

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: Psychologen Praktijk Putten B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Klaas Frisohof 20
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: mvanroooijen@psychpraktijk.nl
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 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.:

PPP is een instelling voor medisch specialistische GGZ. De praktijk biedt aan volwassenen op verwijzing van 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 vindt eerst een screening plaats aan de hand van het aanmeldformulier of de hulpvraag passend is bij het aanbod van PPP. Na de intake, waar ook een belangrijke ander van de client gevraagd wordt, wordt de hulpvraag besproken in het MDO en volgt nadien een adviesgesprek met client. Voor onderzoek en/of behandeling wordt tijdens het adviesgesprek in overleg een onderzoeksindicatie dan wel een behandelplan opgesteld. Behandeling kan individueel of in groepsverband plaatsvinden. Gesprekken vinden Face to face plaats of (deels of geheel) digitaal. 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. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

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:

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:

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 Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:

Klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog, psycholoog, verpleegkundig specialist

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog, psycholoog, verpleegkundig specialist, systeemtherapeut

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog, psychiater, verpleegkundig specialist, systeemtherapeut

7. Structurele samenwerkingspartners

Psychologen Praktijk Putten 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)):

Samenwerking binnen GZC Da Costa, Klaas Frisohof 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

PPP participeert in Werkgroep Samenwerking van GZC Da Costa

Samenwerking binnen GZC Putten met: huisartsenpraktijk Stigter-Tigchelaar, Bakker & de Jong, Huisartsenpraktijk De Korenmolen, fysiotherapiepraktijk en de POH's-GGZ

Samenwerking Huisartsenpraktijk De Lindeboom, Putten

Samenwerking met huisartsen De Nije Veste en Gezondheidscentrum Corlaer

Psychologen praktijken in de Gezondheidscentra Nije Veste en Corlaer te Nijkerk.

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

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Psychologen Praktijk Putten 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.

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 (intake, diagnostiek, complicaties, evaluaties en effect van behandeling) voor te leggen. Binnen PPP vinden leerintervisies plaats waarbij men kan reflecteren op het zorgproces maar ook op eigen handelen. Collega's in opleiding brengen middels referaat tevens onderwerpen in. PPP werkt daarnaast nauw samen met PPP K&J, een medisch specialistische instelling voor BGGZ en SGGZ t.b.v. kinderen, jeugdigen en jongvolwassenen. PPP heeft tevens een samenwerking met Altrecht GGZ om GZ-psychologen en psychotherapeuten op te leiden.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Psychologen Praktijk Putten B.V. 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 Volwassenenzorg bij de RINO Groep Utrecht en het Radboud UMC te Nijmegen.

PPP heeft een opleidingslicentie voor de opleiding tot psychotherapeut Volwassenenzorg 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, systeemtherapeut).

PPP faciliteert opleidingen t.b.v. registraties zoals Practioner EMDR, Cognitief gedragstherapeut, Schematherapeut en systeemtherapeut,

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 TR 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 (behandeling vervolgen, afschalen dan wel opschalen, of beëindigen 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 o.a. 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. 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, 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 B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

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 2 teams bij elkaar onder voorzitterschap van psychiater of klinisch psycholoog. Besproken worden de intakes, complexe diagnostiek en/of behandeling en evaluaties van behandeling. Ook is er een team wat zich uitsluitend bezig houdt met diagnostiek.

Wekelijks vindt werkbegeleiding plaats tussen psycholoog en regiebehandelaar m.b.t. nieuwe intakes, verloop onderzoek en/of behandeling, evaluaties met patiënt, enz.
Indien gewenst is er overleg tussen de zorgmanager en een collega over complexe casuïstiek.
Verslaglegging vindt plaats in het EPD van patiënt en wordt gedaan door de betrokken behandelaar.

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

Bij nieuwe aanmeldingen beoordeelt de zorgmanager samen met een collega of de hulpvraag passend is binnen de PPP. Indien er geen sprake is van het vermoeden van een DSM- 5 TR stoornis wordt contact opgenomen met de verwijzer of patiënt 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. 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(Top GGZ) zoals bijv. dagbehandeling, deeltijdbehandeling of een klinische opname. Dit kan tevens als gedurende de behandeling blijkt dat de casus toch complexer blijkt dan eerder ingeschat of verwacht.

Ernst van de problematiek wordt gemeten door middel van de HONOS, een vragenlijst t.b.v. de Zorgvraagtypering (ZVT) en d.m.v. stoornis specifieke vragenlijst via het ROM systeem binnen het EPD. Bij ZVT van 01 tot en met 03 wordt Generalistische basis GGZ geboden en bij een ZVT van 04 tot en met 07 wordt in de SGGZ behandeld.

Bij geen complexiteit is er sprake van een enkelvoudig beeld.

Bij lage complexiteit is er sprake van co-morbiditeit maar deze interfereert niet met de behandeling van de hoofddiagnose

Bij een hoge mate van complexiteit is er sprake van Ingewikkelde co-morbiditeit of problematiek waardoor multidisciplinaire behandeling nodig is. Bij een multidisciplinaire behandeling zijn meerdere disciplines betrokken.

10d. Binnen Psychologen Praktijk Putten B.V. 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) De zorgmanager 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 MDO.

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: Postbus 90600 , 2509 LP Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://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: 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 cliënt):

Aanmeldprocedure:

- a. Nadat via Zorgdomein dan wel via post een verwijzing is ontvangen, kunnen patiënten via de website online een formulier invullen. Dit formulier komt in een EPD onder aanmeldingen te staan. De zorgmanager past een screening toe samen met een collega. Is de hulpvraag passend bij PPP dan ontvangen patiënten via een beveiligde mail een uitgebreid aanmeldformulier en de praktijkvoorwaarden. De klachtenlijsten kan de patiënt via inloggen in zijn/haar EPD invullen. Men ontvangt hiertoe een mail met inloggegevens. Na ontvangst van de ingevulde en ondertekende aanmeldformulieren en de verwijsbrief komen zij op de daadwerkelijke wachtlijst.
- b. De wachttijden worden bekend gesteld op de website van de praktijk. Om de wachttijd te overbruggen wordt patiënt een online hulpprogramma dan wel psycho educatie m.b.t. de desbetreffende problematiek aangeboden. Via de chatfunctie kan er contact zijn met een psycholoog.

14b. Binnen Psychologen Praktijk Putten 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 Psychologen Praktijk Putten 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):

Intake: Zodra er ruimte is voor een nieuwe patiënt wordt een intake ingepland. De intake wordt gedaan door 2 hulpverleners (GZ psycholoog (al dan niet in opleiding) of psychotherapeut (al dan niet in opleiding en de regiebehandelaar. Er vinden 2 intakegesprekken plaats waarbij een belangrijke naaste wordt uitgenodigd om ook deel te nemen. Na de intake wordt deze binnen het MDO met verschillende disciplines besproken en wordt cliënt in een face to face adviesgesprek op de hoogte gesteld van de vervolgprocedure. 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 wordt in overleg met patiënt een onderzoeksindicatie opgesteld 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. Patiënt kan in zijn patiëntenportaal deze indicatie ook terugvinden en akkoord geven. 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 regiebehandelaar of door een psychodiagnostisch medewerker (psycholoog). De onderzoeksbevindingen worden besproken binnen het diagnostiek team en vastgelegd in een verslag dat met patiënt in een adviesgesprek wordt toegelicht. In dit gesprek wordt de eventueel vastgestelde diagnose/classificatie besproken en een behandeladvies voorgesteld. De 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 (MDO). 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 regiebehandelaar opgesteld. Het behandelplan wordt vervolgens door de 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 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. Het behandelplan wordt opgeslagen in diens EPD zodat dit altijd zichtbaar blijft voor patiënt. Zowel in de BGGZ als de SGGZ is de 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 in overleg met de patiënt een onderzoeksindicatie opgesteld met daarin de hypothesen, onderzoeksmiddelen en onderzoeksmomenten. Deze indicatie wordt opgeslagen in het EPD en patiënt kan daar akkoord op geven. Het kan zijn dat de regiebehandelaar vertegenwoordigd wordt door dezelfde persoon bijv. in het geval van een psychotherapeut of klinisch psycholoog.

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 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 regiebehandelaar zelf de behandeling uit of een deel van de behandeling. Ook hier kan het zijn dat de regiebehandelaar vertegenwoordigd wordt door dezelfde persoon bijv. in het geval van een psychotherapeut of klinisch psycholoog.

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

Voortgang van behandeling wordt gemonitord aan de hand van vragenlijsten, tussentijdse evaluatiemomenten (veelal na 8 sessies/3 maanden) 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 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):

Regelmatig (veelal na 8 sessies/3 maanden) evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt en medebehandelaar 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 dit voor de behandeling belangrijk is wordt het netwerk van de patiënt zoveel mogelijk betrokken.

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

Bij het afsluiten van de behandeling vult patiënt een (anoniem in te vullen) vragenlijst in, de CQI-a, via het EPD. Ook tijdens tussentijdse evaluaties informeert de 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 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):

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 plan 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 vervolgbehandelaar/instelling wordt met patiënt doorgesproken en akkoord voor verzending wordt vastgelegd in het EPD. Voor patiënt is de correspondentie aan de verwijzer/vervolgbehandelaar zichtbaar in het EPD. Indien patiënt bezwaar maakt wordt dit opgetekend in het dossier en wordt verwijzer niet geïnformeerd tenzij de informatie van levensbelang is voor patiënt.

17b. 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 B.V.:

J.A. van Rooijen

Plaats:

Putten

Datum:

27-11-2025

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.