

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: De Praktijk IJmond
Hoofd postadres straat en huisnummer: Dokweg 33A
Hoofd postadres postcode en plaats: 1976 CA IJmuiden
Website: www.depraktijk-ijmond.nl
KvK nummer: 34384467 34384467
AGB-code(s): 03073058; 22220706

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Annemiek van den Dool
E-mailadres: a.vd.dool@depraktijk-ijmond.nl
Telefoonnummer: 0255-540054

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.depraktijk-ijmond.nl/contact.html#naw-gegevens>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

De Praktijk IJmond heeft een gevarieerd behandelaanbod waaronder: Cognitieve gedragstherapie (CGT) Interpersoonlijke therapie (IPT) Steunend structurerende psychotherapie Psychodynamische psychotherapie Traumabehandeling / EMDR Farmacotherapie en medicatiebegeleiding AD(H)D behandeling met psycho-educatie, vaardigheidstraining en medicatiebegeleiding, eventueel in groepsverband Groepsbehandeling (in oprichting) cognitieve gedragstherapiegroep, adolescentengroep Lichttherapie e-Health behandeling (hulp via internet of e-mail) In de behandeling wordt vaak het systeem, het gezin, partner en belangrijke anderen, betrokken. Er zijn samenwerkingsovereenkomsten met KCOETZ netwerk GGZ waarin de meeste huisartsen in de regio Kennemerland deelnemen, met huisartsenpraktijk 't Sant in Santpoort-Noord en huisartsenpraktijk Pleiaden in IJmuiden, met de Praktijk voor Psychiatrie in Velsersbroek, de heer J. Mertens Psychiater Daarnaast is er samenwerking met de intervisiegroep van vrijgevestigde psychiaters dhr. A.C. Pilon (BIG 79023262401 en BIG 49023262416) dhr A.A. Tussenius (BIG 99024366201 en BIG 69024366216) mevr A.J. Rietman (BIG 99023488901 en BIG 69023488916) dhr. H.P.A. Sinnecker (BIG 69023887001 en BIG 39023887016) mevr S. Goedhart (BIG 19060640101) mevr A.M.E. van Bentum (BIG 69028059301 en BIG 39028059316) dhr. I. van Foeken (BIG 59043317001 en BIG 29043317016) mevr C.M.A. Felix (BIG 79041504101 en BIG 49041504116) daarnaast met lidmaatschap van en samenwerking met de Vereniging van Zelfstandig Gevestigde Psychiaters Kennemerland. <http://www.zgpkennemerland.nl/web/index.php>

5. De Praktijk IJmond heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij De Praktijk IJmond 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:
GZ-Psycholoog Verpleegkundig Specialist GGZ

ggz voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:
Verpleegkundig Specialist GGZ GZ-psycholoog

7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij De Praktijk IJmond 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:
Psychiater GZ-psycholoog, vooral bij behandeltrajecten met voornamelijk psychologische zorg
Verpleegkundig Specialist GGZ, alleen in de diagnosegroepen waarin zij gespecialiseerd is, ADHD en stemmingsstoornissen

8. Structurele samenwerkingspartners

De Praktijk IJmond 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):

Er zijn samenwerkingsovereenkomsten met - KCOETZ netwerk GGZ waarin de meeste huisartsen in de regio Kennemerland deelnemen De Praktijk IJmond doet bij een paar huisartsengroepspraktijken op vaste basis en reguliere tijden consultatie en POH-GGZ begeleiding/supervisie en consultatie HCZK Kleermakerstraat 51 BG, 1991 JL Velsbroek telefoon: 06-20943967 website: <http://www.kcoetz.nl> email: info@hczk.nl Medisch Centrum 't Sant - huisartsenpraktijk R.M.M. Bakx - huisartsenpraktijk B.W.M. de Koning en K.H. van den Heuvel - Huisartsenpraktijk van Sichem POH-GGZ intervisie/begeleiding en consultatie Praktijkadres Fresiastraat 12, 2071NV Santpoort-Noord Telefoon 023-5378510 - 023-5378570 - 023-5378310 website: <http://www.huisarts-vansichem.nl> e-mailadres : ckvansichem@ziggo.nl website: <http://www.t-sant.nl/page1/huisartsen.html> Huisartspraktijk R.J.J. Kemperman Praktijkadres: Van Tuylweg 17, 1981 CL Velsen-Zuid POH-GGZ intervisie/begeleiding en consultatie Huisartsenpraktijk Pleiaden POH-GGZ intervisie/begeleiding en consultatie op vaste dagen en tijden Evertsenstraat 2 1972 AM IJmuiden Telefoon: 0255-514084 website: <https://pleiaden.praktijkinfo.nl> - De Praktijk voor Psychiatrie J.B.C. Mertens, psychiater – psychotherapeut P. van Daalen, psycholoog P. van Raalte, psychosociaal werker Zadelmakerstraat 28, 1e etage 1991 JE Velsbroek Telefoon secretariaat 085 902 28 60 website: <http://praktijkvoorpsychiatrie.nl> Email secretariaat@praktijkvoorpsychiatrie.nl Daarnaast is er samenwerking met de intervisiegroep van vrijgevestigde psychiaters dhr. A.C. Pilon (BIG 79023262401 en BIG 49023262416) dhr A.A. Tusenius (BIG 99024366201 en BIG 69024366216) mevr A.J. Rietman (BIG 99023488901 en BIG 69023488916) dhr. H.P.A. Sinnecker (BIG 69023887001 en BIG 39023887016) mevr S. Goedhart (BIG 19060640101) mevr A.M.E. van Bentum (BIG 69028059301 en BIG 39028059316) dhr. I. van Foeken (BIG 59043317001 en BIG 29043317016) mevr C.M.A. Felix (BIG 79041504101 en BIG 49041504116) daarnaast met lidmaatschap van en samenwerking met de Vereniging van Zelfstandig Gevestigde Psychiaters Kennemerland. <http://www.zgpkennemerland.nl/web/index.php>

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

De Praktijk IJmond ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Zorgverleners moeten voldoen aan de geldende normen van hun beroepsgroep en voldoen aan de eisen voor herregistratie. Jaarlijks wordt dit bij het functioneringsgesprek besproken en

gecontroleerd. Er wordt een scholingsplan opgesteld om kennis en ontwikkelingen binnen het vakgebied up-to-date te houden en nieuwe opleidingen/cursussen te volgen, passend binnen het interessegebied van de zorgverlener en ontwikkelingen en behandelaanbod in de praktijk. Bij aanname van nieuwe zorgverleners wordt gecontroleerd op de actuele registraties en (tuchtrechterlijke) klachten

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Er wordt gewerkt volgens de multidisciplinaire richtlijnen en de laatste wetenschappelijke inzichten. De praktijk IJmond heeft zelf ook behandelprotocollen opgesteld voor angststoornissen, stemmingsstoornissen. ADHD en persoonlijkheidsstoornissen zijn in ontwikkeling. Deze worden actief besproken tijdens MDO en intervisie op de praktijk. Alle cliënten aangemeld in de SGGZ worden door de psychiater gezien voor psychiatrisch onderzoek. Het zorginhoudelijk beleid wordt besproken en gecontroleerd bij het opstellen van het behandelplan, evenals tijdens behandelbeoordelingen tijdens het multidisciplinair overleg (MDO) Daarbij worden alle cliënten die medicatie gebruiken minimaal eenmaal per jaar door de psychiater gezien en wordt de behandeling inhoudelijk besproken en gecontroleerd op het volgen van de multidisciplinaire richtlijnen Het behandelinhoudelijk functioneren van de zorgverleners wordt standaard besproken tijdens het jaarlijkse functioneringsgesprek

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Zorgverleners volgen allemaal een individueel scholingsplan waarbij rekening gehouden wordt met de eisen van de beroepsgroep en herregistratie Zorgverleners volgen allemaal buiten de praktijk om intervisie binnen hun eigen beroepsgroep. Binnen de praktijk is er 3 maandelijks intervisie met casuïstiek en elke 6 weken supervisie en begeleiding van een aantal POH-GGZ op de praktijk Daarnaast is er een structuur van onderlinge (werk)begeleiding op een vast uur per week en bijsturing van zorginhoudelijk werken tijdens MDO.

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 De Praktijk IJmond is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er is wekelijks op maandag van 10.30 tot 12.30 uur MDO waarbij alle behandelaren (werkzaam in de praktijk) aanwezig zijn gedurende het gehele overleg, dus bij alle cliënten die besproken worden. Van alle besproken cliënten wordt verslaglegging gedaan in het EPD Daarnaast is er dagelijks bureaudienst waarin altijd een behandelaar en de psychiater beschikbaar zijn om de lopende cliëntenzaken te bespreken en af te handelen. Daarbij is er een wekelijks uur (woensdag) waarin de behandelaren samen inhoudelijk werkbespreking hebben.

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

In principe levert de Praktijk IJmond specialistische GGZ zorg. Alleen bij chronisch stabiele EPA wordt generalistische basisGGZ, product chronisch geopend. Daarnaast worden cliënten met een EPA in de stabiele fase overgezet naar de generalistische basisGGZ product chronisch. Indien er sprake is van een nieuwe episode met intensivering van de zorg naar minimaal een wekelijks noodzakelijk contact, bepaalt de psychiater dat voor cliënt in de specialistische GGZ een DBC geopend wordt en product chronisch afgesloten wordt. Dit geldt ook andersom. Dit wordt besproken in het wekelijkse MDO.

10d. Binnen De Praktijk IJmond geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Indien er een verschil van inzicht ontstaat tussen de bij een zorgproces betrokken zorgverleners, is de psychiater degene die een beslissing neemt en het behandelbeleid bepaald. Hiervoor kan een nieuwe

psychiatrisch onderzoek voor afgesproken worden waarbij zowel de betrokken zorgverleners en client met eventueel systeem kunnen meedenken.

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. De Praktijk IJmond 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: De klachtenregeling binnen de Vereniging van Zelfstandig Gevestigde Psychiaters Kennemerland (VZGPK)

Contactgegevens: Klachtencommissie VZGPK t.a.v. de ambtelijk secretaris Mezenstraat 17 2333 VT Leiden

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: <http://www.zgpkennemerland.nl/web/index.php/klachtenregeling>

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De klachtenregeling binnen de Vereniging van Zelfstandig Gevestigde Psychiaters

Contactgegevens: Klachtencommissie VZGPK

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <http://www.zgpkennemerland.nl/web/index.php/klachtenregeling>

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://www.depraktijk-ijmond.nl/praktische-info.html#wachttijd>

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):

Clïënt meldt zich telefonisch of per email aan bij De Praktijk IJmond. De contactgegevens voor aanmelding staan op de website: www.depraktijk-ijmond.nl Op de website staat ook informatie over de werkwijze, de behandelaren en hun specialisaties. Alle behandelaren zijn wettelijk bevoegde therapeuten en staan geregistreerd in het BIG-register. De secretaresse neemt telefonisch contact met de cliënt op en geeft uitleg over de aanmeldprocedure. De secretaresse noteert de algemene gegevens (naam- en adres gegevens en contactgegevens) en vraagt de verzekeringsgegevens uit. Client wordt door één van de behandelaren teruggebeld voor een telefonische screening. Tijdens dit gesprek wordt geïnventariseerd wat de klachten zijn en de hulpvraag is en er wordt besproken wat de Praktijk IJmond voor de cliënt kan betekenen. De cliënt kan bij de telefonische screening aangeven of hij een behandelaar van voorkeur heeft of zijn voorkeur uitspreken voor een man of een vrouw. Op het eerstvolgende Multidisciplinaire Overleg (MDO) wordt de aanmelding in het team besproken. Bij aanname wordt de cliënt direct gekoppeld aan een daarvoor geschikte behandelaar en rekening houdend met de wensen van de cliënt. Deze behandelaar zal dan ook de intake doen. Dit wordt de regiebehandelaar. Vanaf de telefonische screening tot aan de intake is de behandelaar die de screening heeft gedaan, het aanspreekpunt. Vanaf het eerste intake gesprek is de desbetreffende intaker het aanspreekpunt. Client kan altijd contact opnemen met de Praktijk IJmond in de aanmeld- en intakeperiode als de klachten verslechteren of de situatie veranderd. Dit kan ook overgenomen worden door de dagelijkse bureaudienst. Als een aanmelding wordt afgewezen, neemt de betrokken behandelaar telefonisch contact op met cliënt om dit toe te lichten en een verwijlsadvies te geven. Dit wordt ook aan de huisarts terug gekoppeld. Indien de aanmelding wordt geaccepteerd, neemt de secretaresse contact met cliënt op voor het maken van de intake afspraken. De cliënt moet bij aanmelding in het bezit zijn van een geldige verwijlsbrief. Dit wordt door de secretaresse gecontroleerd bij het maken van de intake afspraken. De client ontvangt een mail ter bevestiging van de intake afspraken en met de volgende informatie. • Bijlagen bij de uitnodigingsbrief: - De huisregels van de praktijk - Algemene voorwaarden - Uitnodiging voor de ROM vragenlijsten via Telepsy • Bij het eerste gesprek dient de cliënt mee te nemen: - De verwijlsbrief van de huisarts of een medisch specialist - Het pasje van de zorgverzekering - Een geldig identiteitsbewijs Voorwaarden voor het starten van de intakeprocedure is het aanwezig zijn van een geldige verwijlsbrief en identiteitsbewijs en een zorgverzekeringspasje Registratie is definitief als de cliënt zijn ID heeft laten zien en er een kopie van zijn zorgpas en ID is gemaakt ten behoeve van het dossier (conform de eis van de zorgverzekeraars)

14b. Binnen De Praktijk IJmond 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 De Praktijk IJmond 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):

In de Specialistische GGZ bestaat de intake procedure uit een eerste intakegesprek, een tweede intakegesprek met daaraan gekoppeld een psychiatrisch onderzoek. In het psychiatrisch onderzoek worden met de client de belangrijkste klachten, de (werk)diagnose en de verschillende mogelijkheden van behandeling besproken. De client krijgt uitleg, kan meedenken en zijn wensen inbrengen voor het behandelplan. Daarna worden alle bevindingen uit de intakeprocedure besproken in het multidisciplinaire overleg (MDO). De definitieve diagnose wordt gesteld door de psychiater, in overleg met de regiebehandelaar. Er wordt een concept behandelplan gemaakt. Hierin worden de redenen van aanmelding, de hulpvraag, de beschrijvende diagnose en DSM classificatie beschreven. Er wordt een behandelvoorstel gedaan waarin de doelen, de regiebehandelaar en eventuele medebehandelaren, en de evaluatiemomenten worden vastgelegd. Daarna vindt een adviesgesprek

plaats. In het adviesgesprek wordt dit concept behandelplan door de regiebehandelaar met cliënt besproken. Client kan eventuele wijzigingen of wensen kenbaar maken. Dit kan eventueel terug gebracht worden in het MDO. Indien cliënt akkoord is, wordt het behandelplan getekend door de cliënt en de regiebehandelaar. Client krijgt een exemplaar mee naar huis en de intaker/regiebehandelaar draagt zorg voor verzending van een kopie naar de huisarts. Voordat de intake plaatsvindt, op indicatie halverwege én aan het eind van de behandeling wordt er per e-mail, via Telepsy, een aantal ROM vragenlijsten toegezonden aan cliënt. Deze zijn bedoeld om het beloop van de behandeling en de cliënttevredenheid te meten. Dit kan gebruikt worden als aanvulling op de behandeling en om behandeling bij te sturen. Dit is tevens verplicht gesteld vanuit de zorgverzekeraars met als doel het behandelresultaat en kwaliteit van zorg te meten.

16. Behandeling

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

In het psychiatrisch onderzoek worden met de client de belangrijkste klachten, de (werk)diagnose en de verschillende mogelijkheden van behandeling besproken. De client krijgt uitleg, kan meedenken en zijn wensen inbrengen voor het behandelplan. Daarna worden alle bevindingen uit de intakeprocedure besproken in het multidisciplinaire overleg (MDO). De definitieve diagnose wordt gesteld door de psychiater, in overleg met de regiebehandelaar. Er wordt een concept behandelplan gemaakt. Hierin worden de reden van aanmelding, de hulpvraag, de beschrijvende diagnose en DSM classificatie beschreven. Er wordt een behandelvoorstel gedaan waarin de doelen, de regiebehandelaar en eventuele medebehandelaren, en de evaluatiemomenten worden vastgelegd. Daarna vindt een adviesgesprek plaats. In het adviesgesprek wordt dit concept behandelplan door de regiebehandelaar met cliënt besproken. Client kan eventuele wijzigingen of wensen kenbaar maken. Dit kan eventueel terug gebracht worden in het MDO. Indien cliënt akkoord is, wordt het behandelplan getekend door de cliënt en de regiebehandelaar. Client krijgt een exemplaar mee naar huis en de intaker/regiebehandelaar draagt zorg voor verzending van een kopie naar de huisarts.

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):

De regiebehandelaar is de centrale behandelaar in het behandelproces en vult in de regel het grootste deel van de behandeling in. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor goede afstemming en overleg met de medebehandelaren, de client en indien gewenst met het systeem van de client. Hiervoor is tijd ingeruimd tijdens de evaluatiemomenten in het MDO en het wekelijkse overlegmoment van de behandelaren onderling. Ook de dagelijkse bureaudienst is hiervoor geschikt. Bij acute zaken of verandering van omstandigheden, kan client altijd contact opnemen met de regiebehandelaar. Indien deze niet beschikbaar is, wordt dit voor dringende zaken overgenomen door de behandelaar die de bureaudienst vervult en aan de regiebehandelaar overgedragen zodra dit mogelijk is.

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

Behandelingen worden volgens de gemaakte afspraken in het behandelplan regelmatig geëvalueerd en bijgesteld in het MDO. Indien de regiebehandelaar en/of client dit nodig acht, kan ook tussentijds een extra evaluatie aangevraagd worden en in het MDO besproken worden. ROM en zo nodig aanvullende vragenlijsten worden bij alle clienten minimaal 2 maal per jaar afgenomen, en op indicatie vaker. Dit wordt ook afgesproken en besproken in het behandelplan en/of het MDO

16.d Binnen De Praktijk IJmond 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):

vóór de afgesproken evaluatie momenten wordt de behandeling door de regiebehandelaar met de client en eventueel het betrokken systeem, besproken wat betreft inhoud en effect en wensen/verwachtingen over het vervolg van de behandeling. Hiervoor worden ook de ROM en

andere vragenlijsten betrokken en zo nodig een nieuw psychiatrisch onderzoek afgesproken indien een andere wending in behandeling nodig is.

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

de clienttevredenheidsvragenlijst CQI-k wordt eenmaal per jaar naar alle clienten toegezonden via Telepsy en de individuele tevredenheid wordt besproken met de client. De algehele resultaten worden ook besproken in het werkoverleg van de Praktijk en in het kader van de HKZ

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):

Procedure bij ontslag Indien de regiebehandelaar en cliënt samen overeenstemmen dat de behandeling afgerond kan worden, wordt er een ontslaggesprek gepland. In dit ontslaggesprek worden de resultaten van de behandeling geevalueerd en gekeken of de doelen uit het behandelplan behaald zijn. Hierbij wordt ook gebruikt gemaakt van de ROM metingen. Er worden afspraken gemaakt over nazorg en terugval en de overdracht aan de huisarts van deze nazorg en medicatie wordt besproken. De huisarts ontvangt in principe binnen 2 weken een ontslagbrief met de gemaakte afspraken. Als een client bezwaar heeft tegen informeren van de huisarts, wordt met de client besproken welke informatie wél verstrekt mag worden aan de huisarts zoals een bericht van afsluiting en/of medicatie overdracht zonder bijvoorbeeld inhoudelijke behandelgegevens. Dan wordt er een beperkte brief gestuurd, met inzien en akkoord van de client. Er wordt in principe wel een (uitgebreidere) ontslagbrief geschreven indien client op een later tijdstip wel toestemming geeft en tekent.

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

Binnen kantoortijden kunnen clienten of het systeem telefonisch contact opnemen met de Praktijk of via email. Buiten kantoortijden kan dit via de huisartsenpost of crisisdienst, welke het vervolgens kunnen overdragen aan de praktijk met heropening van de behandeling.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van De Praktijk IJmond:

A.L. van den Dool

Plaats:

IJmuiden

Datum:

24-10-2016

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.