

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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: Grip Psychologen

Hoofd postadres straat en huisnummer: Falckstraat 15 -29 IIIhg

Hoofd postadres postcode en plaats: 1017VV AMSTERDAM

Website: www.grippspsychologen.nl

KvK nummer: 34332127

AGB-code 1: 22220773

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Sanne Verkooijen

E-mailadres: s.verkooijen@grippspsychologen.nl

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 0850471147

3. Onze locaties vindt u hier

Link: https://www.grippspsychologen.nl/nl/Psychologenpraktijk/Over_ons/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).:

Grip Psychologen staat voor kwaliteit en een korte wachttijd in zowel de GB-GGZ en SGGZ. Naast dat wij middels evidenced-based behandelmethoden cliënten van hun klachten afhelpen, streven wij er naar deze een stapje beter te laten functioneren dan voordat zij hun klachten ontwikkelden.

Daarnaast betrekken wij zoveel mogelijk de naasten van cliënt bij de behandeling en bieden wij naast face-to-face contact ook eHealthmodules aan. Wij willen daarbij de zorg laagdrempelig en dichtbij de cliënt aan kunnen bieden en werken dan ook vanuit twee verschillende locaties in Amsterdam. In het kader van laagdrempelige zorg, kunnen cliënten bij ons ook terecht voor therapie in het Engels.

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

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Slaapstoornissen

Somatoform

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

Nee

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

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Binnen Grip zijn per 1 december 2020 vijftieng psychologen (waarvan 6 GZ-Psychologen en 6 PIOG's), een klinisch psycholoog en een psychiater werkzaam. Bovendien werken er twee officemanagers, vier secretaresses en 1 financieel administratief medewerker.

Grip werkt uitsluitend met professionals die zijn opgeleid in de cognitieve gedragstherapie. Zij hebben naast een universitaire studie psychologie een gedegen opleidingsprogramma gevolgd. In het kader van de Wet Beroepen In de Gezondheidszorg (BIG) zijn de psychologen van Grip zoveel mogelijk BIG-geregistreerd of in opleiding tot deze beroepsregistratie. Om kwaliteit te waarborgen, wordt er gewerkt met het regiebehandelaarschap. Binnen de praktijk beschikking twintig psychologen over de mogelijkheid om middels EMDR te behandelen. Dit is een van de meest effectieve vormen van traumabehandeling. Bovendien werken alle psychologen conform de gedragscodes van het Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP) en nemen wij de algemene privacy wetgeving in acht. De behandelmethoden die bij Grip worden toegepast zijn wetenschappelijk onderbouwd, efficiënt en bewezen effectief. De behandeling is gericht op spoedig herstel en het voorkomen van terugval op lange termijn. Er wordt doorlopend gewerkt aan het kort houden van onze wachtlijsten, het streven is de wachttijd van aanmelding tot het eerste gesprek te beperken tot twee werkweken. Wij vinden het belangrijk om de cliënt te betrekken bij de behandeling, daartoe vindt behandeling plaats in een procesmatig verlopend samenwerkingsverband tussen cliënt en therapeut waarbij op transparante en heldere wijze in overeenstemming wordt gewerkt aan vooraf opgestelde doelstellingen met daarbij passende behandelmethodes. Door onze twee locaties kunnen wij zorg laagdrempelig en dicht bij de cliënt aanbieden. Daarnaast onderhouden wij een goed contact met onze verwijzers op diverse locaties. Grip Psychologen detacheert een aantal POH-GGZ medewerkers naar verschillende huisartsen in de regio.

6. Grip Psychologen heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz: Ambulante zorg voor volwassenen.

- Angst en paniek
- Somberheid en depressie
- Psychosomatische klachten
- Obsessief-compulsieve klachten
- Posttraumatische stressklachten,
- Lichte problemen met alcohol of drugs
- Slaapproblemen (onvergoede diagnose)

Binnen Grip fungeren de volgende disciplines als regie-behandelaar :

6 GZ – psychologen

de gespecialiseerde-ggz: Ambulante zorg voor volwassenen

- Angst en paniek
- Somberheid en depressie
- Psychosomatische klachten
- Obsessief-compulsieve klachten
- Posttraumatische stressklachten
- Lichte problemen met alcohol of drugs
- Slaapproblemen (onvergoede diagnose)

Binnen Grip fungeren de volgende disciplines als regie-behandelaar:

6 GZ – psychologen

7. Structurele samenwerkingspartners

Grip Psychologen 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 GEZZuid Dhr. L. Verest (huisarts) Waalstraat 58 te Amsterdam
<http://www.stichtinggezzuid.nl/>
- Huisartsenpraktijk Mostart, Tweede Oosterparkstraat 274E, 1092 BV Amsterdam
<https://mostart.uwartsonline.nl/Default.asp?&HTTPHASH=>
- Huisartsenpraktijk Bonnema, Vrijheidslaan 24, 1078 PK Amsterdam
<https://www.huisartsenvrijheidslaan.nl/>
- Huisartsenpraktijk Leijssen, Admiraal de Ruijterweg 274 hs, 1055 MR Amsterdam
- Psychologenpraktijken Bos en Lommer, Van Kinsbergenstraat 8, 1057 PP Amsterdam
<https://www.psychologeninamsterdamwest.nl/>

Het samenwerkingsverband vindt plaats op gebied van preventie, behandeling en begeleiding van gezondheidsproblemen bij (gezamenlijke) patiënten. Met alle vier de samenwerkingspartners is afgesproken elkaar te raadplegen voor consultatie aangaande diagnostiek en behandeladvies.

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Grip Psychologen ziet er als volgt op toe dat:

8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Grip werkt uitsluitend met professionals die zijn opgeleid in de cognitieve gedragstherapie. Zij hebben naast een universitaire studie psychologie een gedegen opleidingsprogramma gevolgd. In het kader van de Wet Beroepen In de Gezondheidszorg (BIG) zijn de psychologen van Grip zoveel mogelijk BIG-geregistreerd of in opleiding tot deze beroepsregistratie. Om kwaliteit te waarborgen, wordt er gewerkt met het regiebehandelaarschap en ontvangen psychologen die nog geen BIG registratie hebben minimaal een uur per week werkbegeleiding. Binnen de praktijk beschikken twintig psychologen over de mogelijkheid om middels EMDR te behandelen. Dit is een van de meest effectieve vormen van traumabehandeling. Bovendien werken alle psychologen conform de gedragscodes van het Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP) en nemen wij de algemene privacy wetgeving in acht. Door middel van periodieke gesprekken, ROM scores en cliënttevredenheidsvragenlijsten monitort het managementteam het functioneren (bekwaamheid) van de medewerkers en indien van toepassing is zij in staat om passende maatregelen voor te stellen.

8b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Binnen Grip wordt gewerkt met zorgpaden voor de binnen onze instelling voorkomende stoornissen. De zorgpaden zijn bedoeld als handreikingen voor de binnen Grip werkzame zorgprofessionals om de zorg(processen) te optimaliseren. De zorgpaden zijn ontwikkeld op basis van bestaande richtlijnen en beschikbare kennis om psychische problemen van mensen te diagnosticeren en te behandelen. Een uitgewerkt zorgpad geeft antwoord op de vraag wie-doet-wat-wanneer-en-waarom als antwoord op de zorgvraag van de cliënt. Elk zorgpad beschrijft per stap –signaleren, diagnose, behandelinterventies, nazorg/ terugvalpreventie– uit welke activiteiten de stap bestaat, en geeft daarnaast de vuistregels voor het uitvoeren van de stap, suggesties voor de te gebruiken vragenlijsten en de optimale behandelinterventies.

Daarnaast heeft Grip Psychologen binnen haar kwaliteitsmanagementsysteem (ISO) opgenomen op welke wijze zij haar kansen benut en risico's borgt. Door middel van onder andere interne audits wordt het effect van deze maatregelen getoetst en worden de maatregelen zo nodig aangepast.

Tot slot wordt er door elke medewerker binnen Grip Psychologen volgens dezelfde werkinstructie gewerkt, om uniformiteit en kwaliteit te waarborgen.
Dit wordt geborgd door het uitvoeren van periodieke controles.

8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Grip Psychologen heeft vastgesteld welke competenties de medewerkers nodig hebben die werk uitvoeren dat direct invloed uitoefent op de kwaliteit van de producten of dienstverlening. Grip Psychologen stelt dat de medewerkers blijvend competent zijn door middel van opleiding, training of ervaring. Grip Psychologen stelt jaarlijks een opleidingsbudget per werknemer beschikbaar. Daarnaast heeft Grip Psychologen 1 tot 2 GZ-plekken per jaar, die door haar eigen medewerkers worden ingevuld. Tijdens werkbegeleiding wordt aandacht besteed aan het volgen van opleidingen.

De opleidingsbehoeften/-wensen komen terug in de functioneringsgesprekken.
Dit wordt geborgd door het uitvoeren van periodieke controles.

9. Samenwerking

9a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Ja

9b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Grip Psychologen is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Bij het intakegesprek is naast de behandelend psycholoog de regiebehandelaar, indien mogelijk, aanwezig. Daarnaast wordt een MDO ingepland tussen de behandelend psycholoog en de psychiater of de klinisch psycholoog. Binnen Grip Psychologen ontvangen alle behandelaren wekelijks werkbegeleiding met de regiebehandelaar. Behandelingen worden regelmatig tussentijds geëvalueerd en bij elke tiende sessie is de regiebehandelaar ook aanwezig bij dit gesprek, waarna eventueel behandeldoelen worden bijgesteld. Indien er wat wordt gewijzigd in het behandelplan wordt de betrokken specialist (psychiater of klinisch psycholoog) geïnformeerd.

9c. Grip Psychologen hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Grip Psychologen hanteert een indicatiebeleid, waarbij gewerkt wordt met pre-screening na aanmelding. Hiermee wordt getracht te voorkomen dat cliënten onnodig op de wachtlijst worden geplaatst of op intake komen, waar dan mogelijk blijkt dat de problematiek niet binnen Grip Psychologen past. Bij de pre-screening wordt gebruik gemaakt van een beslisboom BGGZ/SGGZ/POH-GGZ, de resultaten van verstuurde vragenlijsten, de verwijfsbrief en de informatie m.b.t. reden van aanmelding. Op basis daarvan zal cliënt door Grip Psychologen naar de juiste zorg geleid worden. Er vinden regelmatig terugkerende controles plaats t.b.v. kwaliteitswaarborging.

Een tweede controle vindt vervolgens plaats in het intakegesprek, als er door de behandelaar dieper in kan worden gegaan op de problematiek. Een regiebehandelaar wordt erbij betrokken op het moment dat er twijfel ontstaat over de zorgzwaarte-indicatie.

Opschalen van GB-GGZ naar S-GGZ kan als er voldoende zorgverzekeraarsbudget is en als de klachten passend zijn voor behandeling bij Grip Psychologen. De behandelaar overlegt met de regiebehandelaar en indien akkoord, stuurt de behandelaar de financiële administratie het verzoek om het traject op te hogen. Bij onvoldoende budget en/of bij contra indicaties voor behandeling binnen Grip bespreekt de behandelaar met de cliënt dat behandeling in de S-GGZ geïndiceerd is en dat deze behandeling niet kan worden uitgevoerd binnen Grip Psychologen. De behandelaar zoekt samen met de cliënt en huisarts of POH-GGZ naar een passend alternatief en sluit het traject af als OVP. Middels een brief informeren de behandelaar en regiebehandelaar de huisarts dat de cliënt dient te worden doorverwezen door de huisarts en geven zij suggesties voor bepaalde instellingen of

collega's.

Bij terugschalen naar GB-GGZ vraagt de behandelaar, na overleg met de regiebehandelaar, de financiële administratie om het geopende S-GGZ traject om te zetten naar een GB-GGZ traject vanaf het eerste contact (met terugwerkende kracht). Middels een brief informeert de behandelaar en regiebehandelaar de huisarts dat de cliënt bij zijn goedkeuren behandeling start in de GB-GGZ. De behandelaar vermeldt de diagnose en de behandelindicatie voor behandeling in de GB-GGZ.

Indien de behandelaar denkt aan een verwijzing naar de POH-GGZ wordt dit eerst overlegd met de regiebehandelaar. Bij akkoord wordt de huisarts middels een brief hiervan op de hoogte gesteld. Behandeling door de POH-GGZ kan ook geïndiceerd zijn op het moment dat er bij afronding van de behandeling sprake is van restklachten die vallen onder onverzekerde zorg of na afronding van de intensieve behandel fase waarbij enkel nazorg nog nodig is. De cliënt wordt dan (terug)verwezen naar de POH-GGZ. De behandelaar stelt een afsluitbrief op waarin hij een zorgvuldige schriftelijke overdracht doet en beschrijft waaraan is gewerkt en tevens aangrijpingspunten benoemt voor vervolg behandeling bij de POH GGZ. Indien mogelijk wordt er een terugvalpreventieplan opgesteld en meegezonden aan de POH GGZ.

9d. Binnen Grip Psychologen geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij verschil van inzicht tussen zorgverleners zal het MDO gebruikt worden voor overleg. De regiebehandelaar maakt als eindverantwoordelijke de definitieve keuze. Dit wordt geborgd door het uitvoeren van periodieke controles.

10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

10a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

10b. 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

10c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ DIS:

Ja

11. Klachten en geschillenregeling

11a. De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling:

https://www.grippspsychologen.nl/nl/Psychologenpraktijk/Over_ons/Klachtenprocedure/

11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie

Contactgegevens: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling:

https://www.grippspsychologen.nl/nl/Psychologenpraktijk/Over_ons/Klachtenprocedure/

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

12. 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:

https://www.grippsychologen.nl/nl/Psychologenpraktijk/Over_ons/Wachttijden/

13. Aanmelding en intake

13a. 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):

De cliënt meldt zich via het invulscherf op de website bij Grip Psychologen aan. De aanmelding zal worden ontvangen door het secretariaat van Grip Psychologen, waarna de cliënt wordt uitgenodigd voor het invullen van vragenlijsten en zal worden gescreend. De huisarts stuurt de verwijsbrief via Zorgdomein of de cliënt levert zelf de verwijsbrief bij aanmelding aan. Indien uit de screening zorg vanuit Grip Psychologen geïndiceerd wordt, wordt er een intakegesprek ingepland bij één van de psychologen samen met een regiebehandelaar.

13b. Binnen Grip Psychologen 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

14. Diagnostiek

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Grip Psychologen 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):

De aanmelding komt via het secretariaat binnen, die de betreffende cliënt zal doorsturen naar de pre-screening. Indien cliënt in aanmerking komt voor zorg bij Grip Psychologen, wordt hij/zij ingepland voor een intakegesprek bij één van de psychologen met, indien mogelijk, een regiebehandelaar. Afhankelijk van de uitkomst van de screening wordt de behandeling ingepland bij een junior of senior therapeut. Er wordt een afspraak gemaakt op basis van de eerst mogelijke plek (i.o.m. cliënt), tenzij er door cliënt een duidelijke voorkeur voor een therapeut wordt uitgesproken. Daar wordt dan uiteraard rekening mee gehouden.

De regiebehandelaar is doorgaans de werkbegeleider van de betreffende psycholoog en is altijd GZ-psycholoog.

Na het eerste intakegesprek, of indien nodig tweede intakegesprek, met de psycholoog en nadat de cliënt diagnostische vragenlijsten heeft ingevuld, stelt de psycholoog in overleg met de regiebehandelaar een diagnose. In het tweede (of derde) gesprek wordt de diagnose en de uitkomsten van de vragenlijsten besproken en wordt in samenspraak met de cliënt een behandelplan opgesteld. Cliënt krijgt digitaal het behandelplan opgestuurd en wordt gevraagd deze digitaal te ondertekenen. Het behandelplan wordt opgeslagen in het EPD. Indien er twijfel is over de diagnose of sprake is van complexe problematiek, wordt cliënt extra in werkbegeleiding/het MDO besproken. De diagnose kan op grond hiervan eventueel worden bijgesteld.

15. Behandeling

15a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

Het behandelplan wordt opgesteld op basis van 'shared decision making'. Tijdens de intake worden behandeldoelen geformuleerd in samenspraak met psycholoog en cliënt, met inachtneming van de wensen en klachten van cliënt. De psycholoog legt de verschillende behandelmogelijkheden uit en kiest de meest passende behandelvorm uit in overleg met cliënt. Indien er direct het vermoeden bestaat dat ook medicamenteuze behandeling geïndiceerd is, wordt dit overlegd met cliënt en zal er een psychiatrisch consult worden ingepland.

Elk behandelplan is gebaseerd op de beschikbare evidence-based behandelprotocollen. Echter, vanwege de kortere duur van een groot deel van de behandeltrajecten die binnen Grip Psychologen worden uitgevoerd is het niet haalbaar en passend bij de ernst van de klachten, en vaak ook niet nodig, om het gehele behandelprotocol uit te voeren. Er wordt daarom door de psycholoog, in overleg met de regiebehandelaar, gekozen voor die interventies uit het protocol waarvan het grootste effect bij deze specifieke cliënt kan worden verwacht.

15b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de uiteindelijke diagnosestelling en het goedkeuren van het behandelplan. Tussentijdse evaluaties, het al dan niet bijstellen van een behandelplan of het inschakelen van andere zorg, zal dan ook altijd in overleg en met toestemming van de regiebehandelaar gaan en bij de SGGZ in overleg met de specialist.

De medebehandelaars voeren over het algemeen de behandeling uit.

15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Grip Psychologen als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Binnen het Zorgzwaarteproduct Middel en Intensief en in de SGGZ zal tussentijdse evaluatie plaatsvinden, na resp. 5 sessies binnen de BGGZ en binnen een SGGZ traject elke 10 sessies. Hierbij worden het behandelplan en de behandeldoelen zoals opgesteld aan het begin van de behandeling geëvalueerd en daar waar nodig aangepast. Tevens wordt de SQ-48 tussentijds afgenomen en nabesproken. De evaluatie wordt met de regiebehandelaar besproken of deze is bij het gesprek aanwezig.

De psychiater kan daarnaast worden ingeschakeld indien de behandelaar en/of cliënt de mogelijkheid van aanvullende medicamenteuze behandeling wil onderzoeken. De psychiater blijft dan tussentijds dit deel van de behandeling met cliënt evalueren en bijstellen indien nodig.

Indien de inzet van andere zorg ook vereist is, zal de psycholoog, in overleg met cliënt en regiebehandelaar, geïndiceerde hulp inschakelen.

Alle evaluatie- en voortgangsgesprekken worden vastgelegd in het EPD als tussentijdse evaluatie bij de sessieverslagen. Tevens worden de uitslagen van de vragenlijsten volgens ROM vastgelegd in het EPD.

15d. Binnen Grip Psychologen 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):

Binnen het Zorgzwaarteproduct Middel en Intensief en in de SGGZ zal tussentijdse evaluatie plaatsvinden, na resp. 5 sessies binnen de BGGZ en binnen een SGGZ traject elke 10 sessies.. Hierbij worden het behandelplan en de behandeldoelen zoals opgesteld aan het begin van de behandeling geëvalueerd en daar waar nodig aangepast. De evaluatie wordt met de regiebehandelaar besproken of deze is bij het gesprek aanwezig. Indien van toepassing of gewenst, kan een naaste worden uitgenodigd bij deze evaluatiemomenten. Het streven is doorgaans om naasten van cliënt waar mogelijk te betrekken bij de behandeling.

15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Grip Psychologen op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De cliënttevredenheid zal worden gemeten via de CQi (Consumer Quality index) die aan het einde van elke behandeling door de cliënt digitaal wordt ingevuld. Het management ontvangt de resultaten

van dit onderzoek en stemt haar beleid deels af op de resultaten ten einde de kwaliteit te blijven waarborgen en indien nodig/mogelijk te verhogen. Indien cliënten niet tevreden zijn kunnen zij tevens hun klacht doorgeven. Dit zal worden opgepakt door de klachtenfunctionaris. Ten slotte vinden er ongeveer elk kwartaal cliëntpanels plaats waarbij cliënten gevraagd worden om feedback te leveren op de verschillende processen binnen Grip Psychologen.

16. Afsluiting/nazorg

16a. 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):

Bij wederzijdse overeenstemming over een voldoende afname van de klachten of volledig herstel van de cliënt, wordt de behandeling afgerond. In het slotfase van de behandeling wordt er een terugvalpreventieplan met de cliënt opgesteld. Tevens wordt de cliënt na het gesprek uitgenodigd voor het invullen van de vragenlijsten, zoals eerder besproken en daarbij wordt hij gevraagd om mee te werken aan het cliënttevredenheidsonderzoek.

Na het slotgesprek stelt de psycholoog een afsluitbrief op die hij richt aan de huisarts. Hierin wordt vermeld: reden van afsluiten, toegepaste behandelinterventies, behaalde resultaten (hierbij kunnen de scores op de vragenlijsten worden vermeld) en het vervolg.

In sommige gevallen heeft de cliënt na het afsluiten van het traject bij de psycholoog baat bij enkele vervolggesprekken op een laagdrempelige plaats, als nazorg. De cliënt wordt dan verwezen naar de dienstdoende POH-GGZ binnen de huisartsenpraktijk. Indien de cliënt dit wenst, informeert de psycholoog de POH-GGZ over de status van cliënt en de mogelijke insteek van verdere begeleiding. Indien de cliënt niet voldoende baat heeft gehad bij de behandeling, wordt in overleg met de regiebehandelaar een advies gegeven voor een verwijzing naar een meer specialistische plek. Dit wordt tevens teruggekoppeld aan de verwijzer en de behandelaar zal cliënt zelf verwijzen naar de vervolgplek. . Indien gewenst kan er telefonisch of schriftelijk nog extra informatie-overdracht plaatsvinden met de vervolgplek, mits cliënt hiervoor een machtiging heeft getekend. Indien cliënt bezwaar maakt tegen het verstrekken van informatie aan de verwijzer, wordt dit in de behandelvoorwaarden vermeld en wordt de verwijzer hiervan op de hoogte gesteld.

16b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

Indien er sprake is van terugval en de cliënt heeft onvoldoende houvast aan zijn terugvalpreventieplan, dan kan hij contact opnemen met zijn huisarts en zich opnieuw met een verwijzing aanmelden bij Grip Psychologen. Er kan dan, mits de zorgverzekering van cliënt dit toestaat, een nieuw behandeltraject worden gestart. Naasten van de cliënt kunnen ook contact hiervoor opnemen met de huisarts.

Indien er sprake is van crisis kan de cliënt of diens naasten contact opnemen met de huisarts, de huisartsenpost of de crisisdienst. Indien geïndiceerd, kan hij ook dan opnieuw verwezen worden naar Grip Psychologen voor de start van een nieuw behandeltraject.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Grip Psychologen:

Frank Cabooter

Plaats:

Amsterdam

Datum:

18-06-2020

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:

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.