

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: Ambulant Begeleiding Het Spectrum
Hoofd postadres straat en huisnummer: Nijverheidsweg - noord 123
Hoofd postadres postcode en plaats: 3812pl Amersfoort
Website: www.abhetspectrum.nl
KvK nummer: 51861429
AGB-code 1: 73730943

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Judith Meerding
E-mailadres: m.dijkman@abhetspectrum.nl
Telefoonnummer: 033-8884532

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <http://www.abhetspectrum.nl/ons-adres>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Cliënten kunnen met de volgende problematiek bij ons terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):
Psychologisch onderzoek bij AB het Spectrum kan plaatsvinden indien sprake is van een vermoeden van een psychiatrische stoornis, zoals een vorm van autisme, AD(H)D, een angststoornis, depressie of gedragsstoornis,
Behandeling bij AB het Spectrum is erop gericht om de problemen waar de cliënt tegenaan loopt te verminderen of op te lossen. Ons doel is om zorg op maat te leveren.
AB het Spectrum heeft reguliere afspraken met huisartsen, Bouwman Psychiatrie, PsyInzicht, Psychopraktijk Harderwijk, ADHD Expertise, Oneindighardt, AHMN, Eigenwijs Herstel, 's Heerenloo, Oog voor Zorg en Coaching en Herma Bode 1NP).

5. Ambulant Begeleiding Het Spectrum heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Ambulant Begeleiding Het Spectrum 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, Psychiater

8. Structurele samenwerkingspartners

Ambulant Begeleiding Het Spectrum 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):
AB het Spectrum werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten samen met de volgende partners:

PsyInzicht
Trosjespeerdgaarde 9
3824 BA Amersfoort
www.psyinzicht.nl
PSycholoog Drs. H. Beumer

Bouwman Psychiatrie
Pauwenburg 160-D
8226 TA Lelystad
www.psychiatrie-bouwman.nl
Psychiater R. Bouwman

Psychopraktijk Harderwijk
Lagewei 10
3844 NE Harderwijk
www.psychopraktijkharderwijk.nl
GZ Psycholoog J. Timmerman

Autismeinformatie Centrum
Predikherenkerkhof 8bis
3512 TK Utrecht
www.autisme.nl

Oneindighardt
Druivenstraat 9
1326HE Almere
www.oneindighardt.nl
Verlies/ Rouwbegeleidster kinderen M. Arbous

Micare
Bergenboulevard 156
3825 AB Amersfoort
www.micare.nl
Ontwikkelingspsycholoog M. Booyink

Eigenwijs Herstel
Randstad 22-121
1316 BW Almere
www.eigenwijsherstel.nl
Psychosociaal Therapeut, Autisme specialist Jorgen Flier
GGZ Agoog Erik Munnik

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Ambulant Begeleiding Het Spectrum ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

AB het Spectrum ziet erop toe dat zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn, handelen volgens zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen en hun deskundigheden op peil houden.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Het NEN EN 15224 ISO 9001 certificering behaald in het voorjaar van 2017. Ook hier is beschreven en uitvoerig aandacht besteed aan het feit dat medewerkers werken aan vastgestelde volgens zorgpaden en richtlijnen/protocollen. Deze zorgpaden worden jaarlijks herzien (PDCA). In de verschillende MDO's is dit een periodiek terugkerend agendapunt (en incidenteel indien nodig). 1 maal per kwartaal (PDCA) staan enkele van de richtlijnen geagendeerd. Ultimo worden zo jaarlijks alle protocollen/zorgpaden op deze manier tegen het licht gehouden (van de stand van de wetenschap) en ervaringen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Jaarlijks wordt er vanuit observaties en functioneringsgesprekken behoeften geïnventariseerd en voorstellen ingebracht bij directie tbv aanvullende scholing/studie. Studieboeken en documentatie worden ter beschikking gesteld aan alle medewerkers van AB het Spectrum. Daarnaast wordt door directie in samenspraak met eindverantwoordelijke GZ psycholoog jaarlijks de deskundigheidsontwikkeling bezien en een voorstel tot deskundigheidsbevordering geschreven.

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 Ambulant Begeleiding Het Spectrum is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

10c. Ambulant Begeleiding Het Spectrum hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Tijdens de evaluatie van de begeleiding wordt met besproken hoe de begeleiding voortgezet kan worden. Na een evaluatie zijn er onder meer de volgende mogelijkheden:

Voortzetten begeleiding conform begeleidingsplan.

Intensiveren van begeleiding binnen eigen organisatie

Verminderen van intensiteit binnen de eigen organisatie

Verwijzen naar een andere expert/behandelaar van een andere organisatie.

Beëindiging van begeleiding en terugverwijzen. Borging hiervan vindt plaats door verslaglegging van de evaluatie in het dossier.

10d. Binnen Ambulant Begeleiding Het Spectrum geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

De regiebehandelaar coördineert de afstemming tussen alle betrokken zorgverleners en is verantwoordelijk voor de samenhang en volledigheid van het begeleidingsproces. Het overleg is gericht op overeenstemming door middel van gezamenlijke besluitvorming. Bij verschil van mening of inzicht over de in te stellen begeleiding heeft de regiebehandelaar uiteindelijk de doorslaggevende stem, echter niet eerder dan nadat alle betrokken deskundigen gehoord zijn. Indien een verschil van mening of inzicht niet op deze manier kan worden opgelost, wordt de volgende escalatieprocedure gevolgd waarvan zowel de regiebehandelaar als de overige bij de begeleiding betrokken professionals gebruik kunnen maken. Voorop staat dat indien een verschil van inzicht een onderwerp

betreft waarvoor op basis van paragraaf 6 van het professioneel statuut de GZ Psycholoog geraadpleegd

dient te worden, de (regie)behandelaar het advies van de GZ Psycholoog op diens domein op dient te volgen. Indien dit nog niet is gebeurd, kan het zinvol zijn om het onderwerp eerst in te brengen in het Multidisciplinair Overleg of casuïstiek overleg. Indien de verschillende betrokkenen een blijvend verschil van inzicht hebben, kan het geschil worden besproken met de zorginhoudelijk leidinggevende van de afdeling. Bij een verschil van mening over de begeleiding in het kader van

BOPZ/WVGGZ kan direct geëscaleerd worden naar de directeur. Deze besprekingen zijn gericht op het oplossen van het probleem in de samenwerking rond een bepaalde cliënt. Daarbij is wel van belang te beseffen dat de behandelaar, die - omdat dit binnen zijn deskundigheidsgebied valt - inhoudelijk verantwoordelijk is voor (bepaalde aspecten van) de behandeling van de patiënt, verantwoordelijk blijft voor dit behandelbeleid en dat deze verantwoordelijkheid niet bij het MDO ligt.

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. Ambulant Begeleiding Het Spectrum 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: AB het Spectrum

Contactgegevens: www.abhetspectrum.nl

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: www.abhetspectrum.nl

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Quasir

Contactgegevens: www.quasir.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.quasir.nl

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

13. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.abhetspectrum.nl

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):

Om een diagnostiek- en/of behandelproces in gang te zetten, is er een verwijfsbrief van de huisarts nodig of een beschikking vanuit het wijkteam. In eerste instantie wordt er een intakegesprek gepland waarin samen met het kind, ouders en/of verwijzer wordt gekeken of AB Het Spectrum het juiste traject in kan zetten. Tijdens de intake wordt besproken hoe het traject eruit komt te zien. Het intakegesprek vindt plaats op kantoor of in de thuissituatie. Er wordt gekeken wat het best passend is.

14b. Binnen Ambulant Begeleiding Het Spectrum 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 Ambulant Begeleiding Het Spectrum 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):

1. Aanmelding bij casemanagement. 2. Inplanning afspraak intake bij basispsycholoog/counselor door casemanagement. 3. Basispsycholoog/counselor doet de intake en schrijft eerste verslag, inclusief voorlopige diagnose en behandeladvies op basis van de gestelde criteria. Casemanagers verzorgen indeling volgens vast format. Zij zetten dit voor de tweede intake in het format van de regiebehandelaar. 4. Tweede intake bij regiebehandelaar. Regiebehandelaar controleert eerste verslag, vult aan en corrigeert waar nodig. Regiebehandelaar levert DSM classificatie. 5. Regiebehandelaar geeft definitief behandeladvies, indien nodig wordt dit besproken in MDO.

16. Behandeling

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

De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het beschrijven van de intake en de integrale diagnose in het behandelplan. De uitvoerende mede behandelaren zijn verantwoordelijk om samen met de cliënt te komen tot het beschrijven van doelen en het behandeltraject. De regiebehandelaar integreert de deelplannen in het behandelplan en bespreekt het behandelplan met de cliënt. Regiebehandelaar, client en waar nodig diens ouders/wettelijk vertegenwoordigers, ondertekenen het behandelplan voor akkoord. Het behandelplan en de voortgang van het behandeltraject worden besproken in het Multi Disciplinair Overleg

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 heeft als taak en verantwoordelijkheid de behandeling van de cliënt te coördineren en beschikbaar te zijn voor de cliënt als aanspreekpersoon wanneer er vragen zijn of wanneer de cliënt problemen ondervindt in de behandeling. De regiebehandelaar kan aanwijzingen geven aan de mede behandelaren betreffende het verloop van de behandeling

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Ambulant Begeleiding Het Spectrum als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord middels Multi disciplinair overleg. Het behandelplan wordt geëvalueerd in de Multi disciplinair overleg en met de cliënt. Er vindt jaarlijks een cliënt tevredenheidsonderzoek plaats.

16.d Binnen Ambulant Begeleiding Het Spectrum 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 regiebehandelaar heeft minimaal 1 x per 3 maanden een evaluatief gesprek met de cliënt, waarin de voortgang wordt besproken en geëvalueerd aan de hand van het behandelplan. Indien nodig, wordt het behandelbeleid bijgesteld op basis van deze evaluaties en op basis van de informatie uit de

De regiebehandelaar heeft minimaal 1 x per 3 maanden een evaluatief gesprek met de cliënt, waarin de voortgang wordt besproken en geëvalueerd aan de hand van het behandelplan. Indien nodig, wordt het behandelbeleid bijgesteld op basis van deze evaluaties en op basis van de informatie uit de multi disciplinaire overleggen.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Ambulant Begeleiding Het Spectrum op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Jaarlijks vindt er een cliënt tevredenheidsonderzoek plaats

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 vervolghandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Bij de afsluiting van de behandeling wordt een brief uit zorg opgesteld. De inhoud van de brief wordt door de regiebehandelaar besproken met de cliënt. De brief uit zorg wordt naar de verwijzer gestuurd.

Wanneer er sprake is van een doorverwijzing naar een andere instelling, wordt de verwijzing, met toestemming van de cliënt, inhoud gegeven (verwijsbrief, overdracht).

Als cliënt of diens wettelijke vertegenwoordigers aan het begin van de behandeling al hebben aangegeven (bijv. middels ondertekening van een opt out verklaring of door het niet ondertekenen van een toestemmingsverklaring voor uitwisseling gegevens) dat zij niet willen dat gegevens worden uitgewisseld met verwijzer of anderen, dan respecteren wij dat. Een dergelijke keuze wordt expliciet vermeld in het EPD van cliënt.

In dat geval wordt de brief uit zorg aan cliënt zelf meegegeven, waarna hij deze kan tonen aan personen of instellingen naar keuze.

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

Cliënten kunnen na afsluiting van de behandeling (telefonisch of schriftelijk) contact opnemen met AB het Spectrum voor verdere begeleiding en behandeling wanneer daar sprake van is

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Ambulant Begeleiding Het Spectrum:

M M Dijkman

Plaats:

Amersfoort

Datum:

13-03-2019

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);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.