

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: Vitaal mensenwerk
Hoofd postadres straat en huisnummer: Oranjelaan 83 -85
Hoofd postadres postcode en plaats: 3862CX NIJKERK
Website: www.vitaalmensenwerk.nl
KvK nummer: 32088637
AGB-code 1: 22220836
AGB-code 2: 94055935

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: JWJ Weel
E-mailadres: j.weel@vitaalmensenwerk.nl
Telefoonnummer: 0332544700

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <http://www.vitaalmensenwerk.nl>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

De GGZ binnen Vitaal mensenwerk organiseert en realiseert voor de cliënt psychologische hulpverlening op maat, bereikbaar en toegankelijk. In de hulpverlening staat de cliënt centraal. De hulpverlening is vastgelegd in een behandelplan, is professioneel, inzichtelijk en toetsbaar, erop gericht dat de cliënt weer grip krijgt op zijn leven.

Wij geven duidelijke informatie en voorlichting zodat de cliënt een goed beeld heeft van de hulpverleningsmogelijkheden en weet waar hij/zij voor kiest.

Onze werkwijze kenmerkt zich door het actief betrekken van de cliënt bij de behandeling, evenals waar nodig zijn directe familie en/of relaties.

In de omgang met cliënten, hun relaties en tussen collega's onder elkaar hanteert de GGZ binnen Vitaal mensenwerk een respectvolle bejegening en open communicatie (norm 2.7 en 4.7).

Vitaal mensenwerk biedt verschillende soorten psychologische hulp aan. Zo is er mogelijkheid tot:

- Eerstelijns psychologische hulp
- Specialistische psychologische hulp
- Cognitieve gedragstherapie
- Relatietherapie
- EMDR
- Schematherapie
- Oplossingsgerichte therapie
- Psychologisch onderzoek

Het professioneel netwerk bestaat uit de volgende zorgaanbieders: Psychologenpraktijk Nijkerk, Psychologenpraktijk S.P.E.L. Harderwijk, Samenwerkingsverband geïntegreerde eerstelijnszorg van stichting Oranjeveste, Eerstelijns Psychologen Praktijk G.G. van de Graaf, A.A. Oudega Gombert, Psychologenpraktijk Wekking, Psychologenpraktijk Putten, Hagro Nijkerk en Psy zorg Eemland.

5. Vitaal mensenwerk heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Vitaal mensenwerk 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
Psychotherapeut

Verslavingszorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:
GZ-psycholoog
Psychotherapeut

ggz voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:
GZ-psycholoog
Psychotherapeut

7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Vitaal mensenwerk 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:
Psychiater, psychotherapeut en GZ-psycholoog

Ggz voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:
Psychiater, psychotherapeut en GZ-psycholoog

8. Structurele samenwerkingspartners

Vitaal mensenwerk 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):

1. Samenwerkingsovereenkomst gb-ggz waarneming, supervisie en communicatie:

Psychologenpraktijk Nijkerk
Gezondheidscentrum Corlaer,
Henri Nouwenstraat 18,
3863 HV Nijkerk
<http://www.psychologennijkerk.nl/>

Psychologenpraktijk S.P.E.L. Harderwijk
Engelserf 35 E
3843 BD Harderwijk
<http://www.spelharderwijk.nl/>

Eerstelijns Psychologen Praktijk G.G. van de Graaf
Stationsplein 18w
8071CH Nunspeet

<http://www.eerstelijnspsych.nl/>

A.A. Oudega Gombert
Arthur Briëtstraat 3
8072 GW Nunspeet

Psychologenpraktijk Wekking
Gezondheid Centrum Harderwijk Johanniterlaan 3
3841 DS Harderwijk
<http://www.psycholoog-wekking.com/>

Psychologenpraktijk Putten
Midden Engweg 5
3882 TS Putten
<http://www.psychpraktijk.nl/>

2. Samenwerkingsverband geïntegreerde eerstelijnszorg van stichting Oranjeveste:

Alle huisartsen en psychologen van Nijkerk zijn betrokken in dit netwerk met als doel het inzetten en inbrengen van deskundigheid bij het ontwikkelen en implementeren van werkafspraken, zorgprogramma's, multidisciplinaire deskundigheidsbevordering en afstemming, het monitoren van de kwaliteit van de zorg en uitkomsten van de multidisciplinaire zorgprogramma's.

3. Samenwerkingsverband geïntegreerde eerstelijnszorg van Eerstelijns Medisch centrum Nieuwegein en samenwerking met de 4 gezondheidscentra in Nieuwegein:

Alle huisartsen en psychologen van Nieuwegein zijn betrokken in dit netwerk met als doel het inzetten en inbrengen van deskundigheid bij het ontwikkelen en implementeren van werkafspraken, zorgprogramma's, multidisciplinaire deskundigheidsbevordering en afstemming, het monitoren van de kwaliteit van de zorg en uitkomsten van de multidisciplinaire zorgprogramma's. Zie voor de zorgprogramma's <https://emcnieuwegein.nl/zorgprogrammas>.

4. Samenwerkingsovereenkomst Huisartsen Medisch Centrum De Bundeling:

Alle huisartsen zijn betrokken in dit netwerk met als doel het inzetten en inbrengen van deskundigheid bij het ontwikkelen en implementeren van werkafspraken, zorgprogramma's, multidisciplinaire deskundigheidsbevordering en afstemming, het monitoren van de kwaliteit van de zorg en uitkomsten van de multidisciplinaire zorgprogramma's.

Medisch Centrum De Bundeling
Schoutenkampweg 4
3768 AE Soest
<http://www.mcdebundeling.nl/>

5. Samenwerkingsovereenkomst Stichting Elzis:

Samenwerkingsverband van zorgverleners in Soest (huisartsen, psychologen, fysiotherapie, apotheken, thuiszorg, ketenzorg dementie, logopedie, diëtisten, oefentherapeuten en verloskundigen). Het doel van de stichting is samenwerken om geïntegreerde zorg te verlenen. Onder geïntegreerde zorg wordt verstaan de bindende afspraken tussen zorgverleners over de inhoud van de zorg en over onderlinge afstemming bij omschreven patiëntengroepen en/of problematiek, met als uitgangspunt de vraag van de patiënt.

<http://www.elzis.nl>

6. Samenwerking consultatie Hagro Nijkerk: Huisartsen van de Nije Veste, Huisartsenpraktijk Corlaer, Huisartsenpraktijk Spoorstraat, Huisartsenpraktijk bij de Haven en Huisartsenpraktijk van Leeuwen.

7. Overeenkomst met samenwerkingsverband Diamuraal en samenwerkingsverband Medicamus inzake consultatie.

Alle huisartsen in het werkzame gebied van deze samenwerkingsverbanden zijn er bij aangesloten.

<http://www.diamuraal.nl>

<Http://www.medicamus.nl>

8. Lidmaatschap en bestuur Coöperatie Noord West Veluwe. De Coöperatie richt zich op het bevorderen en veiligstellen van laagdrempelige, hoogkwalitatieve geestelijke gezondheidszorg.

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Vitaal mensenwerk ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Vóór indiensttreding worden diploma's en registraties gecontroleerd. Vanaf heden dient een nieuwe medewerker een ondertekende Verklaring omtrent Gedrag in te leveren.

De medewerkers zijn zelfstandig verantwoordelijk voor het op peil houden van hun deskundigheid en registratie conform de richtlijnen van de betreffende beroepsgroep. De medewerker zorgt er in dit kader voor dat hij, voor zover van toepassing, geregistreerd blijft. Vitaal Mensenwerk stelt de professional in de gelegenheid zijn bekwaamheid op peil te houden en worden mogelijkheden geboden voor deskundigheidsbevordering en vakinhoudelijke verdieping. Dit conform de criteria die hiervoor bepaald zijn in de wet BIG en de eisen van de beroepsgroep. Monitoring vindt plaats binnen de systematiek van jaargesprekken. In het jaargesprek komen de competenties aan de orde en wordt bepaald waar noodzaak en / of wens tot scholing en ontwikkeling is. Dit wordt vastgelegd in het jaargesprek formulier waarna de medewerker een en ander in gang zet.

Voor de beginnende psychologen is een (standaard) opleidingsplan bestaande uit zowel interne als extern ingekochte opleidingen.

Accreditatie LvVP.

Vitaal mensenwerk heeft in 2015 deelgenomen aan door het vijfjaarlijkse visitatietraject inclusief praktijkvisite van de Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten. Deze kwaliteitsvisite van de LVVP is door de Federatie van Gezondheidszorgpsychologen en Psychotherapeuten (FGzPT) geaccrediteerd en ook door het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP) in het kader voor de herregistratie Eerstelijnspsychologie NIP.

Accreditatie Rino.

Om de vijf jaar wordt de kwaliteit van de praktijkopleiding geëvalueerd aan de hand van de praktijkvisite door de Rino. Overige toetsingsmiddelen om een indicatie van de kwaliteit te krijgen zijn o.a., de bij voorkeur jaarlijkse, evaluatiegesprekken met de opleidingen door de praktijkopleider, jaarlijkse interne audits, tevredenheidmetingen bij opleidingen en gestructureerde exitgesprekken met betrekking tot de opleiding. Vitaal Mensenwerk is in 2015 gecrediteerd

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

De behandelaar handelt binnen het kader van de door de beroepsgroep goedgekeurde protocollen en richtlijnen, voor zover deze door de behandelaar in de betreffende situatie van toepassing kunnen

worden geacht (artikel 2 Wkkgz). Binnen Vitaal Mensenwerk is de zorg gereguleerd in zorgpaden. In het 4de kwartaal worden de richtlijnen, protocollen en zorgpaden geëvalueerd en zo nodig geactualiseerd. In het werkoverleg wordt een en ander vervolgens besproken. Indien de behandelaar vastloopt in de therapie of problemen ervaart, wordt feedback gevraagd van de intervisiegroep, supervisor of te consulteren collegae.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Ten einde doeltreffendheid en doelmatigheid van de organisatie te verbeteren, waaronder het kwaliteitsmanagementsysteem, wordt de betrokkenheid en de ontwikkeling van medewerkers als belangrijk element gezien.

Van alle medewerkers van de praktijk wordt verwacht dat zij de vooropleiding hebben die past bij hun functie. De praktijkhouder draagt bovendien zorg voor het vaststellen van bekwaamheid en opleidings- en trainingsbehoeften. Daarnaast wordt bewerkstelligd dat medewerkers zich bewust zijn van de relevantie en het belang van hun activiteiten in het kader van het bereiken van de kwaliteitsdoelstellingen.

zie verder ook 9a.

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

Het multidisciplinaire overleg (MDO) vindt één keer in de vier weken plaats en duurt 60 minuten. Alle behandelaren nemen hieraan deel. Verslaglegging vindt plaats in het dossier van de cliënt. Ook wordt er een MDO verslag opgesteld. Overleg en informatie-uitwisseling en -overdracht vindt tussen de MDO's door plaats via mail, telefoon of face-to-face.

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

Wanneer de behandelaar merkt dat de zorg van een cliënt dient te worden opgeschaald brengt de behandelaar dit in in het MDO. Daarin wordt bepaald wat de volgende stap is. Voor de GBGGZ kan dit een consultatie bij de psychiater zijn, intern opschalen naar de S-GGZ of cliënt naar elders verwijzen. Vervolgens wordt overlegd met de cliënt en wordt er gecommuniceerd met de huisarts (bijv. voor nieuwe verwijzing naar s-ggz i.p.v. gb-ggz of met een advies de cliënt elders naartoe te verwijzen).

Wanneer de behandelaar merkt dat de zorg van een cliënt kan worden afgeschaald brengt deze dit ook in in het MDO. Vervolgens wordt er overlegd met de cliënt en wordt er gecommuniceerd met de huisarts (bijv. een nieuwe verwijzing voor gb-ggz i.p.v. s-ggz, contact met poh-ggz, of advies de cliënt naar elders te verwijzen).

Wanneer het MDO in de tijd te ver in de toekomst ligt, wordt een en ander in een bilateraal met collega's (regiebehandelaar) besproken en op basis daarvan passende acties in gang gezet.

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

Wanneer er een verschil in inzicht is tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners wordt hierover gesproken tijdens intervisie en het MDO. Wanneer er geen consensus wordt bereikt is het inzicht van de regie/hoofdbehandelaar leidend.

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

N.v.t.

12. Klachten en geschillenregeling

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

Naam instelling: Klachtenloket zorg

Contactgegevens: Bordewijklaan 46, 2591 XR Den Haag

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://www.vitaalmensenwerk.nl/werkwijze/praktijkinformatie>

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: Bordewijklaan 46, 2591 XR Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <http://www.vitaalmensenwerk.nl/werkwijze/praktijkinformatie>

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: <https://www.vitaalmensenwerk.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):

Cliënten kunnen zich op drie manieren aanmelden: aan de balie, via een contactformulier op de site en via de telefoon. De aanmeldingen worden ontvangen door de medewerkers van Vitaal Mensenwerk. Indien de cliënt zich via de balie aanmeldt, worden de gegevens direct in het EPD Incura gezet en wordt er direct een afspraak gemaakt. Indien de cliënt zich op een andere manier heeft aangemeld wordt er telefonisch contact gezocht met de cliënt. Telefonisch worden dan gegevens uitgevraagd en in het EPD Incura geplaatst. Vervolgens wordt er een afspraak gemaakt. De keuze van de behandelaar die de intake gaat doen hangt van de volgende zaken af: beschikbaarheid, voorkeur cliënt (bijv. man/vrouw), gb-ggz of s-ggz en behandeling (indien bekend). De cliënt krijgt via de mail of per post de bevestiging van de afspraak (datum, tijd en wat de cliënt mee moet nemen), behandelvoorwaarden, praktijkinformatie, een aanmeldformulier en een uitnodiging voor het

invullen van de ROM (OQ-45). Bij cliënten voor de s-ggz wordt er ook direct een afspraak gemaakt voor het doen van een aantal testen en een afspraak bij de psychiater (indien de behandelaar die de intake doet niet psychotherapeut is). Cliënten kunnen contact opnemen met de praktijk via de mail, via de site of per telefoon (algemene nummer Vitaal Mensenwerk).

14b. Binnen Vitaal mensenwerk 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 Vitaal mensenwerk 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):

Zie ook het antwoord op vraag 14a.

Vitaal mensenwerk streeft er naar dat de cliënt met zo min mogelijk verschillende personen te maken krijgt. Vandaar dat het beleid is dat degene die de intake doet, ook de behandelaar is. In voorkomende gevallen, als de behandelaar zelf (nog) geen regiebehandelaar is (bv. de Psycholoog in opleiding tot GZ-psycholoog), onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar. In de s-ggz gebeurt dit in een MDO constructie.

De verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar zijn: intake uitvoeren, ROM, diagnostiek, contact met huisarts, stellen van diagnose, opstellen behandelplan, uitvoeren behandeling, evalueren met cliënt en het coördineren van de behandeling.

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 door de regiebehandelaar in overleg met de cliënt opgesteld (shared decision making). Dit gebeurt aan de hand van informatie verkregen uit de intake, eventuele diagnostiek, de vraag van de verwijzer, de hulpvraag van de cliënt en de mogelijkheden van de cliënt. Wanneer de behandelaar geen regiebehandelaar is, wordt het behandelplan gecontroleerd door de regiebehandelaar. Wijzigingen omtrent het behandelplan vinden altijd plaats in overleg met de cliënt en de regiebehandelaar. Indien nodig vindt er overleg plaats in het MDO of tijdens intervisie.

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 is het aanspreekpunt van de cliënt. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het coördineren van de processen rondom de cliënt (bijv. diagnostiek door medebehandelaar, contact met de verwijzer, ROM, behandelplan, evaluatie, voortgang, cliënttevredenheid). De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de behandeling. Indien de medebehandelaar onderdelen van de behandeling uitvoert wordt dit door de regiebehandelaar gemonitord.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Vitaal mensenwerk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Elke afspraak wordt er aan de hand van het behandelplan geëvalueerd hoe de behandeling gaat. Daarnaast is er een tussen- en eindevaluatie waar de regiebehandelaar bij betrokken wordt. Indien wenselijk worden er voor de evaluatie vragenlijsten gebruikt (bijv. de ROM). De ROM wordt minimaal aan het begin en aan het eind van de behandeling afgenomen. Indien de behandeling langer duurt (zoals bij de s-ggz) wordt de ROM ook tijdens de behandeling afgenomen. De resultaten van de ROM worden altijd door de behandelaar teruggekoppeld aan de cliënt.

16.d Binnen Vitaal mensenwerk 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):

Zie vorige vraag. Bij Vitaal Mensenwerk vinden we het belangrijk dat de voortgang van de cliënt een terugkomend punt van gesprek is, zodat eventuele veranderingen in de behandeling snel kunnen worden uitgevoerd. Ons doel is om op deze manier de behandeling zo goed mogelijk aan te laten sluiten op de cliënt. Daarnaast vinden wij het belangrijk om op een gestandaardiseerde manier te meten, namelijk met behulp van de OQ-45. De OQ-45 laat op een hele overzichtelijke manier zien of er significante verschillen zijn op verschillende gebieden: totaalscore, symptomatische distress, angst en somatische distress, sociale rol en interpersoonlijke relaties. De voortgang van de behandeling wordt altijd aan het eind van de behandeling middels een brief teruggekoppeld aan de huisarts (mits er toestemming is van de cliënt).

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

De tevredenheid van cliënten wordt gemeten met behulp van de CQi ambulante. Deze wordt via Reflectum ingevuld. Dit gebeurt aan het eind van de behandeling. Daarnaast wordt de tevredenheid van de cliënt ook besproken tijdens de gesprekken en de (tussen)evaluatie.

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):

Met een afsluitbrief informeert de behandelaar de verwijzer over de resultaten van de behandeling en een advies over vervolgstappen (bijv. gesprekken met de poh-ggz). Wanneer de cliënt wil dat de vervolgbehandelaar wordt geïnformeerd, dient de cliënt hier schriftelijk toestemming voor te geven. Wanneer een cliënt bezwaren maakt tegen het informeren van de verwijzer of anderen dan wordt de verwijzer of anderen niet geïnformeerd.

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

Indien er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval dienen cliënten of hun naasten contact op te nemen met de huisarts. De huisarts kan de cliënt doorverwijzen naar de crisisdienst (deze afspraak heeft Vitaal Mensenwerk met de crisisdienst van GGZ Centraal Lelystad). Indien er geen sprake is van crisis kan de huisarts de cliënt opnieuw doorverwijzen naar Vitaal Mensenwerk. Het hangt van de beschikbaarheid of de cliënt weer terecht kan bij zijn of haar eerdere behandelaar, indien dit wenselijk is.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Vitaal mensenwerk:

J.W.J. Weel

Plaats:

Nijkerk

Datum:

08-02-2019

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.