

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: Michelle Leenders-Kiep

BIG-registraties: 09928695525

Basisopleiding: WO Master Psychologie + Postmaster Gezondheidszorgpsychologie

Persoonlijk e-mailadres: michellekiep@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94108162

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Autisme Expertise Centrum B.V.

E-mailadres: info@autismeexpertise.nl

KvK nummer: 71475303

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

AGB-code praktijk: 94066367

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.

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 Generalistische Basis GGZ:

- Behandeling gericht op bijvoorbeeld autisme, spanningsreductie, emotieregulatie, zelfbeeld, somberheid- of angstklachten, rouw, enkelvoudig trauma en overbelasting.
- Verschillende behandelmethodieken, zoals cognitieve gedragstherapie (CGT), EMDR, mindfulness, psycho-educatie en acceptance & commitment therapy (ACT).
- Trainingen, zoals de MBCT.

In de Specialistische GGZ;

- Diagnostiek naar autismespectrumstoornissen (ASS).
- Differentiaaldiagnostiek naar ASS en andere stoornissen.

- Diagnostiek naar bijkomende problematiek bij mensen met ASS.
- Second opinions tav de vraag wel of geen ASS.
- Behandeling bij mensen met ASS, zoals psycho-educatie, CGT, mindfulness, inzichtgevende therapie, ACT en EMDR.
- Trainingen, zoals ACT bij ASS

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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)):

Huisartsen, zorginstellingen, begeleidingsinstanties en wijkteams. Daarnaast neem ik deel aan een intervisiegroep.

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

Bij start en einde van een behandeltraject, als ook na afronding van een diagnostisch proces, wordt met toestemming van de cliënt een brief naar de huisarts gestuurd om de bevindingen/resultaten van de diagnostiek of behandeling toe te lichten. Verder is er soms ook reden om tussentijds met de huisarts of een andere behandelaar te overleggen. Zoals wanneer er extra informatie nodig is of er zorgen zijn om de cliënt. Wanneer een doorverwijzing passend is voor de cliënt zal ik overleggen met andere zorgaanbieders, zoals instellingen, wijkteams en begeleidingsinstellingen. Dit geschiedt alleen na overleg met, en met toestemming van de cliënt.

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

Buiten openingstijden van de praktijk, en in geval van crisis, kunnen cliënten terecht bij hun eigen huisarts of de huisartsenpost binnen hun eigen gemeente.

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

Nee, omdat: als het gaat om zorg buiten kantooruren kunnen cliënten terecht bij hun huisartsenpost.

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 behandel tarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
<https://www.autismeexpertise.nl/index.php/aanmelding-diagnostiek/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

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

https://lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.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):

Bij klachten kunt u altijd overleggen met de klachtenfunctionaris bij de LVVP. Die kan met u bespreken wat er precies is gebeurd en wat verdere mogelijkheden zijn. U kunt ook gebruik maken van de geschilleninstantie via de LVVP. Deze geschilleninstantie is ingesteld door zorgaanbieders en cliënten. Meer informatie kunt u vinden op: <https://www.lvvp.info/voor-lienten>

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-lienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

A. A. Spek

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:

<https://www.autismeexpertise.nl/index.php/wachttijd/>

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):

Cliënten kunnen zich telefonisch of online aanmelden. Dit kan dagelijks en wordt afgehandeld door een van de medewerkers. De intake voor de behandeling wordt gedaan door (een basis psycholoog onder supervisie van) een klinisch psycholoog of een gz-psycholoog. Bij de behandeling en diagnostisch onderzoek is altijd een klinisch psycholoog of gz-psycholoog betrokken. De communicatie met cliënt verloopt via email en/of telefonisch.

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:

In samenspraak met de cliënt en eventueel met diens naasten, wordt het behandelplan opgesteld. Ook wordt de behandeling op gezette momenten geëvalueerd. Het is altijd mogelijk om het beloop van de behandeling te bespreken en hierin veranderingen aan te brengen.

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

Middels voortgangsbesprekingen van het behandelplan en met voor- en eindmetingen met ROM.

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:

BGGZ: tenminste na 5 gesprekken

SGGZ: tenminste iedere 6 maanden

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

Deze wordt gemeten op verschillende momenten tijdens de behandeling, maar in elk geval aan het eind van de behandeling. Dit kan mondeling gebeuren alsook middels vragenlijsten.

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: Michelle Leenders-Kiep

Plaats: Eemnes

Datum: 05-02-2021

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