

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: GGZ Santana
Hoofd postadres straat en huisnummer: De Opslach 63
Hoofd postadres postcode en plaats: 8448GV Heerenveen
Website: <https://ggzsantana.nl>
KvK nummer: 69006970
AGB-code 1: 22221050

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: A.J. Krab
E-mailadres: a.krab@ggzsantana.nl
Tweede e-mailadres: info@ggzsantana.nl
Telefoonnummer: 0853012430

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://ggzsantana.nl/contact/adres>

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.:

GGZ Santana is een gespecialiseerde instelling, waarin jongvolwassenen vanaf 16 jaar en volwassenen met AD(H)D, Autisme en NAH met alle mogelijke psychiatrische comorbiditeit (mits poliklinisch behandelbaar) en IQ groter dan 75, worden gediagnosticeerd en behandeld.

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

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Delirium, dementie en overig
Depressie
Angst
Somatoform

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

Nee

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

Overig, namelijk: Polikliniek voor behandeling van volwassenen met Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) met een IQ boven 75 met alle psychiatrische comorbiditeit, mits behandelbaar binnen een poliklinische setting.

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Participatie in Autisme Netwerk Friesland

Autisme Netwerk Friesland is een samenwerkingsverband van organisaties die de levenskwaliteit en zelfredzaamheid van mensen met autisme en hun naasten duurzaam willen ondersteunen.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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. GGZ Santana heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

GZ-psycholoog

Verpleegkundig Specialist

de gespecialiseerde-ggz:

Psychiater

Klinisch neuropsycholoog

GZ-psycholoog

Verpleegkundig Specialist

6b. GGZ Santana heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater

Klinisch neuropsycholoog

GZ-psycholoog

Verpleegkundig Specialist

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog

Verpleegkundig Specialist

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater

Klinisch neuropsycholoog

GZ-psycholoog

Verpleegkundig Specialist

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog

Verpleegkundig Specialist

7. Structurele samenwerkingspartners

GGZ Santana 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)):

Netwerkpsychiatrie Friese GGZ

Revalidatie Friesland (wat betreft NAH)

Noorderbrug (wat betreft NAH)

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

GGZ Santana 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.

Wij zijn een zorgaanbieder met tussen de 30 - 50 medewerkers. We zijn een lerende organisatie, wij werken samen met Revalidatiecentrum Friesland in de opleiding tot GZ-psycholoog. Daarnaast

participeren wij in het Autisme Netwerk Friesland. Wij bieden zowel stepped- als matched care. Alle behandelende medewerkers hebben intervisiecontacten binnen en/of buiten de instelling.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

GGZ Santana ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Voor indiensttreding van de medewerker wordt gecontroleerd of de nieuwe medewerker in het bezit is van de benodigde diploma's en registratie in het bij de functie passende beroepsregister. Er worden referenties opgevraagd bij vroegere werkgevers. Alle medewerkers beschikken over een passende VOG.

Medewerkers worden in staat gesteld om vakkennis up-tot-date te houden d.m.v. het volgen van scholing, cursussen, workshops en congressen.

Ook vinden er regelmatig interne opleidingen plaats.

Elk jaar vinden gesprekken plaats en hierbij wordt ook opnieuw beoordeeld of medewerkers nog steeds bevoegd en bekwaam zijn.

Alle ontwikkelingen binnen de GGZ worden door alle medewerkers actief gevolgd en als dit aanleiding geeft tot extra scholing, dan wordt dit ingezet.

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

De behandelaren werken volgens de zorgstandaarden behorende bij hun beroepsgroep.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Inleiding

GGZ Santana is een gespecialiseerde GGZ organisatie. Wij diagnosticeren en behandelen volwassenen met AD(H)D en/ of Autisme en behandelen ook volwassenen met NAH (=Niet Aangeboren Hersenletsel) vanaf IQ 75 met alle mogelijke psychiatrische comorbiditeit binnen de Basis GGZ en de Gespecialiseerde GGZ.

Binnen GGZ Santana wordt er jaarlijks een opleidingsplan opgesteld. Hiervoor is een opleidingsbudget beschikbaar. Op basis van strategische keuzes wordt dit opleidingsbudget verdeeld. Voor alle professionals geldt dat zij hun kunnen en kunde voortdurend up-to-date kunnen houden door middel van interne en externe opleidingen. Het team van GGZ Santana overlegt regelmatig over de kwaliteit en evalueren samen welke kennis op deskundigheid geoptimaliseerd moet worden.

Visie

De teams binnen GGZ Santana zijn bewust kleinschalig van opzet, zodat de behandelaars goed op elkaar afgestemd blijven in het belang van de patiënt.

GGZ Santana werkt met een eigen diagnostische methode, die snel, klantvriendelijk en kwalitatief goed is.

Behandeling start met goede uitleg over de diagnose, over het verband met de aanmeldingsklachten, welke voor- en nadelen uit AD(H)D en/of Autisme kunnen voortvloeien en welke behandeling(en) er binnen GGZ Santana mogelijk is/zijn.

Behandeling van NAH ('uitgebreide of beperkte neurocognitieve stoornis door traumatisch hersenletsel' of 'door een middel/ medicatie' of ongespecificeerde neurocognitieve stoornis') bij GGZ Santana betekent, naast ermee om leren gaan (vaak al bij Revalidatie-afdelingen op gang gebracht), ook beoordelen psychologische behandeling of medicatie een rol kunnen spelen bij het verbeteren van de (aandachts-/ stemmings-/ spannings-/gedrags-) problematiek.

In geval van medicatie bestaat er een breed palet en de medicatie wordt aan de patiënt persoonlijk aangepast. Er volgt hierop altijd een deskundige monitoring van de effecten.

Bij GGZ Santana wordt niet alleen het problematische van AD(H)D en/ of Autisme en/of NAH benoemd, maar dat bij elke patiënt ook wordt onderzocht welke kwaliteiten uit de AD(H)D/Autisme/NAH kunnen voortkomen.

GGZ Santana heeft als visie dat het expertise biedt waar een ander het niet kan, maar zodra een andere organisatie het beter kan, werkt GGZ Santana graag samen of verwijst het door. De ketenfunctie wordt gewaardeerd. Behandeling is zodoende kortdurend.

Visie op opleiden

Diagnostiek en behandeling moeten op expert- niveau plaatsvinden.

Daardoor bestaansrecht GGZ Santana als 'specialistische GGZ organisatie'

Teamleden moeten experts zijn/ worden op hun vakgebied.

Permanente scholing/ werkbegeleiding/ intervisie leidt tot expertise.

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 GGZ Santana is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Binnen GGZ Santana vindt wekelijks een multidisciplinair overleg plaats tussen de regiebehandelaar en alle (mede) behandelaren van de individuele cliënt. Dit betekent echter niet dat alle cliënten besproken worden, maar wel die cliënten waarvoor hiertoe aanleiding geeft. Verslaglegging vindt plaats in het elektronisch patiëntendossier.

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

Er vindt verwijzing plaats naar GGZ Santana door de huisarts of een andere zorgverlener met de bevoegdheid tot verwijzen. De verwijzer wordt op de hoogte gesteld wanneer de behandeling bij GGZ Santana wordt afgerond, mits de cliënt hiervoor toestemming geeft.

Wanneer er een vanuit de Basis GGZ opschaling nodig is naar specialistische ggz, dan wordt dit besproken met de cliënt en wordt de verwijzer hiervan op de hoogte gebracht. Andersom is dit ook het geval.

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

Dit wordt besproken tijdens het MDO.

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://ggzsantana.nl/contact/klachten>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie

Contactgegevens: www.degeschillencommissie.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Upload van uw geschillenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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: <https://ggzsantana.nl/behandelingen>

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):

Na het ontvangen van een geldige verwijsbrief wordt cliënt besproken op aanmeldoverleg en wordt er een schriftelijke uitnodiging verstuurd voor een intakegesprek. Hierna volgt screening, psychiatrisch onderzoek en een adviesgesprek. De regiebehandelaar en een medebehandelaar zijn altijd betrokken bij het intakeproces. De cliënt weet wie zijn aanspreekpunt is voor inhoudelijke vragen rond de behandeling. Voor vragen over afspraken is het secretariaat altijd beschikbaar.

14b. Binnen GGZ Santana 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. Indiciestelling

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)

De cliënt wordt verwezen via een geldige verwijsbrief. Na het ontvangen van een geldige verwijsbrief wordt cliënt besproken op aanmeldoverleg en wordt er een schriftelijke uitnodiging verstuurd voor een intakegesprek. Hierna volgt screening, psychiatrisch onderzoek en een adviesgesprek. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het vaststellen van de diagnose. De regiebehandelaar heeft direct contact met de cliënt. In de specialistische GGZ is de regiebehandelaar bij GGZ Santana meestal de psychiater. Het behandelplan wordt in samenspraak met de cliënt opgemaakt en besproken.

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):

Na de intakefase vindt de bespreking van het behandelplan plaats. De bespreking van het behandelplan gebeurt door de cliënt en zijn haar (regie)behandelaar.

Voor deze bespreking heeft de behandelaar een concept behandelplan opgesteld, dit concept wordt met de cliënt besproken en tijdens het gesprek wordt in samenspraak met de cliënt het definitieve behandelplan opgesteld. In het behandelplan staat de zorgvraag, de behandeldoelen en de verantwoordelijke behandelaars. Het behandelplan wordt tijdens de behandeling geëvalueerd en evt. aangepast.

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):

De regiebehandelaar is primair verantwoordelijk voor de inhoud en uitvoering van de behandelplannen van individuele cliënten.

De regiebehandelaar voert de regie over het zorgproces. De regiebehandelaar ziet er op toe dat de dossiervoering voldoet aan de gestelde eisen en toets of de activiteiten van de medebehandelaars bijdragen aan de behandeling van de cliënt en past binnen het behandelplan. Hiervoor vindt regelmatig overleg plaats tussen de betrokken behandelaars en cliënten.

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

De voortgang van de behandeling wordt regelmatig besproken tijdens evaluaties met cliënten en betrokken behandelaars. Tijdens deze evaluaties worden onder andere de ROM besproken. Wij vragen aan iedere cliënt om voor, tijdens en na de behandeling een OQ45 in te vullen.

16d. Binnen GGZ Santana 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):

Regelmatig evalueert de regiebehandelaar samen met de cliënt en zijn naasten(indien gewenst door cliënt) de doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Hierover worden afspraken gemaakt in het behandelplan.

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

Bij het afronden van de zorg wordt de cliënt een tevredenheidsonderzoek toegestuurd.

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):

Wanneer de behandeling is afgerond volgt er altijd een evaluatiegesprek. De behandelaar geeft advies over evt. vervolgstappen en informeert de cliënt over de terugkoppeling aan de verwijzer.

Wanneer de cliënt bezwaar heeft tegen het informeren van de verwijzer, dan wordt dit meegenomen tijdens het afsluitend gesprek.

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:

Wanneer er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis, kan de cliënt contact opnemen met de huisarts. Wanneer er na afsluiting sprake is van terugval dan kan de client contact opnemen met de regiebehandelaar. Samen kan er dan gezocht worden naar een passende oplossing.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van GGZ Santana:

VOF GGZ Santana

Plaats:

Heerenveen

Datum:

21-06-2022

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.