

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: Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal)

Hoofd postadres straat en huisnummer: J. Duikerweg 1

Hoofd postadres postcode en plaats: 1703DH Heerhugowaard

Website: <http://www.esdege-reigersdaal.nl/>

KvK nummer: 41238099

AGB-code 1: 30300977

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Behandelcentrum VB-SGGZ

E-mailadres: bc.screening@esdege-reigersdaal.nl

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 072-5675170

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.esdege-reigersdaal.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.:

Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) biedt generalistische basis GGZ zorg en specialistische GGZ zorg. Zij biedt - afhankelijk van de locatie- consultatie, ambulante behandeling en klinische behandeling aan mensen met een verstandelijke beperking en bijkomende psychische en/of psychiatrische problematiek. "Bij psychisch lijden helpen en behandelen wij mensen op respectvolle wijze richting herstel met op de persoon afgestemde zorg."

De visie van Stichting Esdégé-Reigersdaal: "Alle mensen zijn gelijkwaardig, elk mens is uniek." De missie van onze stichting is "Een goed en waardevol leven voor én met de mensen die we ondersteunen." Het is onze missie om bij te dragen aan de kwaliteit van bestaan van de mensen die we ondersteunen.

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

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid
Somatoform

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

Nee

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

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

5. Beschrijving professioneel netwerk:

GGZ Noord Holland Noord: Uitwisseling van expertise en menskracht ten behoeve van mensen met een verstandelijke beperking en psychiatrische problematiek.

<https://www.ggz-nhn.nl>

Vicino ketenzorg: Binnen de eerste lijn ten behoeve van betere zorg aan cliënten met psychische en sociale problematiek. Participanten: Huisartsen, ELP, GGZ, Kind&jeugd, verslavingszorg, zorg voor verstandelijk beperkten en maatschappelijk werk.

<https://www.vicinonhn.nl>

Het crisisondersteuningsteam (COT) Het COT is een multidisciplinair team en heeft als doel: Uitplaatsing te voorkomen. Dat doet het COT door aanvullend te werken op het team van de zorgaanbieder via voorbeeldgedrag, coaching of scholing. Of; Een crisisopname te verkorten. Dit gebeurt door gericht adviezen te geven aan een team, management en naasten voor een goede overdracht en voorbereiding naar de zorgaanbieder waar de cliënt na de crisisplaatsing naartoe gaat. Of; Eventueel aanvullende diagnostiek te verrichten.

Het intersectorale expertnetwerk verstandelijke beperkingen en psychiatrie: Het expertnetwerk heeft als hoofdtaak het borgen en doen groeien van de specifieke expertise, middels consultatie, training en scholing. Iedere behandelaar die deel uitmaakt van een expertnetwerk, zit ook in een team in een van de organisaties. Participanten: 's Heeren Loo, Wilgaerden Leekerweide Groep, Raphaelstichting, Esdégé-Reigersdaal en GGZ NHN.

Stichting Kwaliteit in Basis GGZ. Het KiBG faciliteert samenwerking en kennisdeling tussen vooruitstrevende partijen op het gebied van generalistisch kortdurend behandelen binnen de GGZ.

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. Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

Psychiater, klinisch psycholoog, Gz-psycholoog, psychotherapeut, verpleegkundig specialist, orthopedagoog generalist en Physician assistant.

de gespecialiseerde-ggz:

Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut en verpleegkundig specialist.

Toelichting: Conform de veldafpraak tijdelijke invulling regiebehandelaarschap 2022 kunnen de Gz-psycholoog, physician assistant en de orthopedagoog generalist als indicierend regiebehandelaar optreden in sectie III, zorgprestatiemodel setting 2 en hoger.

Bij een klinische opname is de regiebehandelaar in beginsel een psychiater of klinisch psycholoog. In overleg met de klinisch werkzame psychiater of klinisch psycholoog kan worden besloten dat de ambulante regiebehandelaar ook gedurende de opname de regiebehandelaar blijft.

Indien de regelgeving over de typen beroepsbeoefenaren die op kunnen treden als

indicerend/coördinerend regiebehandelaar wijzigt, zal deze gevolgd worden.

6b. Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater, klinisch psycholoog, Gz-psycholoog, psychotherapeut, verpleegkundig specialist, orthopedagoog generalist en Physician assistant.

Indien de regelgeving over de typen beroepsbeoefenaren die op kunnen treden als indicierend/coördinerend regiebehandelaar wijzigt, zal deze gevolgd worden.

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater, klinisch psycholoog, Gz-psycholoog, psychotherapeut, verpleegkundig specialist, orthopedagoog generalist, physician assistant en sociaal psychiatrisch verpleegkundige.

Indien de regelgeving over de typen beroepsbeoefenaren die op kunnen treden als indicierend/coördinerend regiebehandelaar wijzigt, zal deze gevolgd worden.

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut en verpleegkundig specialist.

Toelichting: Conform de veldafspraak tijdelijke invulling regiebehandelaarschap 2022 kunnen de Gz-psycholoog, physician assistant en de orthopedagoog generalist als regiebehandelaar optreden in sectie III, zorgprestatie model setting 2 en hoger.

Indien de regelgeving over de typen beroepsbeoefenaren die op kunnen treden als indicierend/coördinerend regiebehandelaar wijzigt, zal deze gevolgd worden.

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, verpleegkundig specialist, Gz-psycholoog, physician assistant, sociaal psychiatrisch verpleegkundige en orthopedagoog generalist.

Indien de regelgeving over de typen beroepsbeoefenaren die op kunnen treden als indicierend/coördinerend regiebehandelaar wijzigt, zal deze gevolgd worden.

Categorie C Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater en klinisch psycholoog.

Toelichting: Conform de veldafspraak tijdelijke invulling regiebehandelaarschap 2022 kunnen de Gz-psycholoog, physician assistant, psychotherapeut en de orthopedagoog generalist als regiebehandelaar optreden in sectie III, zorgprestatie model setting 2 en hoger.

Bij een klinische opname is de regiebehandelaar in beginsel een psychiater of klinisch psycholoog. In overleg met de klinisch werkzame psychiater of klinisch psycholoog kan worden besloten dat de ambulante regiebehandelaar ook gedurende de opname de regiebehandelaar blijft.

Indien de regelgeving over de typen beroepsbeoefenaren die op kunnen treden als indicierend/coördinerend regiebehandelaar wijzigt, zal deze gevolgd worden.

Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut en verpleegkundig specialist.

Toelichting: Conform de veldafspraak tijdelijke invulling regiebehandelaarschap 2022 kunnen de Gz-psycholoog, physician assistant en de orthopedagoog generalist als regiebehandelaar optreden in sectie III, zorgprestatie model setting 2 en hoger.

Bij een klinische opname is de regiebehandelaar in beginsel een psychiater of klinisch psycholoog. In overleg met de klinisch werkzame psychiater of klinisch psycholoog kan worden besloten dat de ambulante regiebehandelaar ook gedurende de opname de regiebehandelaar blijft.

Indien de regelgeving over de typen beroepsbeoefenaren die op kunnen treden als indicierend/coördinerend regiebehandelaar wijzigt, zal deze gevolgd worden.

7. Structurele samenwerkingspartners

Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) 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)):

GGZ Noord Holland Noord: Uitwisseling van expertise en menskracht ten behoeve van mensen met een verstandelijke beperking en psychiatrische problematiek.

<https://www.ggz-nhn.nl>

Vicino ketenzorg: Binnen de eerste lijn ten behoeve van betere zorg aan cliënten met psychische en sociale problematiek. Participanten: Huisartsen, ELP, GGZ, Kind&jeugd, verslavingszorg, zorg voor verstandelijk beperkten en maatschappelijk werk.

<https://www.vicinonhn.nl>

Het crisisondersteuningsteam (COT) Het COT is een multidisciplinair team en heeft als doel: Uitplaatsing te voorkomen. Dat doet het COT door aanvullend te werken op het team van de zorgaanbieder via voorbeeldgedrag, coaching of scholing. Of; Een crisisopname te verkorten. Dit gebeurt door gericht adviezen te geven aan een team, management en naasten voor een goede overdracht en voorbereiding naar de zorgaanbieder waar de cliënt na de crisisplaatsing naartoe gaat. Of; Eventueel aanvullende diagnostiek te verrichten.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) 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.

Iedere indicierend of coördinerend regiebehandelaar reflecteert meerdere keren per jaar op diens werk als indicierend of coördinerend regiebehandelaar in een lerend netwerk. Het lerende netwerk bestaat uit refereerbijeenkomsten, afstemmingsbijeenkomsten, evaluaties, klinische lessen, uitwisseling met andere organisaties en intervisiebijeenkomsten. Hierbij zijn diverse disciplines aanwezig zoals (niet limitatief): Psychiater, klinisch psycholoog, AVG arts, Gz-psycholoog, orthopedagoog generalist, orthopedagoog, WO psycholoog, sociaal psychiatrisch verpleegkundige, maatschappelijk werker, sociaal pedagogisch hulpverlener. Omdat Stichting Esdégé-Reigersdaal een grote zorgaanbieder is worden deze lerende netwerken voornamelijk binnen de organisatie gevormd. Hierbij komen casuïstiek, complicaties en inhoudelijke thema's aan de orde, het gaat om reflecteren op de kwaliteit van indiceren en coördineren van zorg.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Bij aanstelling worden de antecedenten van zorgverleners nagegaan (onder andere door een VOG op te vragen). Getoetst wordt op opleiding en, voor zover van toepassing, op de aanwezigheid van een registratie. Structureel wordt er de mogelijkheid tot intervisie en supervisie geboden. Deze intervisie vindt zowel binnen de vakgroepen als multidisciplinair plaats. In het jaarlijkse persoonlijk

ontwikkelingsplan worden de ontwikkeldoelen opgenomen met daaraan gerelateerd de opleidingsinspanningen van zowel de organisatie als de medewerker. Naast de individuele opleidingstrajecten worden er in-company trainingen aangeboden en gevolgd.

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

De GGZ richtlijnen Trimbos-instituut zijn uitgangspunt voor de diagnostiek en behandeling. Bij het doen van onderzoek naar evidence-based behandelingen is doelgroep verstandelijk beperkten veelal uitgesloten. De richtlijnen zijn derhalve in veel gevallen niet zonder meer van toepassing. In de praktijk wordt beargumenteerd van de richtlijnen afgeweken en wordt gebruik gemaakt van zogenaamde practice-based behandelingen. Kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen komen ook aan bod in afstemmingsoverleggen, supervisie en intervisie.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Individueel wordt er jaarlijks een persoonlijke ontwikkelplan opgesteld waarin de medewerker samen met de leidinggevende persoonlijke ontwikkeldoelen en scholingsactiviteiten opneemt. Medewerkers nemen deel aan congressen, intervisie, supervisie, referaten, klinische lessen en uitwisseling met organisaties die eveneens de doelgroep mensen met een verstandelijke beperking behandelen. Er wordt een bijdrage geleverd aan de evidence-based behandeling van mensen met een verstandelijke beperking en psychiatrische problemen door het doen van wetenschappelijk onderzoek.

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 Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicerend 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):

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ

Het multidisciplinair overleg (MDO) bij locatie behandelcentrum VB-SGGZ vindt wekelijks plaats; deelnemers aan dit overleg zijn bijvoorbeeld (niet limitatief) : Psychiater, klinisch psycholoog, Gz-psycholoog, AVG arts, SPV, agoog en vaktherapeut. Van de cliëntbespreking in het MDO wordt verslag gemaakt, dit verslag wordt opgenomen in het elektronisch cliënt dossier (ECD).

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

Het behandelteam van Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal heeft eens in de 6 weken overleg. De samenstelling van deelnemers is tweeledig. Allereerst komt het PER-behandelteam samen voor inhoudelijk overleg en intervisie. Uitkomsten van cliëntbespreking worden opgenomen in het cliëntdossier in CRS-internet. Daarnaast maken de behandelaren deel uit van de IOD, de inhoudelijk ondersteunende dienst, welke met regelmaat samenkomt voor overleg. Deze dienst bestaat uit onder andere orthopedagogen, psychologen en Gz-psychologen.

Locatie de Rotonde

Het multidisciplinair overleg (MDO) bij locatie de Rotonde vindt wekelijks plaats; deelnemers aan dit overleg zijn bijvoorbeeld (niet limitatief) : Psychiater, Gz-psycholoog, AVG arts, agoog en vaktherapeut. Van de cliëntbespreking in het MDO wordt verslag gemaakt, dit verslag wordt opgenomen in het elektronisch cliënt dossier (ECD).

10c. Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De

Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

In de specialistische GGZ stemt de regiebehandelaar de besluitvorming af met de cliënt en de andere behandelaren in het multidisciplinaire team, waarvan in ieder geval een psychiater of klinisch psycholoog onderdeel uitmaakt. Het besluit wordt vastgelegd en opgenomen in het elektronisch clientdossier (ECD). In de generalistische basis GGZ stemt de regiebehandelaar de besluitvorming af met de cliënt en waar nodig met de huisarts of verwijzer. Het besluit wordt vastgelegd en opgenomen in het elektronisch clientdossier (ECD).

10d. Binnen Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

De indicierend regiebehandelaar heeft, met betrekking tot de besluitvorming omtrent een cliënt en diens zorgtraject, de doorslaggevende stem. Indien hierdoor echter (blijvende) onenigheid ontstaat tussen de bij het zorgtraject betrokkenen, kan ieder bij de behandeling betrokken professional gebruik maken van de hierna beschreven escalatieprocedure:

De casus kan worden voorgelegd aan de verantwoordelijk manager van de specifieke locatie. De verantwoordelijk manager organiseert een overleg met de betrokken (regie) behandelaren en met een consulterend psychiater/klinisch psycholoog en een Gz-psycholoog die niet betrokken is bij de onderhavige casus. In het geval dat van deze procedure gebruik gemaakt moet worden, zal de verantwoordelijk manager er voor zorgdragen dat ook de cliënt en het netwerk diens stem kan laten horen, waarbij de cliënt zich kan laten bijstaan door een vertrouwenspersoon. Kan ook dan niet tot een besluit gekomen worden, dan legt de manager de casus voor aan de Raad van Bestuur die vervolgens een besluit neemt.

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://www.esdege-reigersdaal.nl/klachten-van-clienten/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: de geschillencommissie zorg

Contactgegevens: Postbus 90600 2509 LP Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/gehandicaptenzorg/>

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://www.esdege-reigersdaal.nl/>

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):

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ:

Door de verwijzer en/of cliënt wordt een verwijsbrief en een aanmeldformulier ingestuurd met daarin informatie over de problematiek van de cliënt en het cognitieve niveau van functioneren. Op basis van die informatie wordt door de screeningmedewerker van de locatie, in overleg met een daaraan verbonden klinisch psycholoog en Gz-psycholoog, beoordeeld of het Behandelcentrum VB-SGGZ passende hulp kan bieden.

De secretaressen plannen aan de hand van de agenda's van de behandelaars twee intakegesprekken in. Het eerste, verkennende, intakegesprek bij een medebehandelaar en het tweede, verdiepende, intakegesprek bij een indicierend regiebehandelaar. De cliënt wordt verteld dat deze terecht kan bij de intaker/regiebehandelaar bij tussentijdse vragen of bij diens waarnemer. De regiebehandelaar werkt binnen de toestemming zoals door de cliënt gegeven. In de gesprekken komt ook de vraag naar de voorkeur van de cliënt met betrekking tot de regiebehandelaar aan de orde.

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

De aanmelding of verwijzing van cliënten kan worden gedaan via CRS-internet, Zorgdomein en via het aanmeldformulier op de website van PER. Deze aanmeldingen worden wekelijks besproken door het screeningsteam, bestaande uit een screeningsmedewerker van het cliëntbureau en de behandel-coördinator van PER (Gz-psycholoog). Dit team maakt n.a.v. aanmeldgegevens een inschatting of de aanmeldvraag een GBGGZ of SGGZ vraag is. Wanneer screening uitwijst dat SGGZ passender lijkt, wordt in afstemming met de cliënt, de verwijzing doorgestuurd naar het Behandelcentrum VB-SGGZ of een andere SGGZ-aanbieder. Hiervan wordt de verwijzer op de hoogte gebracht. Met Behandelcentrum VB-SGGZ is afgesproken dat de medewerker administratie/ screening van het Behandelcentrum VB-SGGZ aan de huisarts of andere verwijzer, een ontvangstbevestiging, met informatie omtrent de vervolgstappen, stuurt. Andersom zal de medewerker cliëntbureau van PER dit ook doen. Als een verwijzing naar PER via het Behandelcentrum VB-SGGZ binnenkomt, zal PER de communicatie richting verwijzer en cliënt verder overnemen.

Het cliëntbureau toetst of er met de aanmelding voldoende informatie is meegezonden over de cliënt, de problematiek en de behandelvraag, om een intake te kunnen doen. Indien dat niet het geval is, neemt het cliëntbureau contact op met de verwijzer en vraagt om aanvulling van informatie. De verwijzing moet minimaal gegevens bevatten over : Het (vermoede) cognitief niveau van de cliënt, een (vermoeden van) een DSM classificatie, beschrijving dat het om een GB-GGZ traject gaat en de AGB-code van de huisarts.

Wanneer het screeningsteam inschat dat GB-GGZ passend is en de verwijzing volledig is, neemt het cliëntbureau contact op met cliënt en verwijzer dat de aanmelding goed ontvangen is en dat cliënt wordt gebeld voor een intake of op de wachtlijst komt te staan. Daarbij wordt een inschatting van wachttijd gegeven.

Locatie de Rotonde:

Door de verwijzer en/of cliënt wordt een verwijsbrief en een aanmeldformulier ingestuurd met daarin informatie over de problematiek van de cliënt en het cognitieve niveau van functioneren. Op

basis van die informatie wordt door de screeningmedewerker van de locatie, in overleg met een daaraan verbonden Gz-psycholoog, beoordeeld of de Rotonde passende hulp kan bieden. De secretaresses plannen aan de hand van de agenda's van de behandelaars een intakegesprek in. Het verkennende, intakegesprek bij een medebehandelaar en het tweede, verdiepende, intakegesprek bij een indicierend regiebehandelaar vlak voor opname. De cliënt wordt verteld dat deze terecht kan bij de intaker/regiebehandelaar bij tussentijdse vragen of bij diens waarnemer. De regiebehandelaar werkt binnen de toestemming zoals door de cliënt gegeven. In de gesprekken komt ook de vraag naar de voorkeur van de cliënt met betrekking tot de regiebehandelaar aan de orde.

14b. Binnen Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) 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. Indiciestelling

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)

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ:

Door de verwijzer en/of cliënt wordt een verwijsbrief en een aanmeldformulier ingestuurd met daarin informatie over de problematiek van de cliënt en het cognitieve niveau van functioneren. Op basis van die informatie wordt door de screeningmedewerker van de locatie, in overleg met een daaraan verbonden klinisch psycholoog en Gz-psycholoog, beoordeeld of het Behandelcentrum VB-SGGZ passende hulp kan bieden. De secretaresses plannen aan de hand van de agenda's van de behandelaars twee intakegesprekken in. Het eerste, verkennende, intakegesprek bij een medebehandelaar en het tweede, verdiepende, intakegesprek bij een indicierend regiebehandelaar. De intaker/ regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het voeren van de intakegesprekken waarin de problematiek van de cliënt wordt verkend, een (voorlopige) diagnose wordt gesteld en met cliënt wordt een (voorlopig) behandelplan opgesteld in voor de cliënt begrijpelijk taal. De cliënt wordt verteld dat deze terecht kan bij de intaker/regiebehandelaar bij tussentijdse vragen of bij diens waarnemer. In deze gesprekken komt ook de vraag naar de voorkeur van de cliënt met betrekking tot de regiebehandelaar aan de orde. De intake en het voorgestelde behandelplan worden door de indicierend regiebehandelaar en de medebehandelaar besproken in het MDO waarbij tevens aan de orde komt welke coördinerend regiebehandelaar het meest passend is in de behandeling van de cliënt. De regiebehandelaar monitort het verloop van de behandeling en is verantwoordelijk voor de communicatie richting cliënt.

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

De aanmelding of verwijzing van cliënten kan worden gedaan via CRS-internet, Zorgdomein en via het aanmeldformulier op de website van PER. Deze aanmeldingen worden wekelijks besproken door het screeningsteam, bestaande uit een screeningsmedewerker van het cliëntbureau en de behandel-coördinator van PER (Gz-psycholoog).

Wanneer het screeningsteam inschat dat GB-GGZ passend is en de verwijzing volledig is, neemt het cliëntbureau contact op met cliënt en verwijzer dat de aanmelding goed ontvangen is en dat cliënt wordt gebeld voor een intake of op de wachtlijst komt te staan. Daarbij wordt een inschatting van de wachttijd gegeven.

De cliënt wordt door de regiebehandelaar uitgenodigd voor een intakegesprek. Daar PER een monodisciplinair aanbod heeft, zal deze regiebehandelaar doorgaans zowel

indicerend als coördinerend regiebehandelaar zijn. Deze regiebehandelaar blijft het gehele traject betrokken en is zowel verantwoordelijk voor het stellen van de diagnose als voor het opstellen en (mede)uitvoeren van het behandelplan, in samenspraak met de cliënt en diens belangenbehartiger. Medebehandelaars kunnen op indicatie een rol hebben binnen een traject.

Locatie de Ronde:

Door de verwijzer en/of cliënt wordt een verwijsbrief en een aanmeldformulier ingestuurd met daarin informatie over de problematiek van de cliënt en het cognitieve niveau van functioneren. Op basis van die informatie wordt door de screeningmedewerker van de locatie, in overleg met een daaraan verbonden Gz-psycholoog, beoordeeld of de Ronde passende hulp kan bieden. De secretaresses plannen aan de hand van de agenda's van de behandelaars een intakegesprek in. Het verkennende, intakegesprek bij een medebehandelaar en het tweede, verdiepende, intakegesprek bij een indicierend regiebehandelaar vlak voor opname. De cliënt wordt verteld dat deze terecht kan bij de intaker/regiebehandelaar bij tussentijdse vragen of bij diens waarnemer. De regiebehandelaar werkt binnen de toestemming zoals door de cliënt gegeven. In de gesprekken komt ook de vraag naar de voorkeur van de cliënt met betrekking tot de regiebehandelaar aan de orde. De intaker/ regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het voeren van de intakegesprekken waarin de problematiek van de cliënt wordt verkend, een (voorlopige) diagnose wordt gesteld en met cliënt wordt een (voorlopig) behandelplan opgesteld in voor de cliënt begrijpelijk taal. De cliënt wordt verteld dat deze terecht kan bij de intaker/regiebehandelaar bij tussentijdse vragen of bij diens waarnemer. In deze gesprekken komt ook de vraag naar de voorkeur van de cliënt met betrekking tot de regiebehandelaar aan de orde. De intake en het voorgestelde behandelplan worden door de indicierend regiebehandelaar en de medebehandelaar besproken in het MDO waarbij tevens aan de orde komt welke coördinerend regiebehandelaar het meest passend is in de behandeling van de cliënt. De regiebehandelaar monitort het verloop van de behandeling en is verantwoordelijk voor de communicatie richting cliënt.

16. Behandeling en begeleiding

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

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ:

Het concept behandelplan, opgesteld in samenspraak met de cliënt, wordt besproken in het multidisciplinair overleg. In dit overleg wordt vanuit de diverse disciplines input geleverd op het concept behandelplan en worden afspraken gemaakt over de bijdrage die vanuit de diverse disciplines aan de behandeling zullen worden geleverd. Ten aanzien van de invulling van het coördinerend regiebehandelaarschap wordt een voorstel geformuleerd dat samen met de overige resultaten van het multidisciplinaire overleg besproken wordt met de cliënt. Hierna wordt zowel het behandelplan als de invulling van het regiebehandelaarschap definitief vastgesteld.

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

Bij PER is er sprake van monodisciplinaire behandeling. Bij afronding van de diagnostiekfase in het ZPM-traject wordt de zorgvraagtypering, het GB-GGZ profiel en de diagnose vastgesteld. Na de diagnostiekfase, volgt de behandelfase. Het behandelplan wordt opgesteld in samenspraak met de cliënt en, als betrokken, diens belangenbehartiger. De cliënt wordt altijd de gelegenheid geboden een belangenbehartiger te betrekken/ uit te nodigen bij het opstellen en evalueren van het behandelplan. Bij voorkeur is de belangenbehartiger in ieder geval betrokken bij de intake en het afronden van de behandeling. Met name advies met betrekking tot ondersteuning, begeleiding en terugvalpreventie is waardevol om in gezamenlijkheid te bespreken.

Locatie de Ronde

Het concept behandelplan, opgesteld in samenspraak met de cliënt, wordt besproken in het

multidisciplinair overleg. In dit overleg wordt vanuit de diverse disciplines input geleverd op het concept behandelplan en worden afspraken gemaakt over de bijdrage die vanuit de diverse disciplines aan de behandeling zullen worden geleverd. Ten aanzien van de invulling van het coördinerend regiebehandelaarschap wordt een voorstel geformuleerd dat samen met de overige resultaten van het multidisciplinaire overleg besproken wordt met de cliënt. Hierna wordt zowel het behandelplan als de invulling van het regiebehandelaarschap definitief vastgesteld.

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):

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ:

Tijdens de behandeling draagt de coördinerend regiebehandelaar zorg voor bijstelling van het behandelplan in overleg met de cliënt en voor de uitvoering ervan. De coördinerend regiebehandelaar weet zich overtuigd van de bevoegdheid en bekwaamheid van de overige bij de behandeling betrokken behandelaren. De regiebehandelaar draagt zorg voor een goede samenwerking tussen en afstemming van de intern bij de uitvoering betrokken behandelaren. De regiebehandelaar spant zich in om ook met extern betrokken behandelaren tot een goede samenwerking en afstemming te komen. De regiebehandelaar coördineert de afstemming tussen alle betrokken zorgverleners en is verantwoordelijk voor de integraliteit van de behandeling. De regiebehandelaar zorgt voor een goede communicatie met cliënt en diens naasten over het beloop van de behandeling en werkt binnen de toestemming zoals door de cliënt gegeven. De overige betrokken behandelaren geven binnen het kader van het behandelplan zelfstandig uitvoering aan dat deel van het behandelplan. De medebehandelaar is verantwoordelijk voor het eigen handelen, voorziet de regiebehandelaar regelmatig en op tijd van informatie zodat deze diens verantwoordelijkheden kan waarmaken en volgt de aanwijzing van de regiebehandelaar op voor zover deze verenigbaar zijn met diens eigen deskundig oordeel en meldt expliciet bij de regiebehandelaar wanneer geen gevolg gegeven kan worden aan diens aanwijzingen. Voor situaties waarin er sprake is van een duurzaam verschil van inzicht kunnen betrokkenen een beroep doen op de escalatieprocedure. Bij afsluiting van diens deel van de behandeling stelt de medebehandelaar de regiebehandelaar daarvan in kennis. De regiebehandelaar ziet er op toe dat de dossiervoering voldoet aan de gestelde eisen.

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

De coördinerend regiebehandelaar zorgt voor goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en samenwerking tussen de betrokken zorgverlener(s) uit, wanneer daar sprake van is, verschillende disciplines. Onder hen valt ook de medebehandelaar. De coördinerend regiebehandelaar reflecteert regelmatig samen met de cliënt op de behandeling en begeleiding en stelt waar nodig het behandelplan bij of beëindigt het behandelplan. De coördinerend regiebehandelaar is het centrale aanspreekpunt voor de cliënt. Daarbij zal de coördinerend regiebehandelaar schriftelijk terugkoppelen aan de verwijzer als de behandeling en begeleiding zijn beëindigd. Hiervoor moet expliciete toestemming worden gegeven door de cliënt. De medebehandelaar is degene die uitvoering geeft aan (een deel van) de behandeling en begeleiding van een cliënt. De medebehandelaar vervult daarbij niet de rol van indicierend of coördinerend regiebehandelaar, maar speelt wel een cruciale rol bij het indiceren, coördineren en uitvoeren van de behandeling en begeleiding.

Locatie de Rotonde:

Tijdens de behandeling draagt de coördinerend regiebehandelaar zorg voor bijstelling van het behandelplan in overleg met de cliënt en voor de uitvoering ervan. De coördinerend regiebehandelaar weet zich overtuigd van de bevoegdheid en bekwaamheid van de overige bij de behandeling betrokken behandelaren. De regiebehandelaar draagt zorg voor een goede samenwerking tussen en afstemming van de intern bij de uitvoering betrokken behandelaren. De regiebehandelaar spant zich in om ook met extern betrokken behandelaren tot een goede

samenwerking en afstemming te komen. De regiebehandelaar coördineert de afstemming tussen alle betrokken zorgverleners en is verantwoordelijk voor de integraliteit van de behandeling. De regiebehandelaar zorgt voor een goede communicatie met cliënt en diens naasten over het beloop van de behandeling en werkt binnen de toestemming zoals door de cliënt gegeven. De overige betrokken behandelaren geven binnen het kader van het behandelplan zelfstandig uitvoering aan dat deel van het behandelplan. De medebehandelaar is verantwoordelijk voor het eigen handelen, voorziet de regiebehandelaar regelmatig en op tijd van informatie zodat deze diens verantwoordelijkheden kan waarmaken en volgt de aanwijzing van de regiebehandelaar op voor zover deze verenigbaar zijn met diens eigen deskundig oordeel en meldt expliciet bij de regiebehandelaar wanneer geen gevolg gegeven kan worden aan diens aanwijzingen. Voor situaties waarin er sprake is van een duurzaam verschil van inzicht kunnen betrokkenen een beroep doen op de escalatieprocedure. Bij afsluiting van diens deel van de behandeling stelt de medebehandelaar de regiebehandelaar daarvan in kennis. De regiebehandelaar ziet er op toe dat de dossiervoering voldoet aan de gestelde eisen.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ:

De voortgang van de behandeling wordt middels rapportages bijgehouden in het ECD. Monitoring vindt plaats in de periodieke evaluaties met de cliënt, de overige bij de behandeling betrokken behandelaren en eventueel het systeem. Ten behoeve van die evaluaties wordt gebruik gemaakt van de rapportages uit het ECD en daar waar mogelijk voorafgaand en tijdens de behandeling ter beantwoording aan de cliënt voorgelegde (ROM) vragenlijsten. Hierbij wordt rekening gehouden met de cognitieve beperking van de cliënt.

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

Gedurende de intake wordt uitgebreid stilgestaan bij de doelen die de cliënt wenst te behalen ter bevordering van diens herstel. Deze worden als behandeldoelen opgenomen in het behandelplan en zijn leidend gedurende de behandeling. Regelmatig wordt met cliënt en, als aanwezig, diens belangenbehartiger tijdens evaluatie besproken of we op het goede spoor zitten. Zo nodig wordt in gezamenlijkheid de behandeling bijgesteld. Dit wordt vastgelegd in het EPD, CRS-internet. Daarnaast wordt er gewerkt met ROM-vragenlijsten vanuit Embloom. De BSI wordt in ieder geval afgenomen aan het begin en aan het einde van een behandeltraject.

Locatie Rotonde:

De voortgang van de behandeling wordt middels rapportages bijgehouden in het ECD. Monitoring vindt plaats in de periodieke evaluaties met de cliënt, de overige bij de behandeling betrokken behandelaren en eventueel het systeem. Ten behoeve van die evaluaties wordt gebruik gemaakt van de rapportages uit het ECD en daar waar mogelijk voorafgaand en tijdens de behandeling ter beantwoording aan de cliënt voorgelegde (ROM) vragenlijsten. Hierbij wordt rekening gehouden met de cognitieve beperking van de cliënt.

16d. Binnen Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) 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):

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ:

De evaluatiedata en -criteria worden vastgesteld in het behandelplan en zijn afhankelijk van de doelen die de cliënt wil bereiken en de acties die daarvoor ondernomen moeten worden. De regiebehandelaar evalueert samen met de cliënt/ belangenbehartiger en betreft hier de medebehandelaren bij. Indien de behandeldoelen niet binnen de gestelde tijd bereikt worden en/of de problematiek van de cliënt tussentijds wijzigt neemt de coördinerend regiebehandelaar in overleg met de cliënt en medebehandelaren het initiatief tot bijstelling van het behandelplan. Dit bijgestelde

(concept) behandelplan wordt besproken in het multidisciplinaire overleg, waarna dit plan in overleg met de cliënt wordt vastgesteld.

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

Bij aanvang van het behandeltraject wordt afgesproken op welke wijze er geëvalueerd zal worden en wie daarbij betrokken worden. Dit is afhankelijk van de doelen die de cliënt wil bereiken en de acties die daarvoor ondernomen moeten worden. De regiebehandelaar evalueert samen met de cliënt/ belangenbehartiger en betreft hier, als daar sprake van is, de medebehandelaar bij. Indien de behandeldoelen niet binnen de gestelde tijd bereikt worden en/of de problematiek van de cliënt tussentijds wijzigt neemt de regiebehandelaar in overleg met de cliënt en, als daar sprake van is, de medebehandelaar het initiatief tot bijstelling van het behandelplan. Deze bijstelling wordt met de cliënt / belangenbehartiger vastgesteld.

Locatie de Rotonde:

De evaluatiedata en -criteria worden vastgesteld in het behandelplan en zijn afhankelijk van de doelen die de cliënt wil bereiken en de acties die daarvoor ondernomen moeten worden. De regiebehandelaar evalueert samen met de cliënt/ belangenbehartiger en betreft hier de medebehandelaren bij. Indien de behandeldoelen niet binnen de gestelde tijd bereikt worden en/of de problematiek van de cliënt tussentijds wijzigt neemt de coördinerend regiebehandelaar in overleg met de cliënt en medebehandelaren het initiatief tot bijstelling van het behandelplan. Dit bijgestelde (concept) behandelplan wordt besproken in het multidisciplinaire overleg, waarna dit plan in overleg met de cliënt wordt vastgesteld.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal) op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ:

De tevredenheid van cliënten wordt aan het einde van het behandeltraject gemeten met behulp van de Consumer Quality Index (CQi) die wordt aanbevolen door het Zorginstituut Nederland.

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

De tevredenheid van cliënten wordt aan het einde van het behandeltraject gemeten met behulp van de Consumer Quality Index (CQi) die wordt aanbevolen door het Zorginstituut Nederland.

Locatie de Rotonde

De tevredenheid van cliënten wordt aan het einde van het behandeltraject gemeten met behulp van de Consumer Quality Index (CQi) die wordt aanbevolen door het Zorginstituut Nederland.

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):

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ:

Aan het einde van het behandelproces organiseert de coördinerend regiebehandelaar een afsluitend gesprek met de cliënt en diens naasten waarin besproken wordt: De resultaten van de behandeling en de informatie en het advies die aan de verwijzer en eventuele vervolgbehandelaar wordt teruggegeven. Indien de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer of anderen dan wordt de verwijzer daarvan op de hoogte gesteld. Hierbij worden de aanwijzingen zoals die worden gegeven in de Wet Bescherming Persoonsgegevens gevolgd.

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

Aan het einde van het behandelproces organiseert de coördinerend regiebehandelaar een afsluitend

gesprek met de cliënt en diens naasten waarin besproken wordt: De resultaten van de behandeling en de informatie en het advies die aan de verwijzer en eventuele vervolgbehandelaar wordt teruggegeven. Indien de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer of anderen dan wordt de verwijzer daarvan op de hoogte gesteld. Hierbij worden de aanwijzingen zoals die worden gegeven in de Wet Bescherming Persoonsgegevens gevolgd.

Locatie de Rotonde:

Aan het einde van het behandelproces organiseert de coördinerend regiebehandelaar een afsluitend gesprek met de cliënt en diens naasten waarin besproken wordt: De resultaten van de behandeling en de informatie en het advies die aan de verwijzer en eventuele vervolgbehandelaar wordt teruggegeven. Indien de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer of anderen dan wordt de verwijzer daarvan op de hoogte gesteld. Hierbij worden de aanwijzingen zoals die worden gegeven in de Wet Bescherming Persoonsgegevens gevolgd.

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:

Locatie Behandelcentrum VB-SGGZ:

Indien binnen een termijn van 365 dagen na afsluiting van het zorgtraject de cliënt te maken krijgt met een terugval dan kan de cliënt contact opnemen met het Behandelcentrum VB-SGGZ. Op basis van de verkregen informatie en de eventueel opgevraagde informatie wordt door de screeningmedewerker van de locatie, in overleg met een daaraan verbonden klinisch psycholoog en Gz-psycholoog, beoordeeld of het Behandelcentrum VB-SGGZ opnieuw passende (vervolg) hulp kan bieden. In geval van crisis kan de cliënt te allen tijde contact opnemen met de huisarts of huisartsenpost waarna doorverwijzing naar het meldpunt acute zorg of crisisdienst GGZ kan plaatsvinden.

Locatie Psychologen praktijk Esdégé-Reigersdaal (PER)

Indien binnen een termijn van 365 dagen na afsluiting van het zorgtraject de cliënt te maken krijgt met een terugval dan kan de cliënt contact opnemen met Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal. Op basis van de verkregen informatie en de eventueel opgevraagde informatie wordt door de screeningmedewerker in overleg met de behandelcoördinator (Gz-psycholoog), beoordeeld of Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal opnieuw passende (vervolg) hulp kan bieden. In geval van crisis kan de cliënt te allen tijde contact opnemen met de huisarts of huisartsenpost waarna doorverwijzing naar het meldpunt acute zorg of crisisdienst GGZ kan plaatsvinden.

Locatie de Rotonde:

Indien binnen een termijn van 365 dagen na afsluiting van het zorgtraject de cliënt te maken krijgt met een terugval dan kan de cliënt contact opnemen met de Rotonde. Op basis van de verkregen informatie en de eventueel opgevraagde informatie wordt door de screeningmedewerker van de locatie, in overleg met een daaraan verbonden Gz-psycholoog, beoordeeld of de Rotonde opnieuw passende (vervolg) hulp kan bieden. In geval van crisis kan de cliënt te allen tijde contact opnemen met de huisarts of huisartsenpost waarna doorverwijzing naar het meldpunt acute zorg of crisisdienst GGZ kan plaatsvinden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting Esdégé-Reigersdaal (Locaties: Behandelcentrum VB-SGGZ/De Rotonde/Psychologenpraktijk Esdégé-Reigersdaal):

N. Plug

Plaats:

Heerhugowaard

Datum:

28-6-2022

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.