

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

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 zoals bekend bij KVK: Antonius zorggroep
Hoofd postadres straat en huisnummer: Bolswarderbaan 1
Hoofd postadres postcode en plaats: 8601ZK SNEEK
Website: <http://www.mijnantonius.nl/>
KvK nummer: 41001007
AGB-code 1: 54540010

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Franciska Papma
E-mailadres: f.papma@antonius-sneek.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0515-488080

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <http://www.mijnantonius.nl/locaties>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

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

De afdeling medische psychologie richt zich op patiënten van alle leeftijden met de volgende aandoeningen of problematiek:

1. Psychologische problematiek voortvloeiend uit een ziekte en/of behandeling
2. Chronische aandoeningen waarbij het beloop van het ziektebeeld mede wordt bepaald door psychologische factoren

Aanhoudende lichamelijke klachten met hoge lijdendruk en niet-passend gebruik van specialistische somatische zorg

3. Trauma (in relatie tot somatiek)

4. Neuropsychologische problematiek

De afdeling medische psychologie bestaat uit BIG geregistreerde gezondheidszorgpsycholoog-specialisten (klinisch (neuro)psychologen), gezondheidszorgpsychologen in opleiding tot specialist en gezondheidszorgpsychologen met poliklinisch aanbod en consultatie in het ziekenhuis.

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

Aandachtstekort- en gedrags

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen
Somatoform

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

Overig, namelijk: Gerelateerd aan een somatische aandoening verwijzing vanuit specialisten van het ziekenhuis

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Medische psychologie is onderdeel van integrale ziekenhuiszorg. Daarbij is medische psychologie ook onderdeel van de ketenzorg. Gedurende de hele behandeling en in de fase van overdracht wordt nauw samengewerkt zowel met somatisch als eventuele GGZ ketenpartners binnen de regio.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatiemodel nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

6a. Antonius zorggroep heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

De generalistische basis-ggz

- : zowel de klinisch psycholoog als de GZ psycholoog zijn indicierend met de toevoeging dat we de veldafpraak over tijdelijke invulling van het regiebehandelaarschap volgen.

6b. Antonius zorggroep heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicierend regiebehandelaar:

zowel de klinisch psycholoog als de GZ psycholoog zijn indicierend met de toevoeging dat we de veldafpraak over tijdelijke invulling van het regiebehandelaarschap volgen

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

zowel de klinisch psycholoog als de GZ psycholoog zijn coördinerend regiebehandelaar met de toevoeging dat we de veldafpraak over tijdelijke invulling van het regiebehandelaarschap volgen

Categorie B Indicierend regiebehandelaar:

zowel de klinisch psycholoog als de GZ psycholoog zijn indicierend met de toevoeging dat we de veldafpraak over tijdelijke invulling van het regiebehandelaarschap volgen

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

zowel de klinisch psycholoog als de GZ psycholoog zijn coördinerend regiebehandelaar met de toevoeging dat we de veldafpraak over tijdelijke invulling van het regiebehandelaarschap volgen

7. Structurele samenwerkingspartners

Antonius zorggroep werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Antonius zorggroep werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners

Medische psychologie vormt integraal onderdeel van de ziekenhuiszorg; er is daarom samenwerking met vrijwel alle somatische specialismen. Structurele samenwerking omvat diverse multidisciplinaire poliklinieken (b.v bekkenpijn-poli, hoofdpijn poli, diabetespoli), multidisciplinair overleg (cardiologie, geriatrie, kindergeneeskunde o.a.).

Op verwijfsniveau wordt samengewerkt met, GGZ Friesland, Syneada, ZorgMaatWerk, In Hoofdzaken, Molemann, GGZ Centraal, Centrum Noorderbrug , vrijgevestigde psychologen en alle huisartsen in de

regio.

T.a.v. de andere genoemde instellingen betreft het samenwerken het in individuele gevallen onderling verwijzen afhankelijk van zorgvraag / zorgaanbod, en in enkele gevallen ook cobehandeling in geval van co-morbiditeit.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Antonius zorggroep geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Intervisie binnen de vakgroep (bestaande uit KP en GZ- psychologen) maandelijks. Doel is reflectie op het eigen professionele handelen. Enkele collega's kent daarnaast nog een externe intervisie.

Klinische les verzorgt de vakgroep maandelijks waarbij KP, GZ en op indicatie PDW participeren. Doel: elkaar scholen over nieuwe ontwikkelingen in het vak.

Regionaal treffen de vakgroepen medische psychologie van de friese ziekenhuizen elkaar minimaal eenmaal per jaar als lerend netwerk.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Antonius zorggroep ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Voor indiensttreding van de werknemer wordt strikt toegezien op in bezit zijn van de benodigde diploma's en registratie in het beroepsregister benodigd voor de functie.

Alle behandelaren bij Antonius Zorggroep zijn geregistreerd in een beroepsregister behorende bij hun functie en beschikken over een procedure vergewisplicht.

In de functiebeschrijvingen zijn naast de taken de resultaatgebieden omschreven. In de jaarlijkse jaargesprekscyclus met de medewerker worden deze gemonitord.

Antonius Zorggroep investeert in medewerkers door middel van goede arbeidsvoorwaarden, een goed sociaal beleid en het bieden van scholingsmogelijkheden. Voor Antonius Zorggroep is de kwaliteit van personeel en het boeien en binden van personeel cruciaal.

Daarnaast is er toetsing van functioneren van de klinisch psychologen geborgd middels het IFMS.

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

De behandelaren werken volgens de zorgstandaarden, veldnormen, richtlijnen en generieke modules behorende bij hun beroepsgroep. De

kwaliteitsstandaarden van de , NIP, NVGzP en Akwa GGZ worden hierin gevolgd. Best & clinical practices van de LVMP vormen een lijdraad bij het professioneel handelen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De gezondheidszorgpsycholoog-specialisten (K(N)P) worden geacht te voldoen aan de herregistratie-eisen (artikel 14 BIG) waartoe de ziekenhuisorganisatie hen in staat stelt. De gezondheidszorgpsychologen worden geacht zich jaarlijks verder te ontwikkelen door voldoende relevante bij/nascholing. Zowel binnen de vakgroep (opleidingsplan) als in jaargesprekken wordt dit punt getoetst.

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 Antonius zorggroep is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Er is wekelijks een vakgroep overleg, waarin er ook intervisie plaats vind.

Klinische psychologen en GZ psychologen nemen deel aan diverse MDO's in het ziekenhuis.

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

iedere aangemelde patiënt krijgt die zorg die op basis van zijn klachten passend is binnen wettelijke en beroepsinhoudelijke kaders. Indien klachtenpatroon niet matcht met zorgaanbod of niet meer geiegend is voor zorgaanbod wordt patiënt verwezen naar voorliggend of opvolgend echelon.

Uitvoering

Na intake wordt zorgvraag en aanbod gematched en indien niet geïndiceerd voor betreffend echelon wordt patient in overleg met verwijzer doorverwezen of naar het . voorliggend echelon met advies terugverwezen. In het intakeoverleg van de vakgroep wordt steeds gekeken of behandeling binnen het betreffend echelon nog geïndiceerd is. In geval van stagnerende behandeling is het gebruikelijk binnen de vakgroep collegiaal overleg aan te gaan.

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

Bij monodisciplinaire behandeling geldt geen verschil van inzicht waarvoor een escalatieprocedure zou moeten bestaan

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

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

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <http://www.mijnantonius.nl/359/klachten/>

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: stichting geschillencommissie

consumenten

Contactgegevens: 070 - 310 53 10

De geschillenregeling is hier te vinden:

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

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

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten/cliënten 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://www.mijnantonius.nl/toegangstijden>

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 patiënt):

Intake en behandeling zijn in handen van een en dezelfde psycholoog. Binnen de medische psychologie wordt niet met het onderscheid van een indicierend en coördinerend regiebehandelaar gewerkt. Wanneer op indicatie MFN, AOT en/of cognitieve training door de psycholoog geïndiceerd wordt geacht zal de psychologisch medewerker uitvoerend zijn echter altijd onder de verantwoordelijkheid van de BIG-geregistreerde psycholoog. Werkzaamheden van de psychologisch medewerkers geschieden dan in regelmatige afstemming met de psycholoog.

In die gevallen waar een niet BIG-geregistreerde psycholoog werkzaam is geldt dat deze altijd werkt onder de verantwoordelijkheid van een BIG-geregistreerde psycholoog

Verwijzingen allemaal schriftelijk; Huisartsen via Zorgdomein, een beveiligde omgeving waarin huisartsen kunnen aanmelden. Medisch specialisten via het EPD(HIX)

Intake coördinator beoordeelt, waarbij strak protocol aanwezig is, Na aanmelding volgt intake.

Communicatie met patiënt via email en brief/ zorgportaal.

14b. Binnen Antonius zorggroep wordt de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling 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 indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

Intake en behandeling zijn in handen van een en dezelfde psycholoog. Binnen de medische psychologie wordt niet met het onderscheid van een indicierend en coördinerend regiebehandelaar gewerkt. Wanneer op indicatie MFN, AOT en/of cognitieve training door de psycholoog geïndiceerd wordt geacht zal de psychologisch medewerker uitvoerend zijn echter altijd onder de verantwoordelijkheid van de BIG-geregistreerde psycholoog. Werkzaamheden van de psychologisch medewerkers geschieden dan in regelmatige afstemming met de psycholoog.

In die gevallen waar een niet BIG-geregistreerde psycholoog werkzaam is geldt dat deze altijd werkt onder de verantwoordelijkheid van een BIG-geregistreerde psycholoog

Verwijzingen allemaal schriftelijk; Huisartsen via Zorgdomein, een beveiligde omgeving waarin huisartsen kunnen aanmelden. Medisch specialisten via het EPD(HIX)
Intake coördinator beoordeelt, waarbij strak protocol aanwezig is, Na aanmelding volgt intake.
Communicatie met patiënt via email en brief/ zorgportaal.

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 intake volgt er een advies gesprek met patiënt en evt zijn naaste. Daarin worden diagnostische uitkomsten en behandelopties en het behandelplan besproken.

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

De regiebehandelaar is aanspreekpunt, uitzondering is inschakelen PDW/ AOT/ mindfulness onder verantwoordelijkheid van de BI geregistreerde psycholoog

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Antonius zorggroep als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Er vindt periodiek met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid een gesprek plaats waarin de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling wordt geëvalueerd.

16d. Binnen Antonius zorggroep reflecteert de coördinerend 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):

Er vindt periodiek met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid een gesprek plaats waarin de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling wordt geëvalueerd.

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

De klanttevredenheid wordt doorlopend en steekproefsgewijs gemeten middels CQI meting.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding 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):

De regiebehandelaar bespreekt met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld in ieder geval middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt. Indien vervolgbehandeling nodig is, wordt hierover gericht advies gegeven aan de verwijzer. De vervolgbehandelaar wordt, indien relevant, in kennis gesteld van het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt. Een afschrift van de afrondingsbrief volstaat hierin. Eventueel worden ook de naasten van de patiënt/cliënt geïnformeerd als de zorg wordt afgesloten.

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

In geval van crisis of terugval na afsluiting van de behandeling kan de patient via de huisarts (c.q. interne verwijzers) met voorrang weer teruggezien worden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Antonius zorggroep:

M. Kuin en S.J.M. Timmermans

Plaats:

Sneek

Datum:

19-04-2022

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.