

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: de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin

Hoofd postadres straat en huisnummer: postbus 7

Hoofd postadres postcode en plaats: 4660AA HALSTEREN

Website: www.deviersprong.nl

KvK nummer: 41113368

AGB-code 1: 06291006

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Marieke van Geffen

E-mailadres: bestuurssecretariaat@deviersprong.nl

Tweede e-mailadres: bestuursbureau@deviersprong.nl

Telefoonnummer: 088-7656760

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.deviersprong.nl/locaties/>

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.:

De Viersprong richt zich op kinderen, jongeren en volwassenen met ernstige problemen in hun persoonlijkheid, gedrag en/of gezin, of bij wie problemen dreigen te ontstaan. Hierin is de Viersprong specialist, hetgeen ook blijkt uit het TOPGGz keurmerk voor de diagnostiek en het behandelaanbod van de gehele organisatie. De Viersprong behandelt cliënten thuis, poliklinisch, in deeltijd en klinisch. Sommige behandelingen zijn individueel, andere vinden in een groep plaats en vaak is het systeem (belangrijke mensen in je omgeving) betrokken in de behandeling. Onze behandelingen zijn bewezen effectief. De Viersprong biedt het best mogelijke resultaat op basis van de laatste inzichten in het vakgebied.

Dit kwaliteitsstatuut heeft betrekking op de curatieve geestelijke gezondheidszorg in het kader van de Zorgverzekeringswet.

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

Persoonlijkheid

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

Ja, wij hebben een afdeling hoogspecialistische ggz voor

Persoonlijkheid

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

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Voor de samenwerkingsverbanden op het gebied van patiëntenzorg, kennisbeleid, expertisecentra en opleiding verwijzen we naar onze website:

www.deviersprong.nl/over-de-viersprong/samenwerking/

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. de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz:

De Viersprong conformeert zich aan de veldafspraken tijdelijk invulling regiebehandelaarschap 2022. Veldpartijen constateren dat voor enkele onderdelen van het LKS een nadere duiding en doorontwikkeling nodig is om tot zorgvuldige implementatie in de praktijk van zowel ggz-aanbieders als zorgverzekeraars over te kunnen gaan. Hier gaan veldpartijen de komende periode mee aan de slag. Het lukt daardoor op dit moment nog niet om vanuit het LKS een goede aansluiting te maken op het zorgprestatie-model die ook rekening houdt met gepast gebruik van zorg. Binnen het kader van het LKS geven de veldpartijen binnen het zorgprestatie-model daarom een tijdelijke invulling aan het regiebehandelaarschap in 2022. Deze tijdelijke invulling voorkomt interpretatieverschillen en biedt als het gaat om de bekostiging duidelijkheid aan zorgaanbieders en zorgverzekeraars. De tijdelijke invulling geeft aan de nieuwe beroepen die in het LKS worden genoemd ruimte om als regiebehandelaar op te treden. In de veldafspraken wordt geen onderscheid gemaakt in categorieën en type regiebehandelaren.

Voor de Viersprong geldt de volgende mogelijke inzet van regiebehandelaren in de gespecialiseerde ggz:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut
- Klinisch neuropsycholoog
- GZ-psycholoog
- Verpleegkundig specialist ggz
- Physician Assistant: Indien dit behoort tot het deskundigheidsgebied GGZ van de Physician Assistant. Er is sprake van somatische problematiek, die in relatie staat tot de psychiatrische problematiek binnen een multidisciplinaire setting. Gezien het deskundigheidsgebied van de Physician Assistant is hij/zij werkzaam binnen een samenwerkingsverband waar tenminste één psychiater deel van uitmaakt.
- Orthopedagoog-generalist: voor diagnostiek, behandeling en geneeskundige begeleiding van patiënten in een (complexe) persoonlijke afhankelijkheidsrelatie met (complexe) leer-, gedrags- of ontwikkelingsproblemen, als deze ten laste van de Zvw-gefinancierde geneeskundige ggz of forensische zorg komen. Het merendeel van de patiënten die ten laste van de Zvw of Wfz komen zijn jongvolwassenen en patiënten met bijkomende verstandelijke beperkingen.
- Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige: in de coördinerende rol in de zorgprestatie-model setting outreachend; stelt niet de psychiatrische diagnose, noch de medische indicatie. Stelt niet het initiële behandelplan op, maar kan deze wel op meer gedetailleerd niveau uitwerken vanuit de sociaal psychiatrisch verpleegkundige diagnostiek en behandeling.

6b. de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

De Viersprong conformeert zich aan de veldafspraak tijdelijk invulling regiebehandelaarschap 2022, in afwachting van de discussie rondom de categorieën. In de veldafspraak wordt geen onderscheid gemaakt in categorieën en type regiebehandelaren.

Zie voor de regiebehandelaren 6a.

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

De Viersprong conformeert zich aan de veldafspraak tijdelijk invulling regiebehandelaarschap 2022, in afwachting van de discussie rondom de categorieën. In de veldafspraak wordt geen onderscheid gemaakt in categorieën en type regiebehandelaren.

Zie voor de regiebehandelaren 6a.

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

De Viersprong conformeert zich aan de veldafspraak tijdelijk invulling regiebehandelaarschap 2022, in afwachting van de discussie rondom de categorieën. In de veldafspraak wordt geen onderscheid gemaakt in categorieën en type regiebehandelaren.

Zie voor de regiebehandelaren 6a.

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

De Viersprong conformeert zich aan de veldafspraak tijdelijk invulling regiebehandelaarschap 2022, in afwachting van de discussie rondom de categorieën. In de veldafspraak wordt geen onderscheid gemaakt in categorieën en type regiebehandelaren.

Zie voor de regiebehandelaren 6a.

Categorie C Indicerend regiebehandelaar:

De Viersprong conformeert zich aan de veldafspraak tijdelijk invulling regiebehandelaarschap 2022, in afwachting van de discussie rondom de categorieën. In de veldafspraak wordt geen onderscheid gemaakt in categorieën en type regiebehandelaren.

Zie voor de regiebehandelaren 6a.

Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:

De Viersprong conformeert zich aan de veldafspraak tijdelijk invulling regiebehandelaarschap 2022, in afwachting van de discussie rondom de categorieën. In de veldafspraak wordt geen onderscheid gemaakt in categorieën en type regiebehandelaren.

Zie voor de regiebehandelaren 6a.

7. Structurele samenwerkingspartners

de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin 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)): Op onze website (www.deviersprong.nl/over-de-viersprong/samenwerking/) staat een overzicht met welke organisaties de Viersprong samenwerkt ten behoeve van de patiëntenzorg. Hierbij staat een korte omschrijving van het samenwerkingsverband.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin 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.

Regiebehandelaren houden regelmatig overleggende vergaderingen in een multidisciplinair overleg. Naast deze reguliere overleggen, worden er kritische reflecties ingezet bij drop-outs of na incidenten met een multidisciplinair team. Regiebehandelaren houden regelmatig intervisie en/of supervisie, daarnaast zijn er vanuit de kwaliteitssystemen van behandelmethodieken trainingen en boosters.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De Viersprong kijkt zowel naar de bevoegdheid als de bekwaamheid van de medewerkers. Op beroepsniveau wordt de bevoegdheid getoetst aan de hand van opleidingsdiploma's, registraties zoals de BIG en een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG). Conform de CAO GGZ biedt de Viersprong de mogelijkheid de verplichte nascholing te volgen voor de herregistraties. Op behandelmethodieken niveau wordt de bevoegdheid getoetst aan de hand van de kwaliteitssystemen waarin staat welk beroep diverse behandelrollen mag vervullen en hoe de opleidingsroutes er uit zien. Omtrent de bekwaamheid biedt de Viersprong noodzakelijke cursussen aan iedereen die in een behandelmethodiek gaat werken. Deze noodzaak is vastgelegd in methode-specifiek kwaliteitssystemen. De bekwaamheid wordt in intervisies en supervisies bewaakt. Hier wordt stil gestaan bij het professioneel handelen in het algemeen en binnen de kwaliteitssystemen van de behandelmethoden. De behandelaren werkzaam binnen de Viersprong nemen periodiek deel aan intervisie en supervisie, conform de afspraken die gelden binnen het betreffende behandelprogramma en de eisen die vanuit de beroepsgroepen worden gesteld. Ook tijdens de MDO's en behandelplanbesprekingen worden kritische vragen gesteld door het team aan de desbetreffende behandelaren over hun behandeling. Gevolgde opleidingen (diploma's, certificaten) en registraties worden vastgelegd in het personeelsdossier van de medewerker.

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

Voor alle behandelmethodieken heeft de Viersprong de zorgstandaarden en richtlijnen persoonlijkheidsstoornissen uitgewerkt in zorgpaden en daarmee geïntegreerd in de behandeling. Daarbij zijn de kwaliteitssystemen van de diverse methodieken, professioneel statuut en de kaders van de verschillende beroepsgroepen meegenomen. Bij de Viersprong zijn voor de verschillende behandelmethodieken specialismeleiders werkzaam. Hun functie is om te ondersteunen bij en te toetsen op de borging van de kwaliteit van de zorgverlening, zodat gewerkt wordt volgens de zorgpaden.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

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

- Middels de bij 9a. genoemde cursussen gericht op eigen maken van een specifieke behandelmethodiek
- Middels de bij 9a. genoemde supervisie en intervisie gericht op de vaardigheden van de therapeut
- Middels de bij 9a. en 9b. genoemde MDO's en behandelplanbesprekingen waarin gekeken wordt naar welke inhoudelijke besluiten de behandelaar heeft genomen en waarom

- Middels het bieden van opleidingsplaatsen voor de opleiding tot GZ-psycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog en psychiater
- Middels jaargesprekken waarin de deskundigheidsbevordering van de medewerker een vast agendapunt zijn. Het is een gedeelde verantwoordelijkheid van medewerker en manager dat de deskundigheid van de individuele medewerker op peil wordt gehouden. Deze gezamenlijke verantwoordelijkheid is in het Professioneel Statuut vastgelegd.
- Middels bijscholing voor het behoud van registraties, conform de CAO GGZ

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 de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaars als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Het MDO is een vast onderdeel binnen de zorgpaden. De frequentie is afgestemd op de intensiteit van een zorgpad. Dit multidisciplinaire teamoverleg bestaat uit zorgverleners uit de verschillende betrokken disciplines en is een wezenlijk onderdeel van het professioneel handelen van de behandelaars van de Viersprong. Bij de Viersprong maakt een psychiater en/of een klinisch psycholoog deel uit van het MDO.

10c. de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

De Viersprong hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een ander echelon:

Als bij aanmelding blijkt dat er bij de Viersprong geen passend zorgaanbod is voor de cliënt, wordt contact opgenomen met de verwijzer en vindt er geen intake plaats. Samen met de verwijzer wordt afgesproken wie de cliënt hierover inlicht.

Als na de intake blijkt dat er geen passend aanbod bij de Viersprong is, krijgen client en verwijzer een advies waar dat passende aanbod evt wel beschikbaar is. De verwijzer verwijst naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod. Als de client niet in aanmerking komt voor een behandeling in de GGZ wordt client terugverwezen naar de huisarts/ verwijzer voor een passend advies.

Afschalen en opschalen: alle zorgpaden geven een minimale en maximale behandelduur aan. Daarna wordt de behandeling afgesloten of overgedragen (afschaling of opschaling) aan een regionale zorgaanbieder. Per kwartaal vinden er behandelplaneluvaluaties plaats en in MDO's wordt de vraag gesteld of de cliënt voldoende profiteert van de behandeling.

10d. Binnen de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

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

Wanneer er meningsverschillen ontstaan over het behandelbeleid worden deze conform de escalatieprocedure opgelost. Dit houdt in dat de regiebehandelaar de meeste bevoegdheid heeft te beslissen. Bij structurele of blijvende meningsverschillen aangaande de medische inhoud kan de (waarnemend) Geneesheer-directeur ingezet worden voor zwaarwegend advies of bemiddeling. Voor overige onderwerpen is de zorgmanager bevoegd te beslissen.

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://www.deviersprong.nl/contact/klachten-of-suggesties/>

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorginstellingen
Contactgegevens: Bordewijklaan 46, 2509 LP Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/>

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: Cliënten en verwijzers kunnen voor informatie over wachttijden bij de Viersprong onze website raadplegen: www.deviersprong.nl/voor-verwijzersen-gemeenten/wachttijden-overzicht/

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):

Voor de wijze aanmelding verwijzen we hier naar onze website: <https://www.deviersprong.nl/hulp-nodig-bij/intake-indicatiestelling-en-diagnostiek/> . Wanneer u op de pagina bent kan u op de knop “Ik wil aanmelden” drukken.

14b. Binnen de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin 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)

Hoe intake en diagnostiek binnen de Viersprong verloopt, staat op onze website:

<https://www.deviersprong.nl/hulp-nodig-bij/intake-indicatiestelling-en-diagnostiek/>

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):

Proces totstandkoming van het individuele behandelplan

Het individuele behandelplan krijgt richting en contouren tijdens de adviesfase en wordt opgesteld door de regiebehandelaar in samenwerking met client en zijn/haar naasten. Vooraf aan het opstellen van het behandelplan heeft er een diagnostisch proces plaats gevonden, heeft er een indicierend multidisciplinair overleg plaats gevonden, heeft de regiebehandelaar met de client de diagnose besproken en is er gezamenlijk tot een keuze van behandeling gekomen. De informatie uit al deze stappen wordt geïnterneerd in het behandelplan. Het behandelplan bevat de volgende aspecten:

1. De doelen van de behandeling en begeleiding voor een bepaalde periode, gebaseerd op de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de patiënt/cliënt.
2. De wijze waarop de zorgverlener(s) en de patiënt/cliënt de gestelde doelen trachten te bereiken, wat haalbaar is in de betreffende situatie én wat bijdraagt aan de kwaliteit van leven en het dagelijks functioneren van de patiënt/cliënt.
3. Wie de interventie(s) gaat uitvoeren en wie verantwoordelijk is voor de verschillende onderdelen van de behandeling en begeleiding.
4. Afspraken over hoe te handelen bij een crisis en op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de regiebehandelaar wordt zorggedragen.
5. Wie de rol van regiebehandelaar vervult.
6. Na hoeveel tijd er op de behandeling en begeleiding wordt geëvalueerd en wanneer de behandeling en begeleiding waar nodig moet worden bijgesteld.

Het individuele behandelplan is geen statisch document. Gedurende de behandeling wordt het individuele behandelplan met regelmaat besproken en eventueel bijgesteld door de regiebehandelaar.

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):

Het aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar. Deze heeft tijdens de behandeling bij de Viersprong de volgende taken en verantwoordelijkheden:

De regiebehandelaar

- is het centrale aanspreekpunt van de cliënt, diens naaste(n) en eventueel wettelijke vertegenwoordiger(s) tijdens de behandeling;
- voert een substantieel deel uit van de behandeling van de cliënt volgens de richtlijnen van de geïndiceerde zorgpad;
- ziet erop toe dat dossiervoering plaatsvindt die voldoet aan de daaraan te stellen eisen. Andere professionals blijven verantwoordelijk voor hun eigen dossiervoering;
- werkt wanneer nodig het behandelplan op een meer gedetailleerd niveau uit
- draagt zorg voor goede crisishantering tijdens de behandeling;
- volgt op of alle acties uit het geïndiceerde zorgpad worden uitgevoerd en stuurt zo nodig het team aan;
- organiseert voldoende afstemming met alle betrokken zorgverleners
- bereidt voor en leidt de evaluatie en behandelplanbespreking; indien nodig wordt het individuele behandelplan aangepast en wordt het behandelbeleid uitgezet;
- voert behandelplanevaluaties met de cliënt op het moment dat deze volgens het zorgpad zijn geïndiceerd;
- houdt in de afsluitfase van de behandeling de eindevaluatie met de cliënt en sluit de behandeling af;
- draagt zorg voor de verwijzing van de cliënt naar een externe hulpverlener als dit noodzakelijk is en rapporteert aan verwijzer of externe behandelaar, als de cliënt hiervoor toestemming heeft gegeven;
- heeft, indien er een verschil van mening is tussen de verschillende zorgprofessionals, een doorslaggevende stem nadat alle andere professionals zijn gehoord.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt als volgt gemonitord:

- De cliënt en wanneer mogelijk zijn/haar naasten geeft/geven zijn visie op de voortgang van de behandeling als start van de periodieke evaluatie
- binnen het team van behandelaars wordt de voortgang van de behandeling van de cliënt besproken in de behandelplanbespreking. Betrokken behandelaars overleggen zo nodig in een hogere frequentie;
- de voortgang van de cliënt wordt in het bijzijn van de cliënt besproken in de behandelplanevaluatie;
- het evalueren van de voortgang is tevens opgenomen in de zorgpaden;
- met behulp van Routine Outcome Monitoring (ROM) meet de Viersprong structureel en herhaaldelijk de voortgang van de cliënt in de behandeling. Hiervoor worden standaard meetinstrumenten gebruikt. Deze metingen hebben als doel de voortgang van de cliënt tijdens de behandeling in kaart te brengen. Door verschillende metingen met elkaar te vergelijken kan worden vastgesteld of er een verandering is in de voortgang van de cliënt/ of de cliënt de gewenste vorderingen maakt. Deze metingen vinden plaats op vastgezette momenten in elk zorgpad. De resultaten van de vragenlijsten helpen de cliënt en zijn behandelaar de behandeling nauwgezet te volgen en te evalueren.

16d. Binnen de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin 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):

Binnen de Viersprong evalueert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten als volgt de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling:

De regiebehandelaar heeft met de cliënt, afhankelijk van het geïndiceerde zorgpad binnen de Viersprong, een of meerdere behandelplanevaluaties. Deze evaluaties worden gedaan met alle behandelaars die betrokken zijn bij de behandeling van de cliënt. Als dit niet haalbaar is, wordt de evaluatie ofwel schriftelijk, ofwel mondeling tijdens MDO voorbereid met en door alle betrokken medebehandelaars. Bij de behandelplanevaluatie kunnen naasten aanwezig zijn.

De punten die hier aan de orde komen, zijn de volgende:

- de voortgang van de cliënt tijdens de behandeling aan de hand van behandeldoelen, zoals gerapporteerd door cliënt, eventuele naasten, de betrokken behandelaars en waar mogelijk ondersteund met ROM-gegevens;
- bijzonderheden die zich hebben voorgedaan in de periode die geëvalueerd wordt;
- de doelen voor de komende behandelperiode vaststellen.
- Of de behandeling voortgezet dient te worden of vroegtijdig beëindigd dient te worden door ofwel door voorspoedig herstel ofwel niet aanslaan van de behandeling

Voor klinische zorgpaden vindt er elke 6 weken een behandelplanevaluatie plaats. Voor de overige zorgpaden is dit in elk geval eens per 3 maanden. Steeds geldt dat, indien nodig, de behandelplanevaluatie in hogere frequentie kan plaatsvinden.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De Viersprong meet de tevredenheid van cliënten op de volgende manier:

Patiënttevredenheid meet de Viersprong aan de hand van de CQI (Consumer Quality Index) die in de ROM is opgenomen. De meting vindt plaats aan het einde van elke fase van het zorgpad.

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):

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken: tijdens het na-traject zoals dat deel uitmaakt van elk zorgpad, wordt de cliënt en diens naaste(n) voorbereid op het einde van de behandeling bij de Viersprong. Uit de behandelplanevaluaties blijkt of de behandeling afgerond kan worden. De cliënt wordt hierover door de regiebehandelaar ingelicht. In overleg met de cliënt wordt op basis van de resultaten in de behandeling bekeken wat nodig is na de behandeling. Met toestemming van de cliënt wordt dit gecommuniceerd naar verwijzer en/of huisarts.

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:

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

In geval van crisis of terugval kan de cliënt gebruik maken van het tijdens de behandeling opgestelde crisis- en/of signaleringsplan. Dit is bekend bij de cliënt, (indien cliënt hiervoor toestemming heeft gegeven) de naastbetrokkenen en de huisarts.

De mogelijkheden tot hervatting van de zorg bij de Viersprong zijn per zorgpad verschillend.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van de Viersprong, specialist in persoonlijkheid, gedrag en gezin:

W. Franken

Plaats:

Halsteren

Datum:

24 juni 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.