

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: L SMIDT
BIG-registraties: 69061737725
Basisopleiding: GZ-Psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94013769

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Mira Mi B.V.
E-mailadres: info@praktijkmirami.nl
KvK nummer: 42052450
Website: www.praktijkmirami.nl
AGB-code praktijk: 98108683

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Lauwers 9
9405 BL Assen

2. 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.

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:

Systeemtherapeut

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.:

Praktijk Mira Mi biedt gespecialiseerde hulpverlening voor jeugdigen, gezinnen en relaties, met een focus op multiculturele contexten. Wij werken traumasensitief, cultuursensitief en lichaamsgericht, en bieden een veilige ruimte waarin cliënten zich gehoord, gezien en begrepen voelen. Onze diensten omvatten: • Relatie- en gezinstherapie • Multiculturele behandeling en begeleiding • Trauma sensitieve en lichaamsgerichte therapieën • Consultants en werkbegeleiding voor professionals • Training in cultuursensitief werken

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Laura Smidt

BIG-registratienummer: 69061737725

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Gemeentes

Sociale teams

GI

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

op- en afschalingen (begeleiding)

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

spoed4jeugd

Individuele afspraken gemaakt met desbetreffende persoon

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

Nee, omdat

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:

Laura Smidt

Jeanice Reigina

Ranil Timmer

Justin Mulder

Miramseyrela Eloise

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

Om de kwaliteit van zorg binnen Mira Mi te kunnen waarborgen vinden er naast het intern en extern MDO, intervisie, maandelijks breed overleg en met een minimum van 2 maal per jaar lerend netwerk bijeenkomsten plaats.

De lerende netwerken bestaan uit ten minste 4 andere behandelaren. Binnen het lerend netwerk kunnen de volgende onderwerpen aan de orde komen: casuïstiek, complicaties en inhoudelijke thema's.

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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://www.praktijkmirami.nl>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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.praktijkmirami.nl/over-mij/>

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):

<https://www.praktijkmirami.nl/klachtenprocedure/>

Link naar website:

<https://www.praktijkmirami.nl/klachtenprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Jeanice Reigina

Miramasyrela Eloise

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.praktijkmirami.nl/contact-met-praktijk-mira-mi/>

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):

Aanmelden

- mail

- telefonisch

- website

Inplannen telefonische afspraak

- telefonische afspraak wordt ingepland bij 1 van de behandelaren

Telefonisch contract

- Uitvragen van de aanmeldreden en mogelijke hulpvragen

Dossier aanmaken

- opsturen aanmeldformulier

- mail naar backoffice met gegevens client om dossier aan te maken

- uren bijhouden in Praktijkdata tot dat er een beschikking ligt

Oriënterend kennismakingsgesprek
Oriënterend kennismakingsgesprek inplannen met verwijzer en jeugdigen.
Oriënterend kennismakingsgesprek inplannen particulier.
Oriënterend kennismakingsgesprek inplannen met verwijzer, jeugdigen en zijn netwerk.
Intern overleg
Tijdens intern aanmeldoverleg afstemmen met elkaar wie de casus oppakt, per wanneer en basis behandeltraject afstemmen.
Welke vormen van behandeling worden er ingezet en wie is daarvoor nodig (extern of intern)
Terugkoppeling
beoogde behandelaar geeft terugkoppeling aan verwijzer over de mogelijkheden rondom het behandeltraject

ntake
Behandelaar maakt kennis jeugdigen, netwerk en verwijzer.
Hulpvraag jeugdigen en netwerk wordt besproken en in kaart gebracht
Bespreken keuze in behandel aanbod
Bespreken verwachtingen en afspraken
Bespreken vervolgstappen
Opstartfase
6 weken observatie en gesprekken ten behoeve van advies voor behandeltraject
MDO (indien mogelijk verwijzer aanwezig)
Behandelbrief maken (werken op afgesproken doelen, cliënt tekenen voor akkoord)
Evalueren na observatieweken (jeugdigen, netwerk en verwijzer)
Behandelfase
Werken aan doelen (vanuit behandelbrief)
MDO (om de 6 weken, of zo nodig)
Evalueren na 12 weken (jeugdigen, netwerk en verwijzer)
Evaluatiebrief (delen met jeugdigen indien jonger dan 16 jaar met netwerk voor akkoord. En bij akkoord delen met verwijzer)
Uitstroomfase
Resultaat na eindevaluatie: voorzetten behandeltraject, cyclus herhaalt zich vanaf behandelfase.
Resultaat na eindevaluatie: afsluiten.
Eindbrief.
Eindgesprek nav eindbrief.
Tevredenheidformulier invullen tijdens het eindgesprek.

12b. Ik verwijs 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:

ntake

Behandelaar maakt kennis jeugdigen, netwerk en verwijzer.

Hulpvraag jeugdigen en netwerk wordt besproken en in kaart gebracht

Bespreken keuze in behandelaanbod

Bespreken verwachtingen en afspraken

Bespreken vervolgstappen

Opstartfase

6 weken observatie en gesprekken ten behoeve van advies voor behandeltraject

MDO (indien mogelijk verwijzer aanwezig)

Behandelbrief maken (werken op afgesproken doelen, cliënt tekenen voor akkoord)

Evalueren na observatieweken (jeugdigen, netwerk en verwijzer)

Behandelfase

Werken aan doelen (vanuit behandelbrief)

MDO (om de 6 weken, of zo nodig)

Evalueren na 12 weken (jeugdigen, netwerk en verwijzer)

Evaluatiebrief (delen met jeugdigen indien jonger dan 16 jaar met netwerk voor akkoord. En bij akkoord delen met verwijzer)

Uitstroomfase

Resultaat na eindevaluatie: voorzetten behandeltraject, cyclus herhaalt zich vanaf behandelfase.

Resultaat na eindevaluatie: afsluiten.

Eindbrief.

Eindgesprek nav eindbrief.

Tevredenheidformulier invullen tijdens het eindgesprek.

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

ntake

Behandelaar maakt kennis jeugdigen, netwerk en verwijzer.

Hulpvraag jeugdigen en netwerk wordt besproken en in kaart gebracht

Bespreken keuze in behandelaanbod

Bespreken verwachtingen en afspraken

Bespreken vervolgstappen

Opstartfase

6 weken observatie en gesprekken ten behoeve van advies voor behandeltraject

MDO (indien mogelijk verwijzer aanwezig)

Behandelbrief maken (werken op afgesproken doelen, cliënt tekenen voor akkoord)

Evalueren na observatieweken (jeugdigen, netwerk en verwijzer)

Behandelfase

Werken aan doelen (vanuit behandelbrief)

MDO (om de 6 weken, of zo nodig)

Evalueren na 12 weken (jeugdigen, netwerk en verwijzer)

Evaluatiebrief (delen met jeugdigen indien jonger dan 16 jaar met netwerk voor akkoord. En bij akkoord delen met verwijzer)

Uitstroomfase

Resultaat na eindevaluatie: voorzetten behandeltraject, cyclus herhaalt zich vanaf behandelfase.

Resultaat na eindevaluatie: afsluiten.

Eindbrief.

Eindgesprek nav eindbrief.

Tevredenheidformulier invullen tijdens het eindgesprek.

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:

ntake

Behandelaar maakt kennis jeugdigen, netwerk en verwijzer.

Hulpvraag jeugdigen en netwerk wordt besproken en in kaart gebracht

Bespreken keuze in behandelaanbod

Bespreken verwachtingen en afspraken

Bespreken vervolgstappen

Opstartfase

6 weken observatie en gesprekken ten behoeve van advies voor behandeltraject

MDO (indien mogelijk verwijzer aanwezig)

Behandelbrief maken (werken op afgesproken doelen, cliënt tekenen voor akkoord)

Evalueren na observatieweken (jeugdigen, netwerk en verwijzer)

Behandelfase

Werken aan doelen (vanuit behandelbrief)

MDO (om de 6 weken, of zo nodig)

Evalueren na 12 weken (jeugdigen, netwerk en verwijzer)

Evaluatiebrief (delen met jeugdigen indien jonger dan 16 jaar met netwerk voor akkoord. En bij akkoord delen met verwijzer)

Uitstroomfase

Resultaat na eindevaluatie: voorzetten behandeltraject, cyclus herhaalt zich vanaf behandelfase.

Resultaat na eindevaluatie: afsluiten.

Eindbrief.

Eindgesprek nav eindbrief.

Tevredenheidsformulier invullen tijdens het eindgesprek.

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

middels een tevredenheidsformulier die gedeeld wordt met client via QR code.

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 vervolgadvis, 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: Ramirelsyla Eloise

Plaats: Assen

Datum: 21-06-2025

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