

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: M. Kurt
BIG-registraties: 29064620401
Overige kwalificaties: medisch specialist, psychiater
Basisopleiding: arts
Persoonlijk e-mailadres: m_kurt@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 03068912

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Kurt
E-mailadres: info@praktijkkurt.nl
KvK nummer: 60263660
Website: www.praktijkkurt.nl
AGB-code praktijk: 03095303

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Mind4Mind
E-mailadres: m.kurt@mind4mind.nl
KvK nummer: 80089674
Website: www.mind4mind.nl
AGB-code praktijk: 03037920

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.:

Mind4Mind

- heeft een systemische kijk op de problematiek en worden betrokkenen zo veel mogelijk betrokken bij de behandeling
- is gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van psychiatrische stoornissen in de breedste zin.
- bestaat uit 2 psychiaters en 1 psychotherapeut en werkt met meerdere ketenpartners zoals verschillende psychotherapeuten, (gz)psychologen, systeemtherapeuten en gezinsbegeleiders
- doelgroep : "van 6 tot 60"
- behandelvormen: farmacotherapie, verschillende vormen van psychotherapie en gezinstherapie

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

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:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Kurt

BIG-registratienummer: 29064620401

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: T.G.A. Strieder

BIG-registratienummer: 59024144301

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: S. Zanou

BIG-registratienummer: 59922063116

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: S. Zanou

BIG-registratienummer: 79922063131

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: M. Kurt

BIG-registratienummer: 29064620401

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: T.G.A. Strieder

BIG-registratienummer: 59024144301

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: S. Zanou
BIG-registratienummer: 59922063116

Coördinerend regiebehandelaar 4

Naam: S. Zanou
BIG-registratienummer: 79922063131

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)

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

Diverse huisartsen en psychologen. Ik ben lid van de VVPAO (Vrijgevestigd Psychiaters Amsterdam en Omstreken). Ik werk nauw samen met Psy4, Psy4kids en PSZ Psychologie, D.A.A.N orthopedagoog en Breinzaken

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

Op- en afschaling: overleg huisarts of intervisiegroep. Soms overleg met collega's van andere disciplines die modulair een behandeling kunnen toevoegen. Hierbinnen ook aandacht voor aanvullende diagnostiek (zoals aanvullende psychologische onderzoeken, schoolobservaties, gezinsbegeleiding), consultatie, medicatie.

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

- Gedurende kantoor uren is de praktijk altijd bereikbaar; telefonisch direct, per mail binnen 24 uur . Bij afwezigheid is er altijd een waarnemer
- Gedurende avond/nacht/weekend kunnen patiënten terecht bij de huisarts dan wel bij de huisartsenpost.
- In geval hier aanleiding voor is wordt samen met de patiënt een signaleringsplan opgesteld, waarin wordt vastgelegd wat de te doen in geval van nood.

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

Nee, omdat: Bij de aanmelding wordt een inschatting gemaakt van de crisisgevoeligheid van een patiënt. Als de crisisgevoeligheid hoog wordt ingeschat wordt dit met patiënt besproken en afgestemd welke vorm van zorg hierin past.

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:

- Muzaffer Kurt (psychiater)
- Thea Strieder (psychiater)
- Sabrine Zanou (psychotherapeut)
- Danielle Dijkstra (orthopedagoog)
- Vedran Delic (psycholoog)

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

We komen 1x per 2 maanden bij elkaar om onderwerpen te bespreken; dit kan gaan om ingewikkelde casuïstiek, maar ook om lastige situaties met bv collega's of ketenpartners

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://www.mind4mind.nl/contracten-en-wachttijden>

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:

<https://www.mind4mind.nl/vergoeding-volwassenen>

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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://www.nvvp.net/website/onderwerpen/detail/kwaliteitsvisitatie>

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):

Klachtenprocedure

Mind4Mind is een groepspraktijk die zorg biedt voor volwassen en kinderen en jeugdigen. Bij Mind4Mind werken wij met betrokken professionals en sluiten aan bij de hulp- en zorgvraag van onze cliënten. Wij werken samen met ZZP'ers, zij werken voor Mind4Mind vanuit hun eigen vrijevestigde praktijk.

Ontevredenheid:

Op sommige momenten kan het voorkomen dat u ontevreden bent over de zorg die u ontvangt. Wij willen u vragen om uw onvrede te bespreken met uw behandelaar. Vaak komt u er samen uit.

Mocht u er samen met uw behandelaar niet uitkomen dan kunt u een contact opnemen met onze klachtenfunctionaris, Mw. S. Zanou (s.zanou@mind4mind.nl). Wij willen u vragen een mail te sturen waarin u uw klacht omschrijft. Mw. S. Zanou is de onafhankelijke klachtenfunctionaris en kan u adviseren wat in uw geval de beste mogelijkheid is. Zij bespreekt met u uw klacht en onvrede. De klachtenfunctionaris kan bemiddelend optreden tussen u en uw behandelaar. De wijze waarop er bemiddeld wordt zal in overleg met u plaatsvinden.

Als u niet tevreden bent over de uitkomst van de bemiddeling, dan kunt u alsnog een klacht indienen bij de klachtencommissie. De klachtenfunctionaris kan u helpen bij het opstellen van een brief en u verwijzen naar de juiste klachtencommissie.

De klachtencommissie:

De klachtencommissie is een onafhankelijke commissie die een uitspraak doet over uw klacht. In de commissie is de beroepsgroep vertegenwoordigd, maar bijvoorbeeld ook de patiëntenorganisatie. Uw behandelaar kan u vertellen bij welke klachtencommissie zij is aangesloten. Meestal loopt dit via de beroepsvereniging waar de behandelaar is aangesloten.

Geschillencommissie:

Als u niet tevreden bent over de uitspraak van de klachtencommissie, kunt u een beroep doen op de geschillencommissie. U kunt ook rechtstreeks naar de geschillencommissie als u denkt dat uw klacht daar beter behandeld kan worden. Uw behandelaar kan u vertellen bij welke geschillencommissie hij of zij is aangesloten.

Patienten kunnen voor klachten terecht bij een commissie uit leden die per klacht worden samengesteld uit de leden die worden afgevaardigd door de samenstellende instellingen en vereniging, op dit moment Arkin, GGZin Geest en de VVPAO .

Link naar website:

<https://www.mind4mind.nl/onvrede-en-klachten>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

T.G.A. Strieder (psychiater

S. Zanou (psychotherapeut)

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.mind4mind.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):

Wat gebeurt er na mijn aanmelding?

Na de aanmelding krijgt cliënt de vragenlijst voor diagnostiek toegestuurd. Tevens krijgt cliënt het verzoek een geldige verwijsbrief op te sturen en komt cliënt op de aanmeldlijst. Vervolgens wordt cliënt, binnen een week, gebeld voor de eerste afspraak, het intakegesprek.

Met wie heb ik een intakegesprek?

Cliënt heeft het intakegesprek met de regiebehandelaar, of in sommige gevallen met één van de bij de praktijk aangesloten medewerkers samen met de regiebehandelaar.

Wie is mijn aanspreekpunt?

De regiebehandelaar of therapeut is altijd het aanspreekpunt.

Heb ik daarin een keuze?

Gedeeltelijk. In principe gaat de cliënt een behandelrelatie aan met een therapeut. Dit kan toevallig de regiebehandelaar zelf zijn of een andere zorgverlener. De therapeut is het eerste aanspreekpunt en bij afwezigheid of andere vragen de regiebehandelaar.

Hoe weet ik of deze zorgverlener voldoende deskundig is?

Cliënt kan op de website van de praktijk informatie over de behandelaar vinden, zoals opleiding,

specifieke kennis, lidmaatschappen van beroepsverenigingen, etc.

Hoe kan ik ervan uitgaan dat deze zorgverlener als het nodig is anderen inschakelt of mij daarnaar verwijst?

Tijdens de intake wordt met cliënt diagnose en behandelmogelijkheden besproken, inclusief mogelijkheden en beperkingen van de praktijk; indien zorgaanbod nodig is dat niet geboden kan worden binnen de praktijk wordt cliënt terug- of doorverwezen.

Heb ik daarin een keuze?

Ja, de resultaten van de intake worden aan het eind ervan besproken met cliënt in een adviesgesprek. Hierin kan cliënt aangeven of hij zich herkent in het advies, in het advies wordt aangegeven of behandeling hier of elders is geïndiceerd. Cliënt kan kiezen of hij akkoord gaat.

Is dat ook automatisch degene die mijn verdere aanspreekpunt is en verantwoordelijk voor de behandeling?

De therapeut (dat kan soms de regiebehandelaar zelf zijn) is het eerste aanspreekpunt en voor de behandeling die de therapeut zelf biedt. De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de gehele behandeling.

Heb ik daarin keuze?

Ja, aan de praktijk zijn 3 regiebehandelaren verbonden.

En als hij mij naar een andere verwijst voor verdere behandeling, heb ik daarin dan een keuze?

Ja, cliënt bepaalt zelf of hij/zij de verwijzing wil volgen.

12b. Ik verwijs 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:

De zorg voor een goede communicatie wordt vormgegeven door regelmatige evaluatie gesprekken, metingen van het effect van de behandeling.

In het EPD is vastgelegd welke naasten betrokken kunnen zijn, dit wordt altijd bij intake besproken.

Daarnaast worden mijn cliënten altijd per mail, en indien mogelijk persoonlijk, op de hoogte gebracht van belangrijke informatie omtrent de praktijk, of van veranderingen in vergoedingen en of regelgeving.

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

Het effect van de behandeling wordt onder meer gemeten met Routine Outcome Monitoring (ROM), bij aanvang, afronding, en tenminste 1x per jaar. Daarnaast worden klacht specifieke vragenlijsten gebruikt. Bij voorkeur halfjaarlijks, maar ten minste 1x per jaar wordt het behandelplan met patiënt geëvalueerd.

Bij afronding van DBC/ZPM wordt altijd gecheckt op ROM en berichtgeving huisarts; indien dit ontbreekt wordt de reden hiervan vastgelegd.

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:

6 maanden

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

Met behulp van de vragenlijst CQi-GGZ-VZ-AMB of Honos; tussentijds jaarlijks, en in ieder geval bij afsluiting van de behandeling

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 vervolgadvies, 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: M. Kurt

Plaats: Amsterdam

Datum: 09-06-2022

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