

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: PHHaastrecht BV
Hoofd postadres straat en huisnummer: Hekendorperweg 36 A
Hoofd postadres postcode en plaats: 3421VL Oudewater
Website: www.phhaastrecht.nl
KvK nummer: 64911470
AGB-code 1: 22221074

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: A.L.G. van Jaarsveld
E-mailadres: avanjaarsveld@phhaastrecht.nl
Telefoonnummer: 0348558000

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.phhaastrecht.nl

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

PHHaastrecht heeft structureel overleg met het Transmuraal Netwerk, Mediis, Rivierduinen en Medisch Centrum Hofplein, Gezondheidscentrum Goverwelle, Medisch Centrum Reeuwijk.

5. PHHaastrecht BV heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij PHHaastrecht BV 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:
Gezondheidszorgpsycholoog, Psychotherapeut

ggz voor ouderen

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

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij PHHaastrecht BV 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:
Gezondheidszorgpsycholoog, Psychotherapeut, Psychiater

Ggz voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:
Gezondheidszorgpsycholoog, Psychotherapeut, Psychiater, m.u.v. neurocognitieve stoornissen

8. Structurele samenwerkingspartners

PHHaastrech BV 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):

Onze instelling werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten samen met de volgende partners:

Op het gebied van Chronische pijn:

Transmuraal Netwerk Midden-Holland Bleulandweg 10,2803 HH Gouda, www.transmuraalnetwerk.nl

Sophia Revalidatie, Büchnerweg 1, 2803 GR Gouda, www.sophiarevalidatie.nl

Groene Hart Ziekenhuis (anesthesiologie en pijnpoli), Bleulandweg 10, 2803 HH GOUDA, www.ghz.nl

ZorgBrug, Bleulandweg 10, 2803 HH GOUDA, www.zorgbrug.nl

Oefentherapie Cesar Reeuwijk, Kaarde 13d, 2811RW Reeuwijk, www.oefentherapiecesarreeuwijk.nl

Mediis, Büchnerweg 1, 2803 GR Gouda, www.mediis.nl

Reos, Legewerfsteeg 10, 2312 GW Leiden, www.reos.nl

Op het gebied van algemene patiëntenzorg:

Medisch Centrum Hofplein, Hofplein 2, 3417 JN Montfoort, www.medischcentrumhofplein.nl

ADFYS Paramedisch Centrum, Hofplein 12, 3417 JN Montfoort, www.adfys-montfoort.nl

Oefentherapie Cesar Montfoort, Hofplein 14, 3417 JN Montfoort, www.oefentherapie-cesar-montfoort.nl

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

PHHaastrech BV ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

PHHaastrech ziet er als volgt op toe dat: zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie eisen van specifieke behandelvaardigheden

Beroepscode van de beroepsverenigingen

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

PHHaastrech ziet er als volgt op toe dat zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Volgens de multidisciplinaire richtlijnen GGZ

Volgens de beroepscode

Volgens Keurmerk KIBG

- zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

PHHaastrech ziet er als volgt op toe dat zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

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 PHHaastrecht BV is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Binnen PHHaastrecht is het multidisciplinair overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er is een multidisciplinair overleg dat elke maand plaats vindt. Dit overleg vindt plaats tussen de regiebehandelaren (psychiater, psychotherapeuten en GZ psychologen) en medebehandelaren (psychologen NIP of GZ psychologen). Verslag daarvan wordt gemaakt en opgeslagen in het EPD van de patiënten.

10c. PHHaastrecht BV hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

PHHaastrecht hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Basis GGZ: Aan het eind van elk traject basis GGZ vindt een evaluatie plaats tussen de regiebehandelaar en de cliënt. Als de klachten verminderd zijn wordt het traject afgesloten. Als er nog klachten zijn maar er geen sprake meer is van een DSM stoornis dan wordt terugverwezen naar de huisarts en de POH GGZ. Als de klachten al lang bestaan en er is een risico op terugval is een vervolgtraject "behandeling chronisch" mogelijk.

SGGZ: Als de klachten langdurig en complex zijn dan wordt de cliënt doorverwezen (via de huisarts) naar de SGGZ bij PHHaastrecht of bij een andere instelling afhankelijk van de problematiek en de wensen van de cliënt.

In de SGGZ vindt minimaal elke 3 maanden overleg plaats tussen de regiebehandelaar en de medebehandelaar. Indien blijkt dat de klachten verminderd zijn en de behandeldoelen zijn behaald wordt het traject of afgesloten of afgeschaald naar de basis GGZ.

10d. Binnen PHHaastrecht BV geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Binnen PHHaastrecht geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

De verschillende inzichten worden schriftelijk voorgelegd aan 1 van de bestuurders. Deze hoort beide partijen en neemt een besluit over de voortgang van het zorgproces.

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. PHHaastrecht BV 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: A.C.M. van Jaarsveld

Contactgegevens: 0348-558000

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: www.phhaastrecht.nl

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: NIP

Contactgegevens: www.psynip.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.psynip.nl

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

13. Wachtijd voor intake en behandeling

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

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.phhaastrecht.nl

14. Aanmelding en intake

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

1. Verwijzing en Aanmelding U hebt klachten waarvoor u de huisarts, bedrijfsarts of medisch specialist bezoekt. Deze verwijst u voor behandeling van uw klachten naar een psychologenpraktijk. U hebt op dat moment zelf de keuze voor de praktijk waar u zich aanmeldt. Wanneer u kiest voor PHHaastrecht leest u dan hieronder hoe onze praktijkvoering is ingericht. Aanmelding kan op verschillende manieren: 1. U bezoekt onze praktijk op de Hekendorperweg 36a in Oudewater. Op werkdagen tussen 8:15 uur en 18:15 uur (en op dinsdag tot 21:00 uur) is ons secretariaat bemand en ook op zaterdag tussen 9:00 uur en 13:00 uur kunt u een medewerker treffen. 2. U belt naar onze praktijk. We hebben 2 telefoonnummers (0348-558000 en 06-42504158) die beiden op werkdagen tussen 8:15 uur en 18:15 uur (en op dinsdag tot 21:00 uur) en ook op zaterdag tussen 9:00 uur en 13:00 uur kunnen worden opgenomen door een medewerker van ons secretariaat. Mocht de telefoon niet worden opgenomen, dan bellen we u, door nummerherkenning, zo snel mogelijk terug. U kunt ook een bericht achterlaten op onze voicemail. 3. U meldt zich aan via onze website www.phhaastrecht.nl. Via een beveiligde link komen uw ingevulde gegevens in ons systeem en neemt een medewerker van het secretariaat telefonisch contact met u op. 4. U bent bij een praktijkondersteuner GGZ (POH GGZ) in uw huisartsenpraktijk geweest, die uw huisarts adviseert om u te verwijzen. Samen maakt u de keuze voor onze praktijk. Via een beveiligde link komen uw ingevulde gegevens in ons systeem en neemt een medewerker van het secretariaat telefonisch

contact met u op. De praktijkondersteuner GGZ krijgt van onze secretariaat medewerker de terugkoppeling wanneer uw eerste afspraak is. 5. U bent bij uw huisarts geweest, die u zelf verwijst. Samen maakt u de keuze voor onze praktijk. Via een beveiligde link komen uw ingevulde gegevens in ons systeem en neemt een medewerker van het secretariaat telefonisch contact met u op. Bij het telefonische aanmeldingsgesprek vraagt de medewerker van het secretariaat verschillende gegevens van u, om u in ons patiënten informatiesysteem in te kunnen schrijven. Wij werken met software van MCIS (Medicare Information Systems). Naast uw naam, geboortedatum, Burgerservicenummer en adres vragen we om de naam van de verwijzende arts. Via ons uitgebreide patiënten informatiesysteem hebben we de mogelijkheid om de gegevens van uw huisarts en uw verzekeringsgegevens direct toe te kunnen voegen. Ook vragen we naar het e-mailadres waarop u correspondentie van ons wilt ontvangen en noteren we het telefoonnummer waarop u het beste bereikbaar bent. Wanneer u ons secretariaat belt, verifieert de medewerker of u in het bezit bent van een geldige verwijsbrief en wordt u geïnformeerd wat te doen, wanneer u geen geldige verwijsbrief heeft. Omdat onze praktijk verschillende locaties heeft, informeren we naar uw eigen voorkeur. Ook is er tijd om uw vragen te beantwoorden. De medewerker van het secretariaat geeft u de keuze voor enkele data voor het plannen van uw eerste gesprek met een psycholoog. Dit is het intakegesprek. Tenzij u iets anders wil, geven we u de snelst mogelijke afspraak voor het hebben van uw intakegesprek. Hierbij houden we altijd rekening met uw eigen agendawensen. Na het telefonische aanmeldingsgesprek stuurt de medewerker van het secretariaat u per e-mail een afspraakbevestiging met enkele bijlagen waarin u informatie vindt over onze leveringsvoorwaarden en een stroomschema met informatie...

14b. Binnen PHHaastrecht BV 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 PHHaastrecht BV 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):

Ook ontvangt u via e-mail een uitnodiging om enkele digitale vragenlijsten in te vullen, voordat u uw intakegesprek heeft. Hiervoor werken we samen met Telepsy, een aanbieder van digitale vragenlijsten. Dit doen we op deze manier, om te voorkomen dat er tijdens de intake kostbare tijd verloren gaat aan het uitvragen van zaken die niet relevant blijken te zijn voor uw behandeling. Met de informatie van de door u ingevulde vragenlijsten kan uw behandelaar snel ter zake komen en kan het intakegesprek zo optimaal mogelijk worden gedaan. Ook dient dit om de behandelresultaten uiteindelijk te kunnen meten. Dit wordt ROM genoemd (Routine Outcome Measurement). Wij vragen u om met iemand die u vertrouwt naar het intakegesprek te komen, omdat u tijdens de intake veel informatie krijgt, die u zelf mogelijk niet allemaal kunt onthouden en zodat het eenvoudiger is om uw naasten ook te betrekken bij uw behandeling, mocht dat van toegevoegde waarde blijken te zijn. Natuurlijk staat het u vrij om hiervan af te wijken. Wachttijden PHHaastrecht legt zich vanaf het begin van de oprichting in 2007 toe op het snel beschikbaar maken van zorg. Hiertoe hebben we een vast team van psychologen en daarbij een netwerk van psychologen die graag bij ons werken, ook op flexibele basis. De praktijkhouder is ook de aanmeldcoördinator die de mogelijkheid heeft om snel zorg beschikbaar te hebben. Daardoor is het mogelijk om zonder wachttijd een intakegesprek te hebben en zonder wachttijd de behandeling te beginnen.

Diagnostiek

U heeft in elk geval het intakegesprek met een psycholoog die voordat hij/zij u uit de wachtkamer ophaalt, al uw vooraf ingevulde informatie bestudeerd vanuit het patiënten informatiesysteem. Afhankelijk van uw zorgverzekeraar en de inhoud van uw hulpvraag wordt de behandeling na de

intake uitgevoerd door een directe collega van de psycholoog. Hierover wordt u in het intakegesprek geïnformeerd. De psycholoog informeert u over de uitslag van de klachtenlijst die u na uw aanmelding heeft ingevuld. Hij of zij legt u uit hoe uw eigen score is, in vergelijking met de gemiddelde Nederlander en in vergelijking tot andere mensen, die net als u een intake hebben in een praktijk als PHHaastrecht BV. Dit geeft informatie over de last die u van de klachten ervaart, en geeft informatie over of uw hulpvraag binnen de mogelijkheden van de psychologenpraktijk past. Het middelste deel van de intake staat in het teken van “Wat is er precies met u aan de hand?”. Alle informatie die over u

voorhanden is (aanmeldingsvragenlijst, klachtenlijst, verwijsbrief huisarts, uw uitstraling en wat u vertelt in het intakegesprek) wordt door de psycholoog samengevoegd. Met behulp van de DSM-5 worden uw klachten geïnclassificeerd en wordt, samen met u, de diagnose gesteld. Hiervoor wordt in de DSM-5 de term ‘stoornis’ gebruikt. De diagnose is niet meer dan een naam die gegeven wordt aan een combinatie van klachten vaak samen voorkomen. De Regiebehandelaar zal zich er doorgaans van willen overtuigen dat u begrijpt waarom de betreffende diagnose past bij uw klachten

en zal u uitleggen dat het doel van de behandeling is dat uw klachten naar tevredenheid afnemen. Een diagnose is een momentopname van het intakegesprek. Met behulp van het stroomschema (bijlage in de afspraakbevestiging) laat hij of zij zien welk behandeltraject geopend kan worden bij uw

zorgverzekeraar. Ook wordt duidelijk met welke kosten u rekening kunt houden, in het geval er a. geen diagnose is gesteld, of b. een diagnose is gesteld, waarbij de zorgverzekering heeft bepaald dat de behandeling niet voor vergoeding in aanmerking komt. Zo weet u in het intakegesprek al waar u aan toe bent en kunt u, in het geval van een vergoede behandeling, achteraf controleren of wij het juiste product bij uw zorgverzekering hebben gedeclareerd. Het laatste deel van het intakegesprek gaat over: “Hoe gaan we u behandelen?” Op basis van het voorgaande heeft de psycholoog ideeën ontwikkeld over hoe u zo snel mogelijk, blijvend, van uw klachten afkomt. Hij of zij houdt daarbij rekening met de door de beroepsgroep van psychologen afgesproken richtlijnen voor behandeling, die in wetenschappelijk onderzoek effectief zijn gebleken bij de bij u vastgestelde diagnose. Dit komt in alle gevallen neer op een psychologische behandeling, gestoeld op wetenschappelijk onderzoek, waarbij rekening wordt gehouden met de biologie van het menselijk lichaam, de psyche van de mens en zijn of haar sociale omgeving (Bio-Psycho-Sociaal model). U krijgt dus geen alternatieve behandeling (Reiki, acupunctuur, massage en dergelijke) binnen onze psychologenpraktijk. De psycholoog zal samen met u de behandelopties doornemen en afhankelijk van uw wensen de volgorde ervan bepalen. Eén behandeloptie is altijd: Niets doen; ofwel: u mag kiezen om geen behandeling te willen ondergaan. Doorgaans wensen mensen die zich bij onze praktijk melden wel degelijk behandeling en wij zijn gewend om met u te bespreken welke onderdelen u in uw situatie het beste kunnen helpen, wat de voor- en nadelen van de behandeling zijn en wat u ervan zal kunnen

verwachten.

16. Behandeling

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

Het behandelplan wordt als volgt opgesteld:

Basis GGZ: na de intake door de regiebehandelaar wordt het behandelplan opgesteld. Het behandelplan bestaat uit de doelen van de cliënt, de hypothesen die door behandelaar en cliënt zijn gesteld en de passende interventies die de behandelaar voorstelt. De patiënt krijgt het behandelplan thuisgestuurd en geeft zijn/ haar akkoord. In het eerstvolgende gesprek bespreken de behandelaar en de patiënt het behandelplan en waar nodig stellen dit bij.

SGGZ: de intake fase behelst 3 sessies bestaande uit anamnese, heteroanamnese, diagnostiek, indicatiestelling en opstellen behandelplan. De behandelaar maakt een opzet van een behandelplan op basis van de doelen die de patiënt stelt, de hypothesen van de behandelaar die bij de patiënt zijn

getoetst en de interventies die de behandelaar voorstelt. In het 3e intakegesprek is de regiebehandelaar aanwezig om het behandelplan samen met de behandelaar aan de patiënt voor te leggen en eventueel uit te leggen.

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):

Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar:

De regiebehandelaar binnen de gespecialiseerde GGZ is verantwoordelijk voor het intake proces, draagt zorg voor het stellen van de diagnose, en stelt samen met de patiënt een behandelvoorstel op. De regiebehandelaar heeft hiervoor direct contact met de patiënt. Als delen van het intake/diagnostische proces door anderen dan de regiebehandelaar worden verricht moet de regiebehandelaar via direct contact met de patiënt bij de beoordeling betrokken zijn. Indien de regiebehandelaar een ander is dan een psychiater draagt de regiebehandelaar er zorg voor dat de intake gegevens en het behandelvoorstel worden besproken in het multidisciplinaire team. De regiebehandelaar draagt er zorg voor dat de besluitvorming op cruciale momenten in de behandeling plaatsvindt en in het multidisciplinair team wordt afgestemd en getoetst zoals bij wijziging behandelplan, ontslag en dreigende crisis.

Binnen PH Haastrecht kan de behandelaar (zowel in de basis GGZ als in de SGGZ) een psycholoog NIP zijn. Hij/ zij voert een aandeel uit in de behandeling zoals vooraf vastgelegd in het individuele behandelplan en zoals deze voortvloeien uit de wet en regelgeving. Hij/ zij ontleent zijn/ haar verantwoordelijkheid aan het deskundigheidsgebied waarvoor hij/ zij is opgeleid. Hij/ zij is gehouden om deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden zodanig dat hij/ zij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem/ haar als hulpverlener mogen worden gesteld. Intervisie en supervisie zijn hierbij essentiële instrumenten.

De behandelaar geeft binnen het kader van het behandelplan zelfstandig uitvoering aan delen van het behandelplan. De behandelaar is verantwoordelijk voor het eigen handelen

De behandelaar voorziet de regiebehandelaar regelmatig en op tijd van relevante informatie zodat deze de verantwoordelijkheden kan waarmaken.

Hij/ zij volgt aanwijzingen van de regiebehandelaar op voor zover deze verenigbaar zijn met zijn/ haar deskundige oordeel en meldt expliciet bij de regiebehandelaar wanneer hij/ zij geen gevolg geeft aan diens aanwijzingen. Bij afsluiting van zijn/ haar deel van de behandeling stelt hij/ zij de regiebehandelaar daarvan op de hoogte.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen PHHaastrecht BV als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt binnen PH Haastrecht als volgt gemonitord : in de basis GGZ vindt er aan het einde van het behandeltraject (of eerder indien nodig) een evaluatie plaats met de regiebehandelaar. In de SGGZ vindt er maandelijks tijdens het MDO een evaluatie plaats. Elke 3 maanden wordt het behandelplan en de voortgang geëvalueerd tussen behandelaar, regiebehandelaar en patiënt. Er wordt elke 3 maanden een BSI ingevuld (en een andere vragenlijst afhankelijk van de klachten).

16.d Binnen PHHaastrecht BV 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):

Elke 3 maanden wordt het behandelplan en de voortgang geëvalueerd tussen behandelaar, regiebehandelaar en patiënt. Er wordt elke 3 maanden een BSI ingevuld (en een andere vragenlijst afhankelijk van de klachten).

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen PHHaastrecht BV op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De tevredenheid van patiënten wordt binnen PHHaastrecht op de volgende manier gemeten: De patiënten behandeld in de basis GGZ vullen aan het einde van het traject een CQi in. De patiënten

behandeld in de SGGZ vullen elke 3 maanden deze vragenlijst in en aan het einde van hun behandeltraject een CQI in..

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt en diens verwijzer besproken: Bij de start van het traject en aan het einde van het traject wordt de verwijzer geïnformeerd over de klachten, de diagnose die gesteld is en de behandeling en de effecten daarvan. Indien er aan het einde van het traject nog een vervolg nodig is wordt de verwijzer hierover geïnformeerd.

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

Patiënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval: Zij kunnen nadat ze opnieuw beoordeeld zijn door de huisarts en een nieuwe verwijzing hebben ontvangen zich melden. Als het problematiek betreft die binnen PHHaastrecht niet behandeld kan worden wordt de patiënt adressen gegeven van andere organisaties of hulpverleners passend bij de hulpvraag.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van PHHaastrecht BV:

A.L.G. van Jaarsveld

Plaats:

Oudewater

Datum:

15-10-2018

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);

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

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

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