

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: Cuidate GGZ B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Kamperstraat 35 a
Hoofd postadres postcode en plaats: 8011LK Zwolle
Website: www.cuidate.nl
KvK nummer: 77272404
AGB-code 1: 22221153

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Marieke Brouwer
E-mailadres: mariekebrouwer@cuidate.nl
Telefoonnummer: 0648794205

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.cuidate.nl

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Cuidate GGZ werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten/cliëntenzorg samen met de volgende partners: huisartsen en POH GGZ en andere hulpverleningsorganisaties binnen de GGZ binnen het werkgebied, waaronder Accare/Karakter/Isala/ExAequo/Dimence. Wat betreft crisisdiensten zijn er afspraken gemaakt met Dimence en Karakter.

5. Cuidate GGZ B.V. heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Cuidate GGZ B.V. 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:
Voor Cuidate GGZ geldt de volgende mogelijke inzet van regiebehandelaren in de generalistische basis-ggz: GZ-psycholoog, Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut en Verpleegkundig Specialist GGZ. Binnen de generalistische basis-ggz is altijd een psychiater of klinisch psycholoog beschikbaar voor advies of consultatie.

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Cuidate GGZ B.V. 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:
6.4.2. Regiebehandelaarschap in de gespecialiseerde ggz
De oorzaken van psychische stoornissen kunnen sterk van elkaar verschillen. In het algemeen zijn daarbij biologische, psychologische en sociale factoren te onderscheiden of een combinatie ervan.

Hoe ernstiger de psychische problematiek hoe meer van deze factoren een rol kunnen spelen. De aard van deze factoren is van belang bij de vormgeving van de behandeling: de zorgbehoefte van de cliënt is bepalend voor de inzet van de juiste expertises. Naast deze factoren kan het spoedeisende karakter en de eventuele dreiging die daaruit voortvloeit voor de cliënt of derden bepalend zijn voor de inhoud van de behandeling (crisis of niet en opname of niet) en voor de keuze voor de regiebehandelaar. Bij het bepalen van een regiebehandelaar voor een cliënt zijn deze factoren en de aard van het spoedeisende karakter meebepalend. Bij Cuidate GGZ worden behandelingen binnen de gespecialiseerde ggz gegeven vanuit multidisciplinaire teams. Er is altijd een psychiater of klinisch psycholoog lid van een multidisciplinair team.

8. Structurele samenwerkingspartners

Cuidate GGZ B.V. 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):

* Maandelijks overleg Isala; Functie: gezamenlijk overleg en deskundigheidsbevordering.

Afvaardiging kinderartsen <https://www.isala.nl/specialismen-en-centra/kindergeneeskunde/> ,

Afvaardiging Accare : <https://www.accare.nl/locaties-contact/zwolle>

Afvaardiging Karakter: <https://www.karakter.com>

Afvaardiging Cognito: <https://www.cognitopraktijk.nl/>

Dimence: samenwerking crisisdienst: <https://www.dimence.nl/locaties/eerdelaan-45>

Kristian Bosman: systeemtherapeut <https://kristianbosman.nl/>

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Cuidate GGZ B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De professional is gehouden zijn deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem als hulpverlener mogen worden gesteld. Hij dient in dat kader zorg te dragen dat hij geregistreerd blijft in het voor hem geldende register als bedoeld in de Wet BIG of een vergelijkbaar erkend register. Cuidate GGZ stelt de professional in staat zijn bekwaamheid op peil te houden en daarvoor bij- en nascholing te volgen, ook in het kader van de (her-)registratie.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

De professional toetst zijn hulpverlenend handelen regelmatig aan de evidence en consensus hiervoor binnen zijn beroepsgroep. Om professioneel handelen van de zorgverleners te toetsen wordt regelmatig door de leidinggevende geëvalueerd en beoordeeld hoe het professioneel handelen wordt uitgevoerd. Daarnaast wordt getoetst aan de hand van cliënttevredenheidsonderzoek of de zorgverlener voldoende deskundigheid, vertrouwen en respect toonde.

De Raad van Bestuur stelt de professionals in de gelegenheid regelmatig met elkaar te overleggen betreffende de vakinhoudelijke ontwikkeling, teneinde de kennis en kunde op peil te houden. Cuidate GGZ ziet erop toe dat zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn. Cuidate GGZ heeft een functieprofiel opgesteld, met daarin beschreven de taken en verantwoordingen die onder de werkzaamheden van de zorgverleners passen. Hiermee wordt bepaald dat de zorgverlener voldoende kennis en ervaring moet hebben om zijn werkzaamheden om die naar behoren te verrichten en zijn werkzaamheden uit kan voeren binnen de grenzen van het wettelijk omschreven deskundigheidsgebied.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De deskundigheid van zorgverleners binnen Cuídate GGZ wordt op peil gehouden. De zorgverleners bij Cuídate GGZ hebben allen een CONO-registratie. In de cao-GGZ is bepaald dat een werknemer recht heeft op en plicht tot scholing. Cuídate GGZ vindt het belangrijk medewerkers de mogelijkheid te bieden om zichzelf te ontwikkelen middels interne en externe opleidingen en cursussen. Dit start bij het inwerkprogramma bij indiensttreding en wordt opgevolgd door werkbegeleiding en de interne en externe opleidingen binnen Cuídate GGZ. Deze opleidingen zijn gericht op beheersing van diagnostische instrumenten en behandelingen, gekoppeld aan competenties en ambities van medewerkers. Tevens worden medewerkers gestimuleerd zelf initiatieven aan te dragen met betrekking tot relevante cursussen, lezingen en symposia. Cuídate GGZ biedt de mogelijkheid voor intervisie en deskundigheidsbevordering.

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

10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Cuídate GGZ B.V. is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Cuídate GGZ heeft de samenwerking binnen de organisatie en het multidisciplinair overleg vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut. Deze is te vinden in het interne kwaliteitsmanagementsysteem en geüpload op www.GGZkwaliteitsstatuut.nl. Binnen Cuídate GGZ is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld: Zorgverleners hebben de ruimte om de organisatie en inhoud van de zorg binnen de professionele standaarden in te richten. Deze ruimte wordt begrensd door wettelijke geregelde verantwoordelijkheden en bevoegdheden. Basisbehandelaren die niet postacademisch zijn opgeleid, werken in een behandelaren-regiebehandelaarconstructie samen met psychiaters, klinisch psychologen en GZ-psychologen en krijgen werkbegeleiding. Sociaalpsychiatrisch verpleegkundigen krijgen supervisie van psychiaters. Hiermee zorgt Cuídate GGZ voor informatie-uitwisseling, maar ook verantwoorde superviserende inbreng binnen casussen. In elke casus vinden regelmatige multidisciplinaire overleggen (in teamverband) plaats, waarin de te kiezen koers voor de cliënt wordt geëvalueerd en waar nodig wordt bijgesteld. Er wordt in alle gevallen voor verslaglegging gezorgd binnen het dossier van de cliënt, met gebruikmaking van het EPD. De GZ-psychologen, klinisch psychologen en psychiaters overleggen daarnaast op casusniveau onderling over intensieve of gecompliceerde casussen, zodat meerdere gezichtspunten in een casus kunnen worden gevoed. Cuídate GGZ heeft binnen het zorgproces voor cliënten regelmatige overlegmomenten ingebouwd waarin meerdere disciplines die een rol spelen bij het proces van een cliënt, aanwezig zijn. In deze Multidisciplinaire Overleggen (MDO's) wordt het proces geëvalueerd, en op grond daarvan het vervolg van het proces bepaald. De regiebehandelaar is hierin leidend. Deze zet de lijnen uit van de verschillende disciplines en brengt deze weer samen. Na de bespreking binnen het MDO, wordt dit aan de cliënt teruggekoppeld.

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

Cuídate GGZ hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon. De zorg bij Cuídate GGZ start na binnenkomst van aanmelding en rechtsgeldige verwijzing. Als de gegevens compleet zijn wordt de binnengekomen informatie beoordeeld. Eventueel wordt om aanvullende informatie gevraagd, zoals eerdere verslaglegging. Indien er sprake is van spoed, wordt het spoedprotocol gebruikt om de stappen te versnellen. Indien sprake is van een regulier traject wordt een eerste afspraak voor intake ingepland bij de regiebehandelaar, die verantwoordelijk is voor het traject. Er wordt gewerkt op basis van principes van 'matched care'. Indien de klachten en/ of de hulpvraag te licht of te zwaar zijn voor wat Cuídate GGZ te bieden heeft, wordt dit zo snel mogelijk, eventueel na een bespreking in het team, met cliënt besproken, met een concreet advies voor waar de hulpvraag het beste kan worden

behandeld. In sommige gevallen zal dit bij de (POH-GGZ van de) huisarts zijn, maar in andere gevallen is intensievere of meer specifieke hulp nodig dan Cuídate GGZ kan bieden. In deze gevallen worden dit besluit en advies ook teruggekoppeld naar de oorspronkelijke verwijzer. In samenspraak met deze partijen wordt gezocht naar de best passende optie voor cliënt, waarin Cuídate GGZ een begeleidende rol vertolkt. Cuídate GGZ neemt, indien toestemming wordt gegeven door cliënt, altijd contact op met de partij die de best passende zorg kan leveren. Op- en afschalen van zorg vindt niet alleen plaats aan het begin van het traject, maar kan ook halverwege of aan het eind van het traject bij Cuídate GGZ plaatsvinden. De procedure die gevolgd wordt is dezelfde als hierboven is beschreven. Cuídate GGZ zoekt in overleg met de cliënt altijd naar de best passende plek waar die zorg geboden kan worden die de cliënt nodig heeft.

10d. Binnen Cuidate GGZ B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Het multidisciplinair overleg is gericht op overeenstemming door middel van gezamenlijke besluitvorming. Bij verschil van mening of inzicht over de in te stellen behandeling heeft de regiebehandelaar uiteindelijk de doorslaggevende stem, echter niet eerder dan nadat alle betrokken deskundigen gehoord zijn. Indien een verschil van mening of inzicht niet op deze manier kan worden opgelost voorziet de zorgaanbieder in een escalatieprocedure waarvan zowel de regiebehandelaar als de overige bij de behandeling betrokken professionals gebruik kunnen maken. Hiervan kunnen zowel de regiebehandelaar als de overige bij de behandeling betrokken professionals gebruik maken. De escalatieprocedure loopt via de psychiater van het team. Deze heeft na consultatie van relevante en deskundige collega's de doorslaggevende stem. Indien een psychiater niet beschikbaar is loopt de escalatieprocedure via de klinisch psycholoog van het team. Wanneer het niet lukt om het verschil van mening via deze weg op te lossen is er de mogelijkheid om op te schalen richting de eerste direct inhoudelijk leidinggevende psychiater/klinisch psycholoog in de lijn. De inhoudelijk leidinggevende beslist zo nodig. 4.6. De behandelaar in de gespecialiseerde ggz Met de behandelaar wordt in dit model kwaliteitsstatuut bedoeld de professional die uitvoering geeft aan (een deel van) de behandeling en die niet de rol van regiebehandelaar heeft. De behandelaar in de gespecialiseerde ggz bij Cuídate GGZ handelt in overeenstemming met de voor hem geldende professionele (wetenschappelijke) standaard. De behandelaar voert zijn/haar aandeel in de behandeling uit zoals vooraf vastgelegd in het individuele behandelplan, het zorgprogramma en/of zoals deze voortvloeien uit de wet- en regelgeving en ontleent zijn verantwoordelijkheid aan het deskundigheidsgebied waarvoor hij is opgeleid. De behandelaar is gehouden zijn/haar deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem/haar als hulpverlener mogen worden gesteld. Intervisie en supervisie zijn hierbij essentiële instrumenten.

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. Cuidate GGZ B.V. 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: Klachtenportaal
Contactgegevens: tel:0228-322205

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://klachtenportaalzorg.nl/klachtenprocedure/>

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtenportaal
Contactgegevens: tel. 0228-322205

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://klachtenportaalzorg.nl/klachtenprocedure/>

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.cuidate.nl/wachttijdenGGZ

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):

Aanmelding/intake

De aanmelding bij Cúidate GGZ komt binnen bij medewerker(s) van het secretariaat van Cúidate GGZ. Zij zullen alle benodigde informatie uitvragen en verzamelen die Cúidate GGZ nodig heeft om een zorgtraject te kunnen starten. De medewerkers van het secretariaat kunnen ook vragen van cliënten en verwijzers over aanmelding, verwijzing, zorgaanbod en werkwijze binnen een zorgtraject beantwoorden en verduidelijken.

Bij aanmelding van de cliënt bij Cúidate GGZ, zal allereerst een screening plaatsvinden. Deze screening houdt in dat er wordt gekeken of in eerste instantie de zorgvraag van de cliënt past bij het zorgaanbod wat Cúidate GGZ biedt en of er contra-indicaties zijn. Deze screening zal gedaan worden door een multidisciplinair behandelteam van Cúidate GGZ. Vervolgens wordt vastgesteld welke behandelaar de intake gaat uitvoeren samen met een regiebehandelaar.

De intake is een kennismaking met de cliënt. Tijdens de kennismaking wordt de zorgvraag, de klachten en zijn achtergrond geïnventariseerd. De cliënt en eventueel zijn naasten gaan na of Cúidate GGZ voldoet aan zijn verwachtingen. Cúidate GGZ gaat na of hij een effectief en doelmatig aanbod kan formuleren dat aansluit op de zorgbehoefte, wensen en mogelijkheden van de cliënt.

Indien er geen passend aanbod heeft dat aansluit bij de zorgvraag van de cliënt, verwijst hij de cliënt door naar een andere zorgaanbieder met een beter passend behandelplan (bijvoorbeeld een ander echelon of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid). Als de zorgaanbieder geen passende doorverwijzing kan doen, of als de patiënt niet in aanmerking voor behandeling in de ggz komt verwijst de zorgaanbieder de cliënt terug naar de huisarts/verwijzer met een advies voor een passend vervolg.

Bij de intake legt de zorgaanbieder vast wie verantwoordelijk is voor de cliënt en wie als centraal aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit centraal aanspreekpunt is in deze fase dan de regiebehandelaar. De zorgaanbieder informeert de cliënt over

deze afspraken. Ook bespreken professional en cliënt hoe te handelen wanneer in deze periode de toestand van cliënt verergert. De afspraken worden zowel mondeling als schriftelijk met de cliënt gecommuniceerd.

14b. Binnen Cuidate GGZ B.V. 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 Cuidate GGZ B.V. 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):

De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het (doen) vaststellen van de diagnose waarbij de cliënt ook daadwerkelijk is (mede)beoordeeld door de regiebehandelaar via direct contact met de cliënt. Tijdens de intake is er direct contact tussen de cliënt en regiebehandelaar van Cuidate GGZ die ook de diagnose zal vast stellen. De intake zal niet altijd voldoende zijn om een diagnose te kunnen stellen er zijn dan aanvullende diagnostiek nodig zijn. Of er uitgebreidere diagnostiek nodig is zal gedurende de intake of na uitwerking en bespreking van de intake duidelijk worden en met de cliënt besproken worden. Het is mogelijk dat delen van het diagnostische proces door anderen dan de regiebehandelaar worden verricht. De cliënt heeft te allen tijde de mogelijkheid een andere zorgverlener te consulteren als hij dit wenst of als er een wettelijke basis voor is.

De cliënt wordt tijdens het adviesgesprek op een voor hem begrijpelijke wijze op de hoogte gesteld van de diagnose en wat het betekent om die diagnose te hebben. Hij krijgt een heldere omschrijving van de relevante zorgopties, het doel, de kans op succes en de mogelijke risico's en neveneffecten (zoals pijn, hinder of sociale gevolgen) mede aan de hand van eventueel eerdere ervaringen van de patiënt. Mocht de cliënt niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de cliënt. Indien blijkt dat Cuidate GGZ geen passend behandelplan kan bieden, zal de cliënt terug verwezen worden naar de verwijzer met een advies voor een ander meer passend zorg- of begeleidingsaanbod.

16. Behandeling

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

Cuidate GGZ stelt in overeenstemming met de professionele standaard samen met de cliënt en eventueel zijn naasten, een behandelplan op. Het behandelplan bevat in ieder geval:

- a) de doelen met betrekking tot de zorg voor een bepaalde (te evalueren) periode gesteld, gebaseerd op de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt;
- b) de wijze waarop de zorgverlener en de cliënt de gestelde doelen trachten te bereiken;
- c) wie voor de verschillende onderdelen van de zorg verantwoordelijk is en op welke wijze afstemming plaatsvindt tussen de verschillende zorgverleners binnen het multidisciplinaire team, en wie de cliënt op die afstemming kan aanspreken (de regiebehandelaar).
- d) afspraken over hoe te handelen in geval van crisissituatie.

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 stelt het behandelplan vast, nadat toestemming, is van de cliënt is verkregen op basis van het voorgestelde behandelplan. Indien mogelijk en passend voert een medebehandelaar een deel van de behandeling uit. De regiebehandelaar is altijd verantwoordelijk voor het traject en is

het aanspreekpunt voor de cliënt.

Afhankelijk van de duur van de behandeling wordt een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer) verstuurd, naargelang de afspraken in zijn geheel of samengevat, ofwel bij afronding van de kortdurende behandeling wordt de huisarts in kennis gesteld van het verloop en resultaat van de behandeling nadat de cliënt hierover geïnformeerd is door de Cuidate GGZ en hiervoor expliciete toestemming heeft gegeven. (informed consent)

Wanneer er naast Cuidate GGZ andere zorgaanbieders gelijktijdig bij de behandeling van de cliënt betrokken zijn, zal Cuidate GGZ een goede samenwerking bewaken. De regiebehandelaar zal goed op de hoogte zijn van de zorg die andere professionals in gezondheidszorg en het sociale domein bieden. Dit vereist instemming van de cliënt. Afspraken hierover worden opgenomen in het behandelplan.

Het behandelplan blijft gedurende de behandeling ter beschikking van de cliënt; cliënt heeft te allen tijde, zowel tijdens de behandeling als na de behandeling recht op inzage, verstrekking van een kopie en vernietiging van het behandelplan.

In het behandelplan of in algemene voorwaarden/afspraken wordt opgenomen op welke manier te handelen bij een crisis en op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de regiebehandelaar wordt zorggedragen.

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

De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. In het behandelplan is opgenomen welke periode hiervoor wordt gehanteerd. Hierbij zijn de uitgangspunten van gepast gebruik en termijnen zoals genoemd in de zorgstandaard van toepassing. Cuidate GGZ is nog aan het onderzoeken welke vragenlijsten, ROM hierbij kunnen ondersteunen.

16.d Binnen Cuidate GGZ B.V. 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):

De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. In het behandelplan is opgenomen welke periode hiervoor wordt gehanteerd. Hierbij zijn de uitgangspunten van gepast gebruik en termijnen zoals genoemd in de zorgstandaard van toepassing. De keuze om op- of af te schalen in de zorg is een vast onderdeel van de periodieke behandel-evaluatie. Wanneer blijkt dat er onvoldoende toegevoegde waarde is van de behandeling kan de behandeling worden bijgesteld, overgedragen of beëindigd.

Indien de behandeling wordt bijgesteld leidt dit tot een hernieuwd behandelplan dat met de cliënt wordt afgestemd.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Cuidate GGZ B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Cuidate GGZ verricht 1x per jaar een cliënttevredenheidsonderzoek. Dit vindt jaarlijks plaats in oktober.

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):

Bij afsluiting van het zorgtraject vindt een eindevaluatie met de cliënt en eventueel zijn naasten, de betrokken behandelaren en de regiebehandelaar plaats. In die eindevaluatie wordt het zorgtraject geëvalueerd en bespreekt de regiebehandelaar met de cliënt, de resultaten van de behandeling en

de mogelijke vervolgstappen. De cliënt staat in deze eidevaluatie ook weer centraal dat wil zeggen dat samen een keuze wordt gemaakt over hoe het traject af te ronden en wat mogelijk noodzakelijke vervolgstappen zijn.

De verwijzer en/of huisarts wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief. Indien vervolgbehandeling nodig is, wordt hierover gericht advies gegeven aan de verwijzer in overeenstemming met de verwijzer is het ook mogelijk dat Cuídate GGZ zorgdraagt voor een passende verwijzing. De vervolgbehandelaar wordt, indien relevant, in kennis gesteld van het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten bij Cuídate GGZ en voorzien van het vervolgadvis. Eventueel worden ook de naasten van de cliënt geïnformeerd als de zorg wordt afgesloten. Bij al deze stappen is het delen van informatie aan naasten, verwijzers en andere zorgaanbieders gerichte toestemming van de cliënt nodig. De regiebehandelaar autoriseert de beëindiging van de DBC conform de NZa-regelgeving.

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

Indien er na afsluiting van het zorgtraject sprake is van crisis of terugval kan de cliënt en/of zijn/haar naasten tijdens kantoortijden contact opnemen met ons, tel: 0854847700. In het geval van een crisis kan via de huisarts worden bepaald of het nodig is contact op te nemen buiten kantoortijden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Cuidate GGZ B.V.:

Marieke Brouwer

Plaats:

Zwolle

Datum:

04-03-2020

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 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.