

# 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: nl-psy b.v.  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Fabrieksweg 4  
Hoofd postadres postcode en plaats: 7902NM Hoogeveen  
Website: [www.nl-psy.nl](http://www.nl-psy.nl)  
KvK nummer: 1048631  
AGB-code 1: 22221060  
AGB-code 2: 22220486

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: P. Raap  
E-mailadres: [info@nl-psy.nl](mailto:info@nl-psy.nl)  
Telefoonnummer: 0528769033

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [www.nl-psy.nl](http://www.nl-psy.nl)

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Diagnostiek en behandeling van kinderen, jeugdigen, volwassenen en ouderen met psychische en psychiatrische problemen.  
Samenwerking met de Centra voor Jeugd en Gezin, vrijgevestigde behandelaren in Drenthe die lid zijn van Klik Drenthe, Pro-Zwolle, Vereniging vrijgevestigden IJsselland, VZGP.

### 5. nl-psy b.v. heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz

### 7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij nl-psy 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:  
Psychiater, Kinder- en Jeugd Psychiater, GZ psycholoog, Verpleegkundig Specialist

#### Ggz voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:  
Psychiater, Kinder- en Jeugd Psychiater, GZ psycholoog, Verpleegkundig Specialist

### 8. Structurele samenwerkingspartners

nl-psy 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):

- Klik-Drenthe: aangesloten vrijgevestigde zorgaanbieders jeugd in Drenthe, uitwisseling van ervaringen mbt. de praktijkvoering; <http://www.klik-drenthe.nl/>
- Centrum voor Jeugd en Gezin Hoogeveen: behandelen van gezamenlijke patienten; <http://www.cjgdewolden-hoogeveen.nl/>
- VZGP: functie: klachtencommissie en intervisie met collega psychiaters, meerdere

vrijgevestigdepsychiaters; <https://www.vzgp.nl/>

- Pro-Zwolle functie: ondersteuning van de behandeling van gezamenlijke patienten

<https://www.pro-zwolle.nl>

- Vereniging vrijgevestigde zorgverleners IJsselland plus;

<http://www.vrijgevestigden-ijssellandplus.nl/>

## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

nl-psy b.v. ziet er als volgt op toe dat:

#### 9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle zorgverleners hebben een afgeronde opleiding gericht op een beroep vermeld in het CONO / VWS Beroepenschema eerste en tweede lijn GGZ.

Big geregistreerde zorgverleners zijn gespecialiseerd en volgen herscholing en worden geherregistreerd volgens de normen van hun beroepsgroep en voldoen aan de standaarden van hun beroepsgroep.

Niet big-geregistreerde zorgverleners volgen scholing en supervisie en registreren volgens het kwaliteitsregister jeugd.

Registraties worden jaarlijks gecontroleerd tijdens jaargesprekken.

Intern vindt deskundigheidsbevordering op patientniveau plaats tijdens het multidisciplinair overleg en is er supervisie.

#### 9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Voorop in de behandeling staan, naast psychiatrische diagnostiek en behandeling als uitgangspunt, non-specifieke factoren waarvan bekend is dat deze sterk bepalend zijn voor de kwaliteit en resultaten van de behandeling.

Verder werken zorgverleners volgens evidence based en best evidence available standaarden. Ze hanteren daarbij landelijk bekende behandelprotocollen zodanig dat deze aansluiten bij de patient en zijn omgeving.

De uitvoering en borging is een continu proces binnen nl-psy b.v., welke wordt gestuurd door de regiebehandelaar.

#### 9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De deskundigheid van zorgverleners is gewaarborgd doordat zij voldoen aan de aan hun beroep gestelde herregistratie eisen door bijvoorbeeld het knmg of de skj, de instelling bewaakt dit middels jaargesprekken met zorgverleners.

Daarnaast zijn er intern patientenbesprekingen, lezingen tbv. deskundigheidsbevordering en is er intern supervisie voor de zorgverleners.

## 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](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### 10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen nl-psy b.v. is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Tweemaal per week patientenoverleg in aanwezigheid van Psychiater, GZ psycholoog, Psycholoog, Orthopedagoog en Psychiatrisch Verpleegkundige. De medebehandelaar doet verslag van het overleg in het dossier van de besproken patient.

### 10c. nl-psy b.v. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Opschalen: indien de klachten ondanks de aangeboden behandeling en de gevolgde behandelprocedures niet verminderen of verergeren, in samenspraak met de patient, waarbij opschalen betekent verwijzen naar dagbehandeling en/of klinische behandeling.

Afschalen daar waar er gedurende de behandeling voldoende vermindering van de klachten wordt bereikt en vragen rondom de stoornis voldoende zijn beantwoord, of dat de patient chronische klachten zelfstandig voldoende weet te hanteren binnen de diverse leefgebieden, of er gedurende de behandeling andere, niet psychische, problemen naar voren komen (bijvoorbeeld financiële problemen) waarbij deze problemen worden verwezen naar het voorliggend veld, bijvoorbeeld het maatschappelijk werk.

#### **10d. Binnen nl-psy b.v. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Bespreking van de verschillen van inzicht in het multidisciplinaire team.

1. bespreking van het verschil met niet bij het zorgproces betrokken medebehandelaars
2. bespreken van de verschillen met de GZ psycholoog
3. bespreken van de verschillen met de psychiater
4. bespreken van de verschillen met de psychiater, de medebehandelaars en de patient

### **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. nl-psy 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: Klachtenfunctionaris nl-psy

Contactgegevens: klachtenfunctionaris@nl-psy.nl

**De klachtenregeling is hier te vinden:**

Upload van uw klachtenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

#### **12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: de geschillencommissie zorg

Contactgegevens: [www.degeschillencommissiezorg.nl](http://www.degeschillencommissiezorg.nl)

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: [www.degeschillencommissiezorg.nl](http://www.degeschillencommissiezorg.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.kiezenindeggz.nl](http://www.kiezenindeggz.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):**

De aanmelding/verwijzing van de huisarts wordt ontvangen door het secretariaat. De intaker nodigt telefonisch uit en informeert over de verdere gang van zaken en maakt een afspraak voor een eerste gesprek, dit wordt schriftelijk bevestigd. Een orthopedagoog, psycholoog of psychiatrisch verpleegkundige doet de intake, de regiebehandelaar wordt bij de intake betrokken. Het streven is om de intaker ook de verdere behandelaar te laten zijn. De verdere communicatie verloopt via de behandelaar.

#### **14b. Binnen nl-psy 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 nl-psy 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 aanmelding komt binnen middels verwijzing door de huisarts, de gemeente of medisch specialist. Een orthopedagoog, psycholoog of psychiatrisch verpleegkundige start de intake. De regiebehandelaar wordt betrokken bij de intake en stelt de diagnose en de differentiaal diagnose vast. De regiebehandelaar communiceert dit met de patient en de behandelmogelijkheden worden besproken. Het streven is dat de intaker ook de verdere behandeling oppakt of dat er een combinatie wordt gemaakt met behandelaars van verschillende disciplines. De verdere communicatie verloopt via de medebehandelaar, waar nodig met de regiebehandelaar. Voorts is er sprake van procesdiagnostiek, indien er gedurende de behandeling reden is om de diagnose bij te stellen wordt dat met de regiebehandelaar besproken in het multidisciplinaire team en wordt dat afgestemd met de patient.

### **16. Behandeling**

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

Op basis van de gegevens uit de intake en de bespreking binnen het multidisciplinaire team wordt een concept behandelplan opgesteld door de medebehandelaar, dit plan wordt met de patient besproken. Indien de patient wijzigingen wenst wordt dit door de regiebehandelaar geaccordeerd of anders met de patient besproken. Dan volgt ondertekening.

#### **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 medebehandelaar voert de behandeling uit en verzamelt de resultaten van de behandeling en eventuele vragen en/of opmerkingen van de patient. De medebehandelaar bespreekt dit in het multidisciplinaire team. Indien er onduidelijkheden blijven bestaan bij de patient of indien het behandelbeleid wijzigt wordt dit door de medebehandelaar samen met de regiebehandelaar met de patient besproken.

**16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen nl-psy b.v. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

De voortgangsbeprekingen vinden plaats daar waar er een wijziging van het behandelbeleid is aangewezen of uiterlijk jaarlijks. Daar wordt ook een nieuw of gewijzigd behandelplan opgesteld. Bij afronden van de behandeling of uiterlijk jaarlijks worden vragenlijsten ingevuld ter monitoring van de voortgang van de behandeling (ROM) en een vragenlijst tbv. de patienttevredenheid afgegeven.

**16.d Binnen nl-psy 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):**

Evaluatie met regiebehandelaar en patient vindt uiterlijk jaarlijks plaats of eerder wanneer het behandelbeleid wijzigt.

**16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen nl-psy b.v. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Na afronden van de behandeling of jaarlijks met de CQI-k of de CQi-GGZ-VZ-AMB.

## **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):**

Bepreking gedurende de evaluatie van de behandeling, uiterlijk jaarlijks. Schriftelijk informeren van de verwijzer na akkoord van de patient. Daar waar de patient bezwaar heeft wordt aangepaste of geen informatie verstrekt aan de verwijzer of anderen, de verstrekte informatie wordt vooraf met de patient besproken.

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

Direct contact opnemen voor het maken van een nieuwe afspraak of, indien er een nieuwe verwijzing noodzakelijk is wordt een afspraak gemaakt nadat de verwijzer akkoord is.

## **IV. Ondertekening**

**Naam bestuurder van nl-psy b.v.:**

P. Raap

**Plaats:**

Hoogeveen

**Datum:**

22-07-2019

**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](http://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.