

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

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 zoals bekend bij KVK: Serenity GGZ BV
Hoofd postadres straat en huisnummer: Reaalruwe 37
Hoofd postadres postcode en plaats: 6218CM Maastricht
Website: <https://www.serenity-ggz.nl>
KvK nummer: 73993484
AGB-code 1: 22221108

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Andrea Wolf
E-mailadres: a.wolf@serenity-ggz.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0641830299

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://serenity-ggz.nl/contact/>

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.:

Serenity GGZ biedt ambulante behandeling aan volwassenen met een middelenverslaving (zoals alcohol-, cannabis- en cocaïneverslaving) en/of gedragsverslaving (gokverslaving) wel of niet in combinatie met comorbide psychische stoornissen met als doel het bereiken van volledige abstinentie.

Het behandelaanbod omvat ambulante detox, ambulante individuele gesprekken en een twee- en vijfdaagse dagbehandeling (individuele gesprekken en groepsbehandeling) en nazorg; Tijdens ieder behandelfase maken wij tevens gebruik van eHealth toepassingen. In het geval dat voorafgaand aan de behandeling een klinische detox noodzakelijk is, werken wij samen met ketenpartners.

Gezien verslaving vaak gepaard gaat met andere problematiek zoals depressie, angst, ADHD of trauma bieden we een geïntegreerd programma waarin we niet alleen de verslaving maar tevens ook de onderliggende oorzaken aanpakken. Door in een persoonlijke benadering de sociaal-maatschappelijke aspecten mee te nemen, begeleiden we client om verschillende leefgebieden te verbeteren. Hierbij zijn wij bewust van de invloed die de rol van de familie/naasten heeft op het herstel van onze cliënten, waarbij de afhankelijkheid van cliënt ook invloed heeft op de familie/naasten. Reden om deze vanaf het begin van de behandeling te betrekken middels onder andere systeemgesprekken en psychoeducatie.

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

Alcohol

Overige aan een middel

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

Nee

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

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

Verslaving en psychische stoornis

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Serenity GGZ werkt ten behoeve van de behandeling laagdrempelig samen met uiteenlopende andere zorgaanbieders zoals:

- huisartsen en vrijgevestigde psychotherapeuten voornamelijk in de regio Maastricht en Heuvelland
- vrijgevestigde psychiaters in de regio
- ZIO
- Verwijsbureau TIPP
- Griend3
- Levanto Zorggroep
- Zorg & Co
- MetGGZ
- Fundamentum

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie­model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

6a. Serenity GGZ BV heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz:

- psychiater
- psychotherapeut
- evt. verslavingsarts

6b. Serenity GGZ BV heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicierend regiebehandelaar:

Psychiater

Psychotherapeut

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Psychotherapeut

Categorie B Indicierend regiebehandelaar:

Psychiater

Psychotherapeut

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater

Psychotherapeut

7. Structurele samenwerkingspartners

Serenity GGZ BV werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Serenity GGZ werkt ten behoeve van de behandeling laagdrempelig samen met uiteenlopende andere zorgaanbieders zoals:

Verwijsbureau TIPP website: <https://www.tipp.nl>

Levanto Zorggroep (doorverwijsrelatie)
Luxemburgstraat 30a
6135 LC Sittard
website: <https://www.levantogroep.nl>

Zorg & Co (WMO)
website: <https://www.zorgenco.nl/>

Fundamentum (detox)
Rijksweg 30-32
6269 AC Margraten
website: <https://www.fundamentum.nl/>

MET-GGZ
Parallelweg 45 - 47
6221 BD Maastricht
<https://www.metggz.nl/>

Griend3
Griend 3
6221 AJ Maastricht
<https://www.griend3.nl/>

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Serenity GGZ BV geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Griend3 BV: <https://www.griend3.nl/>

Psychiater Rijks: <https://www.praktijkmaastricht.nl/>

Psychotherapiepraktijk Offermann: <https://psychotherapie-offermann.eu/nl>

Verschillende intervisiegroepen voor psychiaters en psychotherapeuten in de regio.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Serenity GGZ BV ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Serenity GGZ staat voor kwaliteit van zorg, uitgevoerd door medewerkers die bevoegd en bekwaam zijn. Er wordt altijd getoetst 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 de werkgever digitaal voor de medewerker opgevraagd. Er zijn jaarlijks twee evaluatiegesprekken waarin de persoonlijke ontwikkeldoelen van de medewerkers worden besproken en het behoeft aan (bij)scholing in kaart wordt gebracht.

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

Wij werken met een zorgprogramma conform richtlijnen, protocollen en zorgpaden in de GGZ. Het periodiek evalueren en toetsen van het zorgprogramma tegen het licht van de meest recente (wetenschappelijke) inzichten draagt bij aan het (state of the art) werken van medewerkers. Toetsing

ervan vindt o.a. plaats middels PDCA beleidscyclus en intercollegiale toetsing (casuïstiek, multidisciplinair overleg)

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:

Binnen Serenity GGZ zijn de registratie en herregistratie eisen in de verschillende kwaliteitsregisters vastgelegd in de functieomschrijving. Regiebehandelaars c.q. BIG-geregistreeerden halen de benodigde accreditatiepunten. Zorgverleners ontvangen supervisie en hebben intervisie.

Nascholing en bijscholing zijn belangrijk binnen Serenity GGZ; Serenity GGZ een actief opleidingsbeleid waarin de ontwikkeling van de verschillende medewerkers centraal staat.

Serenity GGZ is als erkende praktijkopleidingsinstelling verbonden aan de RINO Groep voor de opleiding tot psychotherapeut. Deze academische postmasteropleiding is voor psychologen, pedagogen en geestelijk gezondheidkundigen die ingezet kunnen worden bij de behandeling van patiënten met complexe problematiek, veelal meervoudige (persoonlijkheids)problematiek.

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 Serenity GGZ BV is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Dagelijks vindt er overdracht plaats. Minimaal eenmaal per week/per behandelgroep vindt een multidisciplinair overleg plaats (MDO). Doorgaans is het gehele behandelteam hierbij aanwezig. Het MDO wordt gerapporteerd in het Elektronisch Patiënten Dossier.

De regiebehandelaar draagt zorg voor een informatieoverdracht (met toestemming van de patiënt) en geeft alle relevante informatie aan andere behandelaren die bij de zorgverlening aan deze patiënt betrokken zijn.

De (mede)behandelaar draagt zorg voor een informatieoverdracht (met toestemming van de patiënt) en geeft alle relevante informatie aan de regiebehandelaar.

Bij (on)voorzien afwezigheid draagt de regiebehandelaar zorg voor een adequate overdracht en voor toegankelijke informatie ten behoeve van degene(n) die hem waarneemt (waarnemen) of vervangt (vervangen).

10c. Serenity GGZ BV hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Regelmatig vinden voortgangsevaluaties met de regiebehandelaar plaats (dagbehandeling minimaal een keer per maand, ambulante individueel minimaal 3 maandelijks), daarbij wordt samen met patiënt en medebehandelaren besloten wat vervolgstappen zijn in de behandeling. Hierbij wordt ook gebruik gemaakt van de ROM gegevens en ander (vraaglijst)onderzoek. Indien het noodzakelijk is om de zorg op- of af te schalen is dit intern mogelijk. Patiënt kan direct doorstromen naar een beter passende behandelvorm.

Afschalen van de zorg

De zorg vanuit Serenity GGZ wordt afgeschaald als:

- De klachten zijn afgenomen zodanig dat er geen belemmering in het dagelijks functioneren meer optreedt.
- De behandeldoelen uit het behandelplan zijn gehaald.
- De zorgvraag een lagere zorg-/behandelintensiteit verlangt.

Opschalen van zorg

Wanneer de klachten blijven bestaan of verergeren, ondanks de behandeling, of indien er nieuwe stoornissen in beeld komen die een multidisciplinaire aanpak (meer een team) vergen of intensievere zorg nodig is.

10d. Binnen Serenity GGZ BV geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij verschil van inzicht tussen de bij de behandeling betrokken zorgverleners vindt in de eerste plaats collegiale raadpleging van teamcoördinator en/of collega behandelaars plaats die niet direct bij de behandeling van de betrokken client betrokken zijn. Mocht de collegiale raadpleging niet

leiden tot een eensgezinde visie dan wordt het verschil van inzicht besproken met de de regiebehandelaar. Deze neemt na raadpleging van een collega regiebehandelaar, binnen dan wel buiten de organisatie- een besluit.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <https://serenity-ggz.nl/klachten-suggesties/>

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding 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.degeschillencommissiezorg.nl/komt-u-niet-tot-een-oplossing/>

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

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten/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://serenity-ggz.nl/wachttijden/>

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 patiënt):

Verwijzers of de cliënt zelf kunnen aanmelden via telefonisch contact, e-mail of via het aanmeldformulier op de website. Het secretariaat neemt contact met client op om de benodigde administratieve gegevens uit te vragen en te informeren of client beschikt over een verwijfsbrief. Daarna neemt een psycholoog contact op voor een eerste telefonische screening. Als client past binnen de doelgroep en geen exclusiecriteria van toepassing zijn, wordt meteen een intakegesprek met aansluitend adviesgesprek bij de regiebehandelaar en een medische screening bij de medische dienst (medisch specialist, verpleegkundige) gepland. Cliënt ontvangt van het secretariaat per e-mail een afspraakbevestiging met bijhorende informatie. Ter voorbereiding op de intake vult de patiënt vragenlijsten (ROM) in waarna wij een gerichte intake kunnen uitvoeren.

14b. Binnen Serenity GGZ BV 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 de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling 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 indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

De intake wordt uitgevoerd door een psycholoog onder toezicht van de regiebehandelaar. Direct daarna maakt cliënt kennis met de regiebehandelaar en bespreekt men samen de mogelijkheden voor de behandeling welke worden vastgelegd in het behandelplan (indien het advies positief is om behandeld te worden bij Serenity GGZ) die in het MDO wordt besproken. De indicerende regiebehandelaar stelt de definitieve diagnose, eventueel in samenspraak met een ander regiebehandelaar.

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):

Tijdens adviesgesprek worden de behandeldoelen samen met de regiebehandelaar opgesteld. De behandelplan wordt voorstart van de behandeling getekend en vervolgens tijdens het eerstvolgende MDO besproken met de (eventuele) overige behandelaars. Taken worden door de regiebehandelaar verdeeld op basis van de verschillende disciplines van de behandelaars. Het behandelplan wordt in de dagbehandeling standaard na respectievelijk 4 en 7 weken geëvalueerd, of eerder indien noodzakelijk. Bij een individueel traject minimaal eens in de drie maanden.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend 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 cliënt als medebehandelaars. Medebehandelaars hebben op basis van vooraf vastgestelde zorgpaden contact met cliënten. De coördinerende regiebehandelaar bewaakt de voortgang, evalueert deze met het team. Zowel psychiater als psychotherapeut kunnen optreden als coördinerende regiebehandelaar. In het geval van crisisgevoeligheid of bijkomende medische problematiek wordt automatisch gekozen voor de psychiater als regiebehandelaar.

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

Bij intake wordt de ROM afgenomen. Verder testonderzoek wordt in het MDO in overleg uitgezet. Er vinden geregeld evaluatiegesprekken plaats met de regiebehandelaar. Tevens vindt er een

tussenmeting plaats m.b.t. de ROM-vragenlijsten. Aan het einde van de behandeling vindt er een ROM-eindmeting plaats en wordt er samen met cliënt een eindrapportage opgesteld.

16d. Binnen Serenity GGZ BV reflecteert de coördinerend 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 coördinerende regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het behandeltraject en evalueert samen met patiënt en eventueel zijn naasten de behandeling en effectiviteit. Tijdens deze evaluatie wordt de voortgang in de behandeling besproken in relatie tot de in de behandelplan opgestelde behandeldoelen. Tevens worden de resultaten uit de multidisciplinaire behandel-evaluatie afgezet tegen de reflectie van de cliënt en eventueel zijn naaste op de behandeling. Wanneer het noodzakelijk is om de behandeling op- of af- te schalen, kan dit samen met cliënt worden besloten.

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

Door middel van de Qi-GGZ-VZ-AKWA wordt aan het einde van de behandeling de tevredenheid van cliënten gemeten. De uitkomsten hiervan worden gebruikt om verbeterpunten te ontdekken en de kwaliteit te bevorderen. Naast meten van van tevredenheid zal in ieder geval de regiebehandelaar in de evaluaties de cliënt vragen naar diens tevredenheid en vragen om feedback.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding 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):

De nazorg bestaat uit een reeks individuele gesprekken (minimaal vier) met de behandelaar en de mogelijkheid tot het ongelimiteerd deelnemen aan de nazorggroep (eens in de een tot twee weken). Behoeft een cliënt na afsluiting van de dagbehandeling nog ondersteuning bestaat de mogelijkheid tot het volgen van een aansluitend individueel traject.

Indien de behandeling is afgerond volgt een afsluitend gesprek met de regiebehandelaar. Tijdens dit gesprek worden laatste afspraken gemaakt over een eventueel advies en vervolgstappen. Tevens wordt de cliënt uitleg gegeven over het informeren van verwijzer of een eventuele vervolgbehandelaar. Dit is tevens de gelegenheid waarin de patiënt bezwaar kan maken tegen het informeren van de vervolgbehandelaar en/of verwijzer.

De verwijzer c.q. vervolgbehandelaar wordt schriftelijk geïnformeerd over de aanleiding tot het behandelen, de voortgang van de behandeling en de behandeluitkomsten. Indien vervolgbehandeling wordt geadviseerd wordt dit advies in dezelfde brief geplaatst.

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

Ondanks de goede zorg, het behaalde herstel en het wederzijdse vertrouwen dat dit herstel zal blijven aanhouden kan het zich voordoen dat er sprake is van een terugval of zelfs een crisis. Indien een terugval binnen een jaar na afsluiten van de behandeling plaatsvindt dan kan cliënt zelf contact opnemen met het secretariaat van Serenity GGZ en wordt een ondersteunend gesprek ingepland.

Serenity GGZ beschikt niet over een eigen crisisdienst en verwijst de cliënt bij een crisis door naar de dichtstbijzijnde crisisdienst of huisarts/spoedeisende hulp.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Serenity GGZ BV:

Andrea Wolf

Plaats:

Maastricht

Datum:

24-06-2022

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.