

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 Geduld Interventies GGZ
Hoofd postadres straat en huisnummer: Modemstraat 20
Hoofd postadres postcode en plaats: 1033RW AMSTERDAM
Website: <http://www.geduldinterventies.nl/>
KvK nummer: 67068138
AGB-code 1: 22220934

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: J.M. Geduld
E-mailadres: info@geduldinterventies.nl
Telefoonnummer: 0207776895

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <http://www.geduldinterventies.nl/contact>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Geduld Interventies GGZ biedt verslavingszorg en behandeling in de Gespecialiseerde GGZ (G-GGZ) voor stoornissen op het gebied van middelengebruik, gedrag, angst en depressie. Wij hebben een multidisciplinair team dat bestaat uit ervaren psychiaters, (verslavings)artsen, en GZ-, klinisch psychologen. Allen zijn opgenomen in het BIG register van het Ministerie van VWS en bovendien aangesloten bij één of meer specialistische verenigingen, waardoor ook basispsychologen onder supervisie van Ervaren BIG geregistreerd psycholoog behandelingen en diagnostiek uitvoeren. Wij werken in Nederland nauw samen psychiaters, een groot aantal huisartsen, maar ook collega GGZ instellingen en detox instellingen. In Portugal bij onze opnamekliniek hebben wij een samenwerkingsverband met een ziekenhuis, tandarts, detoxvoorziening, huisarts en apotheek.

5. Stichting Geduld Interventies GGZ heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting Geduld Interventies GGZ 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:

Beroepsgroepen die hierin als regiebehandelaar kunnen optreden zijn: Psychiater, Klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog.

Psychotherapeuten en GZ-psychologen kunnen onder de volgende voorwaarden optreden als regiebehandelaar in de Gespecialiseerde GGZ:

- Wanneer het gaat om vormen van psychotherapie binnen verschillende therapeutische referentiekaders;
- Wanneer het gaat om cliënten waar de primaire focus van de behandeling niet gericht is op biologische factoren of de gevolgen van de psychiatrische stoornis c.q. de beperkingen die deze stoornis geeft, maar meer op de psychologische factoren. Het gaat om cliënten met een stoornis die

behandeld kunnen worden met grotendeels psychologische behandelmethoden waarbij geen sprake is van een spoedeisend karakter of de noodzaak tot opname.

Verslavingszorg

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

Beroepsgroepen die hierin als regiebehandelaar kunnen optreden zijn: Psychiater, psychotherapeut, klinisch- en GZ psycholoog, verslavingsarts KNMG.

8. Structurele samenwerkingspartners

Stichting Geduld Interventies GGZ 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):
Samenwerking met onze kliniek in Portugal, Villa Ramadas.

Functie samenwerkingsverband:

Villa Ramadas biedt klinische detoxvoorziening, verblijfsvoorziening, individuele - en groepsbehandeling tijdens de opnameperiode. De psychiaters, artsen & verplegers hebben nauw contact met de (regie)behandelaar.

Gegevens Villa Ramadas:

Travessa Porto Salir, n.º 6, Feteira

2460-355 Cela - Alcobaça

Portugal

Website: <http://en.villaramadas.com/>

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting Geduld Interventies GGZ ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Geduld Interventies GGZ acht de bevoegd- en bekwaamheid van de zorgverleners, het handelen volgens zorgstandaarden en richtlijnen en het bevorderen van de deskundigheid van de zorgverleners van belang. Hieronder is aangegeven hoe we op deze punten toezien:

Alle regiebehandelaren zijn BIG-geregistreerd. Tijdens de sollicitatieprocedure van een nieuwe medewerker wordt altijd het CV, de BIG en de referenties gecontroleerd. Ook wordt met betrekking tot nieuwe behandelaren bij de IGZ gecontroleerd of er geen maatregel getroffen is.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Binnen Geduld Interventies wordt gewerkt met zorgpaden, welke gebaseerd zijn op de Multidisciplinaire Richtlijnen GGZ (multidisciplinaire Richtlijn in het gebruik van alcohol, multidisciplinaire Richtlijn opiaatverslaving). Zorgpaden worden opgenomen in het behandelplan en worden dagelijks gecoördineerd en tevens in een MDO gedocumenteerd en bewaakt.

Alle behandelmethodieken zijn evidence based:

Motiverende gespreksvoering (MVG)

EMDR

Mindfulness Based Cognitieve Therapie (MBCT)

Cognitieve Gedragstherapie (CGT)

Systeemtherapie

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

In de functioneringsgesprekken komt standaard aan de orde of behoefte is aan bij- en/of nascholing. Ook wordt hier besproken welke bij- en/of nascholing in het afgelopen jaar heeft plaatsgevonden. Er wordt een duidelijke planning opgesteld, waarbij tevens een terugkoppeling plaatsvindt. Hiernaast

zijn er wekelijks intervisie- en supervisiegroepen voor alle behandelaren en worden er met regelmaat referaten over uiteenlopende relevante onderwerpen gehouden. In het MDO, dat twee keer per week plaatsvindt, wordt tevens de deskundigheid van medewerkers bevorderd doordat de kennis uit verschillende disciplines wordt samengevoegd en er mogelijkheid is tot het evalueren, afwegen en integreren van diverse perspectieven. Indien nodig kunnen bepaalde zaken buiten het MDO nog nader worden uitgezocht.

Er is een budget voor scholing beschikbaar.

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

Tijdens opnameperiode vindt 3 x daags informatie overdracht plaats

Na elke groepsbehandeling vindt een MDO plaats. Dit is 2 keer per week. Tijdens dit MDO worden alle patiënten besproken die op dat moment een intake hebben gehad, zijn opgenomen in onze partnerkliniek in Portugal of bezig zijn met het nazorgtraject. Hierin wordt de voortgang en de benodigde vervolgstappen besproken. Alle zaken worden kort vastgelegd in EPD

Bij het MDO is altijd de regiebehandelaar aanwezig en de medebehandelaren.

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

Geduld Interventies biedt een specifiek behandelprogramma voor een specifieke doelgroep. Er vindt een uitgebreide intake (triage) plaats onder leiding van de regiebehandelaar (psychiater/verslavingsarts). De regiebehandelaar bepaalt onder begeleiding van onderstaande criteria of de patiënt in aanmerking komt voor behandeling:

- Minimum leeftijd is 18 jaar
- Gemotiveerd om in behandeling te gaan
- er is sprake van een aan alcohol en/of middel gebonden verslaving, seksverslaving, gokverslaving of internetverslaving (eetverslaving is uitgesloten).
- er is geen sprake van somatische aandoening waardoor detox risicovol is of standaard en/of sport activiteiten niet mogelijk.
- is de Engelse taal kundig.
- er is een verwijzing van de huisarts.
- patiënt is verzekerd en bekend bij zorgverzekeraar
- patiënt is handelingsbekwaam en bevoegd

Indien sprake is van een ernstige persoonlijkheidsstoornis dan komt de patiënt niet in aanmerking voor behandeling bij Geduld Interventies. De patiënt wordt terugverwezen naar de huisarts/doorverwijzer met een advies voor een passende behandeling bij een andere zorgaanbieder, bijvoorbeeld bij een dubbele diagnose kliniek.

Door de uitgebreide intake voor de start van de behandeling en de inrichting van het zorgpad is er vrijwel geen sprake van op- en afschalen tussen echelons

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

Bij een verschil in inzicht tussen regiebehandelaar en medebehandelaar, wordt dit besproken in een multidisciplinair overleg (MDO). Als het niet lukt om overeenstemming te bereiken, dan zal de regiebehandelaar de uiteindelijke beslissing nemen.

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

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

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

Naam instelling: Klachtencommissie

Contactgegevens: Geduld Interventies GGZ t.a.v. Klachtencommissie Modemstraat 20 1033 RW te Amsterdam

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://geduldinterventies.nl/geschillen-klachten/>

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De geschillencommissie zorg

Contactgegevens: De Geschillencommissie Postadres: Postbus 90600 2509 LP Den Haag Tel: 070 310 53 10

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://geduldinterventies.nl/geschillen-klachten/>

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: <https://geduldinterventies.nl/actuele-wachttijden-geduld-interventies-ggz/>

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):

De aanmeldprocedure is als volgt geregeld:

De aanmelding (telefonisch of via de website) komt op binnen bij een van onze secretariële medewerkers en/of casemanagers. Aanvullende patiëntgegevens worden uitgevraagd. Er wordt een dossier geopend. We plannen zo snel als mogelijk een intake bij een van onze behandelaren. Dit wordt aan de patiënt telefonisch teruggekoppeld. We bevestigen de afspraak per mail en sms. De patiënt ontvangt de ROM en wordt verzocht deze voor aanvang van de intake in te vullen. De patiënt ontvangt bij het eerste intakegesprek een informatiepakket met daarin onder andere de huisregels, algemene voorwaarden, informed consent, behandelovereenkomst, etc. De patiënt tekent voor akkoord en ontvangst.

14b. Binnen Stichting Geduld Interventies GGZ 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 Geduld Interventies GGZ 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 aanmeldingen komen telefonisch en per email binnen. Wij nemen tijdens kantooruren direct (in ieder geval binnen 1 uur) contact op met de patiënt om een afspraak te maken voor de intake. Buiten kantooruren nemen wij uiterlijk de volgende ochtend (op werkdagen) contact op om een afspraak te maken voor de intake. De psychiater en/of verslavingsarts is in de intakefase de regiebehandelaar. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het intakeproces, draagt zorg voor adequate diagnostiek en stelt samen met de patiënt het voorlopig behandelplan op. De regiebehandelaar, die de cliënt tijdens de intake ziet, is verantwoordelijk voor de cliënt in de periode tussen de intake/diagnostiek en de aanvang van de behandeling/opname in de detox/opname in de kliniek.

16. Behandeling

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

Onder begeleiding van de psycholoog vindt de eerste triage plaats. Tijdens deze triage wordt onder andere getoetst of de patiënt gemotiveerd is, daarnaast worden een aantal vragenlijsten ingevuld (waaronder de MATE 2.1 vragenlijst). De uitkomsten worden in een MDO besproken.

Vervolgens vindt intake plaats bij de psychiater die onder begeleiding van de eerste triage en de intake met de patiënt het behandelplan opstelt. De psychiater bespreekt het behandelplan tijdens het MDO met de psycholoog. Vervolgens wordt het behandelplan met de patiënt besproken. Als de patiënt akkoord is wordt de behandeling gestart.

Tussentijds wordt de behandeling geëvalueerd en multidisciplinair gecoördineerd, tevens vindt er een tussentijdse ROM plaats. Tijdens het MDO wordt besproken of de behandel doelstellingen worden behaald en getoetst of bijstelling van het behandelplan nodig is.

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):

Het aanspreekpunt voor de patiënt is de regiebehandelaar. Elke patiënt krijgt een persoonlijk begeleider die handelt onder regie van regiebehandelaar.

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

Zorgcoördinatie en overdracht vindt 3 keer per dag plaats en 2 keer per week tijdens een MDO wordt de voortgang besproken met het medisch team. Vervolgens wordt na het MDO ook met patiënt

besproken of aanpassing nodig is. Daarbij wordt actief gebruik gemaakt van ROM. Bij de start van de behandeling wordt de start ROM afgenomen, na terugkomst uit de kliniek wordt nogmaals de ROM afgenomen en ten slotte aan het einde van de behandeling. Indien nodig wordt het behandelplan en de behandeling aangepast.

16.d Binnen Stichting Geduld Interventies GGZ 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):

Evaluatie vindt plaats tussen regiebehandelaar en patiënt. Als de patiënt opgenomen is in Portugal dan vindt regelmatig via Skype contact plaats tussen regiebehandelaar en patiënt.

Tijdens de opname worden de naasten in Nederland op de hoogte gehouden door de regiebehandelaar, multidisciplinair team en casemanagement. Daarnaast wordt expliciet aandacht geschonken aan de hulpvraag van de naasten en indien nodig worden zij ook behandeld voor hun specifieke zorgvraag (bijvoorbeeld in het kader van depressie en/of angst).

Bij terugkomst vindt de evaluatie onder begeleiding van de regiebehandelaar, patiënt en naasten plaats. Er wordt actief gebruik gemaakt van de ROM-metingen en er vindt een eindevaluatie plaats.

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

Binnen Geduld Interventies wordt vanuit het perspectief van de patiënt de kwaliteit van de zorg gemeten middels twee CQi vragenlijsten:

1. CQi GGZ en Verslavingszorg kortdurend ambulans.
2. CQi GGZ en Verslavingszorg klinisch.

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):

In de laatste week van de behandeling vindt een eindgesprek plaats met de patiënt. Tijdens dit gesprek vindt evaluatie plaats en worden eventuele vervolgstappen besproken.

Na het afronden van de behandeling wordt (met toestemming van de patiënt) een brief gestuurd naar de verwijzer met daarin een samenvatting van de behandeling en een advies over mogelijke vervolgstappen/behandeling eventueel met advies voor doorverwijzing naar een andere zorgaanbieder. Als de patiënt geen toestemming geeft, wordt enkel een afsluitbrief naar de huisarts gestuurd.

Het dossier in het EPD wordt vervolgens gecontroleerd en afgesloten.

Als de patiënt herhaaldelijk niet op komt opdagen en ook na meerdere contactpogingen niet te bereiken is, wordt een brief gestuurd naar de patiënt met daarin het verzoek uiterlijk binnen 14 dagen contact op te nemen met de behandelaar. Indien de patiënt dit niet doet wordt het dossier afgesloten en een afsluitbrief naar de huisarts gestuurd. De patiënt kan weer contact opnemen als de patiënt behoefte heeft aan behandeling.

Indien de verwijzer voor de eerste keer heeft doorverwezen naar Geduld Interventies, wordt aanvullend telefonisch contact opgenomen om te vragen of alles naar wens is verlopen en hoe zij de communicatie hebben ervaren.

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

De patiënt en hun naasten kunnen na behandeling deelnemen aan zelfhulpgroepen. Daarnaast krijgt elke patiënt een persoonlijk begeleider waar bij terugval ook contact mee opgenomen kan worden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting Geduld Interventies GGZ:

J.M. Geduld

Plaats:

Amsterdam

Datum:

22-05-2020

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.