

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: Van Neynsel

Hoofd postadres straat en huisnummer: Eemweg 114

Hoofd postadres postcode en plaats: 5215HR 's-Hertogenbosch

Website: www.vanneynsel.nl

KvK nummer: 41081034

AGB-code 1: 75751742

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: S. Bertrums

E-mailadres: s.bertrums@vanneynsel.nl

Telefoonnummer: 0615830536

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.vanneynsel.nl

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Ouderenzorgorganisatie Van Neynsel biedt (para)medische behandeling aan ouderen. Dit betreft behandeling voor ouderen die geriatrische revalidatiezorg, eerstelijns verblijf, ketenzorg dementie in de regio en dementie- en somatische verpleeghuiszorg ontvangen op onze locaties en thuis in 's-Hertogenbosch en Vught. Onze cliëntendoelgroep verplaatst zich steeds meer naar de thuissituatie. Dit als gevolg van scheiden wonen en zorg. Echter de zorgvraag van de zelfstandig wonende ouderen wordt niet minder. De problematiek rondom eenzaamheid, dementie, angst- en stemmingen wordt bij ouderen die thuis wonen groter. Dit betekent dat onze clientendoelgroep die thuis wonen ook groter wordt. Van Neynsel heeft ruime ervaring in het psychologisch behandelen van de ouder wordende mens. Zowel mono- als multidisciplinair. Ook hebben we een eerstelijns behandelteam beschikbaar die naast reguliere behandelingen aan onze cliënten, specifieke casuïstiek bespreken en afstemmen. Wij hebben zes psychologen in dienst, inclusief twee GZ-psychologen waarvan één in opleiding.

5. Van Neynsel heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Van Neynsel 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):

ggz voor ouderen

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

GZ-psycholoog

Anders, namelijk:

Ouderen - ouderen met een chronische ziekte of handicap - ouderen met een NAH - mantelzorgers

8. Structurele samenwerkingspartners

Van Neynsel 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):

Structurele samenwerking (wat ook inhoudt dat wij de diensten leveren op basis van vooraf vastgestelde leveringsovereenkomsten) op het gebied van psychologische behandeling met:

Stichting Vughterstede; Molenrijnselaan 48, 5262 TN Vught, www.vughterstede.nl

Stichting 't Heem; Slimstraat 2a, 5071 EJ Udenhout, www.t-heem.nl

Stichting Vlasborch; Vlasmeersestraat 99, 5261 TB Vught, www.visio.org

Samenwerking in het kader van psychogeriatric en signaalgedrag met:

Humanitas DMH Den Bosch; Jac van Looystraat 5, 5216SB 's-Hertogenbosch, www.humanitas-dmh.nl

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Van Neynsel ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

BIG-registratie en bijscholing.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Wij werken via Protocolaire behandelingen in de ambulante GGZ en Protocollen NIP en de Beroepscode NIP. Het effect van de behandeling wordt bij elke cliënt via objectieve meetinstrumenten vastgelegd.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Casuïstiek besprekingen

Scholingen

Intervisie intercollegiaal en regionale collega's.

Samenwerking met RINO-zuid in kader van GZ-psychologie

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

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

Dit gaat altijd via de huisarts van de cliënt. Indien nodig in samenwerking met de Specialist Ouderengeneeskunde.

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

Bij onderling verschil van inzicht worden de richtlijnen vanuit de beroepsvereniging gehanteerd. Er vindt ruggespraak plaats met collega's in de vakgroep. De regiebehandelaar, neemt na raadpleging van de manager KBC, uiteindelijk de beslissing.

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. Van Neynsel levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:

Nee

12. Klachten en geschillenregeling

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

Naam instelling: Raad van Bestuur

Contactgegevens: secretariaatraadvanbestuur@vanneynsel.nl

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: <http://www.vanneynsel.nl/pagina/62-klachtenregeling>

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Verpleging Verzorging Geboortezorg.

Contactgegevens: Telefoonnummer: 070 - 310 53 10.

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissie.nl/consumenten/>

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: Via ZorgDomein is wel een reactietermijn aangegeven welke via een patiëntbericht ook aan de cliënt gegeven wordt.

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):

Aanmelding bij Klantenservice of bij Secretariaat KBC of via ZorgDomein of rechtstreeks met psycholoog (via behandelend arts).

Intake door GZ-psycholoog.

Communicatie met cliënt verloopt via vaste behandelaar (GZ-psycholoog): de cliënt heeft maar één regiebehandelaar en evt. een medebehandelaar, van wie hij/zij zowel emailadres als telefoonnummer ontvangt.

14b. Binnen Van Neynsel 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 Van Neynsel 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):

Aanmelding: via KBC secretariaat

Afspraken/intake/diagnose: door behandelaar

16. Behandeling

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

Het behandelplan wordt opgesteld door (regie)behandelaar (GZ-psycholoog), in samenspraak met cliënt, volgens de normen van het NIP. Indien nodig worden het behandelplan en/of de behandeling besproken in intervisie met collega-GZ-psychologen. De psychologen binnen Van Neynsel werken, indien nodig, nauw samen met andere disciplines. Dankzij deze samenwerking kunnen zij de beste zorg / behandeling bieden.

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 GZ-psycholoog is verantwoordelijk voor diagnostiek, indicatiestelling, behandeling, evaluaties en afsluiting. Wanneer een deel van de behandeling een onderwerp betreft dat niet tot de expertise behoort van de GZ-psycholoog, kan er consultatie worden gevraagd aan / een deel van de behandeling worden uitgevoerd door een medebehandelaar. De GZ-psycholoog blijft als regiebehandelaar eindverantwoordelijke.

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

De voortgang van de behandeling monitoren de GZ-psychologen middels evaluaties van het behandelplan met de cliënt, zo veel mogelijk ondersteund door het (opnieuw) invullen van vragenlijsten. Zo nodig kan het de voortgang van de behandeling worden besproken binnen intervisie met collega-GZ-psychologen.

16.d Binnen Van Neynsel evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling evalueert de GZ-psycholoog middels evaluatie van het behandelplan bij aanvang van iedere behandelsessie. Het (opnieuw) invullen van vragenlijsten kan hierbij ondersteunen.

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

Bij beëindiging van de behandeling wordt zowel mondeling als schriftelijk (middels vragenlijsten) met de cliënt geëvalueerd.

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):

De GZ-psycholoog zal bij beëindiging van de behandeling met de cliënt bespreken in hoeverre doelen

bereikt zijn. Indien nodig zal de GZ-psycholoog de cliënt vervolgbehandeling adviseren. De GZpsycholoog zal de inhoud van informatie aan verwijzer en vervolgbehandelaar met de cliënt bespreken.

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

Na de behandeling is de huisarts of andere hoofdbehandelaar het directe aanspreekpunt.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Van Neynsel:

Drs. J.H.L. Jansen

Plaats:

's Hertogenbosch

Datum:

18-09-2018

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.