

Kwaliteitsstatuut GZ-psychologen Carintreggeland

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam instelling: Stichting Carint-Reggeland Groep (Carintreggeland thuiszorg)
Hoofdadres: Hartstralaan 100
7554 RS HENGELO OV
Contactgegevens: Secretariaat Expertisecentrum
Tel. 06-11171619 (maandag, dinsdag en donderdag)
Tel. 06-34359441 (woensdag en vrijdag)
E-mail: secretariaat.expertisecentrum@carintreggeland.nl
Website: www.carintreggeland.nl
KvK-nummer: 41027001
AGB-code: 75750563

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt:

Teresa Furtado Plácido
t.furtadoplacido@carintreggeland.nl
06-50425708

3. Onze spreekuurlocaties bevinden zich hier:

[Psychologie \(carintreggeland.nl\)](http://www.carintreggeland.nl)

Hengelo -> Huisartsenpraktijk Lodewijkstraat (Lodewijkstraat 30)

Markelo -> Gezondheidscentrum Het Stroaten (Burgemeester de Beaufortplein 3)

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

4.A. De psychologen van Carintreggeland zijn BIG-geregistreerde GZ-psychologen, werkzaam binnen het Expertisecentrum van Carintreggeland. De GZ-psycholoog van Carintreggeland biedt in nauwe samenwerking met de huisarts kortdurende psychologische hulp (laag-complexe zorgaanbod) bij laag-complexe problematiek bij oudere (geriatrische) cliënten en volwassenen met een geriatrisch ziektebeeld zoals bijvoorbeeld de Ziekte van Parkinson of dementie. Onze visie is om samen met de cliënt te streven naar een waardevol leven, passend bij de cliënt zodat hij/zij zo lang mogelijk onafhankelijk thuis kan blijven wonen en leven, op zijn/haar eigen manier. De behandeling kan bestaan uit cognitieve gedragstherapie, EMDR en/of oplossingsgerichte korte psychotherapie. Indien gewenst wordt met toestemming van de cliënt naasten (familie/omgeving) in de behandeling betrokken. Indien passend binnen de mogelijkheden en wensen van de cliënt wordt e-health ingezet binnen de behandeling. Daarnaast wordt vanuit GZSP neuropsychologische diagnostiek geboden bij (vermoeden van) cognitieve stoornissen.

4.B. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen bij Carintreggeland terecht:

- o Aandachtstekort- en gedrag
- o Delirium, dementie, en overig
- o Depressie
- o Angst
- o Psychische stoornissen door een somatische aandoening
- o Somatoform

4.C. Carintreggeland biedt geen hoogspecialistische ggz (3^e lijns ggz).

4.D. De overige specialismen van Carintreggeland zijn:

- o Neurocognitieve stoornis en PTSS
- o Neurocognitieve stoornis en angst
- o Neurocognitieve stoornis en depressie

5. Professioneel netwerk:

Carintreggeland werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten samen met Geriatrisch Netwerk Hengelo Noord: een samenwerking met Wijkkracht, Huisartsenpraktijk Respons, Gezondheidscentrum Hasseler Es, WMO consulent, Carintreggeland en een geriatrisch fysiotherapeut.

6. Zorgaanbod Carintreggeland

6.A. Carintreggeland biedt zorg aan in:

o De generalistische basis-ggz. Hiervoor zal de GZ-psycholoog als indicierend regiebehandelaar en als coördinerend regiebehandelaar optreden.

6.B. Carintreggeland heeft aanbod in de volgende categorie van complexiteit van situatie:

o Categorie A. Hiervoor zal de GZ-psycholoog als indicierend regiebehandelaar en als coördinerend regiebehandelaar optreden.

7. Structurele samenwerkingspartner:

Carintreggeland werkt structureel samen met Mediant Geestelijke Gezondheidszorg. Deze samenwerking is gericht op het elkaar versterken ten behoeve van een passend aanbod voor de cliënten in de regio. Daarnaast maakt Carintreggeland gebruik van consultatie en advies van een klinisch psycholoog en psychiater van Mediant indien nodig.

NAW gegevens Mediant Geestelijke Gezondheidszorg

Bezoekadres:

Broekheurnering 1050

7546 TA Enschede

Telefoon: 053-4755755

www.mediant.nl

8. Lerend netwerk

Carintreggeland geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren: Aangezien Carintreggeland een monodisciplinair zorgaanbod heeft binnen de GGZ en alleen zorg aanbied aan cliënten met laagcomplexere problematiek, heeft ze ervoor gekozen om een monodisciplinair lerend netwerk te vormen met indicierend en coördinerend regiebehandelaren van:

De Helper (GGZ praktijk).

Kolthofsingel 52

7602 EP Almelo

0546-825933

Home | De Helper

Indien nodig/gewenst kan multidisciplinair overleg op casuïstiekniveau plaats vinden via onze samenwerking met Mediant (voor contactgegevens, zie hierboven).

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Carintreggeland ziet er als volgt op toe dat:

- zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn: Carintreggeland heeft als beleid om alleen BIG-geregistreerde GZ-psychologen in te zetten als indicierend en coördinerend regiebehandelaar.
- zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen: Onze GZ-psychologen houden zich aan de vanuit de wet gestelde regels en verplichtingen (WGBO) en werken volgens de NIP-richtlijnen en zorgstandaarden. Vanuit de wet BIG is vereist dat onze GZ-psychologen minimaal (gemiddeld) 12 uur per week werkzaam zijn op het terrein van de individuele gezondheidszorg en werkzaamheden hebben die rechtstreeks gericht zijn op een persoon met het doel de gezondheid van de persoon te bevorderen of te bewaken.
- zorgverleners hun deskundigheid op peil houden door: onze zorgverleners worden in de gelegenheid gesteld om met een opleidingsbudget cursussen en opleidingen te volgen, zodat ze up-to-date en kwalitatieve zorg kunnen leveren. Ook vormt intervisie een belangrijk onderdeel van de deskundigheidsbevordering van de GZ-psychologen.

10. Samenwerking

Binnen Carintreggeland heeft een cliënt één behandelaar in de basis-GGZ die zowel indicierend regiebehandelaar als coördinerend regiebehandelaar is. Afspraken hierover zijn vastgelegd in een professioneel statuut. Als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd, kan de regiebehandelaar waar nodig een andere zorgverlener binnen het lerend netwerk raadplegen.

Carintreggeland hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon: indien uit de intakefase of gedurende de behandeling blijkt dat de klant meer of minder zorg nodig heeft dan in de basis-GGZ geboden wordt, dan wordt dit besproken met de klant en wordt er een advies gegeven voor een passende verwijzing. Indien de klant daarmee akkoord gaat worden de bevindingen en het advies besproken met de huisarts. Vervolgens wordt de klant terugverwezen naar de huisarts die de klant verder verwijst. Een eindrapportage met daarin de bevindingen en het advies gaat naar de huisarts (indien de cliënt daarmee akkoord gaat), komt in ons dossier van de cliënt en het dossier wordt afgesloten.

Carintreggeland heeft met betrekking tot de Basis GGZ dienstverlening geen escalatieprocedure opgesteld, aangezien er bij de behandeling van de cliënt slechts één

behandelaar betrokken is bij het gehele zorgproces. Indien de cliënt ontevreden is over deze zorgverlener dan kan hij/zij dit aangeven aan de behandelaar of het secretariaat en vragen om een andere zorgverlener. Dus verschillen van inzicht tussen verschillende zorgverleners komt binnen de Basis GGZ niet voor omdat er binnen Carintreggeland in de Basis GGZ maar één zorgverlener betrokken is bij de cliënt.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

- De behandelaar vraagt om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals.
- In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruikt de behandelaar 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 vraagt het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle).
- De behandelaar gebruikt privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa.

12. Klachten en geschillen regeling

o patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling vinden op de website van Carintreggeland.

Bijgaand de link: <https://www.carintreggeland.nl/Carintreggeland/Over-Carintreggeland/Suggesties-en-klachten>

Link naar klachtenregeling:

<https://www.carintreggeland.nl/Portals/0/Klachtenregeling%20versie%201%20juli%202020%20aangepast%20op%2030%20augustus%202021%20%28maximum%20aantal%20leden%20klachtentencie%20toegevoegd%29.pdf>

o patiënten/cliënten kunnen met geschillen over de behandeling en begeleiding terecht bij de Geschillencommissie Verzorging Verpleging en Thuiszorg en de geschillenregeling is hier te vinden: www.degeschillencommissiezorg.nl

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

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via [Psychologie \(carintreggeland.nl\)](https://www.carintreggeland.nl) en kunnen deze telefonisch opvragen.

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

De aanmeldprocedure is als volgt geregeld: cliënten kunnen zich, op verwijzing van de huisarts, telefonisch aanmelden bij het secretariaat van de Basis-GGZ. Huisartsen kunnen de verwijfsbrief naar het secretariaat van de Basis-GGZ zenden waarna het secretariaat NAW-gegevens en SBG-gegevens vastlegt en een eerste afspraak inplant op de locatie naar voorkeur van de cliënt. Na het maken van een afspraak wordt deze per post of per mail bevestigd aan de cliënt. Ook wordt de cliënt gevraagd de beginmeting van de ROM digitaal of op papier in te vullen. Tot het moment van intake is de verwijzer de eerst verantwoordelijke voor de cliënt.

De intake wordt uitgevoerd door de GZ-psycholoog die verbonden is aan de betreffende locatie. De intake en behandeling worden in principe door dezelfde GZ-psycholoog uitgevoerd. Indien de klant niet tevreden is met deze behandelaar, kan hij/zij dit aangeven en kan de behandeling door een collega worden overgenomen, eventueel op een andere locatie.

Door de GZ-psycholoog wordt, in samenspraak met de cliënt, op basis van de intake bekeken of er een behandelplan kan worden geformuleerd dat aansluit bij de zorgvraag en de mogelijkheden van de cliënt. Dit behandelplan wordt op papier gezet, besproken met de cliënt en, indien akkoord aan het behandeldossier toegevoegd. Indien er geen behandelplan kan worden geformuleerd dat aansluit bij de zorgvraag van de cliënt, dan wordt dit met de cliënt besproken en wordt de cliënt met een passend advies terugverwezen naar de verwijzende huisarts.

Binnen Carintreggeland 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 Carintreggeland geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt.

15. Indicatiestelling

Cliënten kunnen zich, op verwijzing van de huisarts, telefonisch aanmelden bij het secretariaat van de Basis-GGZ van Carintreggeland. Het secretariaat plant samen met de cliënt een afspraak in bij een GZ-psycholoog op één van onze behandellocaties. Deze GZ-psycholoog is indicierend regiebehandelaar en is verantwoordelijk voor het gehele zorgproces. Hij of zij stelt samen met de cliënt de diagnose, legt deze uit aan de cliënt, stelt samen met de cliënt het behandelplan op en voert de behandeling uit als (coördinerend) regiebehandelaar. Tussen intake en start van de behandeling blijft deze GZ-psycholoog eerstverantwoordelijk voor de zorg van de cliënt. Indien de zorgvraag niet passend is bij het zorgaanbod van Carintreggeland, zorgt de GZ-psycholoog voor een overdracht naar de huisarts.

16. Behandeling

Het behandelplan wordt als volgt opgesteld: in het intakegesprek worden o.a. de doelen van de cliënt besproken en wordt in overleg met de cliënt de behandelmethode afgesproken waarmee getracht zal worden de doelen te bereiken. Vervolgens wordt een behandelplan opgesteld door de GZ-psycholoog. Deze wordt in een volgend consult samen met de cliënt doorgenomen en zo nodig aangepast. De behandelaar werkt samen met de cliënt vanuit dit behandelplan.

Centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt blijft de GZ-psycholoog die zowel indicierend als coördinerend regiebehandelaar is.

De voortgang van de behandeling wordt binnen Carintreggeland als volgt gemonitord: na ongeveer 6 sessies -of eerder indien nodig geacht door de cliënt of de coördinerend behandelaar- zal de voortgang, doelmatigheid en de effectiviteit van de behandeling geëvalueerd worden met de cliënt en eventueel zijn naasten, als de cliënt dit wenst. Zo nodig wordt het behandelplan bijgesteld van waaruit verder gewerkt wordt. In overleg met de klant wordt na ongeveer 11 sessies -of eerder- de behandeling afgerond. Dan zal er opnieuw gevraagd worden om een klachtenvragenlijst (eind ROM-meting) in te vullen. De resultaten ervan worden (indien mogelijk) met cliënt besproken.

Binnen Carintreggeland reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding. Aangezien onze indicierend regiebehandelaar gelijk is aan de coördinerend regiebehandelaar, is de procedure van evaluatie hetzelfde als in vorige alinea.

De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Carintreggeland op de volgende manier gemeten: aan het eind van de behandeling wordt de tevredenheid van cliënten gemeten met de CQ-index. Dit betreft een vragenlijst die door de klant ingevuld dient te worden (digitaal of op papier) en waarin hij/zij de klantervaringen, klanttevredenheid en effectiviteit van de behandeling aan kan geven.

17. Afsluiting/nazorg

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken: de verwijzer wordt –mits met toestemming van de cliënt- geïnformeerd over de resultaten van de behandeling. Tevens wordt indien nodig advies gegeven aan de verwijzer over eventuele vervolgstappen. Indien de klant elders een vervolgbehandeling krijgt, wordt –mits met toestemming van de klant- deze vervolgbehandelaar geïnformeerd over het resultaat van de behandeling van de GZ-psycholoog binnen Carintreggeland. Als de patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer, dan wordt dit niet gedaan. De patiënt/cliënt kan zelf een kopie krijgen van informatie die normaal gesproken met de verwijzer gedeeld zou worden. De patiënt/cliënt kan dan zelf beslissen of hij/zij dit wil delen met zijn/haar verwijzer.

Patiënten/cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval: cliënten of hun naasten kunnen na afsluiting van de behandeling contact opnemen met hun huisarts wanneer er sprake is van een crisis of terugval. Deze kan dan beslissen of terugverwijzing naar de behandelaar van Carintreggeland gewenst is en opnieuw deze hulp inschakelen.

IV. Ondertekening

De behandelaars houden zich aan de wettelijke kaders van de beroepsuitoefening en handelen conform het *Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ*. Dit kwaliteitsstatuut is naar waarheid ingevuld.

Naam:

I. Zwijnenberg, Raad van bestuur Carintreggeland

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'I. Zwijnenberg', written over a horizontal line.

Plaats: Hengelo

Datum: 21 juni 2022