

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

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 zoals bekend bij KVK: Opos Gezondheidszorg b.v.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Kastanjelaan 6 b

Hoofd postadres postcode en plaats: 3833AN Leusden

Website: www.psychopraktijkleusden.nl

KvK nummer: 89106334

AGB-code 1: 22221950

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Frouke Philipse b.a. Jacqueline Richters

E-mailadres: info@opos.nl

Tweede e-mailadres: info@psychopraktijkleusden.nl

Telefoonnummer: 0623844010

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.psychopraktijkleusden.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

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

Psycho Praktijk Leusden is een ambulante GGZ instelling voor Psychologische en psychotherapeutisch behandeling en diagnostiek van volwassenen en ouderen met psychische en/of gedragsproblemen.

Behandelvormen zijn o.a.: CGT-cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte psychotherapie, EMDR, ACT, EFT, ouderbegeleiding, schematherapie en inzicht gevende psychotherapie.

Psychodiagnostisch onderzoek, neuropsychologisch onderzoek, intelligentie-onderzoek, persoonlijkheidsonderzoek.

Behandeling van medewerkers van bedrijven met arbeid gerelateerde problematiek (o.a. via arbo-organisaties uitvoeren van protocollen om ziekteverzuim tegen te gaan)

Coaching, training en opleiding.

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

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoform

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Psycho Praktijk Leusden voert regelmatig intercollegiaal overleg met andere collega's (huisartsen, POH-GGZ, psychiaters, SPV-ers, sociaal/wijkteam) voor onderzoek, behandeling, second opinion en medische controle.

En op indicatie met meer gespecialiseerde zorginstellingen in de regio, zoals GGZ-Centraal, Meander Medisch Centrum etc.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

6a. Opos Gezondheidszorg b.v. heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

GZ-psycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog.

de gespecialiseerde-ggz:

Klinisch psycholoog, psychotherapeut en psychiater

6b. Opos Gezondheidszorg b.v. heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog.

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog.

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

GZ- psycholoog, klinisch psycholoog, psychotherapeut en psychiater

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

GZ- psycholoog, klinisch psycholoog, psychotherapeut en psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Opos Gezondheidszorg b.v. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

OPOS Gezondheidszorg Leusden werkt ten behoeve van de behandeling en

begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Huisartsenpraktijk Amersfoort Zuid, huisartsenamersfoortzuid.nl

adres: Vermeerstraat 156, 3817 DJ Amersfoort;

contactpersoon: Dhr. T. van den Eede, huisarts, BIG 49056360901;

tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen.

Huisartsenpraktijk De Heelkom, Heelkom.nl

adres: Walter Van Amersfoortstr 34a, 3791AR Achterveld

contactpersoon: Mevr. A. Drenth, huisarts, BIG 39064109501

tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen.

Huisartsenpraktijk Korte Geer, kortegeer.praktijkinfo.nl

adres: Korte Geer 8, 38333VV Leusden;

contactpersoon: Dhr. M. van der Leest, huisarts, BIG 19061046201
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen.

Huisartsenpraktijk Lepelaar, huisartsenlepelaar.praktijkinfo.nl
adres: Lepelaar 9, 3831DD Leusden
contactpersoon: Mevr. M.A.C. van der Waart, huisarts, BIG 99024754001
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen.

Huisartsenpraktijk Leusden, hapleusden.uwartsonline.nl
adres: Asschatterweg 69a, 3831 JK Leusden
contactpersoon: Mevr. M. van der Wiel, huisarts, BIG 49915530201
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen.

Huisartsenpraktijk Maarn, <https://www.huisartsenmaarn.nl/>
adres: Raadhuislaan 3, 3951CH Maarn
contactpersoon: Mevr. J. Oude Vrielink, huisarts, BIG 59065919601
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen.

Huisartsenpraktijk Van Meeteren & Van Dorp, vanmeeterenvandop.praktijkinfo.nl
adres: Berkenlaan 29, 3833AP Leusden
contactpersoon: Mevr. M. van Meeteren, huisarts, BIG 59038445201
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Huisartsenpraktijk Orion, orionhuisartsen.praktijkinfo.nl
adres: Ringweg Koppel 15, 3813 BA Amersfoort
contactpersoon: Mevr. N.Hijkema, huisarts, BIG 49056064301
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Huisartsenpraktijk Santé, huisartsenpraktijk-sante.nl
adres: Willem Alexanderhof 3, 3832JN Leusden
contactpersoon: K. van den Ekart, huisarts, BIG 09041818301
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Huisartsenpraktijk De Schans, www.huisartsendeschans.nl
adres: Schans 28 3931 KJ Woudenberg
contactpersoon: Mevr. J.M. van Antwerpen, huisarts, BIG 19909344901
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Huisartsenpraktijk Soesterkwartier, www.hpsoesterkwartier.nl
adres: Noordewierweg 233, 3812 DH Amersfoort
contactpersoon: Mevr. H. Hermans, huisarts, BIG 19041465301
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Therapeuticum Artemis, www.therapeuticum-amersfoort.nl/
adres: Daltonstraat 10, 3817VB Amersfoort
contactpersoon: Mevr. N. van Delden
tbv verwijzingen/aanmeldingen

Huisartsenpraktijk Tolgaarde, www.huisartsentolgaarde.nl
adres: Tolplaats 3, 3831R Leusden
contactpersoon: Dhr. D. Schaap, huisarts, BIG 29912649101
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Huisartsenpraktijk Tollius, <https://tollius.praktijkinfo.nl/>
adres: Joannes Tolliusstraat 30, 3818NB Amersfoort
contactpersoon: Dhr. L.J. Lroft, huisarts, BIG 09042562301
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Huisartsenpraktijk Vathorst, www.huisartsenpraktijkvathorst.nl
adres: Heideweg 246, 3825ZM Amersfoort
contactpersoon: Dhr. J.P. van Kooten, huisarts, BIG 09045273601
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Huisartsenpraktijk De Vijver, www.hpdevijver.nl
adres: Vijverlaan 4E, 3925EM Scherpenzeel
contactpersoon: Mevr. A. Roemer, huisarts, BIG 19045508701
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Huisartsenpraktijk Wij, www.wijhuisartsen.nl
adres: Heideweg 244, 3825ZM Amersfoort
contactpersoon: Dhr. F. van der Wissel, huisarts, BIG 69044625801
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

Huisartsenpraktijk De Zandbloem, dezandbloem.nl
adres: Berkenlaan 9A, 3931ZV Woudenberg
contactpersoon: Mevr. M.F. van Zanten, huisarts, BIG 39025083601
tbv verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Opos Gezondheidszorg 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), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

In het verlengde van de opleidingsplaatsen bij RINO voor psychotherapeuten zijn wij bezig met het leggen van contacten voor een regionaal samenwerkingsverband.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Opos Gezondheidszorg b.v. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Psycho Praktijk Leusden vindt het belangrijk dat therapeuten goed gekwalificeerd hun beroep kunnen uitoefenen. Daarom zijn alle hulpverleners bij BIG geregistreerd of in opleiding daartoe. De therapeut/behandelaar is in de eerste plaats zelf verantwoordelijk voor bij- en nascholing ten behoeve van registraties van verschillende beroepsverenigingen en BIG herregistratie. Psycho Praktijk Leusden heeft al vele jaren twee opleidingsplaatsen bij RINO voor opleiding tot Psychotherapeut.

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

De behandelvormen zijn evidence-based en waar mogelijk kortdurend. Wij gebruiken de volgende behandelmethoden: cognitieve gedragstherapie (CGT), oplossingsgerichte therapie, traumatherapie (waaronder EMDR, ACT, EFT) schematherapie, inzichtgevende therapie, eHealth, Farmacotherapie. Alle behandelingen/therapieën vinden plaats volgens de multidisciplinaire richtlijnen. Door middel van nascholing en klinische lessen blijven wij als team op de hoogte van de kwaliteitseisen zorgstandaarden). - Nascholing is gericht op vergroten van wetenschappelijke kennis (evidence based), gericht op deskundigheid en ervaring van de therapeut (expert based) en uiteraard wordt de ervaring van de cliënt en zijn/haar omgeving meegenomen in het zorgaanbod. De standaarden van de GGZ Zorgstandaarden van de AKWA en Trimbos-instituut worden gevolgd. Waarborging hiervan gebeurt via checks en balances in het MDO en de intervisie.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De therapeuten zijn zelf verantwoordelijk voor bij- en nascholing ten behoeve van BIG registraties en de (her)registraties voor de verschillende beroepsverenigingen (o.a.VGCT, VEN, VSt) Jaarlijks komt dit onderwerp ter sprake in het evaluatiegesprek met de behandelaars.

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 Opos Gezondheidszorg b.v. is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Bij Psycho Praktijk Leusden is de indicierend regiebehandelaar gelijk aan de coördinerend behandelaar. Er vindt twee wekelijks MDO plaats, waarbij altijd minimaal één klinisch psycholoog en/of psychiater aanwezig is. Behandelaren kunnen vooraf een cliënt inbrengen. De vraag van de desbetreffende therapeut is het uitgangspunt van het overleg. De uitkomsten worden vastgelegd in een indicatiestelling (format LVVP) die in het EPD van de cliënt wordt toegevoegd. Notulen worden opgeslagen op Share Point (beveiligd)

Intervisie vindt maandelijks plaats met alle behandelaren. Verslaglegging gebeurt door behandelaren bij toerbeurt.

10c. Opos Gezondheidszorg b.v. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Wanneer er een traject in de Basis GGZ is afgerond en er nog zorg nodig is dan wordt in overleg met de cliënt verwezen naar de POH-GGZ of een hulpverlener van het Sociale Wijkteam. Ook het netwerk

van de cliënt wordt betrokken en daar waar mogelijk ingezet.

Wanneer er een traject in de Gespecialiseerde GGZ is afgerond kan er vervolghulp plaats vinden bij

de POH-GGZ of bij een hulpverlener van het Sociale Wijkteam. Ook kan voor een vervolgtraject verwezen naar een vorm van non-verbale therapie (ambulant) zoals psychomotore therapie of haptotherapie. Het netwerk van de client wordt betrokken en waar mogelijk ingezet. Wanneer bij Psycho Praktijk Leusden de ambulante specialistische GGZ hulp onvoldoende is gebleken wordt er verwezen naar een intensievere vorm, zoals (deeltijd) dagbehandeling of een klinische opname.

10d. Binnen Opos Gezondheidszorg b.v. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

In geval van visie-verschil over de indicatiestelling of het verloop van de therapie is recent wetenschappelijk onderzoek leidend en hanteren wij waar mogelijk de actuele richtlijnen. Blijft verschil van visie aanwezig dan zal de psychiater of klinisch psycholoog betrokken worden bij het betreffende zorgproces en in samenwerking met de behandelaren en de cliënt om tot een passende oplossing komen.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

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

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):

Upload van uw klachtenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg Algemeen
Contactgegevens: www.degeschillencommissiezorg.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.degeschillencommissiezorg.nl

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

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten/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://psychopraktijkleusden.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 patiënt):

Aanmelden bij Psycho Praktijk Leusden geschiedt telefonisch of via de website. Cliënten worden genoteerd op de wachtlijst. Zo nodig vindt screening plaats in overleg met een regiebehandelaar. De praktijkmanager nodigt hierna de cliënt telefonisch uit voor een intakegesprek en bevestigt de afspraak per email.

Het eerste intakegesprek zal plaatsvinden met een psycholoog, meestal volgen er nog meerdere intakegesprekken waarna er een behandelplan wordt opgesteld.

Afspraken voor vervolgesprekken worden tijdens het adviesgesprek met de cliënt gemaakt.

Mocht de hulpvraag van de cliënt niet passen binnen het behandel aanbod van Psycho Praktijk Leusden, wordt er telefonisch contact opgenomen met de cliënt en en wordt deze doorverwezen. De verwijzer wordt hierover ook telefonisch geïnformeerd.

14b. Binnen Opos Gezondheidszorg b.v. wordt de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling 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 indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

Aanmelden bij Psycho Praktijk Leusden geschiedt telefonisch of via de website. Cliënten worden genoteerd op de wachtlijst. Zo nodig vindt screening plaats in overleg met een regiebehandelaar. De praktijkmanager nodigt hierna de cliënt telefonisch uit voor een intakegesprek en bevestigt de afspraak per email. Tevens wordt de cliënt gevraagd om bij het eerste gesprek een identiteitsbewijs en de verwijsbrief mee te nemen.

Het eerste intakegesprek zal plaatsvinden met een psycholoog, meestal volgen er nog meerdere intakegesprekken waarna er een behandelplan en zorgovereenkomst worden opgesteld.

Afspraken voor vervolgesprekken worden tijdens het adviesgesprek met de cliënt gemaakt.

Mocht de hulpvraag van de cliënt niet passen binnen het behandel aanbod van Psycho Praktijk Leusden, wordt er telefonisch contact opgenomen met de cliënt en en wordt deze doorverwezen. De verwijzer wordt hierover ook telefonisch geïnformeerd.

Voor behandeling is een verwijzing nodig van huisarts, psycholoog of specialist.

De praktijkmanager verdeelt de cliënten en probeert zo goed mogelijk in te schatten of er een match zal zijn tussen cliënt en behandelaar obv expertise, leeftijd en ervaring en affiniteit.

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):

BEHANDELPLAN

Samenvatting en beschrijvende diagnostische conclusie (aandacht voor cliënt en systeemfactoren, klachtgedrag ... is ontwikkeling van..., omdat (predisposities)... En (onderhoudende factoren/versterkende factoren).... Ondanks (protectieve factoren)...Meerdere hypothesen zijn mogelijk).

Classificatie volgens DSM V:

BEHANDELPLAN

Indruk en afspraken na intake

Checklist van cliëntrisico's (in te vullen door hulpverlener):

0 Crisisgevoeligheid: 0 Ja/ X Neen. Zo ja toelichting:

0 Niveau van dagelijks functioneren/ sociaal netwerk (ontbreken): 0 Ja/ X Neen. Zo ja toelichting:

0 Misbruik van middelen (alcohol/ drugs): 0 Ja/ X Neen. Zo ja welke middelen en mate van gebruik

0 Aggressiegevaar: 0 Ja/ Neen

0 overige ... (zelf in te vullen)

Doelstellingen (SMART geformuleerd in overleg met cliënt) incl. behandelvoorstel:

Plan van aanpak:

(Neem de eventuele rol van medebehandelaars (MDO) of gezinsleden mee, alternatieve behandelingsmogelijkheden (E-health, groep, etc.) zijn besproken met cliënt ja/nee.

Zorgzwaarte : zorgvraagtypering

Prognose aantal sessies:

Maximaal aantal minuten:

Evaluatie behandeling na .. gesprekken

Besproken met cliënt: ja/nee

Handtekening cliënt/ouders/verzorgers

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

Bij Psycho Praktijk Leusden is de regiebehandelaar verantwoordelijk voor alle acties die in het kader van de behandeling van een cliënt gedurende het gehele ZPM traject plaatsvinden. Die verantwoordelijkheid kan zich dus ook uitstrekken tot gedragingen van andere zorgverleners. zoals de psychiater.

De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de juistheid van het gehele ZPM traject.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Opos Gezondheidszorg b.v. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Evaluaties vinden (in principe) na iedere vijf gesprekken en worden vastgelegd in het EPD. Binnen de specialistische GGZ wordt dit ca elke 3 maanden gedaan maar in ieder geval elk half jaar. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld met een nieuwe probleemanalyse, indicatiestelling en aangepaste doelen, en toegevoegd als bijlage aan het behandelplan. De frequentie van de de evaluatie is vastgelegd in het behandelplan. Verder gebruiken wij diverse klachtenspecifieke vragenlijsten (zoals bijv. maandelijks BDI en BSI, Honos indien van toepassing etc) bij de tussentijdse evaluaties. Bij eindevaluatie gebruiken wij ook de CQI. Op- of afschalen van de zorg wordt tijdens evaluaties besproken.

Bij een behandeltraject van langer dan 1 jaar wordt de huisarts minstens 1 x per jaar in kennis gesteld van de voortgang

16d. Binnen Opos Gezondheidszorg b.v. reflecteert de coördinerend 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 behandelaar evalueert om de 5 gesprekken met de cliënt en naasten (indien nodig)de voortgang van de therapie. Binnen de specialistische GGZ wordt dit ca elke 3 maanden gedaan maar in ieder geval elk half jaar. Hiertoe worden de SMART doelen geëvalueerd en/of gebruiken wij klachtenspecifieke vragenlijsten. Dit is vastgelegd in het behandelplan.

Bij eindevaluatie gebruiken wij ook de CQI. Op- of afschalen van de zorg wordt tijdens evaluaties besproken.

Bij een behandeltraject van langer dan 1 jaar wordt de huisarts minstens 1 x per jaar in kennis gesteld van de voortgang

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Opos Gezondheidszorg b.v. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Tevredenheid van de cliënten wordt gemeten door middel van de CQI. Deze wordt na afsluiten van het behandeltraject of bij behandeling langer dan 365 dagen toegestuurd.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding 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 vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Tijdens de intake wordt de cliënt geïnformeerd dat bij afsluiting van de behandeling de verwijzer schriftelijk hiervan op de hoogte wordt gebracht. Deze afsluitingsbrief wordt eerst door de cliënt gelezen en indien nodig worden aanpassingen of opmerkingen verwerkt. Als de cliënt akkoord gaat, wordt dit vastgelegd in het EPD. Daarna krijgt de cliënt een exemplaar mee of deze wordt beveiligd per mail toegestuurd. Indien de cliënt toestemming geeft, wordt een exemplaar naar de huisarts/verwijzer gestuurd.

Wanneer het advies wordt gegeven voor doorverwijzing dan neemt de behandelaar in overleg met de cliënt contact op met de vervolgbehandelaar. Met toestemming van de cliënt wordt de afsluitingsbrief (met adviezen) naar de vervolgbehandelaar/instelling gestuurd. Waar mogelijk vindt een 'warme' overdracht plaats.

Mocht de cliënt bezwaar maken tegen het informeren van de vervolgbehandelaar of verwijzer dan wordt i.o.m. cliënt een korte afsluitingsbrief aan de verwijzer gestuurd.

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

Voor de afsluiting van de behandeling heeft de cliënt (in samenspraak met de therapeut) een terugvalpreventieplan gemaakt. Hierin is opgenomen wat de stappen zijn bij terugval of een crisis. Ouders/verzorgers en naasten worden hierbij betrokken.

Dit is doorgaans voldoende maar indien nodig kan de cliënt na afsluiting van de therapie telefonisch contact opnemen. Veelal is een telefonisch consult voldoende.

Als bovenstaande niet voldoende is kan de cliënt zich, in overleg met de verwijzer, opnieuw aanmelden.

In algemene zin wordt de cliënt (na afronding therapie) bij crisis verwezen naar de huisarts of de huisartsenpost na 17.00 uur op werkdagen en in het weekend. Dit komt echter zelden voor.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Opos Gezondheidszorg b.v.:

A. Verheyden (directeur)

Plaats:

Leusden

Datum:

28-6-2024

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.