

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: Stichting QuaRijn

Hoofd postadres straat en huisnummer: Gansfortstraat 4

Hoofd postadres postcode en plaats: 3961CR Wijk bij Duurstede

Website: www.QuaRijnKBC.nl

KvK nummer: 30271006

AGB-code 1: 47470139

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Dick Bouma

E-mailadres: d.bouma@quarijn.nl

Telefoonnummer: 0854889222

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.QuaRijnKBC.nl/werkgebied

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Onze vakgroep bestaat uit vier Gezondheidszorgpsychologen (GZ-psychologen), 1 psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog en 2 masterpsychologen. Wij bieden psychologische zorg (consultatie, diagnostiek en behandeling) aan ouderen en hun systeem (mantelzorgers/naasten/derden), zowel intramuraal als extramuraal en bij particuliere instellingen. Op basis van multidisciplinaire samenwerking bieden wij dit aan met onze collega's van het Kennis- en BehandelCentrum van QuaRijn: specialisten ouderengeneeskunde, ergotherapeuten, fysiotherapeuten, logopedisten, diëtisten en beweegagogen. Er zijn samenwerkingsverbanden met casemanagers dementie, GGZ-instellingen (Altrecht) en professionaliseringsovereenkomsten met het Korsakov Kenniscentrum, de PgD (psychologische expertise voor de ouderenzorg) en de UNO (Universitair Netwerk Ouderen). Bij de RINO Groep Utrecht zijn wij een erkende praktijkinstelling voor de opleiding tot GZ-psycholoog accent ouderen. Wij participeren in overleggen met huisartsen en maken deel uit van de OWZ Kromme Rijn.

5. Stichting QuaRijn heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

6. Behandelsettings generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting QuaRijn 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:

De GZ-psycholoog kan als regiebehandelaar optreden in de BGGZ behandeling.

ggz voor ouderen

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

De GZ-psycholoog kan als regiebehandelaar optreden in de BGGZ behandeling.

8. Structurele samenwerkingspartners

Stichting QuaRijn 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):

De GZ-psycholoog geeft samen met de specialist ouderenzorg consultatie aan de ambulante-geriatrisch teams.

1) Aan het MGT Utrechtse Heuvelrug "Expertteam Dementie"

bestaande uit casemanagers dementie van QuaRijn en Vitras en een SPV-er vanuit Altrecht.

<http://www.quarijn.nl/dementiezorg>

<https://www.vitras.nl/casemanager-dementie>

<https://www.altrecht.nl/zorgeenheid/ouderenpsychiatrie/>

2) Aan het MGT Kromme Rijnstreek

bestaande uit casemanagers dementie van QuaRijn en Binding

<http://www.quarijn.nl/dementiezorg>

<https://www.stichting-binding.nl/mantelzorg/dementie>

Verder werken de psychologen van QuaRijn samen met de volgende partners:

- Altrecht GGZ -><https://www.altrecht.nl/zorgeenheid/ouderenpsychiatrie/>

- Alzheimer Nederland -> <https://www.alzheimer-nederland.nl/regios/zeist-en-omstreken> en -> <https://www.alzheimer-nederland.nl/regios/veluwe-vallei-grebbe>

- Korsakov Kenniscentrum -> <https://www.korsakovkenniscentrum.nl/>

- Netwerk palliatieve Zorg Utrecht Stad en Zuidoost ->

<http://www.netwerkpalliatievezorg.nl/utrechtstadenzuidoost/>

- Militair Revalidatie Centrum Aardenburg ->

<https://www.defensie.nl/onderwerpen/revalidatiecentrum>

- UMC Utrecht -> <https://www.umcutrecht.nl/nl/>

- Universitair Netwerk Ouderen (UNO) -> <https://www.vumc.nl/afdelingen/UNO/>

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting QuaRijn ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De GZ-psycholoog werkt conform de professionele zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen. De GZ-psycholoog is bevoegd en bekwaam om te werken als GZ-psycholoog binnen de generalistische basis-GGZ. De psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog kan de behandeling uitvoeren onder directe werkbegeleiding en supervisie van de GZ-psycholoog.

De GZ-psycholoog is BIG-geregistreerd. De psycholoog zorgt er voor dat de deskundigheid op peil blijft door het volgen van bijscholing, zich te blijven informeren over de meest recente wetenschappelijke inzichten en door middel van intervisie.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Dit wordt geborgd door middel van het lidmaatschap NIP, lidmaatschap NVGzP, intervisie, supervisie PgD Psychologische expertise voor de ouderenzorg, samen met overige professionaliseringscontracten.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Opleiding en scholing, (GZ-opleiding), congressen, intervisie intern en extern, lidmaatschap PgD Psychologische expertise voor de ouderenzorg, samenwerking met UMC Utrecht, met VUMC Gerion, implementatie van nieuwe zorgpaden en thema's en wetgeving zoals de nieuwe Wet Zorg & Dwang.

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

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

Voorliggend echelon is de praktijkondersteuner (POH)-GGZ bij huisartsen, de casemanager dementie, de GVP-verzorgende en/of de maatschappelijk werkende.

Volgend echelon is de gespecialiseerde GGZ. De GZ-psycholoog verwijst de cliënt door wanneer er sprake is van problematiek waarvoor gespecialiseerde GGZ is aangewezen

Op- of afschaling vindt plaats na een beoordeling aan de hand van:

- Vermoeden van een DSM-stoornis
- Ernst en complexiteit van de problematiek
- Risico's
- Het beloop van de klachten

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

1. Overleg met de cliënt en diens huisarts
2. Overleg met een collega GZ-psycholoog
3. Overleg met een Specialist Ouderengeneeskunde
4. Anonieme bespreking in multidisciplinair verband

Cliënt heeft te allen tijde de mogelijkheid om een klacht in te dienen en kan daarbij ondersteuning krijgen van de klachtenfunctionaris / cliëntvertrouwenspersoon van QuaRijn.

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. Stichting QuaRijn levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:

N.v.t.

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij

Naam instelling: Klachtenfunctionaris QuaRijn
Contactgegevens: Postbus 36, 3960 BA Wijk bij Duurstede

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: <http://www.quarijn.nl/klachten>

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Verpleging, Verzorging en Geboortezorg
Contactgegevens: De Geschillencommissie Zorg, Postbus 90600, 2509 LP Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling:
<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/verpleging-verzorging-en-geboortezorg/>

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: <http://www.quarijnkbc.nl/behandelingen-kbc-quarijn/psychologie>

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):

In het QuaRijn Kennis en BehandelCentrum (KBC) kunt u terecht voor diverse vormen van eerstelijnszorg. U bent welkom in een van onze drie vestigingen. Kunt u niet naar ons toekomen, dan komen we bij u thuis. Neem hiervoor contact op met het Frontoffice KBC. Intake en verdere communicatie vinden plaats door de psycholoog.

14b. Binnen Stichting QuaRijn 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 Stichting QuaRijn 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 voor een eerstelijns psychologisch consult kan bij het Frontoffice van het Kennis-en BehandelCentrum plaatsvinden of direct bij de GZ-psycholoog. Het Frontoffice is bereikbaar via telefoonnummer 0343-474849 van maandag t/m vrijdag van 8.30 uur tot en met 17.00 uur.

De medewerkers van het Frontoffice hebben toegang tot de agenda van de GZ-psychologen en kunnen een afspraak voor een intakegesprek inplannen. Als de cliënt en/of diens naaste dat prettiger vindt, kan de medewerker van het Frontoffice een notitie maken van diens vraag met het verzoek om contact op te nemen.

De cliënt heeft een verwijfsbrief van zijn of haar huisarts nodig. Deze brief dient vóór het intakegesprek in het bezit te zijn van de cliënt en/of diens naaste. De verwijzer is er verantwoordelijk

voor dat de cliënt een verwijsbrief ontvangt die voldoet aan de veldnormen voor een verwijzing naar de generalistische basis-GGz.

Tijdens het intakegesprek stelt de GZ-psycholoog de cliënt op de hoogte van de voorwaarden waaronder een behandelovereenkomst tot stand kan komen: eventuele kosten voor de cliënt, regels met betrekking tot no-show, afspraken en mogelijkheden m.b.t. huisbezoeken etc.

Bij de diagnose en gedurende de behandeling maakt de psycholoog gebruik van instrumenten die de resultaten van de behandeling meten.

Een behandeling wordt alleen gestart als de cliënt daarmee akkoord is.

De regiebehandelaar bij de intake/diagnose is altijd een GZ-psycholoog.

16. Behandeling

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

Tijdens het intakegesprek zal worden nagegaan of de GZ-psycholoog een effectief en doelmatig aanbod kan formuleren dat aansluit op de hulpvraag en zorgbehoefte van de cliënt.

Dit resulteert in een voorstel voor een behandeling, een schriftelijk behandelplan, dat in het tweede gesprek, het adviesgesprek aan de cliënt wordt aangeboden.

Wanneer de GZ-psycholoog geen passend aanbod heeft dat aansluit bij de hulp/zorgvraag van de cliënt, dan zal deze aangeven wie de regiebehandelaar is na het moment van de intake. Dit kan de huisarts, een specialist ouderengeneeskunde en/of een casemanager dementie of SPV/psychiater van de GGZ zijn.

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):

Voor de psychologische interventie is de GZ-psycholoog de regiebehandelaar.

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

Aan het eind van de intake wordt een behandelplan met de cliënt opgesteld dat wordt ondertekend door de cliënt. Tijdens intake en behandeling worden ROM vragenlijsten en andere vragenlijsten afgenomen om de behandeling te monitoren. Met deze informatie komt de psycholoog tot een indicatiestelling en diagnose. In de vervolgspraak stemt de psycholoog met de cliënt de diagnose en een voorstel voor behandeling af. Na akkoord van de cliënt wordt de (deel-)behandeling ingezet. Bij aanmelding, halverwege de behandeling en vlak voor afsluiting van de behandeling worden deze vragenlijsten ingevuld en worden de resultaten met de cliënt besproken. Op deze momenten en op indicatie wordt het behandelplan ook geëvalueerd.

16.d Binnen Stichting QuaRijn 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):

De behandeling wordt gevolgd aan de hand van ROM vragenlijsten en andere metingen. Bij aanmelding, halverwege de behandeling en vlak voor afsluiting van de behandeling worden deze vragenlijsten ingevuld en worden de resultaten met de cliënt besproken. Op deze momenten wordt het behandelplan ook geëvalueerd. Op indicatie wordt tussentijds geëvalueerd.

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

Aan het begin van de behandeling wordt met de cliënt besproken dat hij klachten of ontevredenheid te allen tijde kan aangeven. Dit kan zowel mondeling, telefonisch of per email. Desgewenst kunnen klachten worden ingediend volgens de klachtenprocedure. Aan het eind van de behandeling wordt bovendien gevraagd naar de cliënttevredenheid.

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):

Aan het eind van de behandeling krijgt de verwijzer een afsluitende brief waarin het behandelplan, doelen, behaalde resultaten en eventueel advies beschreven staan. Indien de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer, handelt de psycholoog conform de beroepscode.

17b. Patiënten/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 dient de cliënt contact op te nemen met de huisarts of huisartsenpost. Zij bepalen of er crisisinterventie nodig is.

Bij terugval is ter beoordeling van de huisarts opnieuw aanmelding voor een behandeltraject in de generalistische basis GGZ aangewezen.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting QuaRijn:

MAE Hagen-Tervoort

Plaats:

Wijk bij Duurstede

Datum:

23-05-2019

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 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.