

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: EvenZicht B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Hogeweg 25

Hoofd postadres postcode en plaats: 8131RJ WIJHE

Website: www.evenzicht.nl

KvK nummer: 78102006

AGB-code 1: 22221249

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Tineke van der Veer - Mikkers

E-mailadres: evenzicht@evenzicht.nl

Tweede e-mailadres: evenzicht@evenzicht.nl

Telefoonnummer: 0614857012

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.evenzicht.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.:

EvenZicht is een praktijk waar de mens centraal staat. De mens in zijn eigen context. De trajecten binnen EvenZicht krijgen daarom altijd een individuele kleur. Hiervoor is samenwerking met jou als client, daar waar mogelijk met jouw context en daar waar nodig met elkaar als professionals een belangrijke kernwaarde. We komen op die manier tot een behandelaanbod dat enerzijds past bij wie je bent en anderzijds bij jouw specifieke klachten. Daar waar mogelijk en nodig combineren we diverse manieren van werken: verbaal en non-verbaal. Het gaat om uniciteit en professionaliteit. Onze professionele kaders zijn de basis, we maken gebruik van de ruimte die ze bieden. Gebleken is dat we door deze manier van werken vooral mensen die vragen om net iets anders zich melden bij EvenZicht. Dit hangt dan soms samen met de complexiteit van alles wat er speelt, soms met de mogelijkheden van jouzelf en soms met de mogelijkheden van je context. Binnen EvenZicht is het mogelijk om dagbesteding in te zetten als versterking van je behandeling.

Kernwaarden van EvenZicht:

- uniciteit
- professionaliteit
- creativiteit
- samenwerking

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl

ASS en persoonlijkheid

trauma en persoonlijkheid

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

Overig, namelijk: mensen met autisme

mensen met (complex) trauma

mensen met persoonlijkheidsproblematiek

EvenZicht onderscheidt zich door zorg te bieden aan cliënten met vaak complexe comorbide problematiek. De inrichting van het zorgaanbod bij EvenZicht is zodanig dat juist mensen met comorbide problematiek hun weg vinden naar EvenZicht

5. Beschrijving professioneel netwerk:

EvenZicht heeft een professioneel netwerk waar mee samengewerkt wordt op gebied van seksuologie. Daarnaast werken we samen met praktijken die behandeling bieden binnen de basis ggz, vaktherapeuten, psychiater. Bij specifieke problematiek waar onvoldoende ervaring mee is binnen EvenZicht wordt doorverwezen naar collega instellingen of psychologiepraktijken.

Op individueel niveau werkt EvenZicht samen met de betrokken huisartsen, dan wel POH van de huisartsen praktijk.

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 Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

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

Binnen de basis ggz vervullen zowel de gz-psycholoog als de orthopedagoog-generalist de functie van zowel indicierend al coördinerend regiebehandelaar. In voorkomende gevallen kan de KP deze taken op zich nemen. Verdeling van wie wat doet gebeurt binnen EvenZicht niet alleen op basis van functie maar ook van professionele en persoonlijke kwaliteiten. Dit betekent dat per vraag gekeken wordt welke functionaris bevoegd en bekwaam is en meest passend is om de gestelde vraag op te pakken. Gezien de bezetting van EvenZicht en de manier waarop we het georganiseerd hebben, is het haalbaar voor ons om het zo op maat in te vullen.

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

In de sggz vervullen de KP en de psychotherapeut de rol van indicierend regiebehandelaar. Ook kunnen zij de rol van coördinerend regiebehandelaar op zich nemen. De gz-psychologen en orthopedagoog-generalist kan deze taak ook op zich nemen. Verdeling van wie wat doet gebeurt binnen EvenZicht niet alleen op basis van functie maar ook van professionele en persoonlijke

kwaliteiten. Dit betekent dat per vraag gekeken wordt welke functionaris bevoegd en bekwaam is en meest passend is om de gestelde vraag op te pakken.

Gezien de bezetting van EvenZicht en de manier waarop we het georganiseerd hebben, is het haalbaar voor ons om het zo op maat in te vullen.

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Bij multidisciplinaire trajecten is altijd de KP of psychotherapeut betrokken als indicierend en coördinerend regiebehandelaar. Keuze wie ingezet wordt, geschiedt ook hier weer op basis van inhoud.

7. Structurele samenwerkingspartners

EvenZicht 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)):

EvenZicht werkt samen op basis van inhoudelijke vragen, veelal client gebonden. De afgelopen perioden hebben we samengewerkt met: :

- Isala kliniek Zwolle, POP-poli (psychiatrie).

- Isala kliniek Zwolle, afdeling gynaecologie/fertiliteit ivm seksuologische vragen, nl: arts-seksuoloog M. van den Berg: BIG registratie nummer: 09044204401

gynaecoloog J. Dijkstra

- Dimence Zwolle: ivm inzet crisisdienst

Het betreft hier geen samenwerkingsverbanden die vastgelegd zijn in formele kaders, maar die gebaseerd zijn op samenwerking rondom individuele casuïstiek.

De werkwijze van EvenZicht is daar waar nodig zoeken we de samenwerking. Onze collega instellingen en verwijzers weten dat we zo werken en dit leidt tot nu toe altijd op casus niveau tot goede afspraken.

Daarnaast neemt EvenZicht deel aan de Transfertaafel Midden IJssel

Tevens is EvenZicht erkend lid van de Groene GGZ

Tenslotte werkt EvenZicht samen met Boer en Zorg rondom WMO vragen

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

EvenZicht 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.

EvenZicht heeft een lerend netwerk opgezet met: Aalsterveld psychologen. minimaal twee keer per jaar wordt een bijeenkomst tussen de diverse regiebehandelaren gehouden gericht op specifieke thema's als indicatiestelling, specifieke diagnostische vraagstukken. Er is ruimte voor casusbespreking. Tenslotte worden ervaringen met specifieke behandelingen maar ook met ZPM met elkaar gedeeld.

Tevens wordt gekeken naar het opzetten van een lerend netwerk met Dimence afdeling ontwikkelingsstoornissen. Hierbij gaat het vooral om delen van onze expertise op gebied van diagnostiek en behandeling van ASS (specialisatie binnen EvenZicht).

tenslotte fungeert de intervisiegroep waar de KP aan deelneemt als lerend netwerk voor twee andere deelnemers (eenmanspraktijk) aan de intervisie. Aan deze intervisie groep nemen zowel indicerende als coördinerende regiebehandelaren deel.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

EvenZicht B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De regiebehandelaren (KP en gz-psycholoog) behoren tot een beroepsgroep waarvoor voor het behouden van registratie het essentieel is om bijscholingen e.d. te volgen. Dit geeft garantie van kwaliteit.

Alle medewerkers van EvenZicht zijn lid van een vakvereniging. Tevens is voor de uitvoer van specifieke behandelingen gecertificeerde scholing een voorwaarde.

Daarnaast wordt van iedereen werkzaam binnen EvenZicht verwacht deel te nemen aan intervisiegroep (1 keer per 8 weken) lig intern en desgewenst ook extern.

Bewaken en borging van beleid vindt daarnaast plaats door jaarlijks gesprekken over professioneel functioneren.

Bij inzet van zpp'ers zijn de voorwaarden voor kwaliteit contractueel vastgelegd.

EvenZicht heeft tevens een eigen scholingsplan (wordt jaarlijks opgesteld) gericht op o.a. de verplichte scholingen, verdieping tav specifieke thema's passens bij de missie, visie en expertise van EvenZicht.

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

Kwaliteitstandaarden zijn bekend bij de betrokken professionals.

In de MDO's en door werken met indicatiestelling wordt erop toegezien dat de zorgstandaarden worden gehanteerd. In de indicatiestelling wordt altijd verantwoord aan welke standaarden wordt voldaan, waarom wel/niet. De regiebehandelaren bespreken in overleg de door hen gedane indicatiestellingen.

Een van de handelaren functioneert (onder supervisie van de regiebehandelaar) als contact persoon van de vaktherapeuten en geeft met hen vorm aan verdere verdieping van hun vat aan de hand van thema's.

Een van de regiebehandelaren ziet toe op regelmatig agenderen standaarden op de agenda van het behandelen overleg. Het behandelen overleg is een tweemaandelijks overleg tussen de aanwezige behandelen. Dit overleg gaat enerzijds over specifieke casuïstiek, anderzijds over toepassing van richtlijnen en standaarden.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Voor de zorgverleners is een psyflix abonnement beschikbaar waardoor (geaccrediteerde) online scholing in voldoende mate beschikbaar is.

In de werkoverleggen is delen van kennis en expertise, terugkoppeling van scholingen een vast agenda punt.

Twee keer per jaar wordt intern een ADV (Adequate Dossier Vorming) uitgevoerd waarbij de collegae elkaars dossiers beoordeling op diverse vooraf bepaalde aandachtspunten.

Het behouden van registraties veronderstelt permanente bijscholing. EvenZicht faciliteert dit voor mensen in loondienst. Van zpp'ers is voorwaarde dat ze dat zelf doen voor inzet binnen EvenZicht (contractueel vastgelegd)

EvenZicht heeft een jaarlijks vastgesteld scholingsplan.

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

Binnen EvenZicht wordt gewerkt met een klein team bestaande uit een klinisch psycholoog, psychotherapeut, gz-psychologen, orthoepedagoog-generalist, basispsychologen, vaktherapeuten. Alle lopende casuïstiek in hun gemeenschappelijk overleg gemonitord. Per behandeling is het mogelijk om een verpleegkundige als medebehandelaar in te zetten en/of vaktherapeut(en). Deze inzet wordt bepaald op basis van het specifieke behandelplan.

Per casus is er overleg tussen regiebehandelaren (KP en gz-psycholoog) en regiebehandelaar (KP) en medebehandelaar. Dit overleg is zowel mondeling als schriftelijk. Eventuele nieuwe inzichten worden gerapporteerd in onlinedossier. De frequentie verschilt per persoon en is afhankelijk van de intensiteit van het behandeltraject en kan variëren van wekelijkse afstemming tot laag frequente afstemming

Per client is er 1 keer per 8/10 weken een MDO met alle betrokkenen. Regie hiervoor ligt bij de regiebehandelaar/medebehandelaar. Tussentijds is extra afstemming mogelijk. De MDO's worden zoveel als mogelijk gecombineerd met (tussen)evaluaties van het behandelplan van iemand.

Verslaglegging van MDO vindt plaats in dossiersysteem

Informatieuitwisseling vindt vooral plaats middels genoemde overleggen en middels dossiersysteem dan wel beveiligde mail of gebruik van Zaurus.

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

Afschaling van de zorg kan binnen EvenZicht zelf geregeld worden door omzetting naar basisggz. Voor afschaffing van de zorg is ambulante ondersteuning een optie, is hierbij geen afbouw nodig dat wordt met pt een WMO indicatie aangevraagd en via die weg ondersteuning gezocht.

Opschaling binnen EvenZicht is mogelijk door inzet meerdere therapeuten en deelname aan de deeltijdbehandeling (dagbeleving-evenzicht). Crisisopvang is geregeld door gebruik te maken van het reguliere netwerk. Hierover is dan altijd contact met huisarts.

Opschaling naar dagbehandeling dan wel klinische behandeling elders vindt plaats middels doorverwijzing in netwerk. EvenZicht zal ten allen tijd de zorg tot die tijd overbruggen. Inzetten van een verpleegkundige op ambulante basis is hierbij een veel gebruikte optie naast gebruik online-therapie.

Of er nood is aan op/afschaling wordt bepaald tijdens evaluaties van behandelplan en wordt besproken in de MDO's en/of evaluaties met alle betrokkenen. Hierdoor altijd toetsing bij collegae.

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

Behandelverantwoordelijkheid is geen hiërarchische verantwoordelijkheid. De regiebehandelaar kan functionele en operationele aanwijzingen geven aan alle bij de zorg/behandeling betrokkenen. Elke behandelaar heeft de verantwoordelijkheid om in collegiaal overleg te zorgen voor congruentie in het behandelbeleid. Bij onoverkomelijk verschil van inzicht tussen regiebehandelaar, behandelaar en mede-behandelaren treedt de escalatieprocedure in werking, waarbij twee paden mogelijk zijn. ☒
-> In gevallen waarbij de bestuurder niet als behandelaar betrokken is bij het verschil van inzicht, wordt dit voorgelegd aan de bestuurder.☒

-> In gevallen waarbij bestuurder wel als behandelaar betrokken is bij het verschil van inzicht, wordt

dit voorgelegd aan de raad van toezicht.

de escalatieprocedure is eveneens vastgelegd in het professioneel statuut.

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:

Upload van uw klachtenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie zorg
Contactgegevens: Bordewijklaan 46 2591 XR Den Haag Telefoonnummer: 070 – 310 53 80

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/komt-u-niet-tot-een-oplossing/>

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

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

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://evenzicht.nl/wachtdlijst/>

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):

Aanmelding via mail dan wel telefonisch bij praktijkondersteuner, tevens triagist.

Telefonische triage, beoordeling door regiebehandelaar. Versturen intakeformulier, NAW, ROM.

Client krijgt tevens welkomstbrief met informatie over de te nemen stappen, de procedure, de instelling. Op basis van inschatting regiebehandelaar wordt intake gepland bij de behandelaar die gedurende het hele traject actief betrokken zal blijven bij de client.

zie ook:<https://evenzicht.nl/traject/>

14b. Binnen EvenZicht 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. Indiciestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen EvenZicht 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):
Ter info: EvenZicht is een kleine instelling waarin een klinisch psycholoog, psychotherapeut, gz-psychologen, basispsychologen en vaktherapeuten werkzaam zijn. Doel is dit team uit te breiden met nog een KP. De psychiater is online betrokken.

Voorafgaande aan de intake is de KP ten allen tijde betrokken bij de triage die gedaan wordt door een ter zake bekwame verpleegkundige. Na triage valt het besluit basisggz, dan wel specialistische ggz. Op basis hiervan kan besloten worden of de KP of GZ als indicerende regiebehandelaar kan optreden. Naast de indicerende behandelaar is vanaf de start de behandelaar betrokken waarvan ingeschat wordt dat deze ook een groot deel van de diagnostiek en behandeling zal uitvoeren. Binnen EvenZicht streven we ernaar dat de client zoveel mogelijk te maken heeft met 'één gezicht'. De diagnostiek wordt uitgevoerd olv de indicerende regiebehandelaar. Bij onduidelijkheid omtrent de diagnostiek wordt in het MDO (altijd in aanwezigheid van KP) besproken welke diagnostiek wenselijk is. De diagnostiek wordt dan uitgevoerd door de klinisch psycholoog dan wel de gz-psycholoog. Op basis van de diagnostiek wordt geïndiceerd welke behandeling nodig is en wordt duidelijk afgesproken wie als coördinerende regiebehandelaar zal optreden. Hierbij wordt gestreefd naar een zo minimaal mogelijke wisseling van gezichten. Daarna volgt start behandeling.

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 triage, intake en diagnostiek wordt een indicatiestelling door de betrokken behandelaar opgesteld. Deze indicatiestelling wordt in MDO besproken. Bij de eerste MDO zijn altijd de KP of gz-psycholoog en medebehandelaar aanwezig. In dit MDO wordt de indicatiestelling besproken. De indicatiestelling bevat tevens de doelen voor het behandelplan. Na MDO werkt de uitvoerende behandelaar het behandelplan uit. Daarna volgt bespreking met client en op basis daarvan mogelijk aanscherping en vervolgens definitieve vaststelling.

Onderdeel van de indicatiestelling is tevens bepalen zorgvraagtypering, inschatting van intensiteit behandeling en daarmee noodzaak betrokkenheid vaktherapeuten, ambulante inzet, dagbesteding. zodat inschatting gemaakt kan worden mono-, dan wel multidisciplinair.

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):

Binnen EvenZicht is binnen de basisggz de orthopedagoog-generalist, gz-psycholoog of klinisch psycholoog de indicerende regiebehandelaar. Binnen de basisggz /kortdurende trajecten is de indicerende regiebehandelaar ook de coördinerende regiebehandelaar. Op deze manier geven we invulling aan onze waarde 'persoonlijk contact'.

Binnen de specialistische ggz is er sprake van een intensief traject waarvoor ook een uitvoerend medebehandelaar ingezet wordt en zonedig vaktherapeuten en ambulant werken. In dit geval is de regie op een andere manier geregeld. De KP is altijd betrokken als indicerende behandelaar. Zowel de KP als de gz-psycholoog kunnen als coördinerende regiebehandelaar optreden omdat de afspraak binnen EvenZicht dat de KP bij alle clienten betrokken is middels MDO.

De KP is ten allen tijde betrokken bij de opstart van de behandeling (bij triage). Bij uitvoering door de gz-psycholoog, orthopedagoog-generalist is de KP betrokken via het MDO en treedt op indicerende regiebehandelaar, de gz-psycholoog of orthopedagoog-generalist treedt als coördinerende regiebehandelaar op richting client. Bij uitvoering van het traject door medebehandelaar zal de KP

traject starten met een kennismakingsgesprek waardoor client een gezicht heeft bij de regiebehandelaar. In dit gesprek wordt gang van zaken en mogelijkheden tot contact regiebehandelaar besproken. Doel is laagdrempelig contact mogelijk te maken. Bij de kennismaking wordt met de client afgesproken op welke manier hij/zij contact wil houden met de regiebehandelaar. Hierover worden dan afspraken gemaakt. Hierbij wordt zoveel als mogelijk aangesloten bij de client zodat de client echt ervaart dat hij/zij invloed heeft op zijn eigen traject en hierin dus ook gezien wordt als mens.

Binnen EvenZicht zal de behandelaar die grotendeels uitvoering geeft aan de behandeling het gezicht zijn richting de client. De betrokkenheid van de regiebehandelaar heeft vooral tot doel inhoudelijke verdieping en aanscherping. Deze betrokkenheid krijgt vooral vorm door invulling van het MDO en aanwezigheid bij evaluaties (naast hiervoor omschreven kennismaking bij inzet medebehandelaar).

Binnen EvenZicht is een beperkt aantal medebehandelaren beschikbaar. Uitgangspunt is dat we zoveel mogelijk met dezelfde gezichten werken. Daar waar mogelijk wordt gekozen voor dezelfde indicierend als coördinerend regiebehandelaar. Dit betekent dat bij inzet van medebehandelaren vooral de KP betrokken is als regie behandelaar (maximaal 2 gezichten als het gaat om behandelingen). Bij inzet van de gz-psycholoog als uitvoerend behandelaar zal de KP in principe alleen als indicerende regiebehandelaar betrokken zijn en vervolgens op de achtergrond via mdo's. Op deze manier wordt de gz-psycholoog zoveel als mogelijk het gezicht van de behandeling. Uiteraard is het op basis van inhoudelijke expertise altijd mogelijk om van deze richtlijn af te wijken en meerdere behandelingen vanuit verschillende expertise te betrekken.

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

Bij start van traject binnen EvenZicht krijgt client SQ48 als ROM toegestuurd. Tevens wordt een vragenlijst waarmee mentale gezondheid wordt gemeten (vanuit positieve psychologie) toegestuurd. Bij opstellen behandelplan wordt tevens moment van evaluatie besproken. Voorafgaand aan elke evaluatie worden wederom dezelfde vragenlijsten toegestuurd.

Voor diagnostiek kan gebruikt gemaakt worden van diverse vragenlijsten. Inzet hiervan gebeurt altijd na overleg met client.

Evaluaties bhp worden zoveel mogelijk gedaan in aanwezigheid van client, indien gewenst netwerk en alle betrokken behandelingen/therapeuten, zonodig kort voorbesproken in een MDO.

16d. Binnen EvenZicht 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):

Bij uitvoering van behandeling door de coördinerend regiebehandelaar zelf is dit een vanzelfsprekend proces. Client kent de regiebehandelaar dan ook als gezicht van de behandeling.

Bij uitvoering van de behandeling door de medebehandelaar is de KP ten allen tijde op de achtergrond en daarmee inhoudelijk verbonden aan de behandeling en daarmee ook de evaluaties. De regiebehandelaar is ook aanwezig bij de evaluatiegesprekken en dit wordt bij de kennismaking (start traject) EvenZicht besproken en wordt voorafgaand aan de evaluatie nogmaals besproken door de medebehandelaar.

De medebehandelaar heeft de leiding gedurende het evaluatiegesprek. Evaluatie is vooraf in MDO besproken. De regiebehandelaar is aanwezig om proces te monitoren, bewaken en te signaleren waar mogelijke knelpunten zitten zowel als het gaat om inhoud als proces.

Bij afsluiting van de behandeling wordt dezelfde systematiek gevolgd.

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

Tijdens de evaluaties is tevredenheid van de client altijd een onderwerp van gesprek. Bij afronding van behandeling wordt dit gesprek mede gevoerd aan de hand van de CQI.

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 vervolghandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Bij laatste gesprek is in concept ook de informatie voor verwijzer beschikbaar. Afsluitende brief, inclusief adviezen wordt besproken, tevens wie hierover geïnformeerd moet worden. Bij de afsluiting is nadrukkelijk aandacht voor betrokkenheid netwerk, lotgenoten om terugval te voorkomen.

Wanneer patiënt bezwaar maakt tegen delen van alle informatie wordt besproken welke informatie wel gedeeld mag worden. Bij start behandeling wordt overigens al schriftelijk toestemming gevraagd om de verwijzer te mogen informeren. Over de inhoud is afstemming met client.

EvenZicht kiest ervoor om niet de classificaties te delen met de verwijzers, maar wel de beschrijvende diagnose. Delen van classificaties is niet wettelijk verplicht en geeft te vaak te veel misverstanden. De beschrijvende diagnose geeft voldoende handvatten voor verwijzer. Mocht een vervolghandelaar prijsstellen op een classificatie dan is hierover altijd eerst afstemming met de client.

Vanaf uiterlijk oktober 2022 beschikt EvenZicht over een clientportaal via welke genoemde behandelplan, correspondentie met huisarts en andere verslaglegging met de client gedeeld wordt.

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

Zodra er sprake is van crisis of terugval kan er contact opgenomen worden met de praktijkondersteuner. Zij maakt een eerste inschatting van wat nodig is. Bij acute crisis wordt gewezen op inzet crisisdienst van samenwerkende ggz-instellingen, inzet via de huisarts. Wanneer de inschatting is dat de crisis, terugval opgevangen kan worden door EvenZicht volgt zsm afspraak met de behandelaar die betrokken was. Mocht het nodig zijn dat wordt dbc heropend.

Bij gevallen van suicidaliteit, (psychotische) decompensatie en/of medicatievragen wordt ten allen tijde de psychiater geconsulteerd. Indien nodig wordt een consult gevraagd bij een externe organisaties (bijvoorbeeld crisisdienst Dimence). In geval van een escalatie wordt de huisarts van de patiënt hiervan op de hoogte gebracht door de regiebehandelaar. Er is bij escalatie binnen de behandeling de mogelijkheid om de crisisdienst van de ggz waarde persoon woonachtig is in te schakelen (via de huisarts).

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van EvenZicht B.V.:

Tineke van der Veer - Mikkers

Plaats:

Wijhe

Datum:

14-08-2025

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.