

# Format kwaliteitsstatuut GGZ - Instelling

## *inclusief checklist*

Dit format is een uitwerking van het model kwaliteitsstatuut GGZ om de zorgaanbieder te ondersteunen in het vormgeven van een eigen kwaliteitsstatuut. De checklist met toetsingscriteria is boven elke vraag *schuingedrukt* weergegeven. Als door de zorgaanbieder wordt voldaan aan de gestelde toetsingscriteria, zal diens kwaliteitsstatuut goedgekeurd worden. Bij elke vraag in het format dient een antwoord ingevuld of aangevinkt te worden.

**Let op:** na het invullen van dit format kunt u het format **uploaden** op de website [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl), zonder upload zal uw format niet meegenomen worden in de toetsing.

---

### I. Algemene informatie

*Uitleg toetsing vraag 1: bij deze vraag wordt getoetst op aanwezigheid van naam instelling, hoofd postadres straat en huisnummer, hoofd postadres postcode en plaats, website, KvK nummer en minimaal één AGB-code.*

#### 1. Invullen gegevens GGZ-aanbieder:

Naam instelling: Sterk! GGZ BV

Hoofd postadres straat en huisnummer: Stationsweg 142

Hoofd postadres postcode en plaats: 5807 AD Oostrum

Website: [www.sterk-ggz.nl](http://www.sterk-ggz.nl)

KvK nummer: 71304916

AGB-code(s)<sup>1</sup>:

1: het betreft de AGB-code(s) waarmee u declaraties indient bij de zorgverzekeraars

*Uitleg toetsing vraag 2: bij deze vraag wordt getoetst op aanwezigheid van naam, e-mail adres en telefoonnummer.*

#### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt<sup>2</sup>:

Naam: Mw. Drs. K. Hamers - Konings

E-mailadres: [k.hamers@vincere-ggz.nl](mailto:k.hamers@vincere-ggz.nl)

Telefoonnummer: 06 43053722

2: De contactpersoon is diegene die bij onduidelijkheden over het kwaliteitsstatuut benaderd wordt. Veelal betreft het hier de projectleider die binnen de instelling belast is met het opstellen van het kwaliteitsstatuut.

*Uitleg toetsing vraag 3: bij deze vraag wordt getoetst op aanwezigheid van een werkende link.*

**3. Onze locaties vindt u hier:**

Link: <http://www.sterk-ggz.nl/locatie/>

---

*Uitleg toetsing vraag 4: bij deze vraag wordt getoetst op aanwezigheid van een beschrijving.*

**4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk<sup>3</sup>:**

Sterk! is gespecialiseerd in behandeling van psychologische problematiek. De behandeling is gericht op het leveren van individuele, geïntegreerde zorg, maar ook naasten krijgen onze aandacht.

Wij behandelen onder meer: stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsproblematiek, angststoornissen, eetproblematiek, somatoforme stoornissen en ADHD.

U kunt bij Sterk! terecht voor een klinische behandeling en diverse ambulante trajecten.

Sterk! werkt intensief samen met ketenpartners in de diverse regio's.

3: Professioneel netwerk gaat om andere zorgaanbieders met wie er structurele samenwerkingsafspraken bestaan in het kader van de behandeling. Voorbeelden van samenwerkingsverbanden waarin de instelling participeert is bv een regionaal netwerk jeugdzorg, veiligheidshuizen, etc.

---

*Uitleg toetsing vraag 5: bij deze vraag wordt getoetst op het aanvinken van minimaal één optie.*

*Meerdere opties zijn mogelijk.*

**5. Sterk! GGZ BV**

**heeft aanbod in:**

de generalistische basis-GGZ

en/of

de gespecialiseerde-GGZ

---

**Let op:** alleen invullen als u bij 5 heeft aangevinkt: **Sterk! GGZ BV** heeft aanbod in: de **generalistische basis-GGZ**. *Uitleg toetsing vraag 6: Bij deze vraag wordt per onderdeel aangegeven wat de toetsingscriteria zijn.*

**6. Behandelsettingen generalistische basis-GGZ:**

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij **Sterk! GGZ BV** 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):

*Uitleg toetsing ambulante zorg: toets op geen andere beroepsgroepen dan: klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZpsycholoog, verpleegkundig specialist*

Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

*Uitleg toetsing verslavingszorg: Toets op geen andere beroepsgroepen dan: klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZpsycholoog, verpleegkundig specialist, verslavingsarts KNMG*

Verslavingszorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

*Uitleg toetsing GGZ voor ouderen: Toets op geen andere beroepsgroepen dan: klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZpsycholoog, verpleegkundig specialist, klinisch geriater, specialist ouderen geneeskunde*

GGZ voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

*Uitleg toetsing anders: geen toets*

Anders, namelijk:

*Uitleg toetsing aparte beschrijving zorgvormen: geen toets*

Waar dit voor de verdere invulling van het format relevant is, vragen we u de genoemde zorgvormen apart te beschrijven:

---

**Let op:** alleen invullen als u bij 5 heeft aangevinkt: Sterk! GGZ BV heeft aanbod in: de **gespecialiseerde-GGZ**. Uitleg toetsing vraag 7: Bij deze vraag wordt per onderdeel aangegeven wat de toetsingscriteria zijn.

#### **7. Behandelsettings gespecialiseerde-GGZ:**

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Sterk! GGZ BV 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):

*Uitleg toetsing ambulante zorg: toets op geen andere beroepsgroepen dan: - wettelijk klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GGZ psycholoog, verpleegkundig specialist*

Ambulante zorg  
Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Bij Sterk! is een psychiater doorgaans regiebehandelaar van de verschillende ambulante behandeltrajecten. In een enkel geval zal een GGZ-psycholoog of klinisch psycholoog regiebehandelaar zijn.

*Uitleg toetsing klinische zorg: toets op geen andere beroepsgroepen dan: - ~~UAG!~~ klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog, verpleegkundig specialist*



Klinische zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Bij Sterk! is een psychiater doorgaans regiebehandelaar van een klinisch behandeltraject. In een enkel geval zal een GZ-psycholoog of klinisch psycholoog regiebehandelaar zijn.

*Uitleg toetsing verslavingszorg: Toets op geen andere beroepsgroepen dan: - ~~UAG!~~ klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog, verpleegkundig specialist, verslavingsarts KNMG*



Verslavingszorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

In principe behandelt Sterk!GGZ primair geen verslaving, waardoor we geen regiebehandelaar hoeven aan te stellen voor deze problematiek. Indien deze problematiek aanwezig zou zijn, dan zou meestal de psychiater als regiebehandelaar optreden. In enkele gevallen de VZ arts KNMG, GZ psycholoog of klinisch psycholoog.

*Uitleg toetsing GGZ voor ouderen: Toets op geen andere beroepsgroepen dan: - ~~UAG!~~ klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog, verpleegkundig specialist, klinisch geriater, specialist ouderen geneeskunde*



GGZ voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

nvt

*Uitleg toetsing anders: geen toets*



Anders, namelijk:

nvt

*Uitleg toetsing aparte beschrijving zorgvormen: geen toets*



Waar dit voor de verdere invulling van het format relevant is, vragen we u de genoemde zorgvormen apart te beschrijven:

nvt

*Uitleg toetsing vraag 8: bij vraag 8 wordt getoetst op aanwezigheid van een beschrijving.*

## 8. Structurele samenwerkingspartners

Sterk! GGZ BV

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):

Stichting Radar; Randwycksingel 35, 6229 EG Maastricht; doorverwijsrelatie.  
Levanto Zorggroep; Luxemburgstraat 30 A, 6135LC Sittard; doorverwijsrelatie.  
Zuyderland Ziekenhuis; Henri Dunantstraat 5, 6419 PC Heerlen (meerdere vestigingen);  
externe detoxificatie en doorverwijsrelatie.  
Academisch Ziekenhuis Maastricht (AZM); P. Debyelaan 25, 6229 HX Maastricht; bloed en  
urine-onderzoek.  
Novadic Kentron; Hogedwardsstraat 3 Vught, 5261LX Nederland; externe detoxificatie en  
doorverwijsrelatie.  
VAVC-GGZ; Herengracht 372, 1016 CH Amsterdam; doorverwijsrelatie.  
Vincere GGZ; Wilhelminastraat 47, 6131 KM Sittard; doorverwijsrelatie.  
Wij zijn Q; Stationsweg 142, 5807 AD Oostrum; doorverwijsrelatie.  
Psytrec; zwarteweg 30, 3833 AL Leusden (meerdere vestigingen)  
MET GGZ; Postbus 21, 6040 AA Roermond (meerdere vestigingen)  
Lionarons; Schaesbergerweg 84, 6415 AJ Heerlen (meerdere vestigingen)  
Pluryn; Industrieweg 50, 6541 TW Nijmegen (meerdere vestigingen)  
St. de Hoop; Spuiweg 75, 3311 GT Dordrecht (meerdere vestigingen)

## II. Organisatie van de zorg

*Uitleg toetsing vraag 9: bij vraag 9a, 9b en 9c wordt getoetst op aanwezigheid een beschrijving.*

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Sterk! GGZ BV

ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn (beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt):

Er wordt te allen tijde een toetsing gedaan of de zorgverlener de juiste diploma's bezit en/of een juiste BIG registratie heeft. Daarnaast is een onderdeel van de sollicitatieprocedure dat er met voormalig werkgevers contact wordt gezocht omtrent het functioneren van zorgverlener. Een VOG wordt door medewerker opgevraagd.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen (beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt):

Wij hebben protocollen en zorgpaden die voldoen aan de laatste stand van de wetenschap, welke door de verschillende zorgverleners gevolgd worden. Op dit moment zijn wij bezig een ISO-certificering te behalen, wat onder andere inhoudt dat er met regelmaat interne en externe audits plaats vinden op het volgen van de verschillende protocollen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden (beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt):

Zorgverleners ontvangen supervisie en hebben intervisie. BIG-geregistreerden behalen de benodigde accreditatiepunten. Waar nodig wordt ons personeel interne dan wel externe opleidingen aangeboden ter deskundigheidsbevordering.

*Uitleg toetsing vraag 10: Bij deze vraag wordt per onderdeel aangegeven wat de toetsingscriteria zijn.*

## 10. Samenwerking

*Uitleg toetsing vraag 10a: bij deze vraag wordt getoetst op of (1) aanwezigheid van een werkende link of (2) een geüpload document op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl).*

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):

- Link naar uw professioneel statuut: [bit.ly/ggz-kwaliteitsstatuut-vincere](http://bit.ly/ggz-kwaliteitsstatuut-vincere)
- Upload van uw professioneel statuut op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

*Uitleg toetsing vraag 10b: bij deze vraag wordt getoetst op aanwezigheid van een beschrijving en van minimaal een psychiater of klinisch psycholoog in het multidisciplinaire team*

10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-GGZ levert: Binnen [Sterk! GGZ BV](#) is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat uw heeft geregeld voor uitvoeren van de multidisciplinaire overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Elke dag vindt er overdracht plaats tussen het medische team en behandelaars. Afhankelijk van de behandelvorm vindt er eenmaal of tweemaal per week MDO plaats. Doorgaans is het gehele behandelteam hierbij aanwezig. Het MDO wordt gerapporteerd in het Elektronisch Patiënten Dossier. Bij bijzonderheden is er altijd mogelijkheid om de regiebehandelaar te raadplegen.

*Uitleg toetsing vraag 10c: bij deze vraag wordt getoetst op aanwezigheid van een beschrijving*

10c. [Sterk! GGZ BV](#) hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon (beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt):

Tijdens de behandeling vindt sowieso na 4 en na 7 weken een tussenevaluatie plaats. Bij deze tussenevaluaties wordt gebruik gemaakt van de ROM gegevens. Indien het noodzakelijk is om de zorgzwaarte op- of af te schalen is dit mogelijk. Patiënt kan direct doorstromen naar een beter passende behandelvorm.



*Uitleg toetsing vraag 10d: bij deze vraag wordt getoetst op aanwezigheid van een beschrijving*

10d. Binnen **Sterk! GGZ BV** geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure (beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt):

Bij een verschil van inzicht tussen bij het zorgproces betrokken zorgverleners, wordt het verschil van inzicht besproken met de desbetreffende regiebehandelaar. Indien het verschil van inzicht blijft bestaan zal er een second opinion worden gevraagd bij een andere regiebehandelaar.

*Uitleg toetsing vraag 11: bij vraag 11a, 11b, 11c wordt getoetst op aanwezigheid van het antwoord ja. Let op: vraag 11d telt tot 2017 niet mee in de toetsing, bij deze vraag wordt dus ook het antwoord nee goedgekeurd.*

## 11. Dossievoering 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  
 Nee

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  
 Nee

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:

- Ja  
 Nee

11d. **Sterk! GGZ BV** levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking (*let op: deze vraag telt tot 2017 niet mee in de toetsing, bij deze vraag wordt dus ook het antwoord nee goedgekeurd*):

- Ja  
 Nee

*Uitleg toetsing vraag 12: Vragen 12a en 12b tellen tot 2017 niet mee in de toetsing, omdat het hebben van een klachten en geschillen regeling pas vanaf 2017 verplicht is.*

## 12. Klachten en geschillenregeling

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

Naam: Bestuur Sterk! GGZ

Contactgegevens: Stationsweg 142, 5807 AD Oostrum

De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):

- Link naar klachtenregeling: [redacted]
- Upload van uw klachtenregeling op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij:

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: De geschillencommissie Zorg, Postbus 90600, 2509 LP DEN HAAG

De geschillenregeling is hier te vinden:

- Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissie.nl/media/2432/zga-reg>
- Upload van uw geschillenregeling op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

---

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

*Uitleg toetsing vraag 13: bij deze vragen wordt getoetst op aanwezigheid van een werkende link of een geüpload document op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl).*

## 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: [redacted]
- Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

*Uitleg toetsing vraag 14: bij vraag 14a wordt getoetst op aanwezigheid van een beschrijving en bij vraag 14b wordt getoetst op het antwoord ja.*

#### 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):

Ons communicatiecentrum verwerkt de telefonische of digitale aanmelding (e-mail/website). Er wordt vervolgens direct een intake ingepland op de door patiënt gewenste locatie en tijdstip. Vervolgens ontvangt de patiënt een afspraakbevestiging per mail/brief. De intake wordt altijd afgenomen door een psycholoog.

14b. Binnen **Sterk! GGZ BV** 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  
 Nee

---

*Uitleg toetsing vraag 15: bij deze vraag wordt getoetst op aanwezigheid van een beschrijving*

#### 15. Diagnose

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen **Sterk! GGZ BV** 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):

Het communicatiecentrum bij Sterk! verwerkt de telefonische of digitale aanmelding (e-mail/website). Er wordt vervolgens direct een intake ingepland op de door patiënt gewenste locatie en tijdstip. Vervolgens ontvangt de patiënt een afspraakbevestiging per mail/brief.  
De intake wordt altijd afgenomen en uitgewerkt door een psycholoog. Indien mogelijk wordt de intake direct aanvullend besproken tijdens een MDO met een regiebehandelaar. In de meeste gevallen kan patiënt dezelfde dag al terecht voor een adviesgesprek met deze regiebehandelaar. Dit is echter afhankelijk van de gekozen intakelocatie.  
De regiebehandelaar vormt samen met de patiënt een definitief advies (shared decision making). Er wordt onder andere gebruik gemaakt van een zorgzwaarteberekening. De regiebehandelaar stelt de definitieve diagnose.

*Uitleg toetsing vraag 16: Bij deze vraag wordt per onderdeel aangegeven wat de toetsingscriteria zijn.*

## **16. Behandeling**

*Uitleg toetsing vraag 16a: bij deze vraag wordt getoetst op een beschrijving met drie elementen: proces, betrokkenheid patiënt/cliënt/medebehandelaars en rol multidisciplinair team.*

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

Aan iedere patiënt wordt een primaire psycholoog toegewezen. Deze psycholoog schrijft in opdracht van de regiebehandelaar het behandelplan samen met de patiënt in de eerste week van behandeling. Het behandelplan wordt vervolgens tijdens het eerstvolgende MDO besproken en geëvalueerd samen met de overige behandelaars. Taken worden door de regiebehandelaar verdeeld op basis van de verschillende disciplines van de behandelaars. Het behandelplan wordt standaard na respectievelijk 4, 7 en 11 weken geëvalueerd, of eerder indien noodzakelijk.

*Uitleg toetsing vraag 16b: bij deze vraag wordt geen toets gehanteerd.*

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 eindverantwoordelijke voor de behandeling is de regiebehandelaar. Dit is zowel bekend bij patiënt als medebehandelaars. Medebehandelaars hebben op basis van vooraf vastgestelde zorgpaden contact met patiënten. De regiebehandelaar bewaakt de voortgang, evalueert deze met het team en stuurt bij.

*Uitleg toetsing vraag 16c: bij deze vraag wordt getoetst op de aanwezigheid van een beschrijving.*

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen **Sterk! GGZ BV** als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij intake wordt de voormeting voor ROM afgenomen (OQ-45 en Middelmatrix). De scores van deze meting worden verwerkt in het behandelplan dat samen met de patiënt in de eerste week van behandeling wordt opgesteld. De voortgang van de behandeling wordt na respectievelijk 4, 7 en 11 weken behandeling geëvalueerd. Indien noodzakelijk wordt er doorverwezen naar een beter passende behandelvorm. Tevens vindt er een tussenmeting plaats m.b.t. de ROM-vragenlijsten (OQ-45 en Middelmatrix). Aan het einde van de behandeling vindt er een ROM-eindmeting plaats en wordt er samen met patiënt een eindrapportage opgesteld.

*Uitleg toetsing vraag 16d: bij deze vraag wordt getoetst op de aanwezigheid van een beschrijving.*

16.d Binnen **Sterk! GGZ BV** 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):

De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het behandeltraject en evalueert samen met patiënt de behandeling en effectiviteit minimaal twee maal tijdens een behandeling (afhankelijk van het geïndiceerde behandeltraject). Indien noodzakelijk worden hierbij ook naasten betrokken. Wanneer het noodzakelijk is om de behandeling op- of af- te schalen, kan dit samen met patiënt worden besloten.

*Uitleg toetsing vraag 16e: bij deze vraag wordt getoetst op de aanwezigheid van een beschrijving.*

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen **Sterk! GGZ BV** op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Door middel van de CQI-tevredenheidsindex wordt de tevredenheid van patiënten gemeten. Deze vragenlijst wordt na afloop van de behandeling digitaal ingevuld. De uitkomsten van deze vragenlijst worden actief gebruikt om de tevredenheid van patiënt te verhogen.

*Uitleg toetsing vraag 17: bij vraag 17a en vraag 17b wordt getoetst op aanwezigheid van een beschrijving*

## **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):

Indien de behandeling is afgerond volgt een ontslaggesprek met de regiebehandelaar. In opdracht van de regiebehandelaar bereidt een psycholoog de eindrapportage voor. In dit verslag wordt vermeld welke behandeling heeft plaatsgevonden, wat de patiënt hiervan vond, het effect van de behandeling, hoe het op dit moment met de patiënt gaat en welke vorm van nazorg of controle wordt verwacht van de verwijzer. Indien de patiënt niet wil dat de verwijzer hiervan op de hoogte wordt gebracht, krijgt de verwijzer alleen een bericht dat

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 dit binnen een jaar na afsluiten van de behandeling plaatsvindt dan kan de patiënt zelf contact opnemen met het secretariaat van Sterk! en wordt een herintake ingepland. Na een jaar moet de patiënt eerst weer naar de huisarts, zodat die het beleid kan vormgeven en eventueel kan terugverwijzen.

## IV. Ondertekening

*Uitleg toetsing ondertekening: bij dit onderdeel wordt getoetst op aanwezigheid naam en functie van bestuurder van de instelling, plaats, datum en vinkje. Daarnaast wordt getoetst op aanwezigheid van de benodigde geüploade document op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl), zie lijst onder aan deze pagina.*

Naam bestuurder van

Plaats:

Datum:



**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.**

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de GGZ-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.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;



Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.

**Let op: sla nu dit pdf document op en upload het bestand op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)**