

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: M KUPER

BIG-registraties: 39032920201

AGB-code persoonlijk: 03069114

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Mariëtte Kuper praktijk voor kinder- en jeugdpsychiatrie

E-mailadres: mariette@kuperpsychiater.nl

KvK nummer: 68429630

Website: <http://www.kuperpsychiater.nl/>

AGB-code praktijk: 03037769

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 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 de indicerende rol zorg ik ervoor dat, indien er nog geen diagnostiek heeft plaatsgevonden, de diagnose vastgesteld wordt conform de geldende zorgstandaarden en richtlijnen. Hierbij vinden ook een probleemanalyse en risicotaxatie plaats.

Verder stel ik een individueel behandelplan op dat aansluit bij de hulpvraag van cliënt en passend is bij de diagnose en de geboden zorg (meestal farmacotherapie en psychotherapie).

In de coördinerende rol verwijs ik door naar andere disciplines waarbij ik de regiebehandelaar blijf en/of verwijs ik naar een andere setting.

Ik ben het eerste aanspreekpunt voor cliënt en diens naasten (met toestemming) en voor de verwijzer. Ik evalueer de behandeling met client regelmatig, ten minste een keer per half jaar en pas het behandelplan aan zo nodig. Ik ben tevens het eerste aanspreekpunt bij crisissituaties en zorg voor adequate overdracht naar huisarts en crisisdienst. Ik zorg voor een adequate registratie in het EPD en neem deel aan MDO's en intervisie.

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.:

In de praktijk zijn zowel volwassenen als kinderen & jeugdigen met ontwikkelingsstoornissen (ADHD en ASS) welkom. De praktijk is kleinschalig waardoor contact met de behandelaar laagdrempelig en toegankelijk is. Ouders en partners worden bij de behandeling betrokken.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: M. Kuper

BIG-registratienummer: 39032920201

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

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)):

Samenwerkingsverband met:

- Autismepunt

- Expertisebureau OKJ

- Vidasense

- Jeugd in de Praktijk

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

- Diagnose

- Multidisciplinair overleg

- Consultatie

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

Via huisarts en dan via GGZ Crisisdienst.

Crisisdienst neemt de volgende dag contact op met de praktijk.

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

Nee, omdat: er tot nu toe weinig gebruik van wordt gemaakt

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:

Limburgse vereniging voor vrijgevestigde psychiaters (LVVP)

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

- Intervisie
- Visitatie
- Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
- De beroepscode van mijn beroepsvereniging
- Ik up-load het document met bewijsvoering van de basiskwaliteiten

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.kuperpsychiater.nl/kosten.html>

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:

<http://www.kuperpsychiater.nl/kosten.html>

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:

<http://www.kuperpsychiater.nl>

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):

Lidmaatschap VVPL/NVVP:

Twee mogelijkheden klachtbemiddeling door een bestuurslid of indienen van een klacht bij onze onafhankelijke klachtencommissie, bestaande uit een huisarts en een externe psychiater onder voorzitterschap van een advocate.

Link naar website:

<http://www.kuperpsychiater.nl/kwaliteitsstatuut.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega psychiater vrijgevestigde groep VVPL

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

Clënten 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: www.kuperpsychiater.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):

secretariaat ontvangt aanmelding.

secretariaat bespreekt de aanmelding met psychiater

secretariaat zet aanmelding op de aanmeldlijst

secretariaat checkt hoe cliënt verzekerd is (18+), of waar cliënt woonachtig is (18-)

secretariaat checkt op budget lijst of er budget is voor behandeling

secretariaat en psychiater bespreken aanmelding cliënt en volgen de stappen zoals beschreven staan in de checklist behandelvraag.

Als behandelvraag akkoord is dan nodigt de psychiater de cliënt uit voor intake.

Is de behandelvraag niet akkoord dan neemt secretariaat of psychiater contact op met betreffende cliënt om dit door te geven en om advies te geven waarnaar we verwijzen.

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:

In gesprekken tijdens de behandeling bespreek ik de voortgang van de behandeling met mijn cliënten.

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

ROM

voortgang wordt in EPD genotuleerd.

voortgang d.m.v. tussentijdse evaluatie behandelplan.

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:

halfjaarlijks en na 1 jaar wordt voortgang besproken.

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

begin en na 1 jaar wordt ROM afgenomen.

Clienttevredenheidsonderzoek wordt jaarlijks verstuurd

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: Mariette Kuper

Plaats: Eindhoven

Datum: 07-11-2025

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