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: SJLM KEMPS
BIG-registraties: 69910404301
Basisopleiding: Psychiater
Persoonlijk e-mailadres: praktijkkemps@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 03067294

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Kemps
E-mailadres: praktijkkemps@gmail.com
KvK nummer: 42022009
Website: www.praktijkkemps.nl
AGB-code praktijk: 03040286

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 gespecialiseerde-ggz

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

De patiënt heeft in het algemeen slechts met 1 hulpverlener te maken. Deze hulpverlener heeft zodoende zowel de indicerende als de coördinerende rol.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Volwassen patienten, tot circa 60 jaar, kunnen in mijn praktijk terecht voor diagnostiek en behandeling van verschillende psychiatrische ziektebeelden, zoals stemming- en angststoornissen, persoonlijkheidsstoornissen en ADHD. Behandeling bestaat meestal uit (een combinatie van) psychotherapie (gesprekstherapie) en/ of farmacotherapie (medicatie).De basis ligt bij het opbouwen van een vertrouwensrelatie waarbinnen de patiënt zich vrij voelt om te kunnen bespreken wat hij/ zij wil bespreken. Er is aandacht voor adequate psychoeducatie, onderliggende somatische problemen en het betrekken van het systeem. Behandeldoelen worden in onderling overleg gesteld en zijn

meestal gericht op klachtenreductie, remissie, herpakken van de eigen regie of het verbeteren van de kwaliteit van leven.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
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: S.J.L.M. Kemps
BIG-registratienummer: 69910404301

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)):
mevr. Warnaar, psychiater, BIG 89913449301
mevr. Klein, psychiater, BIG 19917871401
mevr. Oranje, verpleegkundig specialist, BIG 19046148030
mevr. Hangelbroek, psychiater, BIG 39044969301

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Indien patiënten een intensievere of multidisciplinaire vorm van behandeling, aanvullende diagnostiek of een behandeling die ik niet kan bieden nodig hebben, wordt samenwerking gezocht met verschillende behandelaars binnen Transparant (Centrum voor GGZ), GGZ Rivierduinen, de huisarts of het sociaal domein.
Bij complexe casuïstiek zal ik (indien mogelijk anoniem) consultatie vragen aan collega's binnen de genoemde organisaties. Bij inzet van de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling wordt overleg gezocht met een collega psychiater.
In geval van afwezigheid wordt voor mij waargenomen door collega psychiaters van Transparant, Centrum voor GGZ.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Op werkdagen ben ik bereikbaar via het secretariaat van Transparant (071-3030800) of via mijn mobiele nummer (06-16830186; eventueel voicemail inspreken) of e-mail. Op overige dagen of buiten kantoortijden kan mijn voicemail ingesproken worden en, indien mogelijk, bel ik zo snel mogelijk terug.
Wanneer niet gewacht kan worden tot ik terugbel (in geval van spoed of crisis) kan contact worden opgenomen met de Huisartsenpost (de HAP) en kan gevraagd worden naar de crisisdienst van GGZ Rivierduinen.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: voor iedereen in de regio de crisisdienst van GGZ Rivierduinen bereikbaar is via de huisartsenpost.

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:
- verschillende zelfstandig gevestigde psychiaters, psychologen en verpleegkundig specialisten binnen het netwerk van Transparant, Centrum voor GGZ
- intervisiegroep
- kwaliteitsvisitatie voor de NVVP, Individueel Functioneren Medisch Specialist (IFMS)
- scholingen/refereeravonden, georganiseerd door o.a. LUMC en/ of Rivierduinen

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Door het organiseren van (na- en bij)scholingen, intervisie en supervisie. Toetsingen door middel van visitatie en IFMS.

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:
www.praktijkkemps.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.psychiatrie.nl/alle-themas/leren-en-verbeteren-als-psychiater/

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):
klachtenfunctionaris van erisietsmisgegaan.nl (formulier 'melden onvrede')

Link naar website:
www.erisietsmisgegaan.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
De waarnemend psychiater van Transparant, Centrum voor GGZ, volgens rooster.

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. Wachttijd 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: www.praktijkkemps.nl

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):
Bij voorkeur vindt, voorafgaand aan de schriftelijke aanmelding door de huisarts, telefonisch (of per e-mail) overleg plaats om te beoordelen of ik de juiste diagnostiek/ behandeling kan bieden. De huisarts stuurt een verwijsbrief die voldoet aan de eisen van een formele verwijsbrief.
In sommige gevallen zal een patiënt zichzelf aanmelden, waarna, indien nodig, alsnog bij de huisarts gevraagd kan worden om een verwijsbrief.
Na aanmelding zal contact worden opgenomen met de patiënt om te kunnen beoordelen of mijn behandeling inderdaad passend is. Alle (intake- en behandel) gesprekken voer ik zelf.

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 indicerend 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:
Na de intake vindt een adviesgesprek plaats, waarin de voorgenomen behandeling wordt besproken. Op basis hiervan wordt een behandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt halfjaarlijks tot jaarlijks geëvalueerd en indien nodig bijgesteld.
Op initiatief van de patiënt zijn mensen uit zijn/haar systeem altijd welkom. Indien ik het vanuit goede zorg nodig acht (bijvoorbeeld bij suïcidaliteit), zal ik ook actief het systeem bij de behandeling betrekken.
De patiënt is ten alle tijden welkom om twijfels of bedenkingen ten aanzien van de behandeling bespreekbaar te maken, opdat een en ander nader toegelicht of zo nodig bijgesteld kan worden.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Het behandelplan wordt na de intake opgesteld. Dit wordt halfjaarlijks tot jaarlijks geëvalueerd en zo nodig aangepast. Jaarlijks zal de HONOS worden afgenomen en besproken met de patiënt.

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:

Halfjaarlijks

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Jaarlijks met de CQ-index (Consumer Quality Index).

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: S.J.L.M. Kemps
Plaats: Leiden
Datum: 23-04-2026

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