

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: RiaggZ Parkstad
Hoofd postadres straat en huisnummer: Euregiopark 2
Hoofd postadres postcode en plaats: 6467 JE Kerkrade
Website: www.riaggzparkstad.nl
KvK nummer: 14120630
AGB-code(s): 22220326

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: P. Koevoets
E-mailadres: p.koevoets@riaggzparkstad.nl
Telefoonnummer: 045-7078000

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.riaggzparkstad.nl

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Wij bieden behandeling binnen S-GGZ en GB-GGZ. Wij hebben geen samenwerkingsverbanden met andere instellingen.

5. RiaggZ Parkstad heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij RiaggZ Parkstad 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:
Als regiebehandelaar kunnen bij RiaggZ Parkstad optreden: GZ-psycholoog.

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij RiaggZ Parkstad 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:
Als regiebehandelaar kunnen bij RiaggZ Parkstad optreden: GZ-psycholoog, psycholoog en psychiater

8. Structurele samenwerkingspartners

RiaggZ Parkstad 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):

Geen formele samenwerkingsovereenkomsten. Wel zijn er vele informele contacten met andere GGZ instellingen, zoals Mondriaan, Virenze, Lionarons, PsyQ Heerlen en PsyQ Maastricht, Zuyderland GGZ

Heerlen, Psychologenpraktijk Kerkrade Heerlen, Psychologenpraktijk Voerendaal, Levanto groep, vele huisartsen en hun POH-ers, maatschappelijk werk regio Parkstad, diverse dagbestedingsorganisaties etc.

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

RiaggZ Parkstad ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

RiaggZ Parkstad biedt psychiatrische behandeling aan patiënten binnen de gespecialiseerde GGZ en de generalistische basis GGZ. Dit met de juiste inzet van hulp, niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk, op alle momenten tijdens een behandeling. Alle regiebehandelaren binnen RiaggZ Parkstad zijn BIG-geregistreerd. Tijdens de sollicitatieprocedure van een nieuwe medewerker wordt altijd het CV, de BIG en indien nodig de referenties gecontroleerd (vergewisplicht). Daarnaast is een schriftelijke Verklaring Omtrent Het Gedrag is een vereiste.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Binnen RiaggZ Parkstad wordt protocolair gewerkt middels zorgpaden. Het gedetailleerde protocol is gebruikersvriendelijk, compleet, gestructureerd, goed uitvoerbaar, toetsbaar en houdt de behandeling gericht op de stoornis waarvoor deze bedoeld is. De Zorgpaden worden structureel in het behandelplan opgenomen. Wanneer behandelaren tegen knelpunten in het werken met Zorgpaden en richtlijnen aanlopen, dient dit volgens protocol ingebracht te worden in het Multidisciplinair Overleg (MDO). Dit beleid wordt geborgd door het uitvoeren van interne audits waarbij standaard wordt onderzocht of er door behandelaren in de Zorgpaden en volgens de Multidisciplinaire Richtlijnen gewerkt wordt en indien hiervan is afgeweken, of dit in het MDO is ingebracht en gedocumenteerd

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 is er structurele ruimte voor intervisie voor alle behandelaren. In het MDO, dat een maal 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.

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

Binnen RiaggZ Parkstad vindt wekelijks een multidisciplinair overleg (MDO) plaats. Hieraan nemen zowel behandelaren werkzaam in de Generalistische Basis GGZ, als behandelaren werkzaam in de Gespecialiseerde GGZ deel. Het MDO bestaat uit een aantal leden: een psychiater, een klinisch psycholoog, een psycholoog, een gz psycholoog i.o., 3 spv 'en maatschappelijk werker. In elk overleg worden de intakegegevens besproken, diagnoses besproken en behandelplannen uitgezet en geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. Afspraken worden schriftelijk vastgelegd binnen het epd van betrokkenen.

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

RiaggZ Parkstad hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend, respectievelijk voorliggend echelon: Binnen de Generalistische Basis GGZ / specialistische GGZ wordt altijd een behandelplan opgesteld. Indien er wordt op- of afgeschaald naar een volgend of voorliggend echelon (naar aanleiding van een tussentijdse evaluatie) wordt samen met de patiënt het behandelplan bijgesteld. Standaard volgt bij aanvang van de behandeling een intakeverslag en een behandelvoorstel naar de verwijzer. Bij afsluiting van de behandeling volgt een ontslagbrief naar de verwijzer.

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

Indien er een geschil is of dreigt te ontstaan tussen meerdere bij de patiënt betrokken hulpverleners, dient de kwestie te worden ingebracht in het MDO. Hierbij dienen beide visies in het team te worden geëvalueerd en de verschillende opties te worden afgewogen. Er zal worden gepoogd de betrokken behandelaren tot een gedeelde visie/aanpak te laten komen. Mocht dit desondanks niet lukken, dan zal het beleid van de regiemanager bindend zijn.

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. RiaggZ Parkstad 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: P. Koevoets, psychiater / directie.

Contactgegevens: Kerkraderweg 89, 6416 CG Heerlen

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: www.riaggzparkstad.nl

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: Bordewijklaan 46 te Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.degeschillencommissie.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.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.riaggzparkstad.nl of telefonisch.

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 binnen RiaggZ Parkstad als volgt geregeld: De (telefonische) aanmelding komt op het secretariaat binnen bij onze secretaresse waarna een dossier wordt aangemaakt. Er wordt een intake bij een van onze regiebehandelaren ingepland hierbij rekening houdend met de indicatie voor GB-GGZ of S-GGZ. Dit wordt telefonisch / schriftelijk aan de cliënt teruggekoppeld.

14b. Binnen RiaggZ Parkstad 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 RiaggZ Parkstad 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 intake en diagnose binnen RiaggZ Parkstad is als volgt geregeld: De regiebehandelaar stelt na de intakefase de voorlopige diagnose, waarbij deze de intake in het MDO bespreekt. In de G-GGZ bespreekt de GZ-psycholoog de intake binnen het MDO. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het intakeproces, draagt zorg voor adequate diagnostiek en stelt samen met de patiënt een (voorlopig) behandelplan op. De regiebehandelaar, die de patiënt tijdens de intake ziet, is verantwoordelijk voor de patiënt in de periode tussen de intake/diagnostiek en de aanvang van de behandeling.

16. Behandeling

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

Na de intakeprocedure wordt een voorlopige diagnose, de behandelindicaties en behandel mogelijkheden vastgesteld (binnen het MDO). Dit wordt door de regiebehandelaar teruggekoppeld naar de betrokken patiënt.

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 tijdens de behandeling is de regiebehandelaar. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de diagnostiek, indicatiestelling, behandeling, evaluaties en afsluiting. De regiebehandelaar verzorgt de intake, de tussen evaluaties en de eindevaluatie en neemt het besluit tot het afsluiten van de behandeling. Periodiek vindt er evaluatie plaats met de patiënt.

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

De voortgang van de behandeling wordt binnen RiaggZ Parkstad conform de afspraken als volgt gemonitord: Voorafgaand aan de behandeling, tussentijds en aan het eind van de behandeling wordt aan patiënten gevraagd om de ROM-vragenlijsten in te vullen. Wanneer een ROM meting door de patiënt is ingevuld, worden de uitkomsten met de patiënt besproken tijdens de evaluatie. Waar

nodig wordt gebruik gemaakt van extra metingen middels vragenlijsten, psychologische onderzoek en de ROM.

16.d Binnen RiaggZ Parkstad 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):

De doelmatigheid en de effectiviteit van de behandeling worden periodiek door de regiebehandelaar besproken met de patiënt en teruggekoppeld naar de betrokken behandelaar binnen het MDO.

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

Binnen RiaggZ Parkstad wordt de effectiviteit en de patiënten ervaring geëvalueerd binnen het MDO. Toetsing vindt plaats binnen de behandelsessies.

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):

Naderende afsluiting wordt binnen de behandeling met de patiënt besproken en voorbereid. Patiënt wordt erop gewezen dat na afsluiten van het behandeltraject de huisarts het eerste aanspreekpunt is. Leidinggevend is wat patiënt wil bij het informeren van de verwijzer. Bij afsluiten van het dossier, c.q. beëindigen van de behandeling wordt de patiënt geïnformeerd over het verdere vervolg. De verwijzer krijgt een ontslagbrief met informatie over het nog verder te volgen beleid. Mocht patient bezwaar hebben tegen het informeren van verwijzer of anderen, dan is het bezwaar leidend voor de verder te nemen stappen.

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

Patiënten kunnen zich na afsluiten van behandeling bij optreden van crisis of terugval bij hun verwijzer (huisarts) opnieuw aanmelden voor behandeling. De verwijzer kan overgaan tot een heraanmelding. Dit in goed overleg met de patiënt.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van RiaggZ Parkstad:

P. Koevoets

Plaats:

Heerlen

Datum:

17-11-2016

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.