

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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: Psychologen Praktijk Putten  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Klaas Frisohof 20-3  
Hoofd postadres postcode en plaats: 3882 SZ Putten  
Website: [info@psychpraktijk.nl](mailto:info@psychpraktijk.nl)  
KvK nummer: 582328  
AGB-code(s): 22-220583

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: J.A. van Rooijen  
E-mailadres: [javrooijen@psychpraktijk.nl](mailto:javrooijen@psychpraktijk.nl)  
Telefoonnummer: 0620477117

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [www@psychpraktijk.nl](http://www@psychpraktijk.nl)

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

PPP is een praktijk die naast Basis GGZ met name Specialistische GGZ aanbiedt . Bij deze beide vormen van zorg moet er sprake zijn van een psychische stoornis en wordt er een diagnose vastgesteld. Bij de BGGZ is het aantal consulten beperkt en ingedeeld in drie trajecten: kort, middel en intensief. Specialistische GGZ biedt hulp bij zwaardere en complexe psychische problemen en is veelal langduriger van aard. Als instelling voor medisch specialistische GGZ richt PPP zich m.n. op Specialistische GGZ. De praktijk biedt zowel aan Kinderen en Jeugdigen (K&J) als aan volwassenen onderzoek en behandeling aan . De behandeling vindt vooral individueel, maar soms ook in groepen plaats. Voorts is er de mogelijkheid van ouderbegeleiding, zowel individueel als in groepen. Kinderen en adolescenten: Mogelijke redenen voor aanmelding bij de PPP zijn gedrags- en/of opvoedingsproblemen, somberheid, angsten, fobieën, verwerkingsproblemen(trauma), slaap- of eetproblemen, moeilijkheden in de omgang met leeftijdgenoten, problemen op school, concentratieproblemen, hyperactiviteit en aandachtstoornissen (ADHD), ontwikkelingsstoornissen (Autisme spectrum), ontwikkelingsachterstand dan wel hoogbegaafdheid. Afhankelijk van de leeftijd van het kind en de aard van de problemen worden ouders betrokken bij de behandeling. Vaak zijn problemen bij kinderen en jeugdigen verweven met gezinsdynamiek. Volwassenen: Bij de PPP kunnen zich eveneens volwassenen aanmelden. Problemen waarmee mensen kunnen kampen zijn bijvoorbeeld uit de hand gelopen angsten, fobieën, somberheid, stress, onverwerkte rouw, onverklaarbare lichamelijke klachten of moeite hebben met het verwerken van ingrijpende ervaringen(trauma). Vaak zijn problemen verankerd in de persoonlijkheid en langdurig van aard. De PPP is een praktijk die zich onder andere heeft gespecialiseerd in de behandeling van klachten en problemen die zijn ontstaan na het meemaken van (zeer) ingrijpende gebeurtenissen. Samenwerking binnen GZC Da Costa in Putten met 3 huisartsenpraktijken, een fysiotherapiepraktijk, de POH-s -GGZ en Ouderenzorg en een aantal kleinere zorgverleners (logopedie, Thuiszorg, Buurtzorg). Samenwerking binnen GZC Putten met 3 huisartsenpraktijken, fysiotherapiepraktijk Bont en de POH's-GGZ. PPP participeert in kerngroep en werkgroep preventie van JOGG, onderdeel van Jong Putten. PPP participeert in Werkgroep Samenwerking an GZC Da Costa Samenwerking met Buurtzorg Jong te Putten. Samenwerking met Jeugdbescherming Gelderland, locatie Harderwijk. Samenwerking met andere psychologenpraktijken (Praktijk voor leer-en gedragsadviezen te Hilversum, Psymens in Woerden) . Participatie in intervisiegroep Eerstelijnspsychologen (met Vitaalmensenwerk in Nijkerk,

SPEL Harderwijk, Psychologenpraktijk Wekking te Harderwijk , Praktijk Oudega en Eerstelijnspsychologenpraktijk De Graaf te Nunspeet). Samenwerking met de huisartsen, jeugdartsen, POH 's- GGZ en (kinder-) psychologen in Nijkerk waarbij PPP participeert in GGZ team en netwerk jeugdzorg van de beide gezondheidscentra in Nijkerk. Samenwerking met Ondersteuningshuis Zeewolde en Expertteam Zeewolde.

## **5. Psychologen Praktijk Putten heeft aanbod in:**

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

## **6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz**

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Psychologen Praktijk Putten terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

### **Ambulante zorg**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Klinisch psycholoog, psychiater, psychotherapeut en GZ psycholoog

### **ggz voor ouderen**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Psychiater, Klinisch psycholoog, psychotherapeut en GZ-psycholoog.

## **7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz**

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Psychologen Praktijk Putten terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

### **Ambulante zorg**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Klinisch psycholoog, psychiater, psychotherapeut en GZ psycholoog

### **Ggz voor ouderen**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Klinische psycholoog, psychiater, psychotherapeut en GZ-psycholoog

## **8. Structurele samenwerkingspartners**

Psychologen Praktijk Putten werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website): Samenwerking binnen GZC Da Costa, Klaas Frisoehof in Putten met: Huisartsenpraktijk Weenink& Meulenaar ([www.weenink-meulenaar.nl](http://www.weenink-meulenaar.nl)), Huisartsenpraktijk Vermaas&Bettman([www.vermaas-bettman.nl](http://www.vermaas-bettman.nl)), Huisartsenpraktijk Kraak([www.huisartsenpraktijkkraak.nl](http://www.huisartsenpraktijkkraak.nl)) Fysiotherapiepraktijk Van de Kamp& Lolkema ( [www.vdkamp-lolkema.nl](http://www.vdkamp-lolkema.nl)) POH-s -GGZ (C. van Baren, L. van Velzen) en POH-Ouderenzorg(R. Schimmel) Logopediepraktijk Putten,mw. Josephine Bosman Diëtiëk Sante, C. van Beek ([www.santevoeding.nl](http://www.santevoeding.nl)) Ergotherapiepraktijk Veluwe([www.ergotherapie-veluwe.nl](http://www.ergotherapie-veluwe.nl)) Thuiszorg Noord-West Veluwe Buurtzorg (drh W.T. van der Ley, mw. A.J. van de Hoorn). PPP participeert in Werkgroep Samenwerking van GZC Da Costa. Deelnemers huisartsen I. Weenink en A. Bettman, dhr. K. van de Kamp(Fysiotherapeut). R. Dijkmans (apotheker),BENUApotheek en dhr. D. Scholten(adviseur). PPP is lid van P2, een samenwerkingsverband tussen Fysiotherapiepraktijk Van de Kamp en Lolkema, logopediepraktijk Putten, Diëtistenpraktijk Santé en Ergotherapiepraktijk Veluwe Samenwerking binnen GZC Putten met: huisartsenpraktijk Beers-Tigchelaar, Bakker & de Jong, Huisartsenpraktijk De Korenmolen, fysiotherapiepraktijk Bont (O. Bont, R. Bont) en de POH's-GGZ (A. Nap, C. Nieboer, M. Bos). 1 x 3 mnd overleg m.b.t. afstemmen patiëntenzorg. PPP participeert in kerngroep en werkgroep preventie van JOGG, onderdeel van Jong Putten. Samenwerking met Buurtzorg Jong te Putten (Functie indicatiestelling jeugdzorg, doorverwijzing, indiceren

thuisbegeleiding) Samenwerking met Jeugdbescherming Gelderland, locatie Harderwijk. Indiceren en afstemmen behandeling m.b.t. jeugd en ouders met beschermende maatregelen. Samenwerking en tevens lid intervisiegroep Klinisch Psychologen met Drs. A. Bar van Praktijk voor leer-en gedragsadviezen te Hilversum ([www.leerengedragsadviezen.nl](http://www.leerengedragsadviezen.nl)) en Dr. G. Lammers van Psymens in Woerden ([www.psymens.nl](http://www.psymens.nl)). Lid intervisiegroep Eerstelijnspsychologen 1 x 6 weken (met Vitaalmensenwerk in Nijkerk ([www.vitaalmensenwerk.nl](http://www.vitaalmensenwerk.nl)), SPEL Harderwijk, ([www.spelharderwijk.nl](http://www.spelharderwijk.nl)), Psychologenpraktijk Wekking te Harderwijk, Praktijk Oudega en Eerstelijnspsychologenpraktijk I. de Graaf te Nunspeet). Netwerk jeugdzorg van de beide gezondheidscentra in Nijkerk met de huisartsen (U. van de Berg, E. Blom), jeugdartsen (A. van der Spoel), kinderpsychologen De Boomgaard (L. van de Pol, J. van de Wolfshaar), verloskundigen, maatschappelijk werk (L. Lichtenberg) Functie: beleid ontwikkelen m.b.t. jeugdzorg, afstemmen patiepatiëntenzorg Lid GGZ team van Gezondheidscentrum Nije Veste en Corlaer met huisartsen Bakker, van Daalen, psychiater M. ter Meulen, POH 's- GGZ (E. Kersbergen) en psychologen (R. Robbesom, S. Wheel, J. Velten), Functie: beleid ontwikkelen (zorgprogramma's) en samenwerking bevorderen binnen de eerstelijns patiëntenzorg. Samenwerking met Ondersteuningshuis Zeewolde, Expertteam Zeewolde., Veilig Thuis Zeewolde, GGD Flevoland (jeugdarts mw Y. Heeremans)

## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Psychologen Praktijk Putten ziet er als volgt op toe dat:

#### 9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

PPP heeft zijn opleidingsbeleid vastgelegd in een handboek. PPP heeft een opleidingslicentie voor de opleiding tot GZ-psycholoog Volwassenzorg en K&J bij de RINO Groep Utrecht en het Radboud UMC te Nijmegen. PPP heeft een opleidingslicentie voor de opleiding tot psychotherapeut Volwassenzorg en K&J bij de RINO Groep Utrecht.. PPP biedt een stageplaats voor studenten van de Masteropleiding Clinical Child, family & education studies. PPP faciliteert opleidingen t.b.v. herregistraties (Klinisch Psycholoog, Cognitief gedragstherapeut en supervisor gedragstherapie). PPP faciliteert opleidingen t.b.v. registraties zoals practitioner EMDR en Schematherapeut, Behalve bovengenoemde opleidingen wordt elke zorgverlener in de gelegenheid gesteld om zich jaarlijks te scholen. Zo heeft vrijwel elke zorgverlener de opleiding EMDR gevolgd. De medewerkers van PPP zijn lid van meerdere beroepsverenigingen en lezen de literatuur van deze verenigingen en bezoeken bijeenkomsten die georganiseerd worden om hun kennis bij te houden. Medewerkers zijn geregistreerd bij de NVO Nederlandse Vereniging voor Orthopedagogen, NIP Nederlands Instituut voor Psychologen, LVVP Landelijke Vereniging van vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten, VGCT Vereniging voor Gedrags- en Cognitieve Therapie, NVVP Nederlandse Vereniging van Psychotherapeuten, VKJP Vereniging Kinder- en Jeugdpsychotherapeuten en de NZGP Nederlandse vereniging van GZ-psychologen en haar Specialismen. Tijdens de jaarlijkse functioneringsgesprekken worden afspraken gemaakt over deskundigheidsbevordering en daarvoor te volgen opleidingen.

#### 9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Zorgverleners werken zo veel waar mogelijk volgens de zorgstandaarden en richtlijnen. Voor de verschillende DSM-IV stoornissen zijn zowel voor de K&J als de volwassenzorg zorgprogramma's en zorgpaden opgesteld volgens de richtlijnen van het Trimbosinstituut, het Kenniscentrum Kinder- en jeugdpsychiatrie, het Nederlands Jeugdinstituut en richtlijnen zoals die zijn ontwikkeld door de beroepsverenigingen NIP, NVO, LVVP, NVVP, VJKP en VGCT. Binnen het behandelplan van patiënt wordt vastgelegd welke richtlijn, zorgpad gevolgd wordt en indien hiervan wordt afgeweken de reden van afwijken. Vastgelegd wordt het aantal consulten en het evaluatiemoment en via ROM wordt het behandelresultaat gemeten. Tijdens evaluatie van het behandelplan kan een bijstelling plaatsvinden dan wel een vervolg, dan wel afsluiting van behandeling. De praktijk meet de resultaten van de behandeling door vooraf, tussentijds en aan het einde het effect van de behandeling te meten. Daarnaast wordt aan het einde van de behandeling de cliënttevredenheid gemeten aan de hand van een digitaal vragenformulier (anoniem in te vullen).

### **9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:**

Naast opleiding, bezoeken van congressen, enz. vindt bijscholing plaats d.m.v. leerintervisie waarbij verschillende thema's worden voorbereid en besproken. Dit betreft o.a. afsluiten van langdurige behandelingen, zorgpaden, nieuwe protocollen, omgaan met (vecht)scheidingen, ouderbegeleiding, handelingsgerichte diagnostiek, EMDR, schematherapie, speltherapie, ethische kwesties, beroepscode, enz. Leerintervisie vindt plaats met alle medewerkers 1 keer per 3 maanden 2 uur. Daarnaast 1 uur per maand werkoverleg met alle medewerkers. Onderwerpen zijn: ROM, EPD, groepstherapieën voor kinderen en ouders, HKZ, vakliteratuur, nieuwe behandelingen, enz. Buiten de PPP volgen meerdere medewerkers individuele supervisie of leertherapie in het kader van (her)registraties of opleiding. Tevens beschikt de praktijk over een zeer uitgebreide bibliotheek met vakliteratuur en heeft de praktijk meerdere abonnementen (Tijdschrift voor gedragstherapie, Balans, Balans Kids, Kind&Adolescent, de Psycholoog)

## **10. Samenwerking**

### **10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:**

Upload van uw professioneel statuut op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### **10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Psychologen Praktijk Putten is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

In het multidisciplinaire team K&J zijn aanwezig: kinder- en jeugdpsychiater, klinisch psycholoog, 3 psychotherapeuten en 3 GZ-psychologen. Daarnaast GZ-psychologen in opleiding, psychotherapeuten in opleiding, kinder- en jeugdpsychologen en orthopedagogen. Iedere 14 dagen komt dit team bij elkaar. Besproken wordt complexe diagnostiek en/of behandeling. Wekelijks vindt multidisciplinair overleg plaats tussen behandelaar en regiebehandelaar m.b.t. nieuwe intakes, verloop onderzoek en/of behandeling. Dit is eveneens zo voor de volwassenzorg. Het multidisciplinaire team volwassenzorg bestaat uit : psychiater, klinisch psycholoog, 2 GZ-psychologen (tevens in opleiding tot psychotherapeut), neuropsycholoog en psycholoog. (in opleiding tot GZ psycholoog). Verslaglegging vindt plaats in het EPD van patiënt (onder behandeljournal) en wordt gedaan door de betrokken behandelaar. De hoofdbehandelaren (klinisch psycholoog en psychotherapeuten) hebben elke 14 dagen overleg over complexe problematiek waarin een aantal patiënten wordt besproken. Verslaglegging vindt plaats in EPD van patiënt door betrokken hoofdbehandelaar. De regiebehandelaar kan tevens deelnemen aan dit overleg.

### **10c. Psychologen Praktijk Putten hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Wekelijks worden nieuwe aanmeldingen beoordeeld door klinisch psycholoog en psychotherapeut. Aan de hand van de volgende criteria wordt besloten tot onderzoek dan wel behandeling in BGGZ of SGGZ: Vermoeden DSM stoornis: wel of geen vermoeden. Als er geen vermoeden van een DSM stoornis is, betekent dat dat er enkele sprake is van klachten. Ernst van de problematiek wordt onderscheiden in een viertal niveua's: Subklinisch : onvoldoende klachten om een diagnose op te stellen. Licht (relatief weinig kernsymptomen), Matig (sprake van waarneembare beperkingen in het dagelijks functioneren) Ernstig: sprake van uitval en of substantiële beperkingen in het dagelijks functioneren. Deze Global Assessment of Functioning (GAF score) dient voor behandeling in de SGGZ lager dan 50 te zijn. Het criterium Risico richt zich naast zelfmanagement op de contextuele factoren. Er zijn drie nivo's : Laag , Matig en Hoog waarmee het Gevaar voor ernstige verwaarlozing, decompensatie, suïcide, huiselijk geweld , kindermishandeling en automutilatie kan worden ingedeeld. Complexiteit: Bij geen complexiteit is er sprake van een enkelvoudig beeld. Bij lage complexiteit is er sprake van co-morbiditeit maar die interfereert niet met de behandeling van de hoofddiagnose Hoog: ingewikkelde co-morbiditeit of problematiek op As 2, 3 of 4 waardoor multidisciplinaire behandeling in gespecialiseerde setting nodig is. Beloop klachten: is er sprake van aanhoudende klachten of recidive of chronische problematiek. Exclusiecriteria zijn: ernstige

suïcidaliteit, ernstige verslaving, ernstige eetproblematiek, psychosen. Indien patiënt voldoet aan de criteria voor onderzoek en/of behandeling in de BGGZ of SGGZ wordt de intakeprocedure in gang gezet. De beoordeling wordt vastgelegd in document overleg nieuwe aanmeldingen. Indien patiënt niet op zijn plek is binnen de instelling ( sprake van exclusiecriteria) wordt dit met de verwijzer en patiënt besproken en worden alternatieven voor onderzoek dan wel behandeling aangeboden. Patiënt wordt vervolgens terugverwezen naar huisarts of POH-GGZ.

**10d. Binnen Psychologen Praktijk Putten geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Escalatie (1) In geval van onenigheid over het te voeren beleid wordt een Incidenteel MDO (IMDO) georganiseerd, waarbinnen ook niet direct betrokken psychiaters en/of klinisch psychologen deelnemen. De discussie kan worden gevoerd over het te voeren beleid. (2) Hoofd Ambulante Zorg beslist uiteindelijk welke de nieuw uit te zetten behandellijn gaat worden ook kan de betrokken behandelaar uit zijn/haar behandelfunctie worden ontheven indien daar aanleiding voor is naar aanleiding van de gevoerde discussie tijdens het IMDO.

## **11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens**

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

Ja

**11d. Psychologen Praktijk Putten levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:**

Ja

## **12. Klachten en geschillenregeling**

**12a. Patiënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij**

Naam instelling: College van Toezicht/NIP

Contactgegevens: Arthur van Schendelstraat 650, 3511 MJ Utrecht.

**De klachtenregeling is hier te vinden:**

Upload van uw klachtenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: NIP

Contactgegevens

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Upload van uw geschillenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

### **13. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.psychpraktijk.nl](http://www.psychpraktijk.nl)

## **14. Aanmelding en intake**

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

Aanmeldprocedure: a. Patienten kunnen zich dagelijks tussen 13.00 en 14.00 uur telefonisch aanmelden. De telefonische aanmelding wordt altijd opgenomen door een psycholoog. Voor het noteren van de patientgegevens wordt gebruik gemaakt van het format Telefonische intake. Patiënten worden na hun telefonische aanmelding eerst op een Lijst Aanmeldingen geplaatst. 1 Keer per week worden de aanmeldformulieren, de praktijkvoorwaarden en klachtenlijsten gemaild naar de patient. Na ontvangst van de ingevulde en ondertekende aanmeldformulieren en de verwijfsbrief of beschikking komen zij op de daadwerkelijke wachtlijst. b. Er is een aparte wachtlijst voor K&J en volwassenen. Voor de K&J is er een aparte lijst voor de vestiging in Nijkerk of Zeewolde. c. De wachttijden worden bekend gesteld op de website van de praktijk en bij de telefonische aanmelding nadrukkelijk aan patiënt medegedeeld.

### **14b. Binnen Psychologen Praktijk Putten wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:**

Ja

## **15. Diagnose**

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Psychologen Praktijk Putten 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 regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

Intake: Zodra er ruimte is voor een nieuwe patient wordt een intake ingepland. De intake wordt gedaan door de regie- en/of behandelaar en de behandelaar. Bij jeugdigen is de start van de intake met de ouders waarna naar een kwartier wordt opgesplitst en de jeugdige verder praat met de regie en/of hoofdbehandelaar. Na de intake volgt een overleg tussen de behandelaren en wordt cliënt telefonisch op de hoogte gesteld van de vervolprocedure. Dit kan zijn dat er psychodiagnostisch onderzoek (intelligentie onderzoek, persoonlijkheidsonderzoek, dan wel neuropsychologisch onderzoek) wordt voorgesteld of behandeling. Indien besloten wordt tot het verrichten van onderzoek ontvangt de patient voorafgaand aan het onderzoek schriftelijk een onderzoeksindicatie waarbij de problematiek kort wordt omschreven, de hulpvraag van patiënt, de onderzoekshypothesen en de onderzoeksmiddelen die zullen worden ingezet en de data waarop onderzoek wordt uitgevoerd. De patient ondertekent deze voorafgaand aan het onderzoek. Onder de 12 jaar tekenen ouders, boven de 12 jaar tekent ook de jeugdige zelf voor akkoord. Afspraken voor onderzoek of behandeling worden na de intake gelijk ingepland en vinden maximaal binnen 2 weken na de intake plaats. Heel jonge kinderen worden voorafgaand aan het onderzoek veelal een aantal maal geobserveerd in een groepje met andere kinderen. School- en thuisobservatie maken bij kinderen ook deel uit van het onderzoek. Onderzoek kan worden uitgevoerd door de behandelend therapeut of door een psychodiagnostisch medewerker. De onderzoeksbevindingen worden vastgelegd in een verslag dat met patient (bij kinderen in aanwezigheid van ouders) in een adviesgesprek wordt toegelicht. In dit gesprek wordt ook de vastgestelde diagnose/classificatie besproken.

## **16. Behandeling**

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

Wanneer na de intake behandeling wordt gestart ontvangt patiënt een behandelplan tijdens het eerstvolgende contact. Een concept behandelplan wordt voorafgaand aan dit contact tijdens een MDO met de hoofdbehandelaar opgesteld. Het behandelplan wordt besproken en uitgelegd aan patiënt. Patient wordt in de gelegenheid gesteld om aan te vullen en eventueel aanvullingen aan te geven. Het plan wordt na akkoord ondertekend door patiënt en behandelaren. Patient krijgt een kopie van een getekend behandelplan mee voor zichzelf. De regie- en/of hoofdbehandelaar is aanwezig bij het bespreken van het behandelplan met patiënt. Wanneer het gaat om behandeling in de SGGZ is altijd de hoofdbehandelaar aanwezig.

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

De regiebehandelaar is betrokken bij het opstellen van het behandelplan, is aanwezig bij het bespreken van het behandelplan met patiënt of met kind en ouders. Vervolgens bij elke evaluatie van het behandelplan en bij afsluiting van de behandeling. Veelal voert de regiebehandelaar zelf de behandeling uit of een deel van de behandeling.

**16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Psychologen Praktijk Putten als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Voortgang van behandeling wordt gemonitord aan de hand van vragenlijsten, tussentijdse evaluatiemomenten (veelal na 6 of 8 sessies) aan de hand van het behandelplan en d.m.v. ROM (o.a. Scott Miller).

**16.d Binnen Psychologen Praktijk Putten evalueert de 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):**

Regelmatig (veelal na 6 of 8 sessies) evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt en behandelaar de voortgang van de behandeling. Het effect van een behandeling wordt gemeten en geregistreerd, waardoor de kwaliteit en effectiviteit van de behandeling kan worden vastgesteld. Bij de behandeling van kinderen worden ouders uitgenodigd om te evalueren. Aan de hand van de evaluatie wordt bekeken of het behandelplan moet worden bijgesteld, hoe lang men nog verder gaat, op welke termijn er weer geëvalueerd wordt danwel de behandeling wordt afgesloten. Wijzing van behandelplan en de evaluatie worden vastgelegd in EPD van patiënt. Volwassenen ontvangen vaak ook een verslag.

**16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Psychologen Praktijk Putten op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Bij het afsluiten van de behandeling d.m.v. een (anoniem in te vullen) vragenlijst, de CQI-a, via Reflectum.

## **17. Afsluiting/nazorg**

**17a. De resultaten van de behandeling 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):**

De resultaten van behandeling worden met patiënt geëvalueerd aan de hand van het behandelplan en de nametingen via ROM. De correspondentie aan de verwijzer of vervolgbehandelaar/instelling wordt met patiënt doorgesproken en getekend voor akkoord. Patiënt ontvangt een kopie van de correspondentie aan de verwijzer/vervolgbehandelaar. Indien patiënt bezwaar maakt wordt dit opgetekend in het dossier en wordt verwijzer niet geïnformeerd tenzij de informatie van levensbelang is voor patiënt.

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

Heraanmelding is altijd mogelijk.

## IV. Ondertekening

**Naam bestuurder van Psychologen Praktijk Putten:**

J.A. van Rooijen

**Plaats:**

Putten

**Datum:**

7 november 2016

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut 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](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) toe:**

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Een kopie van de overeenkomst met SBG voor aanlevering van ROM-gegevens;

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.