

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 GGZ Interventie
Hoofd postadres straat en huisnummer: Achillesstraat 79
Hoofd postadres postcode en plaats: 1076 PX Amsterdam
Website: www.ggzinterventie.nl
KvK nummer: 60192410
AGB-code(s): 22220689

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: P.S. Jonkers
E-mailadres: pieter@ggzinterventie.nl
Telefoonnummer: 020-2310000

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://ggzinterventie.nl/behandellocaties/>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

GGZ Interventie is een professionele verslavingszorginstelling. Wij zetten ons in voor mensen met een verslavings- en/of doseringsprobleem. Met een op maat gemaakt programma, specifiek afgestemd op het individu, behandelen wij samen met onze partners de ziekte verslaving. Wij vinden het van belang om de familie van de patiënt te begeleiden in het proces. Er wordt dan ook niet alleen gekeken naar verslaving maar ook naar achterliggende oorzaken die invloed kunnen hebben op het verslavingsgedrag. Er is een samenwerkingsverband met Stichting SolutionS-Center BV onder meer op het gebied van detox.

5. Stichting GGZ Interventie heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting GGZ Interventie 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):

7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting GGZ Interventie 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:
Klinisch psycholoog Psychiater

Klinische zorg

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

Verslavingszorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:
Klinisch psycholoog Psychiater Verpleegkundig specialist

8. Structurele samenwerkingspartners

Stichting GGZ Interventie 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):
Stichting Solutions-Center Apeldoornsestraat 131 3781 PM Voorthuizen <http://www.solutions-center.nl/> Dienstverleningsovereenkomst inzake detox, intakes, aftercare en patiëntenopvang.
Stichting Nova House Planciusstraat 13B 1013 MD Amsterdam www.nova-house.nl Opvang van cliënten via safehouses

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting GGZ Interventie ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Aannamebeleid: VOG, originele diploma's, registratie

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

MDO's Intervisie Supervisie

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Permanente opleiding MDO's Beleidsvergaderingen

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

Het MDO vindt minimaal twee maal per week plaats tussen alle behandelaren. Het overleg wordt genotuleerd, welke notulen daaropvolgend worden besproken. Per 2017 zal deze procedure volgens een kwaliteitskeurmerk gaan.

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

Afhankelijk van het MDO vind doorverwijzing naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon plaats. Indien noodzakelijk vind ook overleg met de arts of familie plaats.

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

Wanneer er sprake is van een verschil van mening of inzicht met de regiebehandelaar over de te volgen behandeling van een patiënt/cliënt, kan de behandelaar een beroep doen op de door de zorgaanbieder opgestelde escalatieprocedure. De regiebehandelaar kan dan overleggen met de toezichthouders, te weten de raad van toezicht en de cliëntenraad.

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

Nee

12. Klachten en geschillenregeling

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

Naam instelling: Klachten- en geschillencommissie GGZ Interventie

Contactgegevens: klachtencommissie@ggzinterventie.nl

De klachtenregeling is hier te vinden:

Upload van uw klachtenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Zorg Algemeen

Contactgegevens: 070 - 310 53 71

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 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.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

14. Aanmelding en intake

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

Aanvragen voor informatie en/of intake komen binnen bij Casemanagement per telefoon, e-mail, Zorgdomein of via de link op de website. Informatie is direct te downloaden. Het verstrekken van informatie en het plannen van een intakegesprek wordt binnen 24 uur afgehandeld. Door middel van het afnemen van een triage, wordt de situatie van de client in kaart gebracht, samen met de persoonsgegevens en verzekeringsgegevens van de client. Het eerste deel van het intakegesprek wordt in een combinatie van een psycholoog en een Casemanager gevoerd. Aansluitend op het intakegesprek volgt de psychiatrische intake met de psychiater. Op basis van de in- en exclusie criteria stelt de psychiater de voorlopige diagnose en vult daartoe de DSM en PRI in. Aan de hand van het volledige intakegesprek en de verkregen informatie stelt de Psychiater een behandeladvies op en koppelt dit terug aan de Casemanager en wordt het besproken met de client. Aanvragen voor meer informatie over de behandeling, de kosten, verzekering e.d. worden doorverbonden met de Casemanager

14b. Binnen Stichting GGZ Interventie 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 GGZ Interventie 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):

1. Aanmelding bij casemanagement. 2. Inplanning afspraak intake bij basispsycholoog/counselor door casemanagement. 3. Basispsycholoog/counselor doet de intake en schrijft eerste verslag, inclusief voorlopige diagnose en behandeladvies op basis van de gestelde criteria. Casemanagers verzorgen indeling volgens vast format. Zij zetten dit voor de tweede intake in het format van de regiebehandelaar. 4. Tweede intake bij regiebehandelaar. Regiebehandelaar controleert eerste verslag, vult aan en corrigeert waar nodig. Regiebehandelaar levert DSM classificatie. 5. Regiebehandelaar geeft definitief behandeladvies, indien nodig wordt dit besproken in MDO.

16. Behandeling

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

De intake wordt uitgevoerd door een psycholoog onder supervisie/MDO van een regiebehandelaar en de diagnostiek wordt uitgevoerd door een psychiater of klinisch psycholoog van GGZ Interventie. Daarnaast is er indien nodig een mogelijkheid voor extra diagnostiek op ons diagnostisch centrum en indien nodig is er een detoxopname, begeleid door verslavingsartsen en verpleegkundige, voorafgaande aan de klinische opname. De klinische behandeling is een aaneengesloten opname opname De aftercare bestaat uit minimaal eenmaal per week groep sessie. Daarnaast adviseren wij dringend om connectie te maken met de zelfhulpgroepen, zoals AA, NA, CA, SLA etc. De klinische behandeling en aftercare worden verzorgd door psychologen, GZ psychologen, klinisch psychologen, psychiaters, psychotherapeuten en/of counselors, Behandelaren worden afgestemd op de behoefte van de cliënt en zal te allen tijde in samenwerking/onder super visie zijn van de regiebehandelaar. - Uitgebreide onderbouwing waarom klinisch en niet ambulante - Welke vorm van behandeling wordt geadviseerd en door wie wordt de behandeling gegeven (kan standaard genoemd worden): De behandeling van GGZ Interventie wordt uitgevoerd door psychologen, GZ psychologen, klinisch psychologen, psychiaters, psychotherapeuten en/of counselors. - Hoe wordt de behandeling geïndividualiseerd op deze specifieke cliënt. - Welke behandelaar wordt er geadviseerd voor deze specifieke cliënt in de aftercare en waarom - Risico's voor voortijdig afhaken inventariseren.

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

De regiebehandelaar is voor de cliënten en anderen aanspreekbaar voor de voorgenomen en uitgevoerde behandeling. Naast de eigen behandelcontacten met de cliënt heeft de regiebehandelaar de volgende taken: • Doorspreken en ondertekenen van het behandelovereenkomst/behandelplan met de cliënt. • Fungeren als eerste aanspreekpunt van de cliënt, de cliënt wordt duidelijk geïnformeerd wie de verantwoordelijke behandelaar is. • Vanaf de ondertekening van het behandelplan het verzorgen van de coördinatie en afstemming van de behandeling rond een cliënt met andere betrokken behandelaren, inclusief een eventuele overdracht naar externe organisaties. • Voorbereiden en uitvoeren van de evaluatie en de behandeling in het Multidisciplinair Overleg (MDO).

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

MDO's, evaluatie, ROM

16.d Binnen Stichting GGZ Interventie 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):

MDO, evaluatie

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

Met behulp van Zorgkaart Nederland.

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):

De verwijzer wordt indien noodzakelijk geïnformeerd evenals de vervolgbehandelaar. Cliënt wordt gewezen op zijn rechten in de zorg.

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

Contact opnemen met behandelteam.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting GGZ Interventie:

M.D. ter Mijtelen

Plaats:

Amsterdam

Datum:

29-11-2016

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);

Een kopie van de overeenkomst met SBG voor aanlevering van ROM-gegevens;

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

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