

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: PRO-RCH GBGGZ BV
Hoofd postadres straat en huisnummer: Hofstraat 167
Hoofd postadres postcode en plaats: 5641TD Eindhoven
Website: www.prorch.nl
KvK nummer: 69157618
AGB-code 1: 22227544

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Rudolf Keijzer
E-mailadres: r.keijzer@prorch.nl
Telefoonnummer: 0859021817

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.prorch.nl

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

PRO-RCH GBGGZ organiseert de eerstelijns GGZ in de regio Midden-Brabant. Dit doen wij door samenwerkingsafspraken met (ongeveer 100) huisartsen, (ongeveer 30) praktijkondersteuners GGZ (POH-GGZ) en (ongeveer 30) GB-GGZ aanbieders te maken. Daarnaast bouwt PRO-RCH GBGGZ ook aan de samenwerking met het sociaal domein. PRO-RCH GBGGZ heeft de zorg gecontracteerd voor de huisarts (daar waar het GGZ-klachten betreft), POH-GGZ en de GB-GGZ in de regio Midden-Brabant. Alle GB-GGZ aanbieders die bij PRO-RCH GBGGZ zijn aangesloten, hebben een eigen Kwaliteitsstatuut (voor instellingen of vrijgevestigden) gepubliceerd. Dit is als voorwaarde is opgenomen in de samenwerkingsovereenkomst die PRO-RCH GBGGZ sluit met de GB-GGZ aanbieders.

5. PRO-RCH GBGGZ BV heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij PRO-RCH GBGGZ 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):

Ambulante zorg

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

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

Bij PRO-RCH GBGGZ zijn de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar werkzaam: klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog, verpleegkundig specialist.

De GB-GGZ aanbieder kan altijd een psychiater of klinisch psycholoog consulteren.

Verslavingszorg

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

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

PRO-RCH GBGGZ heeft samenwerkingsovereenkomsten met GB-GGZ aanbieders in de verslavingszorg en biedt patiënten met lichte tot matige, niet complexe psychische aandoeningen

diagnostiek en behandeling in de navolgende vormen van zorg, waarbij de genoemde beroepsgroepen als regiebehandelaar kunnen optreden: klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog, verpleegkundig specialist, verslavingsarts KNMG.

ggz voor ouderen

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

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

Klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog, verpleegkundig specialist, Toelichting: in geval van hoofd-diagnose dementie ook klinisch geriater, specialist ouderengeneeskunde.

Anders, namelijk:

GGZ voor mensen met een verstandelijke beperking. Als regiebehandelaar kan optreden een GZ-psycholoog.

8. Structurele samenwerkingspartners

PRO-RCH GBGGZ 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):

PRO-RCH GBGGZ werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners:

<http://www.PRORCH.nl/onze-partners>

PRO-RCH GBGGZ organiseert de regionale eerstelijns GGZ op basis van transparantie. PRO-RCH GBGGZ draagt zorg voor het opstellen en nakomen van collectieve regionale afspraken tussen huisartsen, POH's GGZ en GB-GGZ aanbieders.

PRO-RCH GBGGZ richt zich op de mensen die:

- Een verhoogd risico lopen op het ontwikkelen van psychische en/of sociale klachten, maar deze nu nog niet ervaren.
- Psychische en/of sociale klachten ervaren en overwegen daar zelf of met hulp iets aan te doen.
- In de specialistische GGZ zijn behandeld voor een ernstige psychiatrische aandoeningen en voldoende hersteld of stabiel zijn om bij de huisarts verder begeleid te worden.
- Lichte tot matige somatisch onverklaarde lichamelijke klachten of chronische pijn ervaren en bereid zijn om hier binnen het multidisciplinaire zorgprogramma zowel cognitief als lichamelijk mee aan de slag te gaan. PRO-RCH GBGGZ heeft contracten met zorgverzekeraars voor het leveren van POH-GGZ en GB-GGZ.

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

PRO-RCH GBGGZ BV ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

PRO-RCH GBGGZ heeft samenwerkingsovereenkomsten met GB-GGZ aanbieders. In deze overeenkomst is o.a. het volgende artikel opgenomen: De GB-GGZ aanbieder levert generalistische basis GGZ zorg, zoals door de landelijke en regionale overheid als rechtmatige zorg heeft vastgesteld. Dat is zorg volgens de stand van de wetenschap en praktijk. Alleen deze zorg is als verzekerde zorg declarabel; Daarnaast heeft elke aangesloten GB-GGZ aanbieder ook een eigen Kwaliteitsstatuut waarin dit onderwerp is beschreven.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Zie voor informatie over het volgen van zorgstandaarden en richtlijnen in de Kwaliteitsstatuten van aangesloten GB-GGZ aanbieders zoals geplaatst op de websites van deze GB-GGZ aanbieders.

Zorgverleners waarborgen het handelen volgens richtlijnen en zorgstandaarden middels intervisie, visitatie, bij- en nascholing, registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De deskundigheid van de zorgverleners wordt op peil gehouden door het volgen van scholing, het bezoeken van symposia en het participeren in een intervisie groep van betreffende specialisatie. Dit geldt zonder meer voor de BIG geregistreerden omdat dit noodzakelijk is om de erkenning te behouden. Voor meer informatie verwijzen we naar de kwaliteitsstatuten op websites van de bij PRO-RCH GBGGZ aangesloten GB-GGZ aanbieders. PRO-RCH GBGGZ verzorgt ook jaarlijks bijeenkomsten/scholing voor aangesloten GB-GGZ aanbieders.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Upload van uw professioneel statuut op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen PRO-RCH GBGGZ BV is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Niet van toepassing

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

Als een patiënt door de huisarts of POH-GGZ wordt verwezen naar de GB-GGZ en de betreffende aanbieder adviseert dat er meer zorg nodig is, zorg die wordt geboden in de S-GGZ, dan wordt in overleg met de huisarts opgeschaald naar de S-GGZ. Andersom geldt het hetzelfde. In het kader van de organisatie van de eerstelijns GGZ heeft PRO-RCH GBGGZ ook op- en afschaal afspraken voor de patiënten die zijn behandeld in de S-GGZ binnen een FACT-team PRO-RCH GBGGZ heeft samen met de S-GGZ aanbieder in de regio (GGZ) specifieke samenwerkingsafspraken opgesteld als het gaat om:

- * Uitstroomcriteria en procedure
- * Warme overdracht van het FACT-Team aan de huisartsenpraktijk
- * Begeleiding door de huisarts en POH- GGZ met mogelijke opschaling van zorg direct naar het FACT-Wijkteam, zonder algemene aanmeldprocedure.

10d. Binnen PRO-RCH GBGGZ BV geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Binnen de GB-GGZ wordt er niet multidisciplinair behandeld waardoor er geen verschil van inzicht tussen de bij het zorgproces betrokken zorgverleners ontstaat. Een escalatieprocedure is ons inziens niet van toepassing. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de behandeling en heeft uiteindelijk de doorslaggevende stem.

11. Dossiervoering 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

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 zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:

Ja

11d. PRO-RCH GBGGZ BV levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

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

Naam instelling: Niek Janssen

Contactgegevens: n.janssen@prorch.nl

De klachtenregeling is hier te vinden:

Upload van uw klachtenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie

Contactgegevens: 070-3105310

De geschillenregeling is hier te vinden:

Upload van uw geschillenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

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: <http://www.PRORCH.nl/voor-patienten/praktijkondersteuner-ggz/wachttijden>

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):

Patiënten worden na verwijzing door de huisarts digitaal aangemeld via Zorgdomein. De intake wordt gedaan door de regiebehandelaar, eventueel ondersteund door een medebehandelaar (basis psycholoog). Communicatie met de patiënt verloopt per e-mail of telefonisch. Meer informatie is te vinden in het Kwaliteitsstatuut op de websites van de aangesloten aanbieders.

14b. Binnen PRO-RCH GBGGZ 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

15. Diagnose

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen PRO-RCH GBGGZ 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):

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen PRO-RCH GBGGZ 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 via de huisarts komt bij de aangesloten GB-GGZ aanbieder binnen via Zorgdomein. PRO-RCH GBGGZ hanteert de kwaliteitscriteria zoals vastgesteld door het LVVP en de

keurmerknormen en kwalificatiecriteria zoals vastgesteld door het Keurmerk Basis GGZ. Meer informatie kunt u vinden in het Kwaliteitsstatuut op de websites van de aangesloten aanbieders.

16. Behandeling

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

Het behandelplan wordt opgesteld door de regiebehandelaar in overleg met de patiënt en wordt beschreven in het EPD van de zorgaanbieder. PRO-RCH GBGGZ hanteert de kwaliteitscriteria zoals vastgesteld door het LVVP en de keurmerknormen en kwalificatiecriteria zoals vastgesteld door het Keurmerk Basis GGZ. Meer informatie kunt u vinden in het Kwaliteitsstatuut op de websites van de aangesloten aanbieders.

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):

Dit is beschreven in het Kwaliteitsstatuut op de websites van de aangesloten aanbieders. De regiebehandelaar heeft altijd een face to face contact met de patiënt bij de intake, tussentijdse evaluatie en afronding van de behandeling. Er vindt regelmatig overleg plaats tussen behandelaar en regiebehandelaar om de continuïteit en voortgang van het behandelproces te bespreken.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen PRO-RCH GBGGZ BV als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De regiebehandelaar monitort de voortgang middels een voortgangsbespreking van het behandelplan en een evaluatie. Dit wordt vastgelegd in het EPD van de zorgaanbieder. De behandelaar kan hierbij gebruik van maken van vragenlijsten. Er wordt gebruik gemaakt van een start en eindmeting middels ROM. Meer informatie is te vinden in het Kwaliteitsstatuut op de websites van de aangesloten aanbieders.

16.d Binnen PRO-RCH GBGGZ 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):

Het monitoren van de voortgang van de behandeling vindt plaats m.b.v. een start en eind ROM, voortgangsbesprekingen en mondelinge evaluatie aan het begin van elk consult. Soms wordt ook gebruik gemaakt van vragenlijsten. Meer informatie is te vinden in het Kwaliteitsstatuut op de websites van de aangesloten aanbieders.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen PRO-RCH GBGGZ BV op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Start- en eind ROM

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):

De resultaten van de behandeling en mogelijke vervolgstappen worden met de patiënt (en eventueel naasten) besproken. Na afronding van de behandeling wordt automatisch een afrondingsbrief digitaal (Zorgdomein) naar de huisarts verstuurd (tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt). Als een vervolgbehandeling nodig is, geeft de GB-GGZ aanbieder hierover advies aan de huisarts en mogelijk vervolgbehandelaar (tenzij patiënt hiertegen bezwaar maakt). Meer informatie is te vinden in het Kwaliteitsstatuut op de websites van de aangesloten aanbieders.

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

De patiënt kan zich melden bij de huisarts of de huisartsenpost.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van PRO-RCH GBGGZ BV:

Thijs van Kempen

Plaats:

Eindhoven

Datum:

27-06-2018

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);

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.