

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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 instelling: Neurowave B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Bloemgracht 90 A

Hoofd postadres postcode en plaats: 1015TM AMSTERDAM

Website: <https://neurowave.nl/>

KvK nummer: 54045622

AGB-code 1: 22221066

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Eva Dijkstra

E-mailadres: evadijkstra@neurowave.nl

Telefoonnummer: 0204210473

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://neurowave.nl/contact-neurowave/>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Neurowave is een kleinschalige praktijk voor de behandeling van depressie d.m.v. repetitieve magnetische stimulatie (rTMS). We combineren de rTMS altijd met cognitieve gedragstherapie en e-health. Naast klachtenreductie streven wij nadrukkelijk het verhogen van de kwaliteit van leven van onze cliënten na. Wij stimuleren onze cliënten in het actief zorg dragen voor het ontwikkelen van een gezonde levensstijl (zelfmanagement). Neurowave werkt nauw samen met onze verwijzers (veelal huisartsen).

5. Neurowave B.V. heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Neurowave B.V. terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog, verpleegkundig specialist GGZ

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Neurowave B.V. terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Psychiater, klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog, verpleegkundig specialist GGZ

8. Structurele samenwerkingspartners

Neurowave B.V. werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

We werken samen met de Hoofdlijn (Kenaupark 28, 2011 MT, Haarlem, www.dehoofdlijn.nl). In deze praktijk werken naast psychiaters ook diverse andere zorgverleners in de geestelijke gezondheidszorg. Onze samenwerking heeft tot doel om onze cliënten zo optimaal mogelijk zorg te kunnen bieden. Daarnaast werken we samen met huisartsen, POH GGZ'ers, andere GGZ-instellingen, collegapsychologen en psychotherapeuten.

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Neurowave B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De regiebehandelaren zijn allen geregistreerd in het BIG-register. Behandelaren maken altijd onderdeel uit van het Multidisciplinair Overleg (MDO) met een regiebehandelaar, psychiater en/of klinisch (neuro) psycholoog. In het cliëntinformatiesysteem is gewaarborgd dat behandelaren periodiek hun cliënten bespreken in het MDO.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Cliënten worden voor een intake gezien door een regiebehandelaar of door een behandelaar en een regiebehandelaar. De diagnose wordt vastgesteld door de regiebehandelaar. De diagnose en het behandelplan wordt voorbereid en geëvalueerd en zo nodig bijgesteld in een multidisciplinair team onder voorzitterschap van een psychiater. Hier wordt erop toegezien dat de zorgstandaarden zo volledig mogelijk worden uitgevoerd. Deze worden beschreven in beschrijvingen van het zorgproces bij Neurowave die zowel voor de basis GGZ, als voor de gespecialiseerde GGZ zijn gemaakt. Daarnaast worden de multidisciplinaire richtlijnen en de door Neurowave omschreven zorgpaden gevolgd.

Daarnaast heeft Neurowave een HKZ-certificering in gang gezet. Onderdeel van de jaarlijkse audits is dat steekproeven worden getrokken uit de behandeldossiers. Op deze wijze wordt gewaarborgd dat medewerkers handelen volgens zorgstandaarden en richtlijnen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Neurowave heeft een jaarlijks opleidingsbudget van ongeveer 3% van de omzet. Dit wordt ingezet voor deskundigheidsbevordering. Zowel individueel als in teamverband. In Jaar- en functioneringsgesprekken wordt dit geborgd. In de MDO's wordt tevens de deskundigheid van medewerkers bevorderd doordat de kennis uit verschillende disciplines wordt samengevoegd en er mogelijkheid is tot het evalueren, afwegen en integreren van diverse perspectieven.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Upload van uw professioneel statuut op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Neurowave B.V. is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er vindt periodiek een multidisciplinair overleg plaats. Aan dit overleg neemt altijd een psychiater of klinisch psycholoog deel. Indien de regiebehandelaar niet een psychiater of klinisch psycholoog is brengt de regiebehandelaar de intakegegevens en het

(voorlopige) behandelvoorstel in bij het multidisciplinair overleg. Bij het stellen van de diagnose en op cruciale momenten, zoals een wijziging van het behandelplan, ontslag of een (dreigende) crisis in een behandeling stemt de regiebehandelaar af met het multidisciplinair team. Van elk multidisciplinaire overleg wordt verslag gemaakt in het cliëntdossier.

10c. Neurowave B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Afschaling naar minder intensieve zorg, onder meer naar huisartsen en POH GGZ, basisGGZ, maatschappelijk werk en vrijevestigde psychotherapeuten.

Opschaling naar meer intensieve zorg, in instellingen voor gespecialiseerde GGZ, onder meer voor deeltijdbehandeling, klinische zorg en crisiszorg. Voorts naar vrijevestigde psychotherapeuten en psychiaters werkzaam in de specialistische GGZ.

10d. Binnen Neurowave B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij elke behandeling bij Neurowave is een psychiater of klinisch psycholoog betrokken. Bij verschil van mening of inzicht over de in te stellen behandeling heeft deze uiteindelijk de doorslaggevende stem, ook als deze niet de regiebehandelaar is. Dit geldt echter niet eerder dan nadat alle betrokken deskundigen gehoord zijn. In spoedeisende gevallen kan het bezwaar van een medewerker geen opschortende werking hebben en is de mening van de psychiater/klinisch psycholoog doorslaggevend, afhankelijk van het onderwerp. Desgewenst kan naderhand op bezwaren worden teruggekomen.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. 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

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:

Ja

11d. Neurowave B.V. levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij

Naam instelling: E.S.A. Dijkstra

Contactgegevens: evadijkstra@neurowave.nl

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://neurowave.nl/kwaliteitsbewaking-en-klachtenprocedure/>

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: Telefoon: 070-3105392, e-mail: info@klachtenloket-zorg.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/de-procedure/>

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://neurowave.nl/rtms-behandeling-bij-depressie/>

14. Aanmelding en intake

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt): Een cliënt meldt zich aan via de website van Neurowave. De schriftelijke of telefonische aanmelding komt binnen op het secretariaat van Neurowave. Wanneer de gegevens volledig zijn wordt in overleg met cliënt een afspraak voor een intakegesprek gepland. De intake wordt uitgevoerd door een regiebehandelaar. Deze regiebehandelaar is de regiebehandelaar voor de intakefase. Het verslag wordt besproken binnen het multidisciplinair team waar een voorstel voor behandeling wordt geformuleerd. In overleg met de cliënt wordt hierna een behandelplan opgesteld. Hierin wordt in overleg met de cliënt tevens vastgesteld wie de regiebehandelaar in de behandelfase zal zijn.

14b. Binnen Neurowave B.V. wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

15. Diagnose

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Neurowave B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

Een cliënt meldt zich aan via de website van Neurowave. De schriftelijke aanmelding komt binnen op het secretariaat van Neurowave. Wanneer de gegevens volledig zijn wordt in overleg met cliënt een afspraak voor een intakegesprek gepland. De intake wordt uitgevoerd door een regiebehandelaar of door een behandelaar in samenwerking met een regiebehandelaar. Er kunnen redenen zijn dat een psychiater of klinisch psycholoog de regiebehandelaar is. De regiebehandelaar kan zich laten ondersteunen door een andere zorgverlener. Na de intake stelt de regiebehandelaar de diagnose. Binnen het multidisciplinaire team wordt de diagnose nogmaals geëvalueerd en bepaald of nadere diagnostiek nodig is. Binnen het MDO wordt een behandelvoorstel geformuleerd. Hierna stelt de de regiebehandelaar in overleg met de cliënt een behandelplan op. Hierin wordt tevens vastgesteld wie de regiebehandelaar in de behandelfase wordt.

16. Behandeling

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

De behandelaar stelt samen met de cliënt het behandelplan op. Behandeldoelen worden gezamenlijk zo concreet mogelijk vastgesteld. De behandelaar bespreekt de intake en het behandelplan altijd in het MDO met de regiebehandelaar voor dit (definitief) wordt vastgesteld.

16b. Het aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

Tijdens de behandeling is de behandelaar het directe aanspreekpunt voor de cliënt. De regiebehandelaar is op MDO-niveau betrokken en ziet de client voor een evaluatiegesprek.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Neurowave B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord met afname van vragenlijsten (ROM). De behandelaar evalueert de effectiviteit van de behandeling samen met de cliënt periodiek.

16.d Binnen Neurowave B.V. evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

De cliënt wordt elke 5 behandelingen (c.a. elke drie weken) uitgenodigd vragenlijsten in te vullen. De resultaten worden besproken tijdens de behandeling.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Neurowave B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Bij het afsluiten van de behandeling ontvangt de cliënt per mail de CQi-GGZ-VZ-AMB. De cliënttevredenheid wordt per behandelaar bijgehouden en is onderdeel van de functioneringsgesprekken.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolghandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Bij het afsluiten van een behandeling wordt de verwijzer geïnformeerd per brief. Waar nodig worden ook adviezen over eventuele vervolgstappen gegeven aan de verwijzer. De cliënt kan verzending van inhoudelijke informatie over de behandeling en de resultaten naar de huisarts blokkeren.

17b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

Neurowave werkt met terugval preventieplannen die in overleg met de cliënt worden opgesteld tijdens de behandeling. Mocht de cliënt bij terugval hier onvoldoende baat bij hebben dan kan de cliënt zich opnieuw aanmelden bij Neurowave en wordt in overleg bekeken wat de volgende stap in de behandeling kan zijn en waar deze het beste kan plaatsvinden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Neurowave B.V.:

Eva Dijkstra

Plaats:

AMSTERDAM

Datum:

13-02-2020

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening,

handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.