

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: OPOS Gezondheidszorg Leusden 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: Marcus Schouten
E-mailadres: mschouten@opos.nl
Tweede e-mailadres: info@psychopraktijkleusden.nl
Telefoonnummer: 0622163297

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 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.:

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, schematherapie en inzicht gevende psychotherapie, AFT. Psychodiagnostisch 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. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

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. Op indicatie met meer gespecialiseerde zorginstellingen in de regio, zoals GGZ-Centraal, Meander Medisch Centrum etc. Tevens brengen wij indien gewenst een casus in bij de regionale overlegtafel Eemland.

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:

GZ-psycholoog: coördinerend en indicierend

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

GZ-psycholoog: coördinerend (PT, KP of Psychiater zijn betrokken bij diagnose en indicatiestelling)

Psychotherapeut (PT): coördinerend en indicierend

Klinisch Psycholoog (KP): coördinerend en indicierend

Psychiater: coördinerend en indicierend

7. Structurele samenwerkingspartners

OPOS Gezondheidszorg Leusden 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)):

OPOS Gezondheidszorg Leusden werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met Mondium GGZ in Leerdam en Beesd. De functie is van elkaar leren en verbeteren, daarnaast tevens ihkv opleidingen (PTio). Deelnemers hierin zijn de behandelinhoudelijk-, praktijk-managers en regiomanager van de organisaties.

<https://www.mondium.nl/>

Locaties: Veerweg 3A, Beesd en Pfinztalstraat 16, Leerdam

Verder zijn er de volgende samenwerkingspartners:

Huisartsenpraktijk Amersfoort Zuid, huisartsenamersfoortzuid.nl

adres: Vermeerstraat 156, 3817 DJAmersfoort;

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 Dop, 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 Leusden 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.

Psycho Praktijk Leusden heeft samen met Mondium BV, beide vallend onder OPOS Gezondheidszorg, een lerend netwerk opgezet.

Binnen dit netwerk worden twee keer per jaar studieochtenden georganiseerd, waarin het gezamenlijk leren en het verbeteren van de zorg centraal staan. Regiebehandelaren in loondienst van

beide instellingen nemen hieraan verplicht deel, terwijl deelname van regiebehandelaren met een ZZP-contract en van medebehandelaren op vrijwillige basis mogelijk is.

Tijdens deze studieochtenden worden casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's besproken, waardoor beide instellingen elkaar steeds beter weten te vinden en kennis en ervaring continu kunnen uitwisselen.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

OPOS Gezondheidszorg Leusden B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Psycho Praktijk Leusden hecht grote waarde aan het feit dat therapeuten hun beroep goed en gekwalificeerd kunnen uitoefenen. Alle hulpverleners zijn daarom BIG-geregistreerd. De therapeut/behandelaar is primair zelf verantwoordelijk voor bij- en nascholing ten behoeve van registratie bij beroepsverenigingen en BIG-herregistratie. Om te waarborgen dat medewerkers bevoegd en bekwaam zijn en blijven, stelt Psycho Praktijk Leusden jaarlijks een opleidingsbudget beschikbaar. Dit budget kan worden gebruikt voor het volgen van opleidingen en nascholingen die bijdragen aan het behoud van accreditatie en professionele ontwikkeling. Daarnaast beschikt Psycho Praktijk Leusden al vele jaren over twee opleidingsplaatsen bij de RINO voor de opleiding tot psychotherapeut.

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

De behandelvormen binnen Psycho Praktijk Leusden zijn evidence-based en waar mogelijk kortdurend. Wij maken gebruik van de volgende behandelmethoden: cognitieve gedragstherapie (CGT), oplossingsgerichte therapie, traumatherapie (waaronder EMDR, IE en NET), schematherapie, inzichtgevende therapie, ACT, AFT, eHealth en farmacotherapie.

Alle behandelingen en therapieën worden uitgevoerd volgens de geldende multidisciplinaire richtlijnen.

Door middel van nascholing en klinische lessen blijft het team op de hoogte van actuele kwaliteitsnormen en zorgstandaarden. De nascholing is gericht op het vergroten van wetenschappelijke kennis (evidence-based), het versterken van deskundigheid en ervaring van de therapeut (expert-based) en het meenemen van de ervaringen van cliënten en hun naasten in het zorgaanbod (experience-based).

De standaarden van de GGZ Zorgstandaarden, ontwikkeld door Akwa GGZ en het Trimbos-instituut, worden gevolgd. De naleving hiervan wordt geborgd via vaste evaluatiemomenten in het multidisciplinair overleg (MDO) en tijdens 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/functioneringsgesprek met de behandelaren.

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

Bij Psycho Praktijk Leusden is de indicierend regiebehandelaar gelijk aan de coördinerend behandelaar tenzij de Regiebehandelaar een GZ-psycholoog is in een multidisciplinaire setting, in dit geval is de GZ alleen de coördinerende RB. 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.

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

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

Wanneer een traject in de Basis GGZ is afgerond en er nog zorg nodig blijkt te zijn, wordt in overleg met de cliënt gekeken naar de meest passende vervolgstap. Indien de zorgvraag laagcomplex is, kan worden verwezen naar de POH-GGZ of een hulpverlener van het Sociaal Wijkteam. Het netwerk van de cliënt wordt daarbij actief betrokken en waar mogelijk ingezet ter ondersteuning.

Wanneer sprake is van meer complexe problematiek, kan de behandeling worden voortgezet binnen de Gespecialiseerde GGZ (SGGZ).

Wanneer een traject binnen de Gespecialiseerde GGZ is afgerond, kan vervolghulp plaatsvinden bij de POH-GGZ of een hulpverlener van het Sociaal Wijkteam. Ook kan, afhankelijk van de hulpvraag, worden verwezen naar een ambulante vorm van non-verbale therapie, zoals psychomotore therapie of haptotherapie. Het netwerk van de cliënt wordt daarbij actief betrokken en waar mogelijk ingezet ter ondersteuning.

Wanneer de ambulante specialistische GGZ-behandeling binnen Psycho Praktijk Leusden onvoldoende toereikend blijkt, wordt verwezen naar een intensievere vorm van zorg, zoals (deeltijd)dagbehandeling of klinische opname.

10d. Binnen OPOS Gezondheidszorg Leusden 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 om in samenwerking met de behandelaren en de cliënt tot een passende oplossing te komen.

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:

Upload van uw klachtenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12b. 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 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://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 cliënt):

Aanmelden bij Psycho Praktijk Leusden geschiedt telefonisch, per (beveiligde) mail, via Zorgdomein of via de website door een verwijzer (bijv de huisarts). De aanmeldingen worden door een KP gescreend, en zo nodig wordt intern overlegd of met de verwijzer. Wanneer de screener akkoord is met de verwijzing, wordt de client door de praktijkmanager op een wachtlijst geplaatst. En wordt hiervan op de hoogte gesteld. De praktijkmanager nodigt de cliënt telefonisch uit voor een intakegesprek wanneer de screener aangeeft dat verwijzing akkoord is, zet de intake in het EPD en bevestigt de afspraak per email.

Na de intakeprocedure wordt een behandelplan opgesteld.

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

Mocht de hulpvraag van de cliënt toch niet passen binnen het behandelaanbod van Psycho Praktijk Leusden dan wordt dit besproken met de cliënt en wordt deze doorverwezen. De verwijzer wordt hierover ook telefonisch geïnformeerd.

14b. Binnen OPOS Gezondheidszorg Leusden 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 OPOS Gezondheidszorg Leusden 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):

Aanmelding bij Psycho Praktijk Leusden kan plaatsvinden telefonisch, per (beveiligde) e-mail, via ZorgDomein of via de website door een verwijzer (huisarts, psycholoog of specialist). De aanmeldingen worden inhoudelijk gescreend door een klinisch psycholoog (KP). Indien nodig vindt intern overleg plaats of afstemming met de verwijzer.

De klinisch psychologen wijzen cliënten alleen specifiek toe aan bepaalde behandelaren wanneer dit naar hun inschatting gewenst of noodzakelijk is, bijvoorbeeld op basis van verwijzdatum, expertise, leeftijd, ervaring of affiniteit. In andere gevallen wordt de cliënt toegewezen aan de eerst beschikbare passende behandelaar.

Wanneer de aanmelding passend is binnen het behandelaanbod van de praktijk, wordt de cliënt door de praktijkmanager op de wachtlijst geplaatst en hiervan op de hoogte gesteld.

Zodra er ruimte is bij een behandelaar, nodigt de praktijkmanager de cliënt telefonisch uit voor een

intakegesprek. De intake wordt ingepland in het EPD en schriftelijk bevestigd per e-mail. Na afronding van de intakeprocedure stelt de behandelaar samen met de cliënt een behandelplan op. Tijdens het adviesgesprek worden de bevindingen met de cliënt besproken en afspraken gemaakt over de vervolgesprekken.

Wanneer tijdens de screening of intake blijkt dat de hulpvraag van de cliënt niet past binnen het behandel aanbod van Psycho Praktijk Leusden, wordt dit besproken met de cliënt en volgt een passende doorverwijzing. De verwijzer wordt hierover eveneens telefonisch geïnformeerd.

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 diagnostiekfase. De intake kan worden uitgevoerd door een behandelaar. De regiebehandelaar is hierbij betrokken voor de indicatiestelling en een kennismakingsmoment met de cliënt, zodat deze de verdere coördinatie van het behandelproces kan waarborgen. Tijdens deze fase wordt samen met de cliënt (op basis van shared decision) de aanwezige problematiek, de hulpvraag en de passende behandeling besproken. De bevindingen worden vastgelegd in het EPD.

In overleg met de cliënt wordt vervolgens een behandelovereenkomst opgesteld, waarin de behandel doelen, interventies en evaluatiemomenten worden vastgelegd. De cliënt geeft hiervoor schriftelijk akkoord; bij bezwaren wordt de overeenkomst zo mogelijk aangepast.

Wanneer de problematiek daartoe aanleiding geeft, wordt het behandelplan besproken binnen het multidisciplinair team, zodat de behandeling vanuit verschillende deskundigheden wordt afgestemd en geborgd. De regiebehandelaar draagt verantwoordelijkheid voor de indicatiestelling, coördinatie en voortgang van het behandelproces en stemt dit af met eventuele (mede-)behandelaren.

Na afronding van de intake- en diagnostiekfase en het opstellen van de behandelovereenkomst wordt een brief aan de verwijzer (meestal de huisarts) gestuurd met de beschrijvende diagnose, DSM-classificatie, behandel doelen en de gekozen behandelvorm.

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 cliënt heeft in eerste instantie zijn of haar eigen behandelaar als aanspreekpunt voor de dagelijkse behandeling en begeleiding. De regiebehandelaar is het centrale aanspreekpunt voor de cliënt met betrekking tot de coördinatie, samenhang en kwaliteit van het gehele behandelproces.

Bij Psycho Praktijk Leusden is de regiebehandelaar verantwoordelijk voor alle acties die in het kader van de behandeling plaatsvinden gedurende het gehele ZPM-traject. Deze verantwoordelijkheid strekt zich, waar van toepassing, ook uit tot het handelen van andere betrokken zorgverleners, zoals de psychiater. De regiebehandelaar is daarmee eindverantwoordelijk voor de juistheid en samenhang van het volledige behandeltraject.

De medebehandelaren voeren (deel)behandelingen uit binnen hun eigen deskundigheidsgebied en stemmen hun werkzaamheden af met de regiebehandelaar. Besluiten over behandelrichting, aanpassing of afronding worden altijd in overleg met de regiebehandelaar genomen.

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

De voortgang van de behandeling wordt systematisch gemonitord via geplande evaluatiemomenten, waarvan de frequentie wordt afgestemd op de zorgzwaarte en het type behandeling. Binnen de BGGZ vindt een korte evaluatie doorgaans na vijf sessies plaats, terwijl binnen de specialistische GGZ evaluaties meestal na een half jaar plaatsvinden, maar in ieder geval minimaal één keer per jaar, of

wanneer de behandeling daartoe aanleiding geeft.

Daarnaast worden bij tussentijdse en eindevaluaties (ROM-)vragenlijsten gebruikt, zoals de OQ-45, BDI of BSI, en bij eindevaluatie de CQI, om de voortgang en cliënttevredenheid objectief te meten. De vragenlijsten worden via Therapieland afgenomen.

16d. Binnen OPOS Gezondheidszorg Leusden 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):

Tijdens de evaluaties bespreken de regiebehandelaar, (mede)behandelaar en cliënt gezamenlijk de voortgang en veranderingen. Indien nodig wordt de behandelovereenkomst bijgesteld, inclusief een nieuwe probleemanalyse, indicatiestelling en aangepaste doelen. Indien op- of afschalen van zorg nodig is, wordt dit besproken tijdens MDO of intervisie en met de client, waarna het behandelplan wordt aangepast.

Aanpassingen wordt vastgelegd in het EPD (format Evaluatieverslag in HCI). Mondelinge instemming van de cliënt wordt in het dossier genoteerd.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen OPOS Gezondheidszorg Leusden 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 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):

Tijdens de intake wordt de cliënt geïnformeerd dat bij afsluiting van de behandeling de huisarts en/of verwijzer schriftelijk wordt geïnformeerd, mits de cliënt hiervoor toestemming geeft. De afsluitingsbrief wordt eerst door de cliënt gelezen, waarna eventuele aanpassingen of opmerkingen worden verwerkt. Na akkoord van de cliënt wordt dit vastgelegd in het EPD, en ontvangt de cliënt zelf een exemplaar, of wordt dit beveiligd per e-mail toegestuurd. Indien de cliënt toestemming geeft, wordt een exemplaar van de afsluitingsbrief naar de huisarts of verwijzer gestuurd.

Wanneer een advies wordt gegeven voor doorverwijzing, neemt de behandelaar in overleg met de cliënt contact op met de vervolgbehandelaar. Met toestemming van de cliënt wordt de afsluitingsbrief of verwijsbrief, inclusief adviezen over vervolgstappen, naar de vervolgbehandelaar of instelling gestuurd. Waar mogelijk vindt een 'warme' overdracht plaats.

Indien de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de huisarts en/of verwijzer of vervolgbehandelaar, wordt in overleg met de cliënt een korte afsluitingsbrief zonder inhoudelijke informatie naar de huisarts/verwijzer gestuurd.

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 het afrondingsproces van de therapie bewust aandacht besteed aan het afscheid en de voorbereiding op het vervolg. Een belangrijk onderdeel hiervan is het terugvalpreventieplan, dat aan het einde van de therapie in samenspraak tussen cliënt en behandelaar wordt opgesteld. Waar gewenst en mogelijk worden ouders, verzorgers of andere belangrijke naasten hierbij betrokken. Tevens kan in overleg met de behandelaar worden besloten de frequentie van behandelsessies geleidelijk af te bouwen, zodat de cliënt ervaart hoe het gaat zonder therapie.

Na afronding van de behandeling en sluiting van het dossier kan een cliënt die opnieuw klachten ervaart, zich in overleg met de verwijzer opnieuw aanmelden voor zorg.

In geval van een crisis na afronding van de behandeling wordt de cliënt verwezen naar de huisarts, of indien het na 17:00 uur is op werkdagen of in het weekend, naar de huisartsenpost. Dit komt in de

praktijk zelden voor.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van OPOS Gezondheidszorg Leusden B.V.:

A. Verheyden

Plaats:

Leusden

Datum:

24-11-2025

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.