

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: I SCHEPER

BIG-registraties: 49921837525

Overige kwalificaties: GZ-psycholoog

Basisopleiding: psychologie

Persoonlijk e-mailadres: info@neurodivergentieindepraktijk.nl

AGB-code persoonlijk: 94118875

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Neurodivergentie in de praktijk

E-mailadres: info@neurodivergentieindepraktijk.nl

KvK nummer: 96985240

Website: www.neurodivergentieindepraktijk.nl

AGB-code praktijk: 94069172

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 generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

de indicerende en coördinerende rol ligt in bij de GZ-psycholoog

Het betreft een eenmans psychologen praktijk

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.:

Neurodivergentie in de Praktijk is een psychologiepraktijk gespecialiseerd in het behandelen, diagnosticeren en coachen van volwassenen met (een vermoeden van) ADHD en/of Autisme spectrumstoornis (ASS). Er wordt b-ggz geboden door GZ-psycholoog. Op maat gemaakte behandeling, die naadloos aansluit op de unieke manier van denken, voelen en functioneren. Behandelaanbod voor (vermoeden van) ASS/ADHD evt. icm angst- en stemmingsstoornissen, PTSS, persoonlijkheidsstoornissen. Naasten worden betrokken in diagnostiek en behandeling als dit

gewenst is, alleen met toestemming van clt. Behandeling is online, bij uitzondering op locatie. E-health kan worden aangeboden voor o.a. signaleringsplan en behandelmodules. Crisisgevoelige clt-en worden niet aangenomen, bij crisis wordt clt terugverwezen, naar de huisarts.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Ilona Scheper
BIG-registratienummer: 49921837525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

een klinisch psycholoog en een basispsycholoog in mijn netwerk

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

Consultatie
indien nodig, opschaling

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

geen crisis hulpverlening, clt-en worden gewezen op de huisarts of huisartsenspost. Die op hun beurt kunnen doorverwijzen naar ggz-crisisdienst, als dat nodig is.

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

Nee, omdat: het is een kleine startende praktijk voor generalistische basis ggz, waar crisisgevoelige clt niet behandeld worden

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:

Ik aangesloten bij het lerend netwerk van de ggz instelling waar ik part-time in loondienst ben
Ik heb supervisie ihkv cognitief gedrag therapeut bij de vereniging van cognitieve gedragstherapie

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

Intervisie
supervisie
voldoe aan verplichte scholing van kwaliteitskader van ggz instelling waar ik part time in loondienst ben
lid van beroepsvereniging NIP en LVVP

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 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.neurodivergentieindepraktijk.nl/praktische-informatie>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

www.neurodivergentieindepraktijk.nl/praktischezaken

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):

Centraal Bureau Klachtenmanagement in de Zorg via klachten@cbkz.nl

Link naar website:

www.neurodivergentieindepraktijk.nl/praktische-zaken

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Een klinisch psycholoog in mijn netwerk

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).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.neurodivergentieindepraktijk.nl/praktische-informatie>

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):

Het betreft een eenmanszaak psychologie praktijk van een GZ-psycholoog.

De telefonische aanmelding en de intake worden gedaan door GZ-psycholoog.

De communicatie met de patient gaat via de GZ-psycholoog, naar gelang wat wenselijk is, o.a. veilige email, telefonisch en beeldbellen. Informatie is ook terug te vinden op de site www.neurodivergentieindepraktijk.nl en patient zal daar op worden gewezen

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:

ik bespreek vooraf de privacyrechten, maar ook de mogelijkheden om naasten te betrekken, alleen met toestemming van pt.

ik informeer pt vooraf van de werkwijze\behandelplan wordt samen en met toestemming van pt gedaan. Een geschat tijdspad wordt ook vooraf benoemd.

er wordt geëvalueerd, waarin beloop en evt nieuw beleid wordt besproken.

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

er zijn evaluaties, waar de doelen worden geëvalueerd en evt. nieuw beleid en doelen worden opgesteld in samenspraak met pt.

de Rom (zoals BSI en CQi) wordt bij intake, evaluaties en afsluiten afgenomen.

vragenlijsten worden in gezet als screening nodig is voor diagnostiek onderzoek

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:

Als standaardperiode hanteer ik evaluatie na diagnostiek (2-4 sessies).

Bij een behandelvraag hanteer ik een standaard periode van evalueren na 4-6 sessies.

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

Dit doe ik volgens ROM afname, bc CQi, bij evaluatie momenten en afsluiten.

Tussentijds maak ik dit bespreekbaar in sessies, als dat nodig geacht wordt.

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 vervolgadvies, 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: Ilona Scheper

Plaats: Den Haag

Datum: 17-06-2025

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