

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

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

Handelsnaam: Praktijk Relou B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Burg Matsersingel 200

Hoofd postadres postcode en plaats: 6843NZ ARNHEM

Website: www.praktijk-relou.nl

KvK nummer: 70019258

AGB-code 1: 94063591

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Sjoerd van Boggelen

E-mailadres: sjoerd@praktijk-relou.nl

Tweede e-mailadres: secretariaat@praktijk-relou.nl

Telefoonnummer: 0263033488

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.praktijk-relou.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Praktijk Relou is een kleinschalige GGZ-instelling die ambulante behandelingen biedt binnen de GGZ. Dit betreft zowel de generalistische basis ggz als de specialistische ggz. Qua hulpvraag varieert het hierdoor van relatief eenvoudige tot multicomplexe vragen. Kenmerkend bij onze behandeling is onze systeemvisie. Qua werkwijze betekent dit dat er altijd integraal gekeken wordt naar factoren (individueel en contextueel) die een rol spelen in het ontstaan en het instandhouden van iemands klachten of problemen.

In overleg met de client wordt onderzocht en bepaald welke behandeling passend is en hoe dit vorm te geven. Hierbij worden impliciet of expliciet belangrijke anderen betrokken. Dit kan zijn een partner, familieleden, vrienden, kennissen, maar ook relevante samenwerkingspartners.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Praktijk Relou maakt gebruik van een professioneel netwerk waar regionale huisartsenpraktijken, regionale GGZ-instellingen, vrijgevestigde collega's in de GGZ en sociale wijkteams van zowel de gemeente Arnhem als de omliggende gemeenten onderdeel van zijn.

Cliënten kunnen doordeweeks bij crises tussen 08:30 - 17:00 uur terecht bij Praktijk Relou.

Daarbuiten kunnen zij terecht bij de huisartsenpost die hen, indien nodig, naar de regionale ggz-crisisdienst kan verwijzen.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:

Bij praktijk Relou kunnen de volgende beroepsbeoefenaren als regiebehandelaar optreden:

Klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog en orthopedagoog-generalist*

* De orthopedagoog-generalist betreft in de rol van regiebehandelaar in setting 2 in de generalistische basis ggz bij diagnostiek en indicatiestelling een GZ-psycholoog, klinisch psycholoog of psychotherapeut.

De indicierend (regie)behandelaar analyseert het probleem, op basis van professionele kennis en ervaring, samen met de cliënt en eventueel met gebruik van deskundigheid van andere zorgverleners. Hij draagt verantwoordelijkheid voor een probleemanalyse, het stellen van een diagnose en het opstellen van een behandelplan op hoofdlijnen voor behandeling en begeleiding. Tijdens de latere behandelfase kan deze (regie)behandelaar worden betrokken bij vastgelegde evaluatiemomenten en/of bij ingrijpende wijzigingen in complexiteit van de situatie of vastlopen van de behandeling en begeleiding.

De coördinerend regiebehandelaar zorgt voor goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en eventuele samenwerking tussen de betrokken zorgverleners uit verschillende disciplines.

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Bij praktijk Relou kunnen de volgende beroepsbeoefenaren als regiebehandelaar optreden:

Klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog en orthopedagoog-generalist*

* De GZ-psycholoog en orthopedagoog-generalist betreft in de rol van regiebehandelaar in setting 2 in de gespecialiseerde ggz bij diagnostiek en indicatiestelling een klinisch psycholoog of psychotherapeut.

De voorwaarden ten aanzien van de indicierend en coördinerend regiebehandelaar worden als volgt ingevuld:

De indicierend (regie)behandelaar analyseert het probleem, op basis van professionele kennis en ervaring, samen met de cliënt en eventueel met gebruik van deskundigheid van andere zorgverleners. Hij draagt verantwoordelijkheid voor een probleemanalyse, het stellen van een diagnose en het opstellen van een behandelplan op hoofdlijnen voor behandeling en begeleiding. Tijdens de latere behandelfase kan deze (regie)behandelaar worden betrokken bij vastgelegde evaluatiemomenten en/of bij ingrijpende wijzigingen in complexiteit van de situatie of vastlopen van

de behandeling en begeleiding.

De coördinerend regiebehandelaar zorgt voor goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en eventuele samenwerking tussen de betrokken zorgverleners uit verschillende disciplines. Waar nodig werkt de regiebehandelaar het behandelplan op meer gedetailleerd niveau uit. Daarnaast reflecteert hij regelmatig samen met de cliënt (en bij ingrijpende veranderingen ook met een andere regiebehandelaar in de indicerende rol) op de behandeling en begeleiding, stelt hij waar nodig het behandelplan bij of beëindigt hij het behandelplan. De regiebehandelaar is ook het centrale aanspreekpunt voor de cliënt.

Deze rollen gaan gepaard met verschillende taken en verantwoordelijkheden die elkaar aanvullen en versterken. Daarom kunnen deze twee rollen door twee verschillende zorgverleners worden ingevuld. Als beide rollen door dezelfde persoon worden uitgevoerd, vraagt de reflectie op de geleverde behandeling en begeleiding specifieke aandacht (met cliënt en met collega zorgverleners).

Er is een wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) van 60 minuten, waar zowel intakes als behandelvoortgang van cliënten uit met name de SGGZ maar ook de GB-GGZ besproken kunnen worden. Wanneer er sprake is van setting 2 (monodisciplinair), dan kan de casus besproken worden maar dit is niet verplicht.

Bij dit overleg zijn vrijwel altijd een klinisch psycholoog, psychotherapeut en GZ-psycholoog aanwezig. Waar nodig kunnen ook andere disciplines worden betrokken, zoals een systeemtherapeut. Een verslag van het overleg wordt vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier (EPD).

Daarnaast kan er tussentijds overleg plaatsvinden tussen indicerend en coördinerend regiebehandelaar, alsook eventuele medebehandelaars om te reflecteren op de behandelvoortgang en wanneer er (grote) aanpassingen aan het behandelplan moeten worden gedaan.

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Bij praktijk Relou kunnen de volgende beroepsbeoefenaren als regiebehandelaar optreden:

Klinisch psycholoog, psychotherapeut.

De voorwaarden ten aanzien van de indicerend en coördinerend regiebehandelaar worden als volgt ingevuld:

De indicerend (regie)behandelaar analyseert het probleem, op basis van professionele kennis en ervaring, samen met de cliënt en eventueel met gebruik van deskundigheid van andere zorgverleners. Hij draagt verantwoordelijkheid voor een probleemanalyse, het stellen van een diagnose en het opstellen van een behandelplan op hoofdlijnen voor behandeling en begeleiding. Tijdens de latere behandelfase kan deze (regie)behandelaar worden betrokken bij vastgelegde evaluatiemomenten en/of bij ingrijpende wijzigingen in complexiteit van de situatie of vastlopen van de behandeling en begeleiding.

De coördinerend regiebehandelaar zorgt voor goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en eventuele samenwerking tussen de betrokken zorgverleners uit verschillende disciplines. Waar nodig werkt de regiebehandelaar het behandelplan op meer gedetailleerd niveau uit. Daarnaast reflecteert hij regelmatig samen met de cliënt (en bij ingrijpende veranderingen ook met een andere regiebehandelaar in de indicerende rol) op de behandeling en begeleiding, stelt hij waar nodig het behandelplan bij of beëindigt hij het behandelplan. De regiebehandelaar is ook het centrale aanspreekpunt voor de cliënt.

Deze rollen gaan gepaard met verschillende taken en verantwoordelijkheden die elkaar aanvullen en versterken. Daarom kunnen deze twee rollen door twee verschillende zorgverleners worden ingevuld. Als beide rollen door dezelfde persoon worden uitgevoerd, vraagt de reflectie op de geleverde behandeling en begeleiding specifieke aandacht (met cliënt en met collega zorgverleners).

Er is een wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) van 60 minuten, waar zowel intakes als

behandelvoortgang van cliënten uit met name de SGGZ maar ook de GB-GGZ besproken kunnen worden. Conform het document 'Informatiekaart settings in het zorgprestatie-model' is het bespreken van de intakefase als de behandelvoortgang verplicht bij setting 3 (multidisciplinair).

Wanneer het een MDO betreft aangaande setting 3 (multidisciplinair), dan zal er altijd een klinisch psycholoog aanwezig zijn bij het MDO. Een verslag van het overleg wordt vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier (EPD)

Daarnaast kan er tussentijds overleg plaatsvinden tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar, alsook eventuele medebehandelaars om te reflecteren op de behandelvoortgang en wanneer er (grote) aanpassingen aan het behandelplan moeten worden gedaan.

7. Structurele samenwerkingspartners

Praktijk Relou B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Om de best passende behandeling te kunnen bieden is het nodig om collega aanbieders en/of verwijzers te hebben waar je mee samen werkt. Voor Praktijk Relou zijn dit o.a. de volgende partners:

Forward GGZ (zorgpartner, doorverwijzing)
Rosendaalsestraat 414, 6824CS Arnhem
www.forwardggz.nl

Pro Persona (Arnhem) (zorgpartners, doorverwijzing, crisisdienst):
Wagnerlaan 2, 6815 AG Arnhem
www.propersona.nl

Iriszorg (zorgpartners en doorverwijzing cliënten)
www.iriszorg.nl

Wij zijn aangesloten bij de Kring Lokale Aanbieders (KLA)
www.kringlokaleaanbieders.nl

Verder krijgen wij onze verwijzingen vanuit huisartsen in ons werkgebied (doorverwijzing cliënten), overige (vrijgevestigde) GGZ aanbieders en vanuit de sociale wijkteams of consultants van de verschillende gemeenten.

Als laatste zien wij een groep cliënten die al bij ons in behandeling waren binnen de Jeugdwet en krijgen we verwijzingen ook vanuit wijkteams, collega jeugdzorg aanbieders en jeugdbescherming verwijzingen wanneer cliënten al 18 zijn.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Praktijk Relou B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

Binnen Praktijk Relou worden er structureel en op frequente basis bijeenkomsten georganiseerd die invulling geven aan het lerend netwerk, waaronder: kwaliteitsbevordering (zowel ingevuld door interne medewerkers als ook door experts vanuit netwerk), intervisie, werkbegeleiding en regionale bijeenkomsten. Wij zijn verbonden aan onze samenwerkingspartners en het eigen netwerk van de bij Praktijk Relou werkzame regiebehandelaren.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Praktijk Relou B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Praktijk Relou werkt uitsluitend met personeel dat gekwalificeerd is volgens de BIG-registratie of het SKJ. In dit register kunnen cliënten zien of de behandelaar bevoegd is om zijn of haar beroep uit te oefenen. Tevens zijn de behandelaars verplicht om aan de wettelijke registratie-eisen te voldoen om vakbekwaam te blijven.

In het kwaliteitsmanagementsysteem van Praktijk Relou beschrijven we hoe de bevoegdheid en bekwaamheid getoetst wordt.

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

Praktijk Relou werkt volgens actuele multidisciplinaire richtlijnen en zorgstandaarden. In overleg met de cliënt wordt een op maat gemaakt behandelplan opgesteld volgens deze richtlijnen en standaarden, zo nodig wordt daar beargumenteerd van afgeweken.

Alle essentiële en actuele processen, procedures, protocollen, formats, richtlijnen en zorgstandaarden zijn beschikbaar voor medewerkers. In de jaarlijkse interne en externe audits (ISO) wordt beoordeeld of gewerkt wordt conform deze afspraken, standaarden en richtlijnen. Waar nodig worden verbeteracties ingezet.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

In het kwaliteitsmanagementsysteem van Praktijk Relou wordt in een scholingsplan beschreven welk aanbod jaarlijks gevolgd wordt/is door de medewerkers. Hierbij wordt rekening gehouden met accreditatie door de beroepsvereniging(en). Daarnaast wordt elk jaar met medewerkers in het jaargesprek besproken hoe hij/zij de deskundigheid op peil houdt. Zowel medewerker als werkgever is hiervoor verantwoordelijk. Deze werkwijze staat beschreven in het professioneel statuut.

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 Praktijk Relou B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaars als volgt geregeld:

Er is een wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) van 60 minuten, waar zowel intakes als behandelvoortgang van cliënten uit met name de SGGZ maar ook de GB-GGZ besproken kunnen worden. Conform het document 'Informatiekaart settings in het zorgprestatie-model' is het bespreken van de intakefase als de behandelvoortgang verplicht bij setting 3 (multidisciplinair). Wanneer er sprake is van setting 2 (monodisciplinair), dan kan de casus alsnog besproken worden maar dit is niet verplicht.

Bij dit overleg zijn vrijwel altijd een klinisch psycholoog, psychotherapeut en GZ-psycholoog aanwezig. Waar nodig kunnen ook andere disciplines worden betrokken, zoals een systeemtherapeut. Wanneer het een MDO betreft aangaande setting 3 (multidisciplinair), dan zal er altijd een klinisch psycholoog aanwezig zijn bij het MDO. Een verslag van het overleg wordt vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier (EPD)

Daarnaast kan er tussentijds overleg plaatsvinden tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar, alsook eventuele medebehandelaars om te reflecteren op de behandelvoortgang en wanneer er (grote) aanpassingen aan het behandelplan moeten worden gedaan.

De overlegstructuur van Praktijk Relou is vastgelegd in het Kwaliteitshandboek.

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

Evaluaties vinden binnen de SGGZ structureel (bij start, afsluiting en ten minste elke 12 maanden tussentijds) plaats, de volgende keuzes kunnen hieraan worden verbonden:

- Voortzetten van de behandeling
- Intensiveren van de behandeling (opschalen)
- Afschalen van de behandeling
- Beëindigen van de behandeling

Voor cliënten die zorg ontvangen binnen de BGGZ is er - indien nodig - altijd een klinisch psycholoog of psychotherapeut beschikbaar voor consultatie. De frequentie van evalueren binnen de BGGZ is in ieder geval één keer per 12 maanden, maar minimaal één keer per traject. De uitkomsten kunnen gelijk zijn aan bovenstaande opsomming. Na evaluatie, bij zowel SGGZ als BGGZ, wordt de samenvatting en conclusie van het MDO vastgelegd in het EPD.

10d. Binnen Praktijk Relou B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Wanneer er bij de behandeling door Praktijk Relou tussen de behandelaren geen overeenstemming bestaat over de inhoud en uitvoering van het behandelplan, treedt een escalatieprocedure in werking. Deze is beschreven in het Professioneel Statuut als strategie bij samenwerkingsdilemma's.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://praktijk-relou.nl/klacht/>

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De geschillencommissie zorg
Contactgegevens: Het Klachtenloket Zorg is gemakkelijk te bereiken door te bellen naar telefoonnummer 070-310 53 92. Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 9.00 tot 17.00 uur. Of stuur een mail naar info@klachtenloket-zorg.nl.

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissieorg.nl>

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Clënten 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://praktijk-relou.nl/wachttijden/>

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 cliënt):

Aanmeldingen verlopen via de website, zorgdomein, e-mail of via de telefoon. Deze komen allemaal centraal binnen bij het secretariaat. Het secretariaat start vervolgens het aanmeldproces op en informeert de cliënt hierover.

In de intakefase vindt ten minste een gesprek plaats met de indicierend regiebehandelaar en mogelijk ook met de coördinerend regiebehandelaar. Vanaf het moment van de start van de behandeling verloopt de communicatie face-to-face, via beeldbellen, telefoon of e-mail. Wanneer Praktijk Relou geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt wordt deze, indien mogelijk, met een passend advies terugverwezen naar de verwijzer.

14b. Binnen Praktijk Relou B.V. wordt de 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 cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Praktijk Relou B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose): In de intake-fase wordt samen met de cliënt gekeken naar het ontstaan van de problemen en de hulpvraag, om op deze manier samen tot een passende diagnose te komen. De intake wordt gedaan door een klinisch psycholoog, psychotherapeut (SGGZ) of een GZ-psycholoog (BGGZ) die optreedt als indicierend regiebehandelaar. In de SGGZ kunnen intakegesprekken eventueel plaatsvinden in samenwerking met een GZ-psycholoog. De indicierend regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het vaststellen van de diagnose en het opstellen van het behandelplan.

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):

Na het vaststellen van de diagnose stelt de indicierend regiebehandelaar een concept behandelplan op dat hij/zij, indien gewenst, bespreekt met de collega's in het brede multidisciplinair overleg (MDO). Hierbij zijn aanwezig: klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog en eventueel een systeemtherapeut. Eventuele suggesties vanuit het MDO worden door de indicierend regiebehandelaar gewogen en waar nodig toegevoegd aan het behandelplan.

Wanneer de indicierend regiebehandelaar geen reden ziet om het concept behandelplan te bespreken in het brede multidisciplinaire overleg of wanneer de input uit het brede MDO is gewogen en eventueel is toegevoegd aan het behandelplan, dan zal deze worden voorgelegd aan de cliënt. De cliënt krijgt een uitgebreide toelichting op de diagnose en het behandelvoorstel en krijgt de mogelijkheid om het behandelplan goed te overwegen. Als de cliënt vervolgens instemt met het plan kan de behandelfase van start gaan. Dit proces en het akkoord wordt vastgelegd in het EPD.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

Het primaire aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar. Deze regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de uitvoering en bijstelling van het behandelplan en zorgt er voor dat alle verrichtingen en activiteiten, uitgevoerd door anderen dan

de coördinerend regiebehandelaar, op elkaar zijn afgestemd. Alle betrokken behandelaars spannen zich in voor een goede samenwerking met de cliënt en zijn of haar naasten.

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

De voortgang van de behandeling wordt binnen Praktijk Relou gemonitord door periodiek ((minstens één keer per jaar of per traject (indien traject korter is dan één jaar), maar bij startende behandelingen doorgaans vaker)) samen met de cliënt te evalueren. Aan het begin en aan het einde van de behandeling wordt er een ROM-meting afgenomen. Daarnaast wordt de voortgang van de behandeling op frequente wijze - waar nodig in het brede multidisciplinair overleg (MDO) - geëvalueerd.

16d. Binnen Praktijk Relou B.V. reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

Minimaal één keer per jaar evalueren we de behandeling aan de hand van de behandeldoelen in aanwezigheid van de cliënt (en indien gewenst zijn/haar naasten) en alle betrokken (regie)behandelaars. Voortdurend wordt met de cliënt en - indien gewenst - diens omgeving geëvalueerd of de behandeling constructief is, aansluit bij de gestelde doelen, naar verwachting verloopt of eventueel bijgesteld moet worden.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Praktijk Relou B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Er is gedurende de behandeling voortdurend ruimte om te bespreken wanneer de behandeling niet meer naar verwachting loopt. De behandelaar zal hier, met name in het begin, ook actief naar vragen. Aan het einde van ieder traject wordt de CQI vragenlijst afgenomen. Deze kan online (Embloom) ingevuld worden.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Afsluiting van de behandeling gebeurt altijd in afstemming met cliënt, coördinerend regiebehandelaar en indicierend regiebehandelaar. Bij afronding van de behandeling wordt er een eindbrief opgesteld met een samenvatting van de ingezette behandeling en behaalde resultaten. Eventuele adviezen voor vervolgstappen worden ook in de brief opgenomen.

Met toestemming van de cliënt, kan deze brief worden gedeeld met de verwijzer en eventuele vervolgbehandelaars. Wanneer een cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van verwijzer of anderen, zal alleen de cliënt de brief ontvangen.

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

Voor het afsluiten van het behandeltraject wordt besproken met de cliënt welke acties hij of zij kan ondernemen bij crisis of terugval en welke rol Praktijk Relou hierbij kan spelen. Dit wordt met toestemming van de cliënt ook aan de verwijzer en/of huisarts gecommuniceerd.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Praktijk Relou B.V.:

Sjoerd van Boggelen / Manon Relou

Plaats:

Arnhem

Datum:

19-12-2023

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.