

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: Gloed Herstel
Hoofd postadres straat en huisnummer: Oude Rijksweg 12 e
Hoofd postadres postcode en plaats: 3941BR Doorn
Website: www.gloedherstel.nl
KvK nummer: 84743069
AGB-code 1: 94068424

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Job Lentjes
E-mailadres: job@gloedherstel.nl
Tweede e-mailadres: info@gloedherstel.nl
Telefoonnummer: 0612847010

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.gloedherstel.nl

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.:

Gloed Herstel is een fris en innovatief concept voor specialistische GGZ zorg, en we combineren dit met leefstijlinterventies en peer support. Bij Gloed geloven we in het creëren van een voedingsbodem voor herstel(visie), met een integratieve aanpak die ruimte biedt voor eigen regie en diversiteit in therapieën en steunbronnen. Denk aan running therapie, mindfulness, leefstijlbegeleiding, medicatieadvies, Acceptance and Commitment Therapy, Eye Movement Desensitisation and Reprocessing, ademhalingsoefeningen, of Psychomotorische Therapie. Kleinschalig en lokaal, in contact met lotgenoten, het eigen netwerk en het sociaal domein. Gloed Herstel is voor iedereen die hulp nodig heeft met het omgaan met psychische problemen, variërend van symptomen die het dagelijks functioneren beïnvloeden tot ernstige psychische aandoeningen die intensieve behandeling vereisen. Denk aan depressie, angst, trauma of problemen en beperkingen in persoonlijke en sociale relaties of werk. Wij bieden geen klinische opnames, geen zorg buiten kantooruren en geen huisbezoeken of crisisdienst.

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

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Alcohol
Overige aan een middel
Schizofrenie
Depressie
Bipolair en overig

Angst
Persoonlijkheid

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

Nee

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

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Gloed Herstel heeft informele samenwerkingsafspraken met huisartsen en Opgroeiconsult. Gloed is goed ingebed in Arnhem, qua kennis en netwerk.

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. Gloed Herstel heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:
Verpleegkundig specialist GGZ
Klinisch psycholoog
GZ-psycholoog
de gespecialiseerde-ggz:
Verpleegkundig specialist GGZ
Klinisch psycholoog
GZ-psycholoog
Psychiater
Psychotherapeut

6b. Gloed Herstel heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:
Verpleegkundig specialist GGZ
Klinisch psycholoog
GZ-psycholoog
Psychiater
Psychotherapeut
Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:
Verpleegkundig specialist GGZ
Klinisch psycholoog
GZ-psycholoog
Psycholoog
Orthopedagoog
Psychiater
Psychotherapeut
Categorie B Indicerend regiebehandelaar:
Verpleegkundig specialist GGZ
Klinisch psycholoog
GZ-psycholoog
Psychiater
Psychotherapeut
Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:
Verpleegkundig specialist GGZ
Klinisch psycholoog
GZ-psycholoog

Psycholoog
Orthopedagoog
Psychiater
Psychotherapeut

7. Structurele samenwerkingspartners

Gloed Herstel 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)):

Gloed Herstel werkt samen op het gebied van integratieve psychiatrie met een netwerk in oprichting van verschillende GGZ-instellingen door Nederland.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Gloed Herstel 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.

Gloed Herstel laat haar regiebehandelaren deelnemen aan verschillende intervisiegroepen vanuit verschillende werkgevers. Daarnaast zijn een aantal regiebehandelaren werkzaam voor verschillende werkgevers, wat resulteert in verschillende lerende netwerken. De regiebehandelaren volgen bijscholing passend bij de eisen van BIG registratie.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Gloed Herstel ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Gloed Herstel ziet er op toe dat hulpverleners aan de wettelijk vastgelegde eisen voldoen met betrekking tot de wet BIG voor het eigen beroep. Tevens ziet Gloed Herstel er op toe dat medebehandelaren hun eigen vakbekwaamheid bijhouden volgens de normen van hun eigen beroepsgroep. Verder is een medewerker verplicht een geldig VOG te overleggen conform de Wkkgz. Van een ieder is een geldig diploma of bewijs van registratie in het bezit van de administratie van Gloed Herstel. Binnen Gloed Herstel vindt op maandelijks basis intervisie plaats, is er structurele supervisie en is er een scholing en opleidingsplan.

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

Behandelingen worden binnen Gloed Herstel vormgegeven volgens geldende richtlijnen, de ggz-standaarden en protocollen. Op basis van shared decision making wordt het behandelplan op maat vastgesteld met de cliënt.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Gloed Herstel stimuleert haar medewerkers om hun beroepsmatige deskundigheid op peil te houden conform de geldende richtlijnen van de beroepsgroep. Wij stellen een scholingsbudget hiervoor ter beschikking. Zorgverleners op zzp-basis binnen Gloed Herstel zijn zelf verantwoordelijk voor hun bijscholing en/of het behalen van de vereisten voor herregistratie.

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 Gloed Herstel 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):

Indicerende regiebehandelaren (klinisch psychologen, psychotherapeuten of psychiaters) bij Gloed Herstel werken in een klein team van maximaal 15 medewerkers. Zij werken op dezelfde locatie waar onderling in contact staan de norm is en er een gezamenlijke overlegruimte/teamkamer is. Zij evalueren met ook de cliënt er bij elke 6 weken. Een multidisciplinair overleg vindt elke 4 weken plaats en duurt in de regel 60 minuten. In dit MDO vindt de overdracht tussen de indicierend en coördinerend regiebehandelaar plaats en met de andere disciplines. Cliënten zien de indicierend regiebehandelaar altijd bij intake, tussen- en eindevaluatie. Soms doet de regiebehandelaar mee aan de behandeling en soms besluit een regiebehandelaar tot meer(dere) tussenevaluaties. Dit is afhankelijk van het beloop van de behandeling. Dit wordt bepaald in overleg tussen behandelaren tijdens een MDO of wanneer een cliënt hierom vraagt.

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

Tijdens de intake maakt de regiebehandelaar een inschatting en beslissing of een cliënt met een behandeling van Gloed Herstel een gewenst resultaat kan behalen. Dit gebeurt in samenspraak met de cliënt. Is de zorgvraag te licht of niet passend binnen de geboden settingen, dan wordt er terug verwezen of wordt er meegedacht naar een alternatief. Indien een cliënt een nog specialistischere aanpak vraagt, kan er worden doorverwezen. Soms komen cliënten tijdelijk in behandeling voordat zij naar een nog meer gespecialiseerd centrum gaan of wordt er besloten tot het doen van onderzoek en diagnostiek om de hulpvraag te verhelderen. De regiebehandelaar kan in zijn/haar overwegingen besluiten dit in het MDO te overleggen of andere regiebehandelaren te consulteren. Ook wordt er soms voor gekozen om met eerdere behandelaren te overleggen om een goede afweging te maken in het op- dan wel afschalen. Bij intake wordt familie en/of naasten uitgenodigd om een zo goed mogelijk beeld van de zorgzwaarte te krijgen.

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

Indien een behandelplan niet overeenkomt met het eigen deskundige oordeel van een behandelaar, meldt deze dit bij de indicierend regiebehandelaar. Dit kan worden besproken in het multidisciplinaire team, een derde collega, of met de directeur zorg. Bij een verschil van mening tussen behandelaren heeft de indicierend regiebehandelaar de uiteindelijke beslissende rol.

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://erisietsmisgegaan.nl/wp-content/uploads/2022/12/2023-Klachtenregeling-Wkkgz.pdf>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Erisietsmisgegaan

Contactgegevens: <https://erisietsmisgegaan.nl/contact/>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://erisietsmisgegaan.nl/wp-content/uploads/2022/12/2023-Klachtenregeling-Wkkgz.pdf>

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://gloedherstel.nl/voor-clienten/aanmelding-werkwijze-en-wachtijd/>

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):

Aanmeldingen bij Gloed Herstel komen in het EPD binnen doordat de cliënt zich online aanmeldt en een verwijsbrief uploadt. Cliënten krijgen een automatische email dat de verwijzing is binnengekomen en ontvangen inloggegevens voor het cliëntportaal.

Voor de intake krijgt iedere cliënt vragenlijsten om online in te vullen, en maakt de regiebehandelaar gebruik van de informatie uit de verwijzing. Een intake vindt altijd plaats bij een behandelaar en een regiebehandelaar. Bij een intake worden naasten dan wel familie uitgenodigd om aanwezig te zijn. Tijdens de intake wordt gekeken in hoeverre Gloed Herstel een passende behandeling kan bieden.

Als

de inschatting is dat dit kan, wordt er tijdens de intake ook aandacht besteedt aan de inhoud van de behandeling, de duur en de in te zetten therapeuten.

Na de intake wordt een behandelplan opgesteld in een daartoe bestemde afspraak, samen met de cliënt. In sommige gevallen kan Gloed Herstel geen passende behandeling bieden en wordt er nagedacht met de cliënt over alternatieven om de hulpvraag alsnog te kunnen beantwoorden.

14b. Binnen Gloed Herstel 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)

Aanmeldingen komen binnen bij de screener van Gloed Herstel. Deze plant de intake met de cliënt en zorgt dat de eerder genoemde procedure loopt. In de intakefase is de regiebehandelaar een GZ- psycholoog, verpleegkundig specialist GGZ, klinisch psycholoog of psychiater. Deze heeft de professionele verantwoordelijkheid voor de indicatiestelling passend bij de diagnostiek. De

indicerend RB handelt binnen de eigen bekwaamheid volgens de wet BIG. De regiebehandelaar is tijdens en na de intakefase de eindverantwoordelijke in de behandeling. Het eerste aanspreekpunt van de cliënt is de behandelaar.

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):

Het behandelplan van de cliënt wordt opgesteld na de intake en met input van de cliënt. De doelen worden tijdens de intake besproken. Het behandelplan wordt met de cliënt besproken door de behandelaar en indien gewenst aangepast waarna de cliënt het behandelplan kan accorderen in het cliëntportaal. In het behandelplan staan de diagnose, de behandeldoelen, de betrokken behandelaren, de verwachte behandelduur en naar benadering het tijdstip waarop de tussenevaluatie gepland zal worden. Het behandelplan is het vertrekpunt van de behandeling, cliënt en behandelaren committeren zich aan de doelen en de samenwerking om deze doelen te bereiken. Zowel cliënt als behandelaren nemen de verantwoordelijkheid de doelen bij te stellen wanneer dat nodig is. Dit gaat in overleg met de cliënt, behandelaren en regiebehandelaar. Dit kan plaatsvinden tijdens sessies of evaluatie.

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 indicierend regiebehandelaar is van start tot einde verantwoordelijk voor de behandeling. De coördinerend regiebehandelaar is het centraal aanspreekpunt voor cliënt, naastbetrokkenen zoals aangegeven in het dossier, en medebehandelaren.

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

Met Embloom kunnen metingen worden gedaan middels gevalideerde meetinstrumenten. Er is elke 6 weken, of op indicatie een andere termijn, een evaluatie waarin de doelen en de zorgzwaarte (mono/multidisciplinair) wordt geëvalueerd en vastgesteld. Bij onverwachte situaties of complexiteit kan een casus besproken worden in het MDO.

16d. Binnen Gloed Herstel 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):

De indicierend regiebehandelaar doet de tussen- en een eindevaluatie met een cliënt. De frequentie van tussenevaluaties of mate van deelname is afhankelijk van de vraag en behoefte van de cliënt in relatie tot het behalen van de doelen van de behandeling.

De medebehandelaren en dus ook de coördinerende regiebehandelaar kunnen altijd in hun gesprekken evaluerende vragen stellen, zo ook de cliënt en diens naastbetrokkenen.

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

In principe wordt er gedurende een behandeling meerdere malen stilgestaan bij de tevredenheid van

de cliënt door dit actief te bespreken tijdens gesprekken. Aan het einde van de behandeling verzoekt Gloed Herstel iedere cliënt een online meting in te vullen wat als input dient voor de eindevaluatie.

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):

Tijdens de eindevaluatie worden de doelen geëvalueerd. Mede aan de hand van (ROM-)vragenlijsten wordt er gekeken of het klachtenniveau tijdens de behandeling is veranderd. Indien gewenst wordt er soms besloten tot een doorverwijzing. De resultaten en mogelijke vervolgstappen worden met de cliënt besproken. Dit wordt opgenomen in een evaluatieverslag van de behandeling en gedeeld in het cliëntportaal. De verwijzer wordt op de hoogte gebracht van het afronden van de behandeling. De cliënt heeft inspraak op de inhoud van de eindbrief en bepaalt met wie en wanneer deze gedeeld wordt.

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 kunnen bij terugval hun signaleringsplan gebruiken waarop staat wie zij wanneer benaderen. Dit kunnen leden van een resourcegroep zijn, het sociaal domein of de huisarts. Ook kunnen zij zich opnieuw aanmelden voor behandeling met een verwijzing. Indien er sprake is van crisis wordt cliënt verwezen naar de crisisdienst.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Gloed Herstel:

Job Lentjes

Plaats:

Arnhem

Datum:

13-08-2024

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.