

# Kwaliteitsstatuut GGZ Noord

## Inhoudsopgave

<b>1 ALGEMENE INFORMATIE .....</b>	<b>3</b>
<b>2 ONZE LOCATIE VINDT U HIER .....</b>	<b>3</b>
<b>3 BESCHRIJVING ZORGAANBOD EN PROFESSIONEEL NETWERK.....</b>	<b>3</b>
<b>4 GGZ NOORD HEEFT EEN AANBOD IN .....</b>	<b>3</b>
<b>5 BEHANDELSETTINGEN GESPECIALISEERDE GGZ:.....</b>	<b>3</b>
<b>6 STRUCTURELE SAMENWERKINGSPARTNERS .....</b>	<b>4</b>
<b>7 ZORGSTANDAARDEN EN BEROEPSRICHTLIJNEN.....</b>	<b>4</b>
7.1 ORGANISATIE VAN DE ZORG .....	4
7.2 SAMENWERKING .....	4
7.3 DESKUNDIGHEIDSGEBIEDEN .....	4
7.4 ZORGVERLENERS, ZORGSTANDAARDEN EN RICHTLIJNEN .....	5
7.5 ZORGVERLENERS HOUDEN HUN DESKUNDIGHEID OP PEIL .....	5
<b>8. SAMENWERKING INTERN.....</b>	<b>5</b>
<b>9 DOSSIERVOERING EN OMGANG MET PATIËNTGEGEVENS .....</b>	<b>6</b>
<b>10 KLACHTEN EN GESCHILLEN REGELING .....</b>	<b>6</b>
<b>11 HET BEHANDELPROCES - HET TRAJECT DAT CLIËNT IN DEZE INSTELLING DOORLOOPT .....</b>	<b>7</b>
11.1 WACHTTIJD VOOR INTAKE EN BEHANDELING.....	7
11.2 AANMELDING EN INTAKE .....	7
11.3 DIAGNOSE .....	7
11.4 BEHANDELING .....	7
11.5 AFSLUITING/NAZORG .....	8

## 1 Algemene informatie

GGZ Noord BV

Hoofdvestiging:

François Haverschmidtwei 2, 8914 BC Leeuwarden · Tel: 058-2010031 KvK: 74811037

[www.ggz-noord.nl](http://www.ggz-noord.nl)

BIG-registratie Directeur-Bestuurder en Psychiater: 49043059001

AGB-code Directeur-Bestuurder en Psychiater: 03068587

AGB-code GGZ Noord B.V. in aanvraag bij VEKTIS

Op onze diensten zijn algemene leveringsvoorwaarden van kracht.

## 2 Onze locatie vindt u hier

François Haverschmidtwei 2 te

Leeuwarden

Onze website: [www.ggz-noord.nl](http://www.ggz-noord.nl)

## 3 Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

GGZ Noord is een behandelcentrum voor Geestelijke Gezondheidszorg waarin samenwerking en uitwisseling tussen de eerste en de tweede lijn centraal staat. Om deze regiofunctie optimaal te kunnen vervullen zijn we gevestigd in Leeuwarden. In dit centrum is aandacht voor preventie, adequate diagnostiek, behandeling, zelfmanagement en ondersteuning. GGZ Noord wil daarbij ook zorgen voor een goede consultatiefunctie en nauwe aansluiting op de zorg die in de huisartsenpraktijk plaatsvindt. Is (tijdelijk) meer zorg nodig dan de POH-GGZ in de huisartsenpraktijk kan bieden, dan kan GGZ Noord deze zorg leveren. Dit kan in de specialistische ggz. Zij werkt daarbij nauw samen met andere aanbieders.

De nauwe samenwerking met andere complementaire aanbieders maakt het mogelijk om cliënten die aanvullende zorg nodig hebben effectief en efficiënt te kunnen verwijzen, middels goed georganiseerde ketenzorg. De lijnen met ketenpartners zijn kort.

## 4 GGZ Noord heeft een aanbod in

De gespecialiseerde ggz.

## 5 Behandelsettingen gespecialiseerde ggz:

GGZ Noord biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden:

### **Ambulante zorg**

Psychiater, GZ psycholoog, Verpleegkundig specialist, Vaktherapeut.

## 6 Structurele samenwerkingspartners

GGZ Noord werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten samen met andere complementaire aanbieders.

Daar waar intensievere zorg nodig is, zoals opname of zorg aan huis verwijzen wij middels korte lijnen naar de GGZ Friesland of andere aanbieders.

## 7 Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

### 7.1 Organisatie van de zorg

Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De professionele verantwoordelijkheid van elke behandelaar is gebonden aan zijn beroep. De behandelaren, die zijn opgeleid binnen een beroepsopleiding, waarvan de eisen zijn vastgelegd in de Wet BIG, hebben daarmee een bevoegdheid verkregen tot handelen binnen hun deskundigheidsgebied.

### 7.2 Samenwerking

Omdat bij GGZ Noord sprake is van samenwerking binnen en tussen beroepsgroepen, is het noodzakelijk dat men weet wat er tot het eigen deskundigheidsgebied wordt gerekend, en dat iedere behandelaar ook goed op de hoogte is van het deskundigheidsgebied van de andere beroepsgroepen. Elke behandelaar vraagt zich tijdig af of het nodig is om een collega met een andere deskundigheid bij de behandeling te betrekken.

### 7.3 Deskundigheidsgebieden

De deskundigheidsgebieden van de beroepsgroepen zijn vastgelegd in de Wet BIG en uitgewerkt in de beroepsstandaarden. Ook voor de beroepsgroepen, waarvoor nog geen BIG-registratie geldt (vak therapeut en agoog ten aanzien van art. 34), worden de aandachtsgebieden beschreven.

De Directie is verantwoordelijk voor de organisatie van de zorg inclusief welke professional waar voor ingezet wordt. Bij aanvang van een dienstverband worden de registraties en diploma's opgevraagd en vastgelegd in het personeelsdossier. Ook wordt een verklaring van goed gedrag gevraagd, alvorens de behandelaar zijn werkzaamheden kan aanvangen.

De Directie toets en bespreekt de mogelijkheden, de vakbekwaamheden, de benodigde registraties en nascholingen gedurende het gehele jaar en legt deze jaarlijks vast in de verslagen van de individuele POP gesprekken met de behandelaar. De Directie zorgt voor een open en veilig werkklimaat, waarin de behandelaren worden aangemoedigd elkaar aan te spreken op hun deskundigheid, maar ook op hun beperkingen.

De niet BIG-geregistreerde professional werkt onder de verantwoordelijkheid en direct toezicht van een BIG-geregistreerde collega uit de meest naburige beroepsgroep en kan onder die voorwaarden ingezet worden als medebehandelaar. Een en ander is vastgelegd in het Professioneel Statuut.

#### 7.4 Zorgverleners, zorgstandaarden en richtlijnen

GGZ Noord biedt alleen behandelingen volgens de multidisciplinaire richtlijnen zoals deze worden gepubliceerd door het Trimbos Instituut en de Nederlandse Vereniging van Psychiatrie.

In het behandelplan wordt specifiek verwezen naar deze richtlijnen en wordt de cliënten geadviseerd de cliënten versie hiervan te lezen. Hiertoe is een link van de website naar de betreffende informatie in het behandelplan opgenomen.

Daar waar wordt afgeweken van deze richtlijn, wordt dit met de cliënt besproken en wordt de reden daartoe vastgelegd in het dossier en het behandelplan.

#### 7.5 Zorgverleners houden hun deskundigheid op peil

Elke behandelaar heeft een opleidingsbudget. Jaarlijks wordt met de Directie besproken hoe dat wordt aangewend en hoe de benodigde registraties kunnen worden behouden of verkregen, zodat GGZ Noord alle behandelingen via de richtlijnen met daartoe gekwalificeerd personeel kan blijven aanbieden.

### 8. Samenwerking intern

Samenwerking binnen GGZ Noord is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut. Binnen GGZ Noord is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Tijdens de intakefase maakt de regiebehandelaar samen met een psychiater of GZ psycholoog en de cliënt in een gezamenlijk gesprek het behandelplan. Dit behandelplan wordt vervolgens uitgevoerd door een of meerdere behandelaren van GGZ Noord. Mocht er van dit behandelplan moeten worden afgeweken of is er sprake van een crisis of van het vastlopen van de behandeling, dan stelt de regiebehandelaar de betreffende psychiater of GZ psycholoog die bij de intake was betrokken op de hoogte, waarna deze samen met de regiebehandelaar en de cliënt bepaalt hoe de behandeling moet worden voortgezet.

Na het beëindigen van een groepsbehandeling of na 10 individuele behandelsessies vindt ook een dergelijk overleg plaats, na evaluatie door de regiebehandelaar. Van elke sessies wordt verslag gedaan in het dossier. Van elk overleg met de regiebehandelaar of de betreffende psychiater of de GZ psycholoog wordt gescheiden verslag gedaan.

Bij het afronden van de behandeling wordt daarvan verslag gedaan door de regiebehandelaar, na goedkeuring door de betreffende psychiater of GZ psycholoog. Indien de cliënt een jaar in behandeling is volgt een jaarverslag, gemaakt door de regiebehandelaar, dat ook moet worden goedgekeurd door de betreffende psychiater of GZ psycholoog.

GGZ Noord hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Indien de behandeling is afgerond volgt een ontslaggesprek met de regiebehandelaar. Hiervan wordt een verslag gemaakt en ter goedkeuring aan de verantwoordelijke psychiater of GZ psycholoog voorgelegd, waarna het wordt verzonden aan de verwijzer en aan de cliënt. In dit verslag wordt vermeld welke behandeling heeft plaatsgevonden, wat de cliënt hiervan vond, hoe het op dit moment met de cliënt gaat en welke vorm van nazorg of controle wordt verwacht van de verwijzer.

Indien intensievere zorg nodig is dan wat er binnen GGZ Noord geboden kan worden, dan wordt dat met de cliënt besproken en volgt een verwijfsbrief, waarin de specifieke behandelvraag wordt verwoord en wordt beschreven hoe de behandeling binnen GGZ Noord tot dusver is verlopen. Na goedkeuring door de betreffende psychiater of GZ psycholoog wordt deze verzonden naar de instelling die deze intensievere zorg zal kunnen leveren. Totdat deze zorg geleverd kan worden kan de cliënt nog een beroep doen op GGZ Noord.

Binnen GGZ Noord geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

In eerste instantie wordt de regiebehandelaar gevraagd een overleg te organiseren tussen de van mening verschillende behandelaren, in ieder geval ook met de psychiater of GZ psycholoog die verantwoordelijk is voor het behandelplan. Mocht er dan een verschil van inzicht blijven bestaan dan consulteert de psychiater of GZ psycholoog een collega. Mocht er dan nog een verschil van mening blijven bestaan dan neemt uiteindelijk de Directie een besluit. Van elke stap in dit proces wordt verslag gedaan in het dossier.

## 9 Dossievoering en omgang met patiëntgegevens

- Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals: ja
- In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meld code 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
- Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS: ja
- GGZ Noord levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking: ja

## 10 Klachten en geschillen regeling

Cliënten kunnen met klachten over de behandeling in eerste instantie terecht bij de regiebehandelaar. Mocht dit onvoldoende oplossen, dan kunnen de cliënt en de regiebehandelaar terecht bij de GZ psycholoog of psychiater die bij de intake was betrokken. Indien zij er niet uitkomen, volgt een gesprek met de algemeen directeur tevens psychiater. Blijft de klacht dan nog steeds bestaan, dan volgt een gesprek met de klachtenfunctionaris. GGZ Noord is aangesloten bij corporatie erisetsmisgegaan. Klachten over de behandeling

worden door hen in behandeling genomen. Er is een klachtenregeling beschikbaar en opvraagbaar.

Cliënten kunnen met geschillen over de behandeling terecht bij corporatie Erisietsmisgegaan. Er is een geschillenregeling beschikbaar en opvraagbaar.

## 11 Het behandelproces - het traject dat cliënt in deze instelling doorloopt

### 11.1 Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via [www.ggz-noord.nl](http://www.ggz-noord.nl) en kunnen deze telefonisch opvragen. De informatie is gerangschikt naar gespecialiseerde ggz.

### 11.2 Aanmelding en intake

- De aanmeldprocedure is de organisatie als volgt geregeld:  
Aanmeldingen komen binnen bij het secretariaat via Zorgdomein. Binnen 5 werkdagen na de aanmelding wordt de cliënt gebeld om afspraken te maken voor twee intakegesprekken en het ROM onderzoek. De datum, plaats en de naam van de Intaker worden aan de cliënt mede gedeeld.

Binnen GGZ Noord wordt de cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien GGZ Noord geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt: ja

### 11.3 Diagnose

De regiebehandelaar bespreekt in het eerste gesprek met de cliënt de aard van de problematiek volgens het format “intakeverslag”. Tussen het eerste en het tweede gesprek vult de cliënt een aantal vragenlijsten in, ten behoeve van nadere diagnostiek en de ROM. De uitkomsten van deze vragenlijsten worden in het eerste deel van het tweede intakegesprek met de cliënt door de regiebehandelaar besproken. Het tweede deel van het tweede intakegesprek neemt ook een psychiater of GZ psycholoog deel aan het gesprek. Deze heeft voorafgaande aan dit gesprek het intakeverslag en de uitkomst van de vragenlijsten bestudeerd. Gezamenlijk wordt dan de diagnose besproken en het behandelplan geformuleerd.

### 11.4 Behandeling

Het behandelplan wordt als volgt opgesteld. De cliënt krijgt tijdens het tweede intakegesprek naar aanleiding van de diagnose van de psychiater of GZ psycholoog uitleg over de verschillende behandelmogelijkheden, de adviezen volgens de multidisciplinaire richtlijn en de behandelmogelijkheden binnen GGZ Noord. Gezamenlijk wordt aan de hand

van dit gesprek tussen regiebehandelaar, cliënt en psychiater of GZ psycholoog het behandelplan opgesteld.

Het aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar, die bij afwijkingen van het behandelplan overlegt met de betreffende psychiater of GZ psycholoog, die uiteindelijk de beslissing neemt.

De voortgang van de behandeling wordt binnen GGZ Noord als volgt gemonitord. Na elke 5 individuele sessies vindt een evaluatie plaats door de behandelaar. Hij maakt daarbij gebruik van de ROM gegevens. Na elke 10 individuele sessies of na elke groepsbehandeling vindt een evaluatie plaats door de regiebehandelaar. Vervolgbehandeling vindt vervolgens alleen plaats na overleg met betrokken de psychiater of GZ psycholoog, waarbij een nieuw behandelplan wordt opgesteld in overleg met de cliënt.

Binnen GGZ Noord evalueert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt: zie boven. De tevredenheid van cliënten wordt binnen GGZ Noord op de volgende manier gemeten: Na elke 5 gesprekken of na elke groepsbehandeling vindt ROM plaats inclusief de CQi. Deze wordt in het evaluatiegesprek door de regiebehandelaar met de cliënt besproken. Een maal per 3 maanden worden de CQi gegevens gegroepeerd en geanonimiseerd in het werkoverleg besproken.

### 11.5 Afsluiting/nazorg

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken:

Indien de behandeling is afgerond volgt een ontslaggesprek met de regiebehandelaar. Hiervan wordt een verslag gemaakt en ter goedkeuring aan de verantwoordelijke psychiater of GZ psycholoog voorgelegd, waarna het wordt verzonden aan de verwijzer en aan de cliënt. In dit verslag wordt vermeld welke behandeling heeft plaatsgevonden, wat de cliënt hiervan vond, het effect van de behandeling, hoe het op dit moment met de cliënt gaat en welke vorm van nazorg of controle wordt verwacht van de verwijzer. Indien de cliënt niet wil dat de verwijzer hiervan op de hoogte wordt gebracht, krijgt de verwijzer alleen een bericht dat de behandeling is afgesloten.

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

Indien dit binnen een jaar na afsluiten van de behandeling plaatsvindt dan kan de cliënt zelf contact opnemen met het secretariaat van GGZ Noord en wordt een her intake ingepland. Na een jaar moet de cliënt eerst weer naar de huisarts, zodat die het beleid kan vormgeven en eventueel kan terugverwijzen.