vragen over jouw somatische gezondheid in verband met jouw medicatie

Vragen rondom jouw mentale gezondheid in verband met het diagnostisch onderzoek

Overige vragen of onduidelijkheden over de diagnostiek of behandeling

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

ADHDirect heeft geen crisisdienst. In het geval van crisis kun je contact leggen met jouw huisarts of met de huisartsenpost. Zo nodig kan de huisarts of de huisartsenpost de crisisdienst van de GGZ inschakelen. Als er sprake is van een levensbedreigende situatie dan bel je met 112

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

Nee, omdat: Afspraken worden afgestemd per client en vastgelegd in een behandelplan

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:

Bij ADHDirect werk ik monodisciplinair als Verpleegkundig Specialist GGZ en fungeer ik als regiebehandelaar. Ik ben BIG-geregistreerd, wat betekent dat ik scholing en intervisie volg om mijn bekwaamheid en bevoegdheid te behouden.

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

De intervisiegroep komt minimaal 4x per kalenderjaar bij elkaar om casuïstiek te bespreken over uiteenlopende onderwerpen zoals maatschappelijk handelen, samenwerking en inhoudelijk vakhandelen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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:

Praktijk ADHDirect is aangesloten bij de GGZ coöperatie. Dit houdt in dat de praktijk zich houdt aan de tarieven en voorwaarden die de GGZ coöperatie hanteert. Alle relevante informatie hierover kun je vinden op <https://www.deggzcooperatie.nl/informatie-voor-clienten/>. Zowel het aanmeldings en het facturatieproces verloopt via de GGZ coöperatie. Er is sprake van een no show als de afspraak korter dan 24 uur van te voren wordt afgezegd. Bij een no-show wordt er 50 euro in rekening gebracht. Deze rekening kan niet worden gedeclareerd en wordt dus niet vergoed door de zorgverzekeraar.

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

https://www.venvn.nl/media/sopp4ccx/4_profiel-verpleegkundig-specialist_def.pdf

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):

Indien je als client een klacht hebt over mij of over jouw behandeling dan kun je dit met mij bespreken. Op deze manier kunnen we problemen en/of misverstanden snel en efficiënt oplossen.

Als dit niet lukt dan kun je gebruik maken van mijn klachtenregeling. Ik ben aangesloten bij de klachtenregeling van ZZP-er in de zorg. ZZP-er in de zorg zal dan een klachtenfunctionaris aanstellen die het proces zal begeleiden. Mijn klachtenregeling is te lezen op www.ADHDirect.nl

Bij een klacht over een behandeling waar meerdere leden van de GGZ Coöperatie bij betrokken zijn geldt de klachtenregeling van de GGZ Coöperatie.

Link naar website:

www.adhdirect.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In mijn afwezigheid kunt u contact opnemen met mijn waarnemer Ingrid Brummelhuis.

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: www.adhdirect.nl

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):

Aanmeldingen verlopen via het aanmeldformulier van De GGZ Coöperatie die op mijn website staat. De GGZ Coöperatie controleert de verwijsbrief en informeert u over de voorwaarden en vergoedingen. Daarna nodig ik u per mail of telefonisch uit voor een intakegesprek van circa 1.5 tot 2 uur. Na het intakegesprek stel ik samen met jou vast hoe het behandeltraject eruit gaat zien. De afspraken vinden afhankelijk van jouw woonplaats bij jou thuis plaats of online. Bij online afspraken krijg je van te voren een link toegestuurd waarmee je toegang krijgt tot de afspraak.

12b. Ik verwijz 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:

Van het intakegesprek wordt een intakeverslag gemaakt. De voortgang van de behandeling wordt tijdens de sessies met u besproken. De voortgang wordt in het elektronisch patiënten dossier vastgelegd, door middel van een rapportage. In principe worden naasten in overleg met jou uitgenodigd om deel te nemen aan een (deel) van de diagnostiek. Naasten kunnen tevens helpend zijn om jouw klachten te kunnen begrijpen. Na afloop van de behandeling wordt een afsluitende rapportage verzonden aan de verwijzer. Bij correspondentie met derden zoals de huisarts wordt altijd om schriftelijke toestemming gevraagd.

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

De HoNOS+ vragenlijst wordt standaard afgenomen voor zowel de zorgvraagtypering en ook als ROM instrument. Het interval is afhankelijk van het vastgestelde zorgvraagtype, maar is minimaal één keer per jaar. Als de behandeling onvoldoende effectief is zal dit met u worden besproken en worden andere behandelvormen in of buiten de praktijk gezocht, desgewenst in overleg met de huisarts.

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:

De standaardperiode voor reflectie is afhankelijk van het vastgesteld zorgvraagtype, maar is ten minste jaarlijks.

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

Tijdens de evaluaties van het behandelplan wordt ook uw tevredenheid besproken en geregistreerd in het evaluatieformulier. Na afsluiting van de behandeling wordt de cliënttevredenheid door De GGZ Coöperatie gemeten middels de CQi.

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: Miranda Kemper

Plaats: Nooitgedacht

Datum: 20-1-2024

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