

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: Inter-Being Psychologists
Hoofd postadres straat en huisnummer: Weteringschans 130 1
Hoofd postadres postcode en plaats: 1017xv Amsterdam
Website: www.inter-being.nl
KvK nummer: 81848048
AGB-code 1: 22221231

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Dr. Marja Kuzmanic
E-mailadres: marja@inter-being.nl
Tweede e-mailadres: marja@inter-being.nl
Telefoonnummer: 0629445750

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.inter-being.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.:

Inter-Being Psychologists is een instelling met locaties in Amsterdam en Groningen. Ons internationale team is gespecialiseerd in het behandelen van expats en buitenlandse studenten met een breed scala aan psychische problemen. Ook zijn Nederlandse studenten en andere Nederlandstalige cliënten welkom bij ons. We vinden het belangrijk om onze cliënten respectvol als mens te benaderen, en we streven ernaar om in onze therapieën ook aandacht te hebben voor de systemische, de lichamelijke en de existentiële aspecten van het menszijn.

We bieden behandelingen in verschillende talen aan: Nederlands, Engels, Duits, Russisch, Bulgaars, Sloveens en andere talen uit voormalig Joegoslavië. We behandelen zowel face-to-face als online. Bij Inter-Being hebben we veel ervaring met angst, depressieve klachten, trauma, (niet acute) suïcidaliteit, slapeloosheid, prikkelbaarheid, emotie-regulatie problematiek, laag zelfbeeld, onzekerheid, stress, burn-out klachten, identiteitsvraagstukken en existentiële vraagstukken.

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

Aandachtstekort- en gedrags

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoform

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

Nee

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

Overig, namelijk: Trauma en stressgerelateerde stoornissen
Interculturele psychologie en psychiatrie

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Ons professionele netwerk bestaat uit verwijzers zoals studentenpsychologen, huisartsen, studentartsen en instellingen waar we naar toe verwijzen zoals Empower Psychotherapie en Kühler & partners International Mental Health. Bij Inter-Being Psychologists werken we contractvrij. Wanneer het nodig is dan werken we samen met de verwijzende huisartsen of, in geval van doorverwijzen, met zorgprofessionals van andere instellingen. Een psychiater maakt onderdeel uit van het team.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie model 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. Inter-Being Psychologists heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut & GZ-psycholoog

de gespecialiseerde-ggz:

Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut, Psychiater & GZ-psycholoog

6b. Inter-Being Psychologists heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut & GZ-psycholoog

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut & GZ-psycholoog

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut & Psychiater

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut, Psychiater & GZ-psycholoog

Categorie C Indicerend regiebehandelaar:

Incidenteel Categorie C; in doorverwijzing

Psychiater

Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:

Incidenteel Categorie C; in doorverwijzing

Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut & Psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Inter-Being Psychologists 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)):

1.

Student Service Center – Rijksuniversiteit Groningen – studentenpsychologen

Uurwerkersgang 10, Groningen

<https://www.rug.nl/education/student-service-centre/>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer

2.

Empower Psychotherapie B.V.

Herman Colleniusstraat 22, 9718 KT Groningen

<https://www.empower-pt.nl>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer & wij verwijzen naar hun door

3.

Lentis Crisisdienst Groningen

Hereweg 78A, 9725 AG Groningen

<https://www.lentis.nl/behandeling/crisisbehandeling/>

Functie samenwerkingsverband: Beoordeling crisis door crisisdienst en klinische opname

4.

Studentenpsychologen Universiteit van Amsterdam

<https://student.uva.nl/content/az/psychologen/psychologen.html?cb>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer

5.

Studentenpsychologen Vrije Universiteit

De Boelelaan 1105, 1081 HV Amsterdam

<https://www.vu.nl/nl/over-de-vu/contact-routebeschrijving/adressen-en-telefoonnummers/studentenpsychologen/index.aspx>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer

6.

Empower Psychotherapie B.V.

Rokin 93-2, 1012 KM Amsterdam

<https://www.empower-pt.nl>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer & wij verwijzen naar hun door

7.

Kühler & partners International Mental Health

Koningslaan 35, 1075 AB Amsterdam

<https://www.internationalmentalhealth.nlc>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer & wij verwijzen naar hun door

8.

Expat Medical Centre

Bloemgracht 112, 1015 TN Amsterdam

<http://www.expatmc.net>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer

9.

Arkin, GGZ Amsterdam

Klaprozenweg 111

1033 NN Amsterdam

Functie samenwerkingsverband: Beoordeling crisis door crisisdienst en klinische opname

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Inter-Being Psychologists 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.

Er vindt bij Inter-Being wekelijks een overleg plaats tussen (indicerende en coördinerende) regiebehandelaren zodat ze kunnen reflecteren op hun handelen als regiebehandelaar. Verder worden ook andere onderwerpen besproken zoals supervisie, behandelbeleid, bijscholing en organisatorische onderwerpen. Verder hebben we ook om de twee weken intervisie met alle collega's waarin verschillende onderwerpen besproken worden zoals diagnostiek, behandeling, casuïstiek, en er is ook ruimte voor andere inbreng. Onze regiebehandelaren zijn onderdeel van externe intervisiegroepen met andere BIG geregistreerde regiebehandelaren waarin ze hun handelen en behandelen kunnen toetsen en op hun werk binnen onze instelling reflecteren. Hierdoor leren we ook van andere instellingen en praktijken over hun manier van werken. Verder hebben we jaarlijks of twee keer per jaar een teamdag waar de regiebehandelaren elkaar treffen en behandelstrategien en beleid besproken worden.

Op dit moment zijn we ook een lerend netwerk aan het vormen met Psychologenpraktijk Duman in Amsterdam. Binnenkort zullen we met hun team kennismaken en afspraken maken over twee jaarlijkse meetings van alle regiebehandelaren waarin we kunnen reflecteren op ons handelen als regiebehandelaren en van elkaar leren als instelling.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Inter-Being Psychologists ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle zorgverleners die bij Inter-Being werken zijn CONO professionals en minimaal WO geschoold. Onze behandelaars hebben daarnaast opleidingen op het gebied van psychotherapie, counseling en coaching gevolgd. Alle onze regiebehandelaren hebben een actuele en geldige BIG registratie en dragen zorg voor herregistratie. Bij aanstelling van nieuwe medewerkers wordt een VOG gevraagd en worden referenties van eerdere werkgevers opgevraagd. Vanaf eind 2022 zullen alle onze basispsychologen in bezit zijn van een LOGO-verklaring. Middels (half)jaarlijkse functioneringsgesprekken wordt het functioneren en de ontwikkeling van de zorgverleners besproken en getoetst. Onze zorgverleners voeren alleen behandelingen uit waartoe zij een wettelijk toegekende bevoegdheid hebben. Alle zorgverleners worden gestimuleerd en aangemoedigd om mee te doen aan supervisie en intervisie, zowel binnen als buiten de instelling, en sommigen hebben eigen leertherapie achter de rug.

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

Onze behandelaars hebben kennis van en handelen volgens de Beroepscode voor psychologen (NIP), waarin de eisen, richtlijnen en gedragsregels van het beroepsmatig handelen worden opgeschreven. De psychiaters handelen volgens de beroepscode van de Nederlandse vereniging voor Psychiatrie en de KNMG. De psychotherapeuten handelen volgens de beroepscode voor psychotherapeuten NVP. Onze behandelaars zijn bekend en geschoold in evidence based richtlijnen en met de GGZ-standaarden. Door middel van werkbegeleiding, supervisie, intervisie en MDO wordt geborgd dat de zorgstandaarden en richtlijnen worden gevolgd. Elke behandelaar neemt deel aan intervisie, supervisie en toetst in een MDO zijn behandelbeleid.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Onze instelling ondersteunt de zorgverleners om hun deskundigheid op peil te houden. Per kalenderjaar is er voor iedere werknemer een persoonlijk opleidingsbudget beschikbaar. Het is primair de eigen verantwoordelijkheid van de zorgverleners om hun deskundigheid op peil te houden en zich zowel persoonlijk als vakmatig te blijven ontwikkelen. Ter ondersteuning hiervan worden er jaarlijks activiteiten georganiseerd met als doel de deskundigheid op peil te houden en te vergroten. Regiebehandelaren zijn lid van beroepsverenigingen, gericht op hun eigen vakgebied.

Werkbegeleiding, supervisie en intervisie worden structureel ingezet en gefaciliteerd vanuit de instelling. Hierin staat ontwikkeling van eigen deskundigheid centraal. Binnen de functioneringsgesprekken is ook aandacht voor hoe de zorgverleners werken aan eigen deskundigheid en persoonlijke ontwikkeling. Instrumenten om deskundigheid te bevorderen zijn onder andere aanvullende opleidingen en cursussen en ook leertherapie.

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 Inter-Being Psychologists 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):

Onze instelling heeft een wekelijks gestructureerd MDO met de regiebehandelaren (inclusief psychiater), aangevuld met medebehandelaar wanneer van toepassing. Wanneer meerdere zorgverleners betrokken zijn bij het zorgtraject, is ons streven dat alle zorgverleners aanwezig zijn bij het MDO. Gedurende het MDO worden intakes, evaluaties en afsluitingen van behandelingen besproken. Zo nodig worden er meer MDO momenten ingepland, bijvoorbeeld bij een verandering van het behandelplan, non-respons op de behandeling en in crisissituaties zoals gevaar voor anderen of voor de cliënt (waaronder suïcidegevaar). Er wordt altijd een verslag van het MDO gemaakt in het EPD. Indien de regiebehandelaar niet dezelfde is als de uitvoerend behandelaar, vindt er ook werkbegeleiding plaats, zodat gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de zorg geborgd en gedragen kan worden. Indien nodig vindt de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicerend en coördinerend regiebehandelaar plaats gedurende MDO en/of regiebehandelaren overleg.

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

Het behandelplan wordt in overleg met de cliënt opgesteld en in een MDO met het behandelteam besproken en vastgesteld. Er vinden regelmatig evaluatiemomenten plaats tijdens behandeltrajecten (bij BGGZ een keer per 3 maanden en SGGZ een keer per 6 maanden). Gedurende evaluatie wordt met de cliënt nagegaan of de behandeling voldoet aan de behandeldoelen vastgelegd in het behandelplan. Daarbij wordt in MDO bepaald of de behandeling wordt afgerond, verlengd, op- of afgeschaald en/of inhoudelijk veranderd. Hierin worden altijd zo veel mogelijk de wensen van de cliënt gevolgd. Onze procedure voor het op- en afschalen van de zorg per cliënt wordt vastgesteld gedurende het wekelijkse MDO, bijvoorbeeld na intake, bij tussentijdse evaluatie en bij afronden van het behandeltraject. In het MDO worden de stappen voor het op- of afschalen van de zorg samen met het behandelteam van een cliënt afgesproken en in het EPD vastgelegd. In het bijzonder is deze procedure van belang in de situaties van non-respons op de behandeling, incidenten, dreigende uitval, en in crisissituaties zoals gevaar voor anderen of voor de cliënt (waaronder suïcidegevaar). In deze situaties wordt de cliënt altijd in MDO besproken en zo nodig worden meer MDO momenten gepland.

10d. Binnen Inter-Being Psychologists geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij een verschil van inzicht tussen zorgverleners betrokken bij een cliënt, is de eerste stap dat er overleg plaats vindt in het MDO. Mocht het verschil van inzicht blijven bestaan, wordt er overleg gezocht met de andere (niet betrokken) regiebehandelaren. Mocht de kwestie daarna nog niet opgelost zijn, dan is er de mogelijkheid om de situatie voor te leggen aan directeur behandelzaken en/ of psychiater binnen de zorginstelling. De betrokken behandelaren en de directeur behandelzaken/psychiater zoeken samen naar een oplossing voor de situatie, in het uiterste geval neemt de directeur behandelzaken dan wel het management beargumenteerd de eindbeslissing. Alle stappen worden ten alle tijden vastgelegd in het EPD. Behandelaren mogen zich terugtrekken uit een

behandeltraject als zij het niet eens zijn met het beleid en de keuzes die gemaakt worden. Diagnostiek en behandeling is altijd in samenspraak met de cliënt, waarbij er nadrukkelijk aandacht is voor de wensen en behoeftes van cliënt. Behandelaars mogen zich terugtrekken uit een behandeltraject als zij het niet eens zijn met het beleid en de keuzes die gemaakt worden.

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://klachtenportaalzorg.nl/wp-content/uploads/2021/12/2022-Klachtenreglement-Wkkgz-KPZ-.pdf>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtenportaalzorg

Contactgegevens: <https://klachtenportaalzorg.nl/contact/>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://klachtenportaalzorg.nl/wp-content/uploads/2021/12/2021-2022-Geschillenreglement-Wkkgz-KPZ.pdf>

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/problemanalyse 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.inter-being.nl/waiting-time/>

14. Aanmelding en intake/problemanalyse

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):

Bij Inter-Being Psychologists komen de aanmeldingen via het aanmeldformulier op de website of via e-mail binnen. Als cliënten telefonisch contact opnemen vragen we ze om het aanmeldformulier op de website in te vullen. De aanmeldingen worden ontvangen door de officemanager en bij juiste een verwijzing naar GB-GGZ of G-GGZ wordt vervolgens de cliënt op de wachtlijst gezet of er wordt een intake afspraak ingepland. De intakeprocedure wordt zowel door een medebehandelaar (basispsycholoog) als een indicierend regiebehandelaar gedaan. De communicatie met de cliënt verloopt voor het grootste gedeelte via mail maar indien nodig ook telefonisch door de office manager en/ of door regiebehandelaar en medebehandelaar.

14b. Binnen Inter-Being Psychologists 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. Indicatiestelling

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)

Bij Inter-Being Psychologists komen de aanmeldingen via het aanmeldformulier op de website of e-mail binnen. Ook ontvangen we regelmatig verwijzingen via Zorgmail en ZorgDomein. De cliënten worden door de officemanager geïnformeerd over de kosten, vergoeding, intakeprocedure, mogelijke wachttijd en de benodigde verwijzing. Bij juiste verwijzing wordt vervolgens door de officemanager een intake afspraak ingepland bij zowel basispsycholoog als indicierend regiebehandelaar. Tegelijkertijd met de email uitnodiging voor de intake ontvangt de cliënt ook de formulieren met informatie over behandeling, kosten en privacy. Deze worden ook besproken tijdens de intake. De cliënt wordt door de officemanager ingeschreven in het EPD. De intake procedure wordt samen door een medebehandelaar (basispsycholoog) en een indicierend regiebehandelaar (GZ-psycholoog, psychotherapeut, psychiater of klinisch psycholoog) uitgevoerd. De uiteindelijke diagnose wordt door de indicierend regiebehandelaar in overleg met de medebehandelaar en de cliënt gesteld. Tenzij aanvullende diagnostiek noodzakelijk blijkt tijdens of na de intake, wordt de ontstaanshypothese en diagnose besproken met de cliënt. Bij Inter-Being worden vaak beide rollen (de indicierend en coördinerend behandelaar) door dezelfde persoon ingevuld. Deze regiebehandelaren overleggen in MDO en daarnaast in regiebehandelaren overleg om na te gaan of iets in indicatiestelling voor behandeling gewijzigd moet worden of dat de rol van indicierend regiebehandelaar naar een andere overgedragen moet worden wegens de (toegenomen) complexiteit.

16. Behandeling en begeleiding

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

Op basis van de intake met de psycholoog en de indicierend regiebehandelaar en de ingevulde vragenlijsten (ROM en indien nodig andere vragenlijsten) worden in samenspraak met de cliënt de behandeldoelen geformuleerd, op basis waarvan het uiteindelijke behandelplan wordt gemaakt. Tijdens de intakefase vindt er voor de Gespecialiseerde GGZ trajecten een MDO plaats tussen regiebehandelaar, medebehandelaar, klinisch psycholoog en psychiater, waarin de behandelindicatie en het plan (doelen) besproken worden. Het plan bevat concrete doelen, afspraken over de inzet van methoden en mogelijke evaluatiemomenten. De behandelaar gaat hierna samen met de cliënt een definitief behandelplan bespreken om te komen tot een mondelinge behandelovereenkomst. Na akkoord van betrokkenen wordt dit in het EPD vastgelegd.

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):

De coördinerend regiebehandelaar zorgt voor afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en samenwerking tussen de betrokken zorgverleners. De coördinerend regiebehandelaar is vanaf de intake bekend en bereikbaar voor de cliënt. Ook is hij of zij eindverantwoordelijk voor de uitvoering van het met de cliënt afgesproken behandelplan binnen de instelling. De medebehandelaar geeft onder supervisie van de coördinerend regiebehandelaar zelfstandig therapie volgens het behandelplan en overlegt regelmatig met de regiebehandelaar zodat deze zijn of haar

verantwoordelijkheden waar kan maken. De coördinerend regiebehandelaar evalueert regelmatig met de medebehandelaar over de voortgang van de behandeling en zo nodig ook met de cliënt. De coördinerend regiebehandelaar houdt regie m.b.t. alle communicatie met derden.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Inter-Being Psychologists als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt bij Inter-Being Psychologists gemonitord door middel van evaluatiegesprekken van het behandelplan met de (coördinerend) regiebehandelaar en/ of de cliënt. Een onderdeel van de monitoring van de voortgang is de ROM-meeting (OQ-45). Deze wordt gedaan bij start en aan het einde van het behandeltraject. Verder kunnen andere vragenlijsten worden ingezet om de voortgang te monitoren en te meten. Ook bespreekt de behandelaar voortgang regelmatig met de cliënt gedurende de behandeling en wordt voortgang in MDO en/ of werkbegeleiding besproken tussen (coördinerend) regiebehandelaar en medebehandelaar. Minimaal twee keer per behandeljaar worden de behandeldoelen middels een evaluatie procedure (formulier) geëvalueerd en bijgesteld. Bij Gespecialiseerde GGZ vindt evaluatie minstens iedere 6 maanden plaats en wordt dan ook in het MDO besproken. Bij Basis GGZ vindt evaluatie iedere 3 maanden of na 8 gesprekken plaats.

16d. Binnen Inter-Being Psychologists 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):

Evaluatie van de behandeling wordt face-to-face met de cliënt gedaan door de medebehandelaar (indien nodig na overleg met de regiebehandelaar). Dit gebeurt een keer per 3 of 6 maanden en indien nodig op indicatie. Zo nodig schuift de regiebehandelaar aan bij het gesprek met de cliënt. Onder andere wordt bij evaluatie gebruik gemaakt van de ROM metingen maar met name ook kwalitatieve evaluatie van de door de cliënt ervaren voortgang. Bij kortdurende behandelingen wordt aan het einde van het traject eindevaluatie gehouden.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Inter-Being Psychologists op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Er wordt altijd gevraagd naar tevredenheid van de behandeling aan het einde van de behandeling en gedurende de therapie. We zijn bezig met het opzetten van cliënt tevredenheidsonderzoek middels Consumer Quality Index voor ambulante GGZ (CQi-GGZ). Hierover voeren we gesprek met onze e-Health provider Embloom om te kijken of we deze vragenlijst in het Engels aan onze buitenlandse cliënten kunnen sturen.

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):

Voor de intake wordt de cliënt verzocht om schriftelijk aan te geven of hij of zij toestemming geeft om de informatie over de behandeling te delen met de verwijzer. Meestal vragen we naar toestemming ook mondeling tijdens de intake. Aan het einde van de behandeling worden de resultaten van de behandeling besproken met de cliënt en wordt nogmaals aangegeven dat een eindrapportage naar de verwijzer wordt gestuurd. In het geval dat de cliënt geen toestemming hiervoor heeft gegeven dan zal dit niet plaatsvinden, waarbij wij ons houden aan de wettelijke grenzen. De cliënt kan ten allen tijden verzoeken tot inzage in het eindrapportage en/of het eigen dossier. Bij het afsluiten van een behandeltraject wordt bekeken of de resultaten voldoende zijn en of vervolghulp noodzakelijk is. Eindrapportage aan de verwijzer bevat informatie over beloop van de behandeling en zo nodig advies over de vervolgstappen op basis van de gerealiseerde behandeltraject en bestaande behoefte van de cliënt.

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:

Op basis van de toestemming van de cliënt wordt huisarts / verwijzer geïnformeerd over de afsluiting van de behandeling. De cliënten kunnen zich na afsluiting van de behandeling bij crisis of terugval bij de huisarts melden. Indien er wederom een sprake is van een hulpvraag voor de GB-GGZ of G-GGZ, die binnen onze instelling passend is, kan de cliënt naar ons opnieuw verwezen worden met een nieuwe verwijzing.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Inter-Being Psychologists:

Dr. Marja Kuzmanic

Plaats:

Amsterdam

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.