

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: Psychologen Praktijk Putten

Hoofd postadres straat en huisnummer: Klaas Frisohof 20 -3

Hoofd postadres postcode en plaats: 3881SZ PUTTEN

Website: info@psychpraktijk.nl

KvK nummer: 58232834

AGB-code 1: 22220583

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: J.A. van Rooijen

E-mailadres: javrooijen@psychpraktijk.nl

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 0620477117

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www@psychpraktijk.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.:

PPP is een instelling voor medisch specialistische GGZ. De praktijk biedt aan volwassenen, in nauwe samenwerking met de huisarts, Generalistische en Specialistische GGZ aan bij de meest voorkomende psychische en/of psychiatrische stoornissen. De aard en ernst kunnen daarbij variëren.

Binnen de praktijk zijn verschillende disciplines werkzaam: een psychiater Volwassenenzorg,

Klinisch psychologen, psychotherapeuten, GZ psychologen en psychologen.

Voorafgaand aan onderzoek en/of behandeling wordt i.o.m. de patiënt een onderzoeksindicatie dan wel een behandelplan opgesteld. Behandeling kan individueel of in groepsverband plaatsvinden.

Gesprekken vinden Face to face plaats of (deels of geheel) via beeldbellen. Naast de consulten krijgt

de patiënt via onze e-health aanbieder (Therapieland) informatie over zijn klachten en behandeling

en kunnen thuisopdrachten worden gedaan. Indien blijkt dat de omgeving(partner, gezin ,relaties,

werk) een belangrijke rol speelt in de problematiek worden deze personen bij de behandeling

betrokken. O.a. de volgende behandelkaders worden gebruikt: Cognitieve gedragstherapie,

psychotherapie, schematherapie, MBT, systeemtherapie, VERS training, Narratieve Exposure

Therapie (NET) en EMDR. De behandelaren werken volgens de richtlijnen en de GGZ

Zorgstandaarden. Voorts wordt steeds het effect van de behandeling gemeten (ROM).

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

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

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:

PPP werkt nauw samen met andere zorgorganisaties in de regio zoals huisartsen en praktijkondersteuners GGZ, specialisten van het ziekenhuis en verschillende organisaties die ambulante begeleiding aan huis bieden. Daarnaast ook met andere disciplines zoals fysiotherapie, logopedie en diëtiëk. In geval van crisis heeft PPP contacten met de crisisdienst van andere GGZ instellingen die ook een opname mogelijkheid hebben.

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. Psychologen Praktijk Putten heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

Klinisch psycholoog, Psychotherapeut, GZ psycholoog

de gespecialiseerde-ggz:

Psychiater, Klinisch psycholoog, Psychotherapeut, GZ psycholoog, Verpleegkundig Specialist GGZ

6b. Psychologen Praktijk Putten heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicierend regiebehandelaar:

Psychiater, Klinisch psycholoog, Psychotherapeut, GZ psycholoog, Verpleegkundig Specialist GGZ.

Elke behandelaar is BIG geregistreerd en bezit relevante inhoudelijke deskundigheid en ervaring t.a.v. meerdere problemen.

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater, Klinisch psycholoog, Psychotherapeut, GZ psycholoog, Verpleegkundig Specialist GGZ

Categorie B Indicierend regiebehandelaar:

Psychiater, Klinisch psycholoog, Psychotherapeut, GZ psycholoog en Verpleegkundig Specialist GGZ.

Elke behandelaar is BIG geregistreerd en bezit relevante inhoudelijke deskundigheid en ervaring t.a.v. meerdere, vaak complexe, problemen.

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater, Klinisch psycholoog, Psychotherapeut, GZ psycholoog, Verpleegkundig Specialist GGZ

7. Structurele samenwerkingspartners

Psychologen Praktijk Putten 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)):

Samenwerking binnen GZC Da Costa, Klaas Frisoehof in Putten met:

Huisartsenpraktijk Weenink& Meulenaar (www.weenink-meulenaar.nl),

Huisartsenpraktijk Vermaas& Bettman (www.vermaas-bettman.nl),

Huisartsenpraktijk Kraak (www.huisartsenpraktijkkraak.nl)

Fysiotherapiepraktijk Van de Kamp& Lolkema (www.vdkamp-lolkema.nl)

POH-s -GGZ en POH-Ouderenzorg

Logopediepraktijk Putten en Garderen
Diëtiëk Sante, (www.santevoeding.nl)
Ergotherapiepraktijk Veluwe (www.ergotherapie-veluwe.nl)
Thuiszorg Noord-West Veluwe
Buurtzorg
PPP participeert in Werkgroep Samenwerking van GZC Da Costa

Samenwerking binnen GZC Putten met: huisartsenpraktijk Beers-Tigchelaar, Bakker & de Jong, Huisartsenpraktijk De Korenmolen, fysiotherapiepraktijk Bont en de POH's-GGZ
Samenwerking met psychologen praktijken in de Gezondheidscentra Nije Veste en Corlaer (bijeenkomst 2 x per jaar) te Nijkerk en psychologen praktijken in, Ermelo en Harderwijk (6x per jaar).

Samenwerking met AB 'Spectrum betreffende ambulante begeleiding van cliënten met autisme spectrum problematiek.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Psychologen Praktijk Putten 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.

Iedere medewerker heeft wekelijks werkbegeleiding om casuïstiek te bespreken en op de aangeboden zorg te reflecteren. Daarnaast neemt men wekelijks deel in een kleine groep aan multidisciplinair overleg met Psychiater en Klinisch psycholoog om casuïstiek, complicaties en effect van behandeling voor te leggen. Binnen PPP vinden leerintervisies plaats waarbij de regiebehandelaren kunnen reflecteren op het zorgproces maar ook op eigen handelen. T.b.v. de registratie tot schematherapeut is er om de 6 weken een leerintervisie welke begeleid wordt door senior schematherapeuten. PPP werkt daarnaast nauw samen met PPP K&J, een medisch specialistische instelling voor BGGZ en SGGZ t.b.v. kinderen, jeugdigen en jongvolwassenen.

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 bij de RINO Groep Utrecht en het Radboud UMC te Nijmegen.

PPP heeft een opleidingslicentie voor de opleiding tot psychotherapeut Volwassenzorg bij de RINO Groep Utrecht..

PPP biedt een stageplaats voor studenten van de Masteropleiding Psychologie.

PPP faciliteert opleidingen t.b.v. herregistraties (Klinisch Psycholoog, Cognitief gedragstherapeut, supervisor gedragstherapie, Practioner EMDR, schematherapeut).

PPP faciliteert opleidingen t.b.v. registraties zoals Practioner EMDR, Cognitief gedragstherapeut 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. Elke behandelaar is lid van een beroepsvereniging. Psychotherapeuten zijn ingeschreven bij het kwaliteitsregister van de NVVP.

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 het NIP Nederlands Instituut voor Psychologen, de VGCT Vereniging voor Gedrags- en Cognitieve Therapie, de NVVP Nederlandse Vereniging van Psychotherapeuten, de NVGzP Nederlandse vereniging van GZ- psychologen en haar Specialismen en de VEN Vereniging EMDR Nederland .

Tijdens de jaarlijkse functioneringsgesprekken worden afspraken gemaakt over deskundigheidsbevordering en daarvoor te volgen opleidingen.

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

Zorgverleners werken zo veel waar mogelijk volgens de GGZ zorgstandaarden en richtlijnen.

Voor de verschillende DSM-5 stoornissen zijn zorgprogramma's en zorgpaden opgesteld volgens de Landelijke Multidisciplinaire Richtlijnen, GGZ Standaarden, richtlijnen zoals die zijn ontwikkeld door de beroepsverenigingen NIP, NVVP, 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). Via AKWA GGZ blijft de instelling op de hoogte van nieuw ontwikkelde standaarden en richtlijnen welke in leerintervisies worden besproken.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Naast opleiding zoals genoemd bij 9a, bezoeken de medewerkers congressen, enz. vindt bijscholing plaats d.m.v. leerintervisie en het houden van referaten waarbij verschillende inhoudelijke thema's worden voorbereid en besproken. Dit betreft o.a. afsluiten van langdurige behandelingen, zorgpaden, nieuwe protocollen, handelingsgerichte diagnostiek, EMDR, schematherapie, 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, 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, de Psycholoog, Psychologie, EMDR magazine). Digitaal ontvangt de praktijk de nieuwsbrieven van de VEN, NIP, NVGzP, LVVP en de VGCT,

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 Psychologen Praktijk Putten 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):

In het multidisciplinaire team zijn aanwezig: psychiater, klinisch psychologen, psychotherapeuten, GZ-psychologen en psychologen. Daarnaast GZ-psychologen in opleiding en psychotherapeuten in

opleiding. Wekelijks komt men in 3 teams bij elkaar onder voorzitterschap van psychiater of klinisch psycholoog. Besproken worden de intakes, complexe diagnostiek en/of behandeling en evaluaties van behandeling.

Wekelijks vindt werkbegeleiding plaats tussen psycholoog, indicierend- en coördinerend regiebehandelaar m.b.t. nieuwe intakes, verloop onderzoek en/of behandeling, evaluaties met patiënt, enz.

Verslaglegging vindt plaats in het EPD van patiënt (onder behandeljournaal) 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 coördinerend- of indicierend 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:

Bij nieuwe aanmeldingen beoordeelt de klinisch psycholoog samen met een psychotherapeut of de hulpvraag passend is binnen de PPP. Indien er geen sprake is van het vermoeden van een DSM 5 stoornis wordt contact opgenomen met de verwijzer voor een toelichting. Is er enkel sprake van klachten dan wordt terugverwezen naar verwijzer of bijv een POH-GGZ.

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. Exclusiecriteria voor complexe hulpvragen zijn: ernstige suïcidaliteit, ernstige verslaving, ernstige eetproblematiek, psychosen. In deze gevallen wordt opgeschaald naar een andere GGZ instelling met mogelijkheden voor intensievere behandeling zoals bijv. dagbehandeling, deeltijdbehandeling of een klinische opname.

Ernst van de problematiek wordt onderscheiden in een viertal niveaus:

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 niveaus : 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.

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/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: Postbus 90600 , 2509 LP Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://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: www.psychpraktijk.nl

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):

Aanmeldprocedure:

- a. Patiënten kunnen zich dagelijks telefonisch aanmelden. De telefonische aanmelding wordt altijd opgenomen door een psycholoog. Voor het noteren van de patiëntgegevens wordt gebruik gemaakt

van het format Telefonische intake. Ook kunnen patiënten een formulier invullen via de website. Patiënten worden na hun telefonische of digitale aanmelding eerst op een Lijst Aanmeldingen geplaatst. 1 Keer per week worden de aanmeldformulieren, de praktijkvoorwaarden en klachtenlijsten gemaïld naar de patiënt. De aanmeldformulieren kan men digitaal invullen dan wel printen en invullen. Na ontvangst van de ingevulde en ondertekende aanmeldformulieren en de verwijfsbrief komen zij op de daadwerkelijke wachtlijst.

b. 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 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)

Intake: Zodra er ruimte is voor een nieuwe patiënt wordt een intake ingepland. De intake wordt gedaan door een psycholoog en de indicierend regiebehandelaar. Of door de indicierend- en coördinerend regiebehandelaar samen wanneer het complexere problematiek betreft. Meestal vindt er na de intake nog een vervolgingintake plaats. Na de intake(s) volgt een overleg tussen de behandelaren, wordt de intake binnen het MDO met verschillende disciplines besproken en wordt cliënt telefonisch dan wel in een face to face gesprek op de hoogte gesteld van de vervolgingprocedure. 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 patiënt 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 patiënt ondertekent deze voorafgaand aan het onderzoek. Afspraken voor onderzoek of behandeling worden na de intake gelijk ingepland en vinden (maximaal) binnen 2 weken na de intake plaats.

Onderzoek kan (deels) worden uitgevoerd door de indicierend regiebehandelaar of door een psychodiagnostisch medewerker (psycholoog). De onderzoeksbevindingen worden besproken met de indicierend regiebehandelaar en vastgelegd in een verslag dat met patiënt in een adviesgesprek wordt toegelicht. In dit gesprek wordt ook de vastgestelde diagnose/classificatie besproken en een behandeladvies voorgesteld. De indicierend regiebehandelaar is een GZ-psycholoog, psychotherapeut of klinisch psycholoog.

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):

Na intake brengt de psycholoog de informatie in het multidisciplinaire team. Dit team brengt op grond van de informatie een advies uit. Wanneer dan behandeling wordt gestart ontvangt patiënt een behandelplan tijdens het eerstvolgende contact. Een concept behandelplan wordt voorafgaand aan dit contact door de indicierend regiebehandelaar opgesteld. Het behandelplan wordt vervolgens door de indicierend regiebehandelaar besproken en uitgelegd aan patiënt. Patiënt wordt actief

betrokken en gestimuleerd om mee te denken over de te bereiken doelen van behandeling en eventueel aanvullingen aan te geven. De indicerend regiebehandelaar legt de patiënt tevens verschillende behandelvormen voor waarmee de beoogde doelen bereikt kunnen worden. In overleg wordt gekozen voor een bepaalde behandelvorm. Gezamenlijke besluitvorming staat centraal in dit proces, ook wel Shared Decision Making genoemd. Het plan wordt na akkoord ondertekend door patiënt en behandelaren. Patiënt krijgt een kopie van een getekend behandelplan mee voor zichzelf en het behandelplan wordt opgeslagen in diens EPD zodat dit altijd zichtbaar blijft voor patiënt. Zowel in de BGGZ als de SGGZ is de indicerend regiebehandelaar aanwezig bij het bespreken van het behandelplan met patiënt. Indien door het multidisciplinaire team eerst diagnostisch onderzoek noodzakelijk wordt geacht alvorens behandeling in te zetten dan wordt de patiënt schriftelijk een onderzoeksindicatie voorgelegd met daarin de hypothesen, onderzoeksmiddelen en onderzoeksmomenten. ook de onderzoeksindicatie wordt bij akkoord door patiënt ondertekend. Het kan zijn dat de coördinerend en de indicerend regiebehandelaar vertegenwoordigd worden door dezelfde persoon bijv. in het geval van een psychotherapeut of klinisch psycholoog.

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):

De coördinerend regiebehandelaar is betrokken bij het opstellen van het behandelplan en is aanwezig bij het bespreken van het behandelplan met patiënt. Vervolgens bij elke evaluatie van het behandelplan en bij afsluiting van de behandeling. Veelal voert de coördinerend regiebehandelaar zelf de behandeling uit of een deel van de behandeling. Ook hier kan het zijn dat de coördinerend en de indicerend regiebehandelaar vertegenwoordigd worden door dezelfde persoon bijv. in het geval van een psychotherapeut of klinisch psycholoog.

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 metingen. Voorafgaand aan een evaluatie brengt de behandelaar deze in binnen het MDO. Ook binnen dit team denkt men mee over het vervolg van behandeling. Dit kan zijn bijsturen van het behandelplan, af- of opschalen van zorg dan wel het afsluiten van behandeling.

16d. Binnen Psychologen Praktijk Putten 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):

Regelmatig (veelal na 6 of 8 sessies) evalueert de coördinerend 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. 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 dan wel de behandeling wordt afgesloten. Wijzing van behandelplan en de evaluatie worden vastgelegd in EPD van patiënt. Patiënten ontvangen een verslag. Waar voor de behandeling dit belangrijk is wordt het netwerk van de patiënt zoveel mogelijk betrokken.

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 ons EPD. Ook tijdens tussentijdse evaluaties informeert de coördinerend regiebehandelaar bij patiënt naar de tevredenheid over de behandelaar en de geboden behandeling.

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 vervolghandelaar, 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. Bij het afsluiten wordt er in een eerdere sessie met patiënt een terugvalpreventie met de patiënt opgesteld waarbij de patiënt zelf zoveel mogelijk eigen input kan geven over hetgeen hij geleerd heeft tijdens de behandeling en waar hij bij terugval op kan steunen. De correspondentie aan de verwijzer of vervolghandelaar/instelling wordt met patiënt doorgesproken en getekend voor akkoord. Patiënt ontvangt een kopie van de correspondentie aan de verwijzer/vervolghandelaar. 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 of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:

Heraanmelding is altijd mogelijk. Met patiënten die zich binnen een half jaar weer aanmelden volgt een gesprek om te kunnen beoordelen of zij zich met een andere hulpvraag aanmelden of dat een aantal boostersessies het mogelijk maken om weer op eigen kracht verder te kunnen. Voorrang op de wachtlijst wordt daarbij overlegd.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Psychologen Praktijk Putten:

J.A. van Rooijen

Plaats:

Putten

Datum:

27-6-2022

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.