

Kwaliteitsstatuut GGz Breburg (beleid) KHB

Soort document	Beleid
Ingangsdatum	01-01-2017
Laatst gewijzigd	28-02-2019
Status	Definitief
Versie	4.0
Revisiedatum	01-06-2020
Opmerking	Inhoudsopgave: klik op beeld, vink navigatiedeelvenster aan
Autorisator (stelt het document vast)	J. van Eerd, Raad van Bestuur
Auteur	M. Metz sr beleidsmedewerker onderzoeker Innovatie & Kwaliteit G. Bruinsma manager Innovatie & Kwaliteit
Beoordelaar	
Weten en Regelen pagina intranet	GGz Breburg algemene zorg, Kwaliteit
Zoekwoorden	Kwaliteit, kwaliteitsstatuut, statuut,
Datum goedkeuring (wijzigingen) Raad van Bestuur	28-02-2019
Datum advies/instemming (wijzigingen) OR	17-01-2017
Datum medezeggenschap (wijzigingen) Cliëntenraad	20-03-2017

I. Algemene informatie**1. Gegevens ggz aanbieder**

Naam	Stichting GGz Breburg Groep
Adres	Postadres: Postbus 770, 5000 AT Tilburg
Contactgegevens	Tel: 088 – 016 16 16 Fax: 088 – 016 11 99 https://www.ggzbreburg.nl/contact/
Website	www.ggzbreburg.nl
KvK	18085169
AGB code	06291013

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Contactpersoon	Gerbentsje Bruinsma, Margot Metz. Sector I&K
E-mail	g.bruinsma@ggzbreburg.nl m.metz@ggzbreburg.nl
Telefoonnummer	088 – 016 16 16 (vragen naar sector I&K)

3. Onze locaties vindt u hier:

Actuele informatie over onze locaties vindt u op de website: [klik hier](#).

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

GGz Breburg biedt de best passende specialistische behandeling en ondersteuning waarmee mensen met een psychiatrisch probleem weer verder kunnen in het dagelijks leven. We doen dit door herstel ondersteunende zorg te bieden, gebruik te maken van ervaringsdeskundigen en door nauwe samenwerking met ketenpartners en ondersteuning van de naaste omgeving van de cliënt.

De hulp van GGz Breburg varieert van kortdurende tot langdurende zorg en van individuele therapie tot groepstherapie. Behandeling op afspraak op een van onze locaties, opname op een van onze afdelingen, begeleiding thuis of begeleid wonen in een beschermende woonvorm, het hoort allemaal tot ons aanbod.

GGz Breburg biedt zorg op maat, waardoor iedereen, ongeacht leeftijd, achtergrond of problematiek, bij een van de centra voor diagnostiek, behandeling en zorg terecht kan. We bieden de best passende specialistische behandeling en ondersteuning. Dat doen we deskundig, met aandacht en doortastend en in samenwerking met partners in de zorg.

GGz Breburg werkt transmuraal en streeft naar continuïteit in het zorgaanbod. Wij bieden de zorg aan in zorgvuldige afstemming met partners in de omgeving.

5. GGz Breburg heeft aanbod in:

De gespecialiseerde ggz

6. Behandelingen generalistische/basis ggz

N.v.t.

7. Behandelsettingen gespecialiseerde ggz

Cliënten/cliënten kunnen met de volgende [problematiek](#) bij GGz Breburg terecht:

Psychiatrische aandoeningen die vragen om specialistische behandeling en zorg, of een vraag om diagnostisch onderzoek.

Het kan dan bijvoorbeeld gaan om (een vermoeden van):

- stemmings- en angststoornissen,
- persoonlijkheidsproblematieken,
- psychose,
- autismespectrum,
- AD(H)D,
- eetstoornissen,
- forensische problematiek,
- een combinatie van verslaving en psychiatrische problematiek,
- onverklaarbare lichamelijke problemen in combinatie met psychische klachten,
- specialismen gericht op leeftijdsgebonden problematieken voor senioren en jeugd.

In de regel kan de huisarts of een medisch specialist beoordelen of een aanmelding zinvol is.

Hoe herkent u psychische problemen?

Er zijn veel verschillende soorten psychische problemen, met elk hun eigen kenmerken en gevolgen. In het onderdeel '[Aanbod en behandelingen](#)' op onze website staat een groot aantal beschrijvingen en voorbeelden van [psychische problemen](#). Meer informatie is ook te vinden op

<https://www.thuisarts.nl/>

<https://www.ggzstandaarden.nl/>

en op verschillende andere websites. Als u twijfelt, kunt u het beste contact opnemen met uw huisarts. Deze kan beoordelen of uw zorg terecht is en u zo nodig doorverwijzen.

GGz Breburg biedt de volgende vormen van behandeling, zorg en consultatie:

- Ambulante zorg
- Klinische zorg
- Verslavingszorg
- Ggz voor ouderen
- Ggz voor jeugd
- Anders namelijk: crisisteam (24 uur), deeltijdbehandeling, dagbesteding, trajectbegeleiding, deskundigheidsbevordering en consultatie aan huisartsen en welzijns- en zorginstellingen

Voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Verpleegkundig specialist GGZ
- Psychotherapeut
- GZ psycholoog
- Verslavingsarts (KNMG)
- Klinisch neuropsycholoog
- Specialist Ouderengeneeskunde/Klinisch Geriater
- Orthopedagoog generalist

Afhankelijk van de zorgvorm en zorgvraag kunnen bepaalde disciplines al dan niet ingezet worden. Dit is vastgelegd in het professioneel statuut van GGz Breburg.

8. Structurele samenwerkingspartners

GGz Breburg werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten samen met:

- Huisartsen
- Paramedici
- Ziekenhuizen
- Verslavingszorg (Novadic-Kentron)

Kwaliteitsstatuut GGz Breburg (beleid) KHB

- Maatschappelijke opvang
- Fameus (Centrum voor herstel en ervaringsdeskundigheid)
<https://www.centrum-fameus.nl/>
- Cliënten- en familieorganisaties
- Welzijns- en zorginstellingen
- Maatschappelijke steunsystemen
- Politie en justitie
- Veiligheidshuizen en Stichting Huiselijk Geweld
- Woonstichtingen
- Gemeenten
- UWV
- Sociale werkvoorzieningen
- Werkgevers

De functie van de samenwerkingsverbanden:

Psychische problemen hebben veelal een relatie met alle levensgebieden. Daarom is een nauwe samenwerking met zeer diverse organisaties van belang. Zowel op individueel cliëntniveau als op organisatieniveau.

De huisarts is cruciaal in de samenwerking vanwege de rol van verwijzer en algemeen aanspreekpunt voor de cliënt waar het gaat om gezondheidskwesties. Zowel op individueel cliëntniveau als op het niveau van huisartsengroepen en -verenigingen zijn daarom nauwe samenwerkingsrelaties.

Daarnaast zijn samenwerkingsverbanden om participatie in de directe sociale omgeving te bevorderen en stigma terug te dringen (o.a. door kwartier maken). Om huisvesting te verkrijgen en/of te behouden, onderhouden we contacten met woonstichtingen/gemeenten. Ook besteden we veel aandacht aan maatschappelijke participatie en arbeidsondersteuning en/of -toeleiding (in samenwerking met gemeenten, werkgevers, UWV en sociale werkvoorzieningen).

Met politie en justitie zijn vaste samenwerkingsafspraken gemaakt.

Bovendien participeert GGz Breburg in de lokale maatschappelijke steunsystemen die onze regio kent. Hierin wordt o.a. afgestemd met genoemde partners rondom complexe casuïstiek. Vanuit onze Centra voor Jeugd en voor Senioren worden specifieke contacten onderhouden met resp. de jeugdzorg en de V&V sector.

Meer informatie over regionale samenwerkingsverbanden:

Ook op landelijk niveau is GGz Breburg actief. We initiëren en participeren in onderzoek; onderhouden contacten met kennisorganisaties (zoals onder meer GGz Nederland, Mind, NVvP, SynQuest, Platform Herstel, Kenniscentra, etc.) en cliënten- en familieorganisaties. Daarnaast zijn contacten met Inspectie, Zorgverzekeraars en het ministerie van VWS van belang.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

GGz Breburg biedt een veerkrachtige organisatie met medewerkers die zich inspannen om met hoofd (deskundig), hart (met aandacht) en handen (doortastend) hoogwaardige specialistische behandeling en ondersteuning te bieden.

<https://www.ggzbreburg.nl/over-ons/>

<https://www.ggzbreburg.nl/footer-paginas/kwaliteitsstatuut/>

GGz Breburg ziet er als volgt op toe dat:

– zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Zorgverleners voldoen aan de per functie vastgestelde opleidingseisen en voor een groot aantal functies geldt een BIG registratie met eisen t.a.v. bijscholing en werkervaring. Elk jaar wordt

Kwaliteitsstatuut GGz Breburg (beleid) KHB

een uitgebreid opleidingsplan gemaakt en volgen al onze medewerkers tal van vormen van bijscholing. Tevens wordt voorzien in intervisie en collegiale toetsing.

In alle onderdelen van GGz Breburg werken teams in multidisciplinair verband zodat verschillende deskundigheden bij elkaar worden gebracht. In complexe situaties zijn er mogelijkheden tot consulteren van experts. De regiebehandelaar is degene die er voor zorgt dat de juiste deskundigheid t.a.v. de behandeling aan tafel zit.

– zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Per centrum zijn Programmaraden ingesteld die tot taak hebben de laatste zorgstandaarden en richtlijnen binnen te halen en te vertalen in de zorgprogramma's. GGz Breburg werkt ook samen met Universiteiten aan onderzoek en ontwikkelingen van nieuwe richtlijnen.

– zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Elk jaar wordt een uitgebreid opleidingsplan gemaakt en volgen al onze medewerkers tal van vormen van bijscholing. Tevens wordt voorzien in intervisie en collegiale toetsing.

De professionals hebben verantwoordelijkheden, taken en bevoegdheden voortvloeiend uit het deskundigheidsgebied waarvoor zij zijn opgeleid. Zij horen binnen de grenzen van het eigen 'kennen en kunnen' te blijven. Het deskundigheidsgebied van geregistreerde hulpverleners is in de wet BIG nader omschreven. Er kunnen zich bepaalde noodsituaties voordoen waarbij noodzakelijk professioneel handelen buiten deze grenzen te rechtvaardigen is, maar ook hier geldt 'transparant tijdens' en 'toetsbaar achteraf'.

– Als een BIG geregistreerde professional tekortschiet kan hij in juridische zin ter verantwoording geroepen worden door het tuchtcollege, de inspectie en/of de civiele- en/of de strafrechter.

– Als een niet-BIG geregistreerde hulpverlener tekortschiet kan hij worden aangesproken door de inspectie en/of de civiele- en/of strafrechter.

II. Organisatie van de zorg

10. Samenwerking

Samenwerking binnen GGz Breburg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:
Bijlage Prof statuut als pdf wordt meegestuurd

– Indien de organisatie gespecialiseerde ggz levert:

Binnen GGz Breburg is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en –overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

[Klik hier](#) voor meer informatie over de regiebehandelaar.

11. Dossievorming en omgang met cliëntgegevens

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 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*

Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS: *ja*

Kwaliteitsstatuut GGz Breburg (beleid) KHB

GGz Breburg levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking: *ja (tot maart 2017) **

**Aansluitend op de landelijke privacy discussie is GGz Breburg sinds maart 2017 gestopt met het aanleveren van data aan SBG.*

12. Klachten en geschillen regeling

Cliënten (en familie/directe naasten) kunnen met klachten over de behandeling terecht bij de klachtenfunctionaris van GGz Breburg:

Klachtenfunctionaris GGz Breburg

Postbus 770

5000 AT Tilburg

Klachtenopvang@ggzbreburg.nl

Tel: 06-22138279

<https://www.ggzbreburg.nl/ik-wil-hulp-hoe-werkt-dat/klachten-of-complimenten/>

Cliënten kunnen vervolgens met geschillen over de behandeling terecht bij de Geschillencommissie

Postadres

Postbus 90600

2509 LP Den Haag

Bezoekadres

Bordewijklaan 46

2591 XR Den Haag

Telefoonnummer: **070 – 310 53 80**

III. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in mijn praktijk doorloopt**13. Wachtijd voor intake en behandeling**

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via

<https://www.ggzbreburg.nl/verwijzers/wachttijden/>

en kunnen deze telefonisch opvragen bij 088-0161616

De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en – indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

14. Aanmelding en intake

De aanmeldprocedure is bij GGz Breburg als volgt geregeld:

In de regel moet een huisarts of medisch specialist de aanmelding insturen.

Informatie over de aanmeldprocedure voor de cliënt:

<https://www.ggzbreburg.nl/ik-wil-hulp-hoe-werkt-dat/>

Informatie over de aanmeldprocedure voor de verwijzer

<https://www.ggzbreburg.nl/verwijzers/>

Bij GGz Breburg wordt de cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies– indien GGz Breburg geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt: *ja*

Wanneer er wel een passend behandelaanbod mogelijk is volgt de intake.

Bij de intake legt GGz Breburg vast wie verantwoordelijk is voor de cliënt en wie als aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit aanspreekpunt is in deze fase dan de regiebehandelaar. Indien de regiebehandelaar een ander is dan een psychiater of klinisch psycholoog, draagt de regiebehandelaar er zorg voor dat de intakegegevens en het (voorlopig) behandelvoorstel worden besproken in het multidisciplinair

Kwaliteitsstatuut GGz Breburg (beleid) KHB

team. GGz Breburg informeert de cliënt over deze afspraken. Ook bespreken professional en cliënt hoe te handelen wanneer in deze periode de toestand van cliënt verergert.

15. Diagnose

De intake en diagnose zijn binnen GGz Breburg als volgt geregeld:

<https://www.ggzbreburg.nl/ik-wil-hulp-hoe-werkt-dat/intakegesprek/>

De regiebehandelaar is het eerste aanspreekpunt voor cliënt, naasten en/of wettelijk vertegenwoordiger. Hij/zij coördineert het gehele zorgproces en is verantwoordelijk voor de kwaliteit en integraliteit van de behandeling en zorg. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het (doen) vaststellen van de diagnose waarbij de cliënt ook daadwerkelijk is (mede)beoordeeld door de regiebehandelaar via direct contact met de cliënt.

16. Behandeling

Het behandelplan wordt als volgt opgesteld:

Wanneer tijdens de intake wordt besloten om behandeling te starten wordt er gewerkt op basis van voorgeschreven zorgpaden. Hierin staan de meest logische stappen beschreven van de behandeling en zorgverlening. Hulpverleners passen dit zorgpad aan op de individuele maat van de cliënt. In de regel start het zorgpad met een uitgebreide kennismaking, diagnose en het opstellen van een behandelplan.

Bij het opstellen van een behandelplan wordt de cliënt en multidisciplinair team nauw betrokken. Bovendien adviseren we hierin ook een naaste te betrekken.

De regiebehandelaar ziet erop toe dat dit proces zorgvuldig plaatsvindt. Het behandelplan wordt altijd in een multidisciplinair overleg definitief door de regiebehandelaar vastgesteld.

Afhankelijk van de behandelsetting en voorkeur van cliënt vindt dit al dan niet plaats in aanwezigheid van de cliënt. De regiebehandelaar stelt het behandelplan vast, nadat instemming van de cliënt is verkregen op basis van het voorgestelde behandelplan.

In het behandelplan worden korte en lange termijn doelen gesteld ten aanzien van de behandeling en zorg. Er wordt apart een crisissignaleringsplan opgesteld.

In de behandeling wordt nauw samengewerkt met ervaringsdeskundigen (zowel voor cliënten als familie/naasten). Ervaringsdeskundigen zijn werkzaam in een groot aantal van onze multidisciplinaire teams. Er wordt actief gewezen op de mogelijkheden van zelfhulp bij Fameus.

De voortgang van de behandeling wordt binnen GGz Breburg als volgt gemonitord:

Voorafgaand aan het opstellen van het behandelplan wordt een aantal vragenlijsten ingevuld die betrekking hebben op: de mate van ernst van klachten, de zorgbehoefte, de mate van tevredenheid over de kwaliteit van leven en de mate van herstel. We noemen dit ROM (Routine Outcome Monitoring). Deze ROM wordt in een vooraf afgesproken frequentie afgenomen. De uitkomst wordt betrokken in het telkens bijstellen van het behandelplan (minimaal eens per jaar).

De regiebehandelaar is het aanspreekpunt (zie 10b)

In het professioneel statuut zijn de volgende taken van de regiebehandelaar in relatie tot medebehandelaars beschreven:

- De regiebehandelaar weet zich overtuigd van de bevoegdheid en bekwaamheid van de medebehandelaars in relatie tot de zelfstandige uitvoering van het deel van de behandeling waarvoor zij verantwoordelijk zijn.
- De regiebehandelaar ziet erop toe dat de dossiervoering voldoet aan de gestelde eisen. Andere betrokken professionals hebben een eigen verantwoordelijkheid in de adequate dossiervoering.
- De regiebehandelaar laat zich informeren door medebehandelaars en andere bij de behandeling betrokken professionals, zo tijdig en voldoende als noodzakelijk is voor een

Kwaliteitsstatuut GGz Breburg (beleid) KHB

verantwoorde behandeling van de cliënt. De regiebehandelaar toetst of de activiteiten van de anderen bijdragen aan de behandeling van de cliënt en passen binnen het door de regiebehandelaar vastgestelde behandelplan.

- De regiebehandelaar en medebehandelaars treffen elkaar in persoonlijk contact en in teamverband met de daartoe noodzakelijke frequentie (ook telefonisch en via beeldbellen), op geleide van de problematiek/vraagstelling van de cliënt.

(uit professioneel statuut GGz Breburg versie 4.3, p. 9 punt 6 t/m 9)

Binnen GGz Breburg evalueert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt: De voortgang van de behandeling wordt minimaal eens per jaar in een behandelplangesprek geëvalueerd. Hierin worden de uitkomsten van de ROM besproken. Ook hier adviseren we cliënten om een naaste uit te nodigen, dan wel bieden we de mogelijkheid aan om een apart gesprek in de triade te organiseren.

De tevredenheid van cliënten wordt binnen GGz Breburg op de volgende manier gemeten: In het programma van de ROM is een digitale mogelijkheid om een enquête over cliënttevredenheid in te vullen. Aan de cliënt wordt gevraagd om deze enquête minimaal eens per jaar in te vullen of bij kortdurende behandeling direct na afsluiten van de behandeling. Indien geen gebruik kan worden gemaakt van deze digitale mogelijkheid wordt het formulier fysiek uitgereikt of toegezonden.

17. Afsluiting en nazorg

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

De regiebehandelaar bespreekt met de cliënt en eventueel zijn naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. De resultaten worden zoals hierboven aangegeven besproken in evaluatie- en behandelplangesprekken. Hierbij worden de uitkomsten van ROM metingen betrokken.

Wanneer gezamenlijk beoordeeld wordt dat de behandeling kan worden beëindigd of om andere redenen zorgbeëindiging aan de orde is, wordt dit besproken met cliënt en bij voorkeur ook diens naasten. Hierbij worden tevens de verwijzer en/of volgend behandelaar uitgenodigd/telefonisch benaderd. Met cliënt wordt besproken welke informatie gedeeld wordt.

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

In het laatste gesprek van de behandeling worden afspraken gemaakt over nazorg, wat te doen bij een mogelijke crisis of terugval. Deze worden met alle betrokkenen doorgenomen

IV. Ondertekening

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

[aanvink mogelijkheid]

[Naam en functie bestuurder van [naam instelling]]

[Plaats]:

[Datum]:

Kwaliteitsstatuut GGz Breburg (beleid) KHB

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.GGZ kwaliteitsstatuut.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;*
<https://www.ggzbreburg.nl/footer-paginas/algemene-leveringsvoorwaarden/>
- *het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen (paragraaf 4.4)*