

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – Instelling (met actualisaties)

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basisggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut waarin ter actualisatie wijzigingen in zijn aangebracht.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam instelling: Archipel (Dommelhof)
Hoofd postadres straat en huisnummer: Parklaan 97
Hoofd postadres postcode en plaats: 5631BC
Website: www.archipelzorggroep.nl
KvK nummer: 41088848
AGB-code(s): 47471280

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Elise Sieben, beleidsmedewerker
E-mailadres: elise.sieben@archipelzorggroep.nl
Telefoonnummer: 040-215 8042

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <http://www.archipelzorggroep.nl/zorg-en-behandeling/archipel-polikliniek>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Archipel biedt professionele extramurale psychologische behandeling, die toegankelijk is voor volwassenen en ouderen, via de basisGGZ. De psychologen zijn deskundig op het gebied van psychologische problemen die samenhangen met het ouder worden. Zij bieden onderzoek (diagnostiek) en behandeling bij: Stemmingsstoornissen (zoals depressie), angststoornissen, stoornissen in de impulsbeheersing (problemen of veranderingen in het gedrag), seksuele stoornissen, post-traumatische stresstoornis, dementie en andere cognitieve stoornissen, psychische stoornissen ten gevolge van een somatische aandoening zoals Parkinson, Multiple Sclerose (MS) en de ziekte van Huntington. Er wordt nauw samengewerkt met andere disciplines die zorg en behandeling bieden binnen Archipel, zoals fysiotherapeuten, ergotherapeuten en logopedisten, Specialist Ouderengeneeskunde, casemanagers dementie en wijkverpleegkundigen. Daarnaast is er sprake van samenwerking met verwijzers zoals huisartsen, specialisten en andere behandelaars in de eerste lijn. De psychologen die extramurale behandelingen bieden zijn geregistreerde

gezondheidszorgpsychologen, die veel ervaring hebben met het behandelen van ouderen met psychische stoornissen.

5. Archipel (Dommelhof) heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Archipel (Dommelhof) 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:

De GZ-psycholoog, klinisch neuropsycholoog of de specialist ouderengeneeskunde treden op als regiebehandelaar. De regiebehandelaar draagt verantwoordelijkheid voor een integraal behandelproces en is voor de cliënt en diens naasten en de andere betrokken professionals het centrale aanspreekpunt. De keuze voor de regiebehandelaar wordt afgestemd op de stoornis waar bij de betreffende cliënt sprake van is. Als de zorg binnen het betreffende echelon door één zorgverlener wordt verleend, is deze per definitie ook de regiebehandelaar.

8. Structurele samenwerkingspartners

Archipel (Dommelhof) 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 Archipel op gebied van extramurale psychologische behandeling: •

Archipel Thuis www.archipelthuis.nl • Catharina ziekenhuis www.catharinaziekenhuis.nl in het bijzonder in het kader van MS • MMC ziekenhuis www.mmc.nl • Huntington

ExpertisecentrumMUMC+ <https://neurologie.mumc.nl/huntington-expertisecentrum> in het kader van Huntington • Sint Anna ziekenhuis www.st-anna.nl in het bijzonder in het kader van Parkinson. • Hersenz in samenwerking met SWZ www.hersenz.nl in het kader van Niet Aangeboren Hersenletsel.

• GGZ-E www.ggze.nl onder andere in het kader van gerontopsychiatrie, probleemgedrag •

Huisartsen praktijken Eindhoven, Nuenen, Best, Son en Breugel waaronder

<https://clematis.dohnet.nl/> • Archipel alle locaties www.archipelzorggroep.nl/zorg-en-behandeling

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Archipel (Dommelhof) ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Gezondheidszorgpsychologen en Specialisten ouderengeneeskunde zijn BIG-geregistreerd. Zij scholen zich regelmatig bij op voor hun vakgebied relevante onderwerpen. Psychologen en artsen zijn georganiseerd in eigen vakgroepen. Binnen de vakgroep wordt de deskundigheid bevorderd en geborgd door onder andere intervisie en scholing. Elke professional heeft een eigen professionele verantwoordelijkheid ten aanzien van deskundigheid en herregistratie. De eisen vanuit de BIG zijn hierin leidend.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Psychologen en Specialisten ouderengeneeskunde zijn lid van beroepsverenigingen zoals NIP, Verenso, FGZPT en NVN. Standaarden en richtlijnen vanuit de beroepsverenigingen aangegeven worden gehanteerd. Hierbij wordt uitgegaan van evidence based toepassing. Archipel werkt daarnaast nauw samen met UKON om de verbinding tussen wetenschap en praktijk te waarborgen. Vanuit Archipel Kenniscentrum wordt gewerkt met zorgprogramma's en functieprogramma's waarin de laatste kennis, ontwikkelingen en richtlijnen zijn vastgelegd.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Psychologen en Specialisten ouderengeneeskunde scholen zich op basis van de eisen van het BIG register. De vakgroepen psychologie en Specialisten Ouderengeneeskunde hebben het op de beroepsgroep gerichte scholingsbeleid vastgelegd. Door middel van halfjaarlijkse rapportages wordt dit in samenspraak binnen de vakgroep en met de manager dienst behandeling gemonitord. Het door de vakgroep gevolgde scholingsbeleid is gekoppeld aan de missie en visie van Archipel.

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 Archipel (Dommelhof) is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

10c. Archipel (Dommelhof) hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Als de extramurale psychologische behandeling te complex blijkt of buiten de doelstelling valt, dan verwijzen de psychologen door naar externe samenwerkingspartners. Denk hierbij aan klinisch psycholoog, psychotherapeut en GGZ instellingen. Ook binnen Archipel kan doorverwezen worden vanwege de aanwezigheid van Archipel Kenniscentrum dat zich richt op bijzondere doelgroepen. Bij afschalen wordt terugverwezen naar huisarts of POHGGZ, maatschappelijk en WMO voorzieningen. Ook wordt er verwezen naar de mogelijkheden om met lotgenoten in contact te komen. Daar waar nodig consulteren psychologen specialist ouderengeneeskunde of psychiater. Omgekeerd worden psychologen geconsulteerd door POH-GGZ en huisartsen. Medicatieverzoek of-overleg door psychologen aan Specialisten ouderengeneeskunde, psychiater en huisartsen.

10d. Binnen Archipel (Dommelhof) geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij onderling verschil van inzicht worden de eisen vanuit de beroepsvereniging gehanteerd. Er vindt ruggenspraak plaats met collega's in de vakgroep. De regiebehandelaar neemt, na raadpleging van de manager dienst behandeling, uiteindelijk de beslissing. Mocht dit onvoldoende blijken, dan kan een derde onafhankelijke partij geraadpleegd worden.

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

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

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

Naam instelling: ambtelijk secretaris van de klachtencommissie p/a Secretariaat Raad van Bestuur

Contactgegevens: Karel de Grotelaan 415, 5654 NN, EINDHOVEN

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: http://www.archipelzorggroep.nl/_asset/_public/Klachtenbeleid-metformulier-upload-2012-09.pdf

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie VTT

Contactgegevens: ambtelijk secretaris van de klachtencommissie p/a Secretariaat Raad van Bestuur

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: https://www.archipelzorggroep.nl/_asset/_public/Klachtenbeleid-met-formulier-upload-2012-09.pdf

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.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

De telefonische aanmelding komt binnen bij het secretariaat dienst behandeling. De cliënt wordt

teruggebeld door de coördinator extramurale psychologische behandeling voor informatie en het inplannen van de intake. De GZ psycholoog treedt op als regiebehandelaar en doet zowel intake als behandeling. De communicatie met de patiënt verloopt vanaf de intake via de regiebehandelaar.

14b. Binnen Archipel (Dommelhof) 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 Archipel (Dommelhof) 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):

De regiebehandelaar verricht de diagnostiek en stemt af met cliënt en verwijzer. Na de intake kijkt de regiebehandelaar samen met de cliënt of behandeling gestart wordt. Alleen als er sprake is een stoornis die voorkomt in de DSM-IV kan de behandeling gestart worden. Als dit niet het geval is wordt de cliënt terug- of doorverwezen. De regiebehandelaar stelt zelf de diagnose. Indien nodig vindt multidisciplinaire afstemming plaats. In geval van twijfel over de diagnose of bij vragen worden specialist ouderengeneeskunde of huisarts geraadpleegd. Ook kan er een psychiater geconsulteerd worden. Bovenstaande gebeurt altijd in overleg en met toestemming van de cliënt. De patiënt wordt op een voor hem begrijpelijke wijze op de hoogte gesteld van de diagnose en wat het betekent om die diagnose te hebben.

16. Behandeling

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

Na het intakegesprek wordt de diagnose met de cliënt besproken door de regiebehandelaar. Indien besloten wordt een behandeling te starten, wordt er een behandelplan opgesteld, waarin de klachten, diagnose (stoornis), hulpvraag, doel en vorm en verwacht behandelproduct van de behandeling worden benoemd. Na het intakegesprek wordt in het volgende gesprek het behandelplan besproken waarbij in overleg met cliënt de behandeldoelen worden opgesteld. Daarnaast wordt uitleg gegeven over de gekozen psychologische interventies. Er wordt altijd gekozen voor psychologische interventies binnen de GGZ die voldoen aan de stand van der wetenschap en praktijk.

Indien in de behandelgesprekken blijkt dat behandeldoelen (binnen de gekozen interventie) veranderen of erbij komen dan wordt dat besproken en wordt in overleg met cliënt het behandelplan aangepast. Er wordt gemonitord of een behandelproces op gang komt, en dit wordt besproken met cliënt. Indien nodig vindt, met medeweten en toestemming van de cliënt multidisciplinaire afstemming plaats. Ook kan er, met toestemming van de cliënt, contact worden opgenomen met de betrokken huisarts, Specialist Ouderengeneeskunde of andere verwijzer. Tevens kan er, met toestemming van de cliënt, contact worden opgenomen met eventuele overige betrokkenen. Afspraken over samenwerking met andere disciplines worden opgenomen in het behandelplan.

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 doet de intake en voert het grootste deel van de behandeling uit. In sommige gevallen wordt, na overleg met de cliënt, een medebehandelaar betrokken voor een deel van de behandeling. De regiebehandelaar draagt verantwoordelijkheid voor de integraliteit van het behandelproces. Daarbij is zij/hij voor alle betrokkenen, inclusief cliënt en diens naasten het aanspreekpunt. Hierbij wordt gewerkt volgens de NZA-eisen wat betreft inzet van regie- en medebehandelaren.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Archipel (Dommelhof) als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Bij aanvang en na afloop van de behandeling vindt indien haalbaar toetsing plaats volgens ROM. Indien de regiebehandelaar dit nodig acht en cliënt akkoord is, kunnen vragenlijsten of testen worden ingezet om het verloop van de behandeling te volgen. De voortgang van het behandelplan wordt periodiek met de cliënt en waar dat van toepassing is, multidisciplinair besproken.

16.d Binnen Archipel (Dommelhof) 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 evaluatie van het behandelplan is onderdeel van de behandelplancycclus. Bij elke stap, dus ook de evaluatie, zijn cliënt en desgewenst diens naasten betrokken. Het behandelplan wordt op verschillende momenten gedurende de behandeling met de cliënt op basis van gelijkwaardigheid beoordeeld op het bereiken van doelen binnen de daarvoor gestelde perioden.

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

Archipel maakt voor het meten van tevredenheid van cliënten gebruik van Zorgkaart Nederland. Na afsluiting van een psychologische behandeling ontvangt de cliënt een mail met een link naar de website van Zorgkaart Nederland met het verzoek de zorgkaart in te vullen. Daarnaast wordt in het laatste gesprek door de regiebehandelaar mondeling of schriftelijk gevraagd naar de tevredenheid.

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):

Bij afsluiting van de behandeling worden de resultaten met cliënt besproken. Met toestemming van de cliënt wordt de verwijzer schriftelijk geïnformeerd. Indien er sprake is van advies of doorverwijzing dan wordt dit eerst besproken met de cliënt. Indien deze akkoord is, wordt de verwijzer hierover schriftelijk of mondeling geïnformeerd. Indien een cliënt niet akkoord gaat met het informeren van de verwijzer wordt deze schriftelijk op de hoogte gesteld van het proces zonder

behandelinhoudelijke informatie.

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

Bij crisis of terugval wordt aangeraden contact op te nemen met de huisarts of verwijzer, indien nodig voor her-aanmelding bij de regiebehandelaar. De huisarts of verwijzer kan ook doorverwijzen naar een meer passende setting. Voor overleg kan contact worden opgenomen met de regiebehandelaar.

I

V. Ondertekening

Naam bestuurder van Archipel (Dommelhoeft):

mevrouw M. Hertogs, MCM

Plaats:

Eindhoven

Datum:

15-04-2018

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.