

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

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

Handelsnaam: Gloed voor jouw mentale gezondheid
Hoofd postadres straat en huisnummer: Cronjestraat 10
Hoofd postadres postcode en plaats: 6814AH ARNHEM
Website: www.gloedherstel.nl
KvK nummer: 93681607
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 cliëntenpopulatie 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 (glOed) is een fris en innovatief concept voor specialistische GGZ zorg op maat, en we combineren dit met leefstijlinterventies en peer support. Bij glOed geloven we in het creëren van een voedingsbodem voor herstel, met een integratieve aanpak die ruimte biedt voor eigen regie en diversiteit in therapieën en steunbronnen. Er wordt volgens de GGZ-zorgstandaarden zorg geboden, op maat, en besloten door middel van shared decision making. In het aanbod zijn gangbare psychologische interventies de basis, aangevuld met onder meer psychomotorische therapie, leefstijlinterventies, medicatiebegeleiding en Acceptance and Commitment Therapy. Kleinschalig en lokaal, in contact met lotgenoten, het eigen netwerk en het sociaal domein. glOed 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 opname, geen zorg buiten kantooruren en geen huisbezoeken of crisisdienst. glOed werkt geïntegreerd in het professioneel netwerk.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

gLOed heeft informele samenwerkingsafspraken met huisartsen, POH's GGZ, psychotherapiepraktijk Blok en Opgroeiconsult. gLOed is goed ingebed in Arnhem, qua kennis en netwerk. gLOed is lid van de Kring Lokale Aanbieders (KLA) en neemt hiermee deel aan het bijbehorend lerend netwerk. gLOed neemt ook deel aan een lerend netwerk Zinnige Zorg bij PTSS.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

gLOed heeft geen onderscheid tussen basis-ggz en specialistische ggz, omdat de oprichting plaatsvond na de afschaffing hiervan. Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als regiebehandelaar optreden en zijn de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt ingevuld:

- Verpleegkundig specialist GGZ
- Klinisch psycholoog
- GZ-psycholoog
- Psychiater
- Psychotherapeut.

7. Structurele samenwerkingspartners

Gloed voor jouw mentale gezondheid werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

gLOed werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met de Kring Lokale Aanbieders (KLA) aan de missie: KLA werkt aan een sterke, toegankelijke en persoonsgerichte GGZ in Centraal Gelderland. We doen dat als netwerk van zelfstandig werkende aanbieders. Door samen te werken blijven we flexibel en versterken we de zorg in de regio – zonder bureaucratie, mét betrokkenheid. Zie de website: www.KringLokaleAanbieders.nl.

Hiernaast werkt gLOed ook 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 voor jouw mentale gezondheid geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50

zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

gLOed geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. gLOed laat haar regiebehandelaren deelnemen aan verschillende intervisiegroepen vanuit verschillende werkgevers. Hiervoor is de eerder genoemde KLA een goede bron. Daarnaast is een aantal regiebehandelaren werkzaam voor verschillende werkgevers, wat resulteert in verschillende lerende netwerken en kruisverbindingen. De regiebehandelaren volgen bijscholing en intercollegiale toetsing passend bij de eisen van de BIG-registratie.

Tot de KLA Arnhem behoren GGzPraktijk Arnhem, RaadhuisGGZ, ForwardGGZ, BatZGGZ, Neurocaregroup, Praktijk Verder, gLOed en anderen.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Gloed voor jouw mentale gezondheid ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

gLOed 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 er op toe dat medebehandelaren hun eigen vakbekwaamheid bijhouden volgens de normen van hun eigen beroepsgroep. Verder is een medewerker verplicht een geldige 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. Binnen gLOed vindt op maandelijkse 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 vormgegeven volgens geldende richtlijnen, de ggz-standaarden (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 stimuleert haar medewerkers om hun beroepsmatige deskundigheid op peil te houden conform de geldende richtlijnen van de beroepsgroep. gLOed stelt een scholingsbudget hiervoor ter beschikking. Zorgverleners op zzp-basis binnen gLOed zijn zelf verantwoordelijk voor hun bij- en nascholing 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 voor jouw mentale gezondheid is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Indicerende regiebehandelaren bij gLOed 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 en diens netwerk elke 6 weken of op afspraak. Een multidisciplinair overleg (MDO) vindt elke week plaats en duurt in de regel 60 (uitlopend tot 90) 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. De regiebehandelaar werkt zelf 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 of wanneer een cliënt hierom vraagt.

10c. Gloed voor jouw mentale gezondheid 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 gOed een gewenst resultaat kan behalen. Dit gebeurt in samenspraak met de cliënt en desgewenst diens netwerk. 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 zo mogelijk familie en/of naasten uitgenodigd om een zo goed mogelijk beeld van de zorgzwaarte te krijgen.

10d. Binnen Gloed voor jouw mentale gezondheid geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

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

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

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

12b. 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 zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

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-wachttijd/>

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 cliënt):

Aanmeldingen bij gLOed 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. Wanneer een cliënt geen toegang heeft tot internet, doet de screener dit voor de cliënt.

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 een passende behandeling kan bieden.

Als de inschatting is dat dit kan, wordt er tijdens de intake ook aandacht besteed 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 geen passende behandeling bieden en wordt er nagedacht met de cliënt over alternatieven om de hulpvraag alsnog te kunnen beantwoorden.

14b. Binnen Gloed voor jouw mentale gezondheid wordt de 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 cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Gloed voor jouw mentale gezondheid is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose):

Aanmeldingen komen binnen bij de screener van gLOed. Deze plant de intake in en zorgt dat de eerder genoemde procedure loopt. In de intakefase is de regiebehandelaar (RB) een GZ-psycholoog, verpleegkundig specialist GGZ, klinisch psycholoog of psychiater. Deze heeft de professionele verantwoordelijkheid voor de indicatiestelling passend bij de diagnostiek. De indicerende RB handelt binnen de eigen bekwaamheid volgens de wet BIG. De RB 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 akkoorderen 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, naasten indien van toepassing, behandelaren en regiebehandelaar. Dit kan plaatsvinden tijdens sessies of evaluatie.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de 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 voor jouw mentale gezondheid als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking 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 voor jouw mentale gezondheid reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding 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 cliënten wordt binnen Gloed voor jouw mentale gezondheid 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 iedere cliënt een online meting in te vullen wat als input dient voor de eindevaluatie. Dit betreft standaard de Consumer Quality Index (CQI).

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als 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 is na te lezen 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. 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 conform (regionale) afspraken.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Gloed voor jouw mentale gezondheid:

Job Lentjes

Plaats:

Arnhem

Datum:

15-09-2025

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.