

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling 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

Handelsnaam: Neurowave B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Bloemgracht 90

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

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 0204210473

3. Onze locaties vindt u hier

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

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Neurowave maakt zich sterk voor kwalitatief hoogwaardige, effectieve en innovatieve zorg. Door onze kleinschalige opzet werken we met korte lijnen en grote betrokkenheid van behandelaren. We behandelen evidence-based en stemmen het traject op maat af op de cliënt, met oog voor diens context. We bieden vooral psychotherapie en rTMS bij (bipolaire) depressie en obsessieve-compulsieve stoornissen, met als doel de psychische gezondheid en kwaliteit van leven te verbeteren. rTMS is een niet-invasieve behandeling met korte elektromagnetische pulsen op het hoofd, gericht op hersengebieden die samenhangen met de klachten. Daarnaast zetten we eHealth in voor heldere psycho-educatie en als ondersteuning van de behandeling.

4b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Wij maken gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

- Huisartsenpraktijken en POH-GGz (consultatie en verwijzing)
- De Hoofddijk (kennisuitwisseling, gezamenlijke GZ-opleidingsplek)
- GGZ interventie (gezamenlijke GZ-opleidingsplek)
- NeuroCare Group (rTMS ontwikkeling en toepassing)
- GGZInGeest (crisisdienst buiten kantooruren en FACT teams)
- Mentrum, FACT teams Amsterdam (ketenzorg)
- Vrijgevestigde psychiaters, psychotherapeuten en (GZ-)psychologen (doorverwijzing)

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:

Indicerend regiebehandelaar:

- GZ-psycholoog
- Psychiater

Coördinerend regiebehandelaar:

- GZ-psycholoog
- Psychiater

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Indicerend regiebehandelaar:

- GZ-psycholoog (onder eindverantwoordelijkheid van een psychiater)
- Psychiater

Coördinerend regiebehandelaar:

- GZ-psycholoog
- Psychiater
- PioG (psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog) met LOGO-verklaring (onder supervisie)

7. Structurele samenwerkingspartners

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

- De Hoofddijk - Kenaupark 28, 2011 MT, Haarlem, www.dehoofddijk.nl - gezamenlijke GZ-opleidingsplek, consultatie en door- en opschaling.
- GGZ interventie - Johannes Vermeerstraat 24, 1071 DR Amsterdam, <https://ggzinterventie.nl/> - Gezamenlijke GZ-opleidingsplek.
- NeuroCare Group - Amstelveenseweg 864H, 1081 JM Amsterdam - samenwerking rondom rTMS.
- GGZInGeest – Postbus 74077, 1070 BB Amsterdam – www.ggzingeest.nl – crisisdienst buiten kantooruren, FACT.
- Mentrum – www.mentrum.nl – ambulante ketenzorg.
- Vrijgevestigde specialisten – consultatie en doorverwijzing.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Neurowave B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

1. Onze regiebehandelaren nemen structureel deel aan intervisie en casuïstiekbesprekingen.

Deskundigheidsbevordering wordt actief gestimuleerd: behandelaren volgen regelmatig cursussen en congressen en delen de opgedane kennis binnen het team.

2. Wij vervullen een actieve opleidingsrol: Samen met De Hoofddijk leiden wij basispsychologen op tot GZ-psycholoog (PioG).

3. Alle indicierend en coördinerend regiebehandelaren nemen minimaal twee keer per jaar deel aan een lerend netwerk via MEER GGZ —samen met acht andere zorgorganisaties— waar zij intervisie en kennis uitwisselen met collega-regiebehandelaren van andere instellingen.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

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

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

BIG-registraties worden geborgd bij werving/aanstelling. Er is intervisie, werkbegeleiding en bijscholing. Binnen het multidisciplinaire team wordt erop toegezien dat zorgverleners hun beroep uitvoeren conform de professionele standaarden. Behandelingen worden regelmatig geëvalueerd in het multidisciplinair overleg onder voorzitterschap van een psychiater. Tijdens jaargesprekken wordt aandacht besteed aan professioneel functioneren en bekwaamheid.

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Cliënten worden voor een intake gezien door een behandelaar (WO-psycholoog) en regiebehandelaar (GZ-psycholoog of psychiater). De diagnose wordt vastgesteld door de indicierend regiebehandelaar. Het behandelplan wordt voorbereid en geëvalueerd in een multidisciplinair overleg onder voorzitterschap van een psychiater. Daarbij wordt erop toegezien dat zorgstandaarden en richtlijnen volledig worden toegepast. Neurowave beschikt over behandelprocesbeschrijvingen en zorgpaden die gebaseerd zijn op landelijke multidisciplinaire richtlijnen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Neurowave heeft een jaarlijks budget voor opleidings- en scholingsactiviteiten. Dit budget wordt ingezet voor individuele scholing en organisatiebrede deskundigheidsbevordering. Binnen het team wordt afgestemd welke opleidingen bijdragen aan de kwaliteit van zorg. Scholingsafspraken en deskundigheidsbevordering worden geborgd in jaar- en functioneringsgesprekken.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):

Ja

10b. Binnen Neurowave B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er is wekelijks een MDO met (BIG-geregistreerde) behandelaren onder leiding van een psychiater. Hier worden intake, diagnose, behandelplan, ontslag en (dreigende) crisis besproken en periodiek geëvalueerd. Eens per zes weken vindt intervisie plaats. Alle afspraken worden vastgelegd in het EPD.

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

Tijdens evaluaties wordt beoordeeld of behandeling moet worden opgeschaald of afgeschaald. Besluitvorming gebeurt op basis van klinisch oordeel, tevredenheid cliënt en ROM-metingen. We schalen af naar minder intensieve zorg—huisarts/POH-GGZ, basis-GGZ, maatschappelijk werk of vrijgevestigde psychotherapeuten—en waar nodig op naar specialistische ggz (deeltijd, klinisch of crisis), inclusief verwijzing naar vrijgevestigde psychotherapeuten en psychiaters in de S-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 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.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de cliënt 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

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

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: Telefoon: 070-3105380, e-mail: info@klachtenloket-zorg.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/procesinformatie/>

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://neurowave.nl/wachttijden/>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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

Cliënten melden zich telefonisch of via de website met een geldige verwijsbrief of worden via Zorgdomein verwezen. Het secretariaat ontvangt en controleert verwijzing en volledigheid. Een behandelaar doet een telefonische screening met cliënt om te beoordelen of Neurowave passende zorg kan bieden. Indien de verwijzing geschikt is, plant het secretariaat een intakegesprek.

14b. Binnen Neurowave B.V. wordt de cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Neurowave B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt),

waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose): Tijdens de intakefase wordt de diagnose en behandelindicatie vastgesteld door de indicierend regiebehandelaar. In het MDO wordt diagnose en indicatie getoetst en het behandelvoorstel geformaliseerd. De beslissing komt tot stand in afstemming met de cliënt en, waar relevant, na aanvullend onderzoek door andere behandelaren. De indicierend regiebehandelaar bewaakt dat alle informatie wordt verzameld en vastgelegd in het intakeverslag, zodat de indicatie zorgvuldig en volgens richtlijnen tot stand komt.

16. Behandeling en begeleiding

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

Het behandelplan wordt opgesteld op basis van de intake en diagnostiek door de indicierend regiebehandelaar en besproken binnen het MDO, waar diagnose en behandelvoorstel worden vastgesteld. In de behandelovereenkomstbespreking worden de doelen, aanpak, verwachte resultaten, risico's, verantwoordelijkheden en evaluatiemomenten op begrijpelijke wijze met de cliënt afgestemd. De cliënt wordt actief betrokken bij het vaststellen van de behandeldoelen, en het plan wordt na afstemming in het MDO definitief vastgesteld.

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

De coördinerend regiebehandelaar is het aanspreekpunt voor de cliënt. Hij/zij stemt af met andere behandelaren en ziet toe op besluitvorming op belangrijke momenten (wijziging behandelplan, crisis, ontslag).

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

Elke vijf sessies wordt de behandeling gemonitord met ROM-vragenlijsten. Daarnaast volgt periodiek MDO, voorgezeten door een psychiater met alle betrokken behandelaren, waarin de ROM-uitkomsten worden meegenomen. Bij bijstelling van de behandeling wordt een hernieuwd behandelplan opgesteld en met de cliënt afgestemd.

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

De regiebehandelaar evalueert dit periodiek met de cliënt (en waar passend met naasten); de evaluatiefrequentie is vastgelegd in de behandelovereenkomst en vindt in ieder geval plaats na de tiende afspraak en vóór afsluiting van de behandeling. Daarnaast wordt het behandelplan steeds opnieuw geëvalueerd bij belangrijke wijzigingen of wanneer de ontwikkeling van de cliënt daartoe aanleiding geeft.

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

Cliënttevredenheid is een vast thema in de behandeling en wordt bij afsluiting gemeten met de CQI-GGZ-VZ-AKWA. Ook sturen wij periodiek een cliëntenenquête en staat er een ideeënbus in de wachtkamer.

17. Afsluiting/nazorg

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

Bij afsluiting bespreekt de betrokken behandelaar met de cliënt (en zonodig diens naasten) de behaalde resultaten en mogelijke vervolgstappen. De verwijzer ontvangt een ontslagbrief, tenzij de cliënt daar geen toestemming voor geeft. Indien vervolgbehandeling nodig is, krijgt de verwijzer een

gericht advies. Indien relevant wordt de vervolgbehandelaar geïnformeerd over verloop en resultaten, tenzij de cliënt hier geen toestemming voor geeft.

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

Er wordt tijdens de behandeling een terugvalpreventieplan opgesteld. Indien er na afsluiting een terugval of crisis optreedt, kan de cliënt in overleg met de verwijzer bepalen of vervolgbehandeling nodig is en waar die het beste kan plaatsvinden. In het ontslagbericht staat vermeld hoe in zo'n situatie gehandeld kan worden. Indien de cliënt en verwijzer besluiten opnieuw een beroep op Neurowave te doen, vindt een telefonische screening plaats. Dit gebeurt bij voorkeur door de eerder betrokken (regie)behandelaar.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Neurowave B.V.:

Eva Dijkstra

Plaats:

AMSTERDAM

Datum:

22-10-2025

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

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.