

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Handelsnaam: Psychologenpraktijk Sane
Hoofd postadres straat en huisnummer: Nieuwe Binnenweg 33 b
Hoofd postadres postcode en plaats: 3014GC ROTTERDAM
Website: <https://sanepsychologen.nl/>
KvK nummer: 69127204
AGB-code 1: 94063419
AGB-code 2: 22221437

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Duane Fransman
E-mailadres: info@sanepsychologen.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0103130550

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://sanepsychologen.nl/>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek kunnen bij mij terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm). Patiënten kunnen bij mij terecht voor een kortdurend generalistische behandeling. Ik behandel de volgende problematieken:

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Wij behandelen bijna alle psychische klachten. Kijk voor een overzicht op de website van SANE Psychologen. Wij bieden geen:

- behandeling van verslaving als losstaande klacht;
- forensische zorg op basis van een rechterlijk vonnis.

Daarnaast maken wij gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

- Huisartsenprijktijk(en);
- Collegapsychologen en -psychotherapeuten;
- Verpleegkundig specialisten;
- GGZ-Instellingen;
- Zorggroep(en);
- (School) Maatschappelijk werk.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

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

De indicerende en/of coördinerende rol van de regiebehandelaar wordt in setting 2- monodisciplinair/generalistische basis ggz ingevuld door een Verpleegkundig Specialist GGZ of GZ-psycholoog.

De voorwaarden voor de indicerende en coördinerende rol in deze setting zijn als volgt ingevuld:

- Een Verpleegkundig Specialist is beschikbaar voor advies en consultatie binnen het professioneel netwerk waarin de betreffende regiebehandelaar participeert.
- De GZ-psycholoog in deze setting betreft in de rol van regiebehandelaar bij diagnostiek en indicatiestelling. Dit kan via direct contact, of indirect bijvoorbeeld via een MDT of bilaterale afstemming.

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

De indicerende en/of coördinerende rol van de regiebehandelaar wordt in setting 2- monodisciplinair/gespecialiseerde ggz ingevuld door een Verpleegkundig specialist ggz of GZ-psycholoog.

De voorwaarden voor de indicerende en coördinerende rol in deze setting zijn als volgt ingevuld:

- Een Verpleegkundig specialist is beschikbaar voor advies en consultatie binnen het professioneel netwerk of het MDT waarin de regiebehandelaar participeert.
- De GZ-psycholoog betreft in de rol van regiebehandelaar in deze setting bij diagnostiek en indicatiestelling een professional met een art. 14 BIG beroep. Dit kan via direct contact, of indirect bijvoorbeeld via een MDT of bilaterale afstemming.

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

De indicerende en/of coördinerende rol van de regiebehandelaar wordt in setting 3 (ambulant-multidisciplinair) ingevuld door een Verpleegkundig Specialist ggz of GZ-psycholoog.

De voorwaarden voor de indicerende en coördinerende rol in deze setting zijn als volgt ingevuld:

- De psychiatrisch verpleegkundige in de rol van regiebehandelaar binnen deze setting handelt coördinerend en werkt het behandelplan uit; stelt niet de psychiatrische diagnose noch de medische indicatie.
- Bij diagnostiek en indicatiestelling is een art.14 BIG beroep betrokken. Bespreking vindt plaats in het MDT en de betrokken discipline is lid van het MDT. Een verslag van deze bespreking wordt opgeslagen in het EPD.

7. Structurele samenwerkingspartners

Psychologenpraktijk Sane werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

- drs. F. Lopes Martins Da Veiga, Verpleegkundig specialist, BIG-registratienummer: 69039720230
- drs. J.S. Kharagjitsing, Psychotherapeut, BIG-registratienummer: 99055215916
- drs. J.S. Kharagjitsing, GZ-psycholoog, BIG-registratienummer: 79055215925
- drs. W.F. Dos Reis, GZ-psycholoog, BIG-registratienummer: 99917698625
- drs. R.N. Mangre-Gajadhar, GZ psycholoog, BIG-registratienummer: 29064495225
- drs. E.F.C. Buitenhuis, GZ-psycholoog / Seksuoloog, BIG-registratienummer: 99910541625
- drs. M. Murovec, GZ-psycholoog, BIG-registratienummer: 29910650125
- drs. B. Haan-Rouwers, GZ-psycholoog, BIG-registratienummer: 39918252425
- drs. B.L. Fernandes Vaz, GZ-psycholoog, BIG-registratienummer: 19912018225
- dr. H. Chtatou, Huisarts
- Huisartsenpraktijk Oudeman
- Huisartsenpraktijk Medicina, dr. F. Basdogan
- Gezondheidscentrum Laan op Zuid, dr. Ader en dr. Huisman
- Gezondheidscentrum Zorg op Noord
- dr. Vinkers, Psychiater

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Psychologenpraktijk Sane geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

SANE Psychologen is een opleidingsinstituut voor de GZ-psycholoog. Al deze professionals in opleiding

werken onder toezicht (supervisie) van een in dat beroep afgestudeerde, ervaren medewerker.

Samen zorgen ze ervoor dat de zorg die u krijgt van goede kwaliteit is.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Psychologenpraktijk Sane ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Bevoegdheid wil zeggen dat de zorgverlener zijn werkzaamheden uitvoert binnen de grenzen van zijn

wettelijk omschreven deskundigheidsgebied. SANE Psychologen borgt dit door de voor de beroepsuitoefening benodigde diploma's en registraties te controleren bij indiensttreding en daarna te monitoren. Deze taak is in de lijn bij de managers belegd.

Een DBC beroepscode in het EPD wordt alleen toegekend als de professional de benodigde diploma's / registraties hiervoor heeft.

Bekwaamheid wil zeggen dat de zorgverlener voldoende kennis en ervaring heeft ten aanzien van zijn werkzaamheden om die naar behoren te verrichten. De bekwaamheid van medewerkers wordt geborgd:

- binnen de MDO structuur;
- waarin de regiebehandelaar een indruk krijgt van de bekwaamheid van de andere betrokken zorgverleners in relatie tot de zelfstandige uitvoering van het deel van de behandeling waarvoor zij verantwoordelijk zijn, en daarop signaleren dan wel sturen kan;
- waarin de specialist op basis van de kwaliteit van de inbreng MDO en de voortgang van de behandeling een indruk krijgt van de bekwaamheid van de regiebehandelaar en daarop signaleren dan wel sturen kan;
- binnen de beroepsspecifieke vakgroepen
- binnen de specialistenstaf, bestaande uit de disciplines GZ-psycholoog, Verpleegkundig specialist en psychotherapeut
- binnen supervisie / intervisie en intercollegiale overleggen;

- door de jaarlijkse cyclus van functioneringsgesprekken. Bij de GZ-psychologen, Verpleegkundig specialist en Psychotherapeut vindt iedere 5 jaar kwaliteitsvisitatie van de beroepsvereniging plaats.

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

Het werken conform professionele standaarden wordt geborgd door middel van:

- het MDO; de participerende specialist toetst de te bespreken cliënt/behandeling op zorgstandaarden en richtlijnen 'borgen MDR gebruik op casusniveau'
- de zorgpaden; deze zijn geschreven op basis van de stoornisspecifieke multidisciplinaire richtlijnen 'borgen MDR gebruik op instellingsniveau'
- de specialistenstaf en de vakgroepen: in deze gremia worden ontwikkelingen en publicaties, bijvoorbeeld de kwaliteits- en zorgstandaarden en generieke modules, bijgehouden en besproken

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Het bijhouden van de deskundigheid door de professionals wordt geborgd door:

- de overlegstructuur van de vakgroepen en de specialistenstaf
- intervisie en supervisie
- lidmaatschap van diverse coöperaties van Psychologen
- bijwonen van congressen en cursussen, afgestemd op de bekwaamheden van de professional. De mate van scholing is onderdeel van de functioneringsevaluaties. De richtlijnen voor de verdeling van investering van tijd en scholingskosten staan beschreven in ons opleidingsplan.
- aanbod van en aanwezigheid bij interne scholingen
- stimuleren van wetenschappelijk onderzoek

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 Psychologenpraktijk Sane is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

In het multidisciplinair overleg participeert een GZ-psycholoog, Verpleegkundig specialist of psychotherapeut. Daarnaast zijn bij een cliëntbespreking in het MDO altijd de regiebehandelaar en zoveel mogelijk de eventuele overige behandelaren van de cliënt aanwezig.

De regiebehandelaar draagt er zorg voor dat de intakegegevens en het (voorlopige) behandelvoorstel

worden besproken in het multidisciplinair overleg. Ook draagt de regiebehandelaar er zorg voor dat besluitvorming op cruciale momenten in de behandeling plaatsvindt en in het multidisciplinaire overleg wordt afgestemd en getoetst. Dit is altijd, maar niet limitatief, in het geval van wijziging zorgplan, ontslag en (dreigende) crisis. De regiebehandelaar ziet erop toe dat de cliënt hierbij betrokken is en dat de beslissing met betrekking tot het behandelbeleid wordt vastgelegd in het EPD.

De resultaten ROM worden eveneens besproken in het MDO en vormen mede input voor de besluitvorming.

MDO's vinden in alle behandelsettings minimaal wekelijks plaats. Cliënten worden gedurende hun behandeling periodiek ingebracht in het MDO. De regiebehandelaar zorgt dat voldoende informatie beschikbaar is om voortgang en kwaliteit van de zorg te kunnen beoordelen. Van vaste evaluatiemomenten kan worden afgeweken als de (gezondheids-)situatie van de cliënt dit verlangt. Verslaglegging van het MDO vindt plaats in het EPD.

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

De besluitvorming met betrekking tot op- en afschalen van de zorgverlening vindt plaats in het MDO. Zowel bij iedere wijziging van het zorgplan komt deze vraag aan de orde, als ook na het afronden van het stoornisspecifieke zorgpad waarvoor de cliënt geïndiceerd is. In de beschrijving van de zorgpaden zijn op- en afschaalcriteria opgenomen. De overweging of er (nog) voldoende toegevoegde waarde (te verwachten) is van de behandeling is opgenomen in het format van het registratieverslag in het EPD. Afhankelijk van de conclusie op deze overweging wordt besloten de behandeling ongewijzigd voort te zetten, de behandeling bij te stellen, of over te dragen dan wel te beëindigen. De besluiten worden vastgelegd in het MDO verslag.

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

Bij een onoverkomelijk verschil van inzicht tussen de regiebehandelaar en overige behandelaren over

de behandeling van een individuele cliënt, wordt een collega specialist die geen onderdeel uitmaakt van het team geconsulteerd. Indien er geen consensus kan worden bereikt, dan het wordt het verschil van inzicht besproken met het lokaal management dat enkel toetst op de kaders.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Upload van uw klachtenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie Zorg
Contactgegevens: (070) 310 53 80

De geschillenregeling is hier te vinden:

Upload van uw geschillenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://sanepsychologen.nl/afsprakenmaken>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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

Inplannen eerste- / intakegesprek

Wanneer u behandeling binnen onze praktijk wenst, dan kunt u een afspraak inplannen voor een 1e gesprek (intakegesprek). Dit kunt u telefonisch of via email (zie onze contactgegevens) doen of direct een afspraak inplannen in onze agenda (zie agendamodule). U krijgt dan per sms of email een bevestiging van de afspraak.

Wachttijd

Wij proberen altijd binnen 2 weken een intakegesprek in te plannen op de gewenste locatie. Als dit niet lukt dan kijken wij met u naar een locatie binnen SANE Psychologen waar dit wel lukt. Wanneer u de wachttijd te lang vindt, kunt u altijd contact opnemen met ons, of uw zorgverzekeraar vragen om wachtlijstbemiddeling. Uw zorgverzekeraar kan u ondersteunen, zodat u binnen 4 weken vanaf uw eerste contact met een zorgaanbieder een intake gesprek krijgt, en dat binnen 10 weken vanaf de intake, de behandeling is gestart. Dit zijn de maximaal aanvaardbare wachttijden die door zorgaanbieders en zorgverzekeraar gezamenlijk zijn overeengekomen.

Intakegesprek

Het eerste gesprek is een kennismakingsgesprek waarin uw klachten in kaart worden gebracht en gekeken wordt op welke manier u het beste aan uw klachten kan werken. Sinds 2014 zijn we verplicht om nader te kijken naar uw klachten en te bepalen of deze binnen het DSM classificatie systeem vallen. Op basis daarvan wordt bepaald of de behandeling door uw zorgverzekeraar vergoed kan worden of niet.

Blijkt uit deze intakefase dat u voor uw hulpvraag bij ons niet op het juiste adres bent of klikt het niet dan wordt u terugverwezen naar de huisarts / verwijzer. Hij / zij kan u dan verwijzen naar een andere praktijk, de POH-GGZ, de Specialistische GGZ of een andere vorm van therapie.

Behandeling

Er is geen wachttijd voor de start van de behandeling. In het tweede gesprek wordt het behandelplan besproken en indien akkoord getekend, waarna de behandeling begint. Hoe lang de behandeling duurt is afhankelijk van de ernst van de klachten.

In de behandeling wordt in het algemeen gewerkt met technieken uit de cognitief gedragstherapie, schematherapie en EMDR. Het doel van de behandeling is meer inzicht krijgen in wie u bent als persoon, hoe uw klachten zijn ontstaan en wat maakt dat ze in stand gehouden worden. Door middel van eenvoudige en doelgericht interventies wordt gekeken hoe u kunt leren omgaan met uw klachten, zodat ze hanteerbaar worden en op den duur verdwijnen. Deze interventies bieden we tevens via onze E-health programma's aan waardoor u hiermee thuis aan de slag kunt.

Doordat de interventies die u aangereikt krijgt eenvoudig en makkelijk uitvoerbaar zijn, kun je ze ook op de langere termijn toepassen, waardoor langdurige therapie niet noodzakelijk is en u in de toekomst klachten zelf sneller herkent en op tijd maatregelen kunt nemen.

Soms zijn klachten echter hardnekkig en is langduriger behandeling toch gewenst. Psychologenpraktijk Sane werkt nauw samen met psychiaters en diverse tweedelijns instellingen, waardoor een vlotte doorstroom naar de 2e lijn bewerkstelligd kan worden.

Welke klachten?

Binnen SANE Psychologen behandelen wij de volgende problematieken:

angststoornissen en trauma
stemmingsstoornissen
stoornissen in de impulsbeheersing
persoonlijkheidsstoornissen
somatoforme stoornissen
pervasieve ontwikkelingsstoornissen

Wij behandelen niet:

ADD, ADHD
Alcohol- of drugsafhankelijkheid
Schizofrenie
Ernstige suïcidaliteit en crisisgevoeligheid
Als er sprake is van bovenstaande psychische klachten en stoornissen dan kunnen wij u niet goed helpen. We bekijken dan samen welke andere praktijk of instelling bij u past.

Betrokken omgeving

Wilt u een naaste (familie, vriend, ...) meenemen naar een gesprek? Dat kan. Vaak zal de behandelaar dit ook aan u voorstellen. Het is wel wenselijk als u dit vooraf even overlegt. Naasten kunnen voor informatie, tips, inspiratie en steun ook terecht op www.naasteninkracht.nl.

Aanbod zorgprogramma's

Zie hieronder het aanbod aan specialistische zorgprogramma's die binnen Psychologenpraktijk Sane gevolgd kunnen worden:

Angst, traumaklachten, persoonlijkheidsstoornissen, depressie, somatoforme klachten, stemmingsklachten, verslavingsproblemen.

Voor de GGZ hanteren wij kwaliteitsstandaarden. Deze kunt u vinden op www.ggzstandaarden.nl

Voor informatie over de standaarden die geschreven is voor de cliënten kunt u vinden op www.thuisarts.nl

Meting behandelresultaten

Binnen SANE Psychologen werken we toe naar een positief resultaat.

Ter bepaling van het behandelresultaat maken we tevens gebruik van een korte vragenlijst (CQ-45).

Deze vragenlijst inventariseert uw klachten op het moment dat u het invult. We zullen u vragen om deze vragenlijst in te vullen bij aanvang en bij afsluiting van de behandeling.

Communicatie met verwijzer

Bij toestemming wordt bericht naar de verwijzer (vaak de huisarts) gestuurd over de start en beëindiging van het behandeltraject. Omdat SANE Psychologen zich in veel gevallen bevindt in of nabij gezondheidscentra's, zijn de lijnen met de huisarts over het algemeen zeer kort. Er kan met uw toestemming snel overlegd worden over bijvoorbeeld medicatie, verloop van de behandeling, eventuele doorverwijzing, e.d.. De ervaring leert dat de meeste cliënten dit fijn vinden en hierbij gebaat zijn.

Na afsluiting zal uw dossier 15 jaar worden bewaard. Wilt u dat niet dan kunt u een verzoek tot vernietiging indienen. Bij verzekerde zorg, zullen er altijd (tot 15 jaar na afsluiting) delen van uw dossier bewaard blijven.

14b. Binnen Psychologenpraktijk Sane wordt de cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Psychologenpraktijk Sane is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose):

In afstemming met de cliënt wordt tot een intake datum gekomen. SANE Psychologen heeft een intake team, bestaande uit professionals met diverse disciplines. De administratie heeft op basis van de zorgvraag zoals die vermeld is op de verwijfsbrief, een inschatting gemaakt van welke discipline het best de intake kan doen en vervolgens ook regiebehandelaar van de periode tot aan de behandeling zal zijn.

De intake vindt plaats in twee delen: een eerste intakegesprek met een behandelaar van het intake team, waarin eveneens diverse vragenlijsten worden afgenomen en vrijwel aansluitend een tweede gesprek met de op basis van de voorinformatie voorgenomen regiebehandelaar. Tussen beide gesprekken in zit een overdracht tussen de behandelaar van het intake team en regiebehandelaar. Na afloop van beide gesprekken vindt zoveel mogelijk op dezelfde dag en anders zo snel mogelijk daarna een MDO-intake plaats, waarin de casus van de cliënt besproken wordt. Zowel de kennis van de intakegesprekken als ook de uitkomst van de vragenlijsten zijn daarbij input. De regiebehandelaar brengt op basis van de intake een DSM-5 classificatie en een behandelindicatie in het MDO in. In het MDO-intake wordt de diagnose vervolgens (eventueel gewijzigd) vastgesteld, evenals de behandelindicatie. In het MDO wordt tevens de definitieve regiebehandelaar vastgelegd. Dit zal in (telefonisch) overleg met de cliënt besloten worden. De diagnose, behandelindicatie, en de verschillende zorgopties worden (telefonisch) afgestemd met de cliënt. Als de cliënt en de regiebehandelaar of uitvoerend behandelaar tot behandelovereenkomst komen dan wordt een afspraak gepland voor een eerste behandelgesprek.

Indien SANE Psychologen geen passend aanbod heeft dat aansluit bij de zorgvraag van de cliënt, wordt de cliënt terug verwezen naar de huisarts / verwijzer. De huisarts / verwijzer ontvangt (na toestemming van de cliënt) een brief met een terugkoppeling van de intake en diagnostiek en een advies voor een beter passend behandelplan.

De intake en het MDO-intake waarin de diagnose wordt gesteld, vallen onder de diagnostiekfase. Hierna begint de behandel fase. Wanneer na het MDO-intake nog aanvullende diagnostiek nodig is, valt dit onder de diagnostiekfase.

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):

Op basis van de informatie uit de intake en het MDO wordt bij aanvang van de behandeling door de uitvoerend behandelaar, in afstemming met de regiebehandelaar, een conceptbehandelplan opgesteld. Dit behandelplan wordt vervolgens in een van de eerste gesprekken besproken met de cliënt, waarna ofwel toestemming door de cliënt plaatsvindt, ofwel het plan op onderdelen nog gewijzigd wordt, op aangeven van de cliënt. Het eerste behandelplan is over het algemeen vrij globaal. In de praktijk is een tweede behandelplan veelal specifieker, omdat cliënt en behandelaar meer inzicht hebben in het proces van de cliënt. Bij het opstellen van het tweede plan zal de cliënt

dan ook meer de regie voeren in de inhoud daarvan, en zelf expliciet aangeven welke behandeldoelen daarin worden opgenomen.

De rol van het multidisciplinair team en medebehandelaars is bij het eerste behandelplan met name het vooraf, in het MDO intake, aangeven van mogelijke behandelpunten. Bij vervolghandelplannen

wordt een behandelplan juist besproken in het MDO, nadat behandelaar en cliënt samen tot een concept zijn gekomen.

De regiebehandelaar beheert, daarbij ondersteund door de aandachtfunctionaris dossiervoering of de trajectbegeleider, het proces rondom handelplannen en draagt er zorg voor dat tijdige bespreking in het MDO plaatsvindt, dan wel dat aanpassing van het behandelbeleid in het multidisciplinair team tijdig en goed in het behandelplan wordt aangepast en afgestemd met de cliënt. Het behandelplan wordt door zowel de cliënt als door de regiebehandelaar goedgekeurd. De cliënt ontvangt een kopie van zijn behandelplan.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De regiebehandelaar is gedurende de behandeling formeel het eerste aanspreekpunt voor de cliënt en diens naastbetrokkenen. Dat betekent dat de regiebehandelaar goed op de hoogte dient te zijn van de behandeling en de voortgang daarin. Afhankelijk van de mate waarin de regiebehandelaar zelf

ook feitelijk de behandeling uitvoert zal dus meer of minder overleg met medebehandelaars noodzakelijk zijn. Als de behandeling van een cliënt voor een significant deel door de medebehandelaar wordt uitgevoerd is het in overleg met de regiebehandelaar en de cliënt, mogelijk om betreffende medebehandelaar aanspreekpunt te laten zijn. De regiebehandelaar blijft echter wel verantwoordelijk voor de coördinatie van de behandeling. Dat betekent dat de regiebehandelaar zich

overtuigd weet van de bevoegd- en bekwaamheid van betrokken medebehandelaren en er voor zorg draagt dat zijn activiteiten en de activiteiten van betrokken medebehandelaren op elkaar zijn afgestemd, bijdragen aan de behandeling van cliënt en passen binnen het vastgestelde behandelplan.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Psychologenpraktijk Sane als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt met de cliënt zelf gemonitord middels het regelmatig afnemen van de ROM, en middels het periodieke evaluatie gesprek met de cliënt. In de ambulante setting wordt tenminste aan het begin en het einde van het traject een ROM-meting gedaan.

Na het aflopen van het behandelplan vindt cliëntbespreking in het multidisciplinair overleg plaats, zowel om te evalueren of de doelen uit het verlopen behandelplan zijn behaald alsook om het nieuwe behandelplan te bespreken. Input voor de cliëntbespreking zijn de uitslagen van de ROM, de conclusies uit het evaluatiegesprek en de input van bij de behandeling betrokken medebehandelaren.

16d. Binnen Psychologenpraktijk Sane reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

Met de cliënt vinden regelmatig tussenevaluaties plaats met betrekking tot de voortgang van de behandeling. In de evaluatie met de cliënt komt expliciet aan de orde wat de cliënt zelf vindt van de voortgang en hoe de cliënt verder wil. In het EPD is een registratiesjabloon beschikbaar met daarop de evaluatievragen.

Ter voorbereiding vult de cliënt zelf ook een evaluatie vragenlijst in, als input voor het

evaluatiegesprek. De frequentie van de evaluatiegesprekken is afhankelijk van de behandelintensiteit

en zullen op de kliniek meer regelmatig plaatsvinden dan op de polikliniek. Het streven is om minimaal driemaandelijks een evaluatiegesprek te voeren. In de praktijk wordt ook regelmatig de laatste paar minuten van een behandelgesprek benut om met de cliënt kort de voortgang van de behandeling te bespreken

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Psychologenpraktijk Sane op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De tevredenheid van cliënten wordt gemeten met de CQ-index. Deze vragenlijst is opgenomen in de digitale ROM applicatie (een module via e-health). De frequentie waarmee de ROM en de CQ-index periodiek voor cliënten open worden gesteld is afhankelijk van de behandelsetting. Klinisch is dit meestal maandelijks en ambulantly driemaandelijks. De tevredenheid van cliënten wordt in ieder geval

aan het einde van de behandeling gemeten. Het invullen wordt gemonitord door de trajectbegeleider en indien nodig wordt de cliënt hierop geattendeerd.

17. Afsluiting/nazorg

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

De cliënt ontvangt, desgewenst in aanwezigheid van naastbetrokkenen, een terugkoppeling van de voortgangsbespreking in het MDO. Het behandeladvies vanuit het MDO (op dezelfde weg doorgaan, wijzigen behandelbeleid of beëindigen van de behandeling al dan niet met doorverwijzing) wordt eveneens besproken met de cliënt.

Indien het advies vanuit het MDO is om de behandeling te beëindigen en na overleg met de cliënt hiertoe wordt besloten, dan wordt onder de verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar, een ontslagbrief opgesteld. Deze ontslagbrief vermeldt de aanmeldreden, het behandelverloop, de actuele DSM-5 diagnose, het actuele medicatie gebruik en indien van toepassing een advies vervolgbehandeling. De ontslagbrief wordt opgeslagen in het EPD en naar de huisarts / verwijzer verzonden, tenzij de cliënt in de toestemmingsverklaring aangeeft hier bezwaar tegen te hebben. Als cliënt bezwaar maakt tegen het verstrekken van informatie aan de huisarts/verwijzer, wordt dit vermeld in het EPD en wordt de brief niet aan de huisarts verzonden.

In het geval vanuit het MDO een advies voor vervolg behandeling bij een andere instelling is gedaan, kan, na instemming van de cliënt, een regiebehandelaar van SANE Psychologen zorg dragen voor een verwijzing. De informatie uit de ontslagbrief zal dan naar de vervolgbehandelaar worden toegezonden ter informatie. In overige gevallen, bijvoorbeeld bij verwijzing naar een vervolgbehandelaar door de huisarts, zal SANE Psychologen alleen de ontslagbrief toezenden aan een vervolgbehandelaar als deze vervolgbehandelaar daar om verzoekt en de toestemming van de cliënt daartoe mee stuurt.

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

Indien de crisis of terugval zich voordoet binnen een jaar na afsluiting van de behandeling, en de cliënt wil weer terug in behandeling, dan kan deze zich weer aanmelden voor een heraanmeldingsgesprek. Vindt de crisis of terugval plaats meer dan een maand na afsluiting van de behandeling, dan dient heraanmelding via de huisarts plaats te vinden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Psychologenpraktijk Sane:

E.V. Delgado Silva

Plaats:

Rotterdam

Datum:

27-11-2025

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

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