

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: 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
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0648794205

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.cuidate.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.:

Wij bieden een innovatieve en gedegen behandeling voor complexe problematiek en eetstoornissen in combinatie met co-morbiditeit. Hierin onderscheiden we ons van andere instellingen in de regio. Daar waar deze complexe cliënten veelal afgewezen worden, kunnen wij deze doelgroep wel behandelen door de met juiste behandelaren samen te werken in ons team.

- We zorgen ervoor dat klinische behandelingen en ziekenhuisopnames voorkomen worden.
- We betrekken het netwerk intensief bij de behandeling waardoor cliënten niet afhankelijker worden van meer zorg dan nodig is.
- We kijken naar dat wat ze goed kunnen en versterken dit zodat ze zo snel mogelijk weer deel kunnen nemen aan de maatschappij.
- We bieden een individueel integraal traject op maat met een multidisciplinair specialistisch team.
- We werken vanuit de zorgstandaarden met professionals en ervaringsdeskundigen.
- Cliënten kunnen op iedere leeftijd bij ons in zorg komen en blijven.

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

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst

Persoonlijkheid
Eetstoornis

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl
eetstoornis en persoonlijkheidsproblematiek
psychische stoornis en PTSS

Overig, namelijk:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Cuidate neemt deel aan de volgende samenwerkingsverbanden

Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ | Format Kwaliteitsstatuut - GGZ-instelling

K-EET <https://www.denederlandseggz.nl/nieuws/2021/k-eet-start-met-hulprij-eetstoornissen-voor-zorgprofessionals>

Stichting Kiem <https://stichtingkiem.nl/>

Bovenregionaal overleg eetstoornissen (totdat het netwerken van Keet Noord goed is geïmplementeerd) met alle regionale instellingen met aanbod voor eetstoornissen.

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

CCE: samenwerking bij vastgelopen trajecten: <https://cce.nl/>

Matter of Mind: klinisch psycholoog <http://www.amatterofmind.nl/>

En met de volgende personen:

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

Matter of Mind: klinisch psycholoog <http://www.amatterofmind.nl/>

Marieke Schreurs: GZ-psycholoog <https://mariekeschreurs.nl/>

Sandahl Kortekaas: Diëtist <http://www.addfood.nl/meet-sandahl/>

Welmoed Dijkstra: Diëtist

Irene Lubbers: Diëtist <https://www.imp-act.nl/jouw-coach/>

Felix Gimbrere: psychiater <https://felixgimbrere.nl/>

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. Cuidate GGZ B.V. heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz:

Voor Cuidate GGZ geldt de volgende mogelijke inzet van regiebehandelaren in de generalistische basis-ggz: GZ-psycholoog, Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut en Verpleegkundig Specialist GGZ.

6b. Cuidate GGZ B.V. heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

de psychiater, klinisch psycholoog, GZ- psycholoog, verpleegkundig specialist

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

psychiater, klinisch psycholoog, GZ-psychologen, verpleegkundig specialist, orthopedagoog.

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

de psychiater, klinisch psycholoog, verpleegkundig specialist

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

psychiater, klinisch psycholoog, GZ-psychologen, verpleegkundig specialist, orthopedagoog.

7. Structurele samenwerkingspartners

Cuidate GGZ B.V. 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)):

* 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>

Afvaardiging Yarin: <https://www.yarin.nl>

Afvaardiging Heelzorg: <https://www.heelzorg.nl>

Afvaardiging RIBW: <https://www.RIBW.nl>

Afvaardiging Hadassahoeve: <https://www.hadassahoeve.nl>

Afvaardiging Eilean: <https://www.eilean.nl>

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

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

Marieke Schreurs: gz-psycholoog <https://mariekeschreurs.nl>

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Cuidate GGZ 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), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Het lerend netwerk van onze indicerende en coördinerende regiebehandelaar bestaat uit

interviewgroepen met andere regiebehandelaren uit de regio Deventer/Zutphen/Apeldoorn.

Dit zijn regiebehandelaren vanuit zeer diverse settings: zowel vrijgevestigd, interim als in loondienst bij o.a. Dimence, GGNet, GGZ Centraal. Uit verschillende werkvelden: FACT, Angst & Stemming, Specialistisch Centrum SOLK, Ouderenpsychiatrie, Verslavingszorg, Ontwikkelingsstoornissen.

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 vanuit de NZA 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. Het streven is dat er minimaal 1

scholing per jaar gevolgd wordt en de ontwikkeling in de jaargesprekken met de hulpverlener geëvalueerd wordt.

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

De professional toetst zijn hulpverlenend handelen minimaal 4x per jaar 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 bestuurder 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. Dit wordt minimaal 1x per jaar met de zorgverlener besproken en indien nodig een plan van aanpak voor verbetering opgesteld.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De deskundigheid van zorgverleners binnen Cuidate GGZ wordt op peil gehouden. De zorgverleners bij Cuidate GGZ hebben allen een AGB, BIG en/of CONO-registratie. In de cao-GGZ is bepaald dat een werknemer recht heeft op en plicht tot scholing. Cuidate 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 Cuidate 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. Cuidate 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 (kies een van de twee opties):

Ja

10b. Binnen Cuidate GGZ B.V. 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):

Cuidate 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 Cuidate 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 gereguleerde verantwoordelijkheden en bevoegdheden. Basisbehandelaren die niet postacademisch zijn opgeleid, werken in een behandelaren-regiebehandelaarconstructie samen met psychiaters, klinisch psychologen en GGZ-psychologen en krijgen werkbegeleiding. Sociaalpsychiatrisch verpleegkundigen krijgen supervisie van psychiaters. Hiermee zorgt Cuidate GGZ voor informatie-uitwisseling, maar ook verantwoorde superviserende inbreng binnen casussen. In elke casus vinden minimaal halfjaarlijkse indien nodig vaker multidisciplinaire overleggen (in teamverband) plaats, waarin het behandelbeleid/de behandelvorm

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

Cuidate GGZ hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon. Binnen Cuidate wordt er gewerkt op basis van principes van 'matched care'. Indien de klachten en/ of de hulpvraag te licht of te zwaar zijn voor wat Cuidate 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 of wordt client verwezen naar de Basis GGZ. In gevallen dat we moeten opschalen van zorg omdat cliënt in crisis raakt of intensivering nodig is, gaan we eerst intern opschalen. De cliënt krijgt dan meer ondersteuning en intensievere behandeling. Soms is er intensievere of meer specifieke hulp nodig dan Cuidate GGZ kan bieden. In dit geval kan dit teruggekoppeld worden naar de oorspronkelijke verwijzer, wanneer het traject bij Cuidate nog niet is gestart, met verzoek andere passende hulp voor cliënt te zoeken. In samenspraak met deze partijen wordt gezocht naar de best passende optie voor cliënt, waarin Cuidate GGZ een begeleidende rol vertolkt. Cuidate 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 Cuidate GGZ plaatsvinden. De procedure die gevolgd wordt is dezelfde als hierboven is beschreven. Cuidate 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.

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):

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

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding 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/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.cuidate.nl/wachttijdenGGZ

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):

Aanmelding/intake

De aanmelding bij Cuidate GGZ komt binnen bij medewerker(s) van het secretariaat van Cuidate GGZ. Zij zullen alle benodigde informatie uitvragen en verzamelen die Cuidate 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 Cuidate 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 Cuidate GGZ biedt en of er contra-indicaties zijn. Deze screening zal gedaan worden door een aanmeldcoördinator en een multidisciplinair behandelteam van Cuidate GGZ. Vervolgens wordt vastgesteld welke behandelaar de intake gaat uitvoeren samen met een regiebehandelaar. Tijdens de intake vindt een kennismaking plaats met de cliënt. Tijdens de kennismaking worden de zorgvraag, de klachten en de achtergrond geïnventariseerd. De cliënt en eventueel zijn naasten gaan na of Cuidate GGZ voldoet aan zijn verwachtingen. Cuidate GGZ gaat na of het een effectief en doelmatig aanbod kan formuleren dat aansluit op de zorgbehoefte, wensen en mogelijkheden van de cliënt.

Indien er geen passend aanbod is 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 Cuidate geen

passende doorverwijzing kan doen, of als de patiënt niet in aanmerking voor behandeling in de ggz komt verwijst Cuidate 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 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)

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, soms zal aanvullende diagnostiek nodig zijn. Indien uitgebreidere diagnostiek nodig is zal dit 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 diagnostiefase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de cliënt.

Indien blijkt dat Cuidate GGZ geen passend behandelaanbod kan bieden, zal de cliënt terug verwezen worden naar de verwijzer met een advies voor een ander meer passend zorg- of begeleidingsaanbod.

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):

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) vastgestelde doelen met betrekking tot de zorg voor een bepaalde (te evalueren) vastgestelde periode, 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 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 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; de 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 voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De regiebehandelaar evalueert elk half jaar indien naar behoefte vaker 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.

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

De regiebehandelaar evalueert 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 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 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 eindevaluatie 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 vervolgadvies. Indien de cliënt het wenst 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 of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding 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 kantooruren 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 kantooruren.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Cuidate GGZ B.V.:

Marieke Brouwer

Plaats:

Zwolle

Datum:

22-06-2022

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.