

Kwaliteitsstatuut

I. Algemene informatie

a. Gegevens

Naam instelling	:	Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV
Hoofd postadres	:	Spoorlaan 438 5038 CH Tilburg
Telefoonnummer	:	013-535 05 29
Website	:	www.praktijkvoorseksuologie.nl/ www.adviesenhulp.com
Kvk-nummer	:	53631897
AGB-code	:	22220484

b. Locaties

Hoofdlocatie	:	Spoorlaan 438 5038 CH Tilburg
Tweede locatie	:	Berkdijksestraat 61 5025 VD Tilburg

c. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV is een laagdrempelige kleinschalige GGZ-instelling waarbinnen drie afdelingen werkzaam zijn. Te weten:

- De praktijk voor psychologie;
- De praktijk voor seksuologie;
- De praktijk voor kind en jeugd.

Er wordt gewerkt in drie teams die onderling samenwerken en naar elkaar verwijzen voor de juiste zorg. In deze teams zijn verschillende hulpverleners werkzaam: psychiaters, psychologen, seksuologen, systeemtherapeuten en orthopedagogen.

Praktijk voor Seksuologie/ Advies en Hulp BV heeft aanbod in:

- De generalistische basis-GGZ;

- De gespecialiseerde-GGZ.

d. Behandelingen generalistische basis-GGZ

Cliënten kunnen met de volgende problematiek bij de Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV terecht:

- DSM benoemde diagnoses¹ met een matig tot ernstige ernst en een lage complexiteit.

Deze instelling biedt ambulante zorg. Hiervoor kunnen de beroepsgroepen psychotherapeut of GZ psycholoog als regiebehandelaar optreden.

e. Behandelingen gespecialiseerde-GGZ

Cliënten kunnen met de volgende problematiek bij de Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV terecht:

- DSM-5 benoemde diagnoses² met een hoog risico en/of hoge complexiteit.

Deze instelling biedt ambulante zorg. Hiervoor kunnen de beroepsgroepen psychiater, psychotherapeut of GZ psycholoog als regiebehandelaar optreden.

f. Structurele samenwerkingspartners

Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten samen met de volgende ketenpartners in de gezondheidszorg en de maatschappelijke sector: huisartsen, fysiotherapeuten, collega psychologiepraktijken, regionale maatschappelijke instanties en bekkenbodetherapeuten. Indien nodig wordt ook met andere expertises samengewerkt.

Er bestaat een samenwerkingscontract met de volgende partners:

- Perspectief & De OpgroeiPraktijk

¹ Niet alle DSM benoemde diagnoses komen in aanmerking voor vergoeding door de zorgverzekeraar binnen de generalistische basis-GGZ. Voor een overzicht verwijzen wij graag naar <http://www.zorgwijzer.nl/vergoeding/psychologie>.

² Niet alle DSM benoemde diagnoses komen in aanmerking voor vergoeding door de zorgverzekeraar binnen de gespecialiseerde-GGZ. Voor een overzicht verwijzen wij graag naar <http://www.zorgwijzer.nl/vergoeding/psychologie>.

GGZ instelling voor volwassenen en kind en jeugd

AGB code: 22220623 en 94055369

Gevestigd op Goirlestraat 163, 5046 GG Tilburg

- Phoros Advies Eerstelijnspsychologen

Praktijk voor GBGGZ, volwassenen en kind en jeugd

AGB code: 94000509

Gevestigd op de Hoefstraat 217, 5014 NL Tilburg

- Psychotherapiepraktijk

Vrijgevestigde psychotherapeut en GZ-psycholoog volwassenen

AGB code: 94001695

Gevestigd op de Enthovenseweg 8, 5017 JP Tilburg

- Verlinden – advies

Praktijk voor GBGGZ, SGGZ en onverzekerde zorg volwassenen

AGB code: 94062250

Gevestigd op de Kwaadeindstraat 57, 5041 JK Tilburg

II. Organisatie van de zorg

g. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV ziet er als volgt op toe dat:

- Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn: de zorgverleners die werkzaam zijn binnen de praktijk werken allemaal volgens de beroepscode. De disciplines bekend bij het BIG register zijn allemaal BIG geregistreerd voor het vakgebied waarbinnen zij werken. Zij houden hun kennis op peil door deelname aan vakinhoudelijke congressen, bijeenkomsten, nascholing, vakliteratuur, intervisie en andere overleggen.
- Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen: binnen de praktijk wordt er wekelijks een multidisciplinair overleg gehouden waarbinnen niet alleen het behandelplan besproken wordt, maar ook ruimte is voor kennisuitbreiding en intercollegiale toetsing. Hierbij wordt gewerkt volgens de zorgstandaarden en richtlijnen. Voor de verschillende therapievormen en diagnostiek is er binnen de praktijk ruimte voor supervisie door een daartoe geregistreerde supervisor. Daarnaast is er wekelijks een diagnostiekoverleg waarin diagnostiekcasuïstiek besproken wordt.

Dit alles wordt gecoördineerd door een psychotherapeut. Ook daar wordt vastgehouden aan geldende standaarden en richtlijnen.

Wanneer er veranderingen plaatsvinden in de zorgstandaarden en richtlijnen worden medewerkers hierover ingelicht per e-mail en wordt hier, indien nodig, aandacht aan besteedt gedurende beleidsdagen.

- Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden: de zorgverleners werkzaam binnen de praktijk houden hun kennis op peil door deelname aan vakinhoudelijke congressen, bijeenkomsten, nascholing, vakliteratuur en intervisie. Er wordt jaarlijks een opleidingsplan opgesteld en geëvalueerd. Daarnaast bieden we een opleidingsplek aan voor een stagiair van de studie Psychologie waardoor we ook via die weg op de hoogte blijven van de nieuwe ontwikkelingen binnen het vak.

h. Samenwerking

Samenwerking binnen de organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in de procedure samenwerking organisatie en multidisciplinair overleg welke te vinden is in het handboek van de praktijk.

Binnen de Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV is het multidisciplinair overleg en de informatieuitwisseling en –overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld: er is binnen de drie afdelingen van de praktijk viermaal per week een multidisciplinair overleg in verschillende groepen zorgverleners. Bij elk overleg is altijd minimaal één regiebehandelaar aanwezig. Binnen het multidisciplinair overleg wordt de intake besproken en vindt er besluitvorming plaats rondom diagnostiek en de behandeling die gevraagd wordt door de cliënt en die vanuit ons professionele gezichtspunt passend lijkt.

Afhankelijk van de complexiteit van de zorg wordt de voortgang van een behandeling vaker besproken. Ook bij het afsluiten van een behandeling of aflopen van een DBC wordt de casus in het multidisciplinair overleg besproken om de voortgang, dan wel eventuele nazorg, te bespreken.

Van elk multidisciplinair overleg wordt verslaglegging gemaakt en geplaatst in het EPD. Naast het structurele overleg is er ook ruimte voor overleg “tussen de bedrijven door”. Ook dergelijke overleggen worden vastgelegd in het EPD.

De praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon: de behandelaar evalueert met regelmaat of de (SMART-)doelen van cliënt zijn behaald, eventueel bijgestaan door aanvullende diagnostiek en ROM-metingen. Deze evaluatie wordt vervolgens ingebracht binnen het multidisciplinair overleg. Aan de hand

van de evaluatie wordt besloten of de behandeling binnen onze praktijk kan worden voortgezet of dat er inzet in een ander echelon geïndiceerd is. Afhankelijk van de zorgvraag die er ligt wordt er besloten of er op- dan wel afgeschaald moet worden.

Binnen de Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken hulpverleners de volgende escalatieprocedure: binnen onze kleine praktijk waar goede verstandhoudingen tussen hulpverleners zijn, zijn dergelijke situaties tot op heden nog niet voorgekomen. Mocht dit toch voorkomen dan zal dit worden opgelost middels de procedure escalatie welke te vinden is in het handboek van de praktijk.

i. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

Bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals wordt schriftelijk toestemming gevraagd van de cliënt, middels het document 'toestemmingsverklaring' welke te vinden is in het handboek van de praktijk.

In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, worden de geldende richtlijnen van de beroepsgroep gebruikt. Hieronder vallen onder andere de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflicten van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en het controleplan van de betreffende zorgverzekeraar (bij materiële controle).

De privacyverklaring wordt gebruikt wanneer de cliënt zijn/haar diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn/haar zorgverzekeraar.

De Praktijk voor Psychologie / Advies en Hulp BV levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking. Hiervoor is een gebruikersovereenkomst opgesteld en getekend met het SBG.

j. Klachten en geschillenregeling

Cliënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij de klachtenfunctionaris van de praktijk: mevrouw A. Bakx (a.bakx@adviesenhulp.com / 013 – 535 05 29).

Cliënten kunnen met geschillen over de behandeling terecht bij De Geschillencommissie Zorg (<http://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/>). Zij zijn te bereiken via telefoonnummer 070-310 53 80.

Voor verdere informatie betreffende klachten en geschillen wordt verwezen naar de procedure klacht, afwijkingen, corrigerende en preventieve maatregelen welke te vinden is in het handboek van de praktijk.

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

k. *Wachttijd voor intake en behandeling*

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling op de website van de praktijk. Deze informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz, gespecialiseerde-ggz en per zorgverzekeraar of diagnose. Daarnaast kunnen cliënten de wachttijden telefonisch opvragen bij het secretariaat.

l. *Aanmelding en intake*

De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld: de aanmelding kan verlopen via een aanmeldformulier op de website of middels een telefonische aanmelding. De aanmeldingen komen terecht bij de secretaresses en vervolgens komt een cliënt op de wachtlijst te staan. Op basis van de hulpvraag, de verwijfsbrief en de gevraagde hulp (basis- of specialistische-ggz) overlegt de secretaresse met hulpverleners of zij plaats hebben om cliënt te zien. Wanneer de cliënt kan worden ingepland maakt de secretaresse een afspraak voor de cliënt (dit gebeurt vrijwel altijd telefonisch). Vervolgens wordt door de betreffende behandelaar een intakegesprek gedaan. In principe blijft de cliënt voor verdere behandeling bij dezelfde hulpverlener, tenzij in het MDO anders wordt besloten of de cliënt aangeeft het anders te willen. De cliënt wordt zoveel als mogelijk bij dit proces betrokken; er wordt open naar de cliënt gecommuniceerd, zodat duidelijk is hoe het proces verloopt.

Binnen de Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV wordt de cliënt terugverwezen naar de verwijzer – indien mogelijk met een passend advies – indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt.

m. *Diagnose*

Voor informatie betreffende het aanmeld- en inplantraject verwijzen wij naar punt l.

Een intakegesprek wordt gevoerd door een regiebehandelaar of uitvoerende behandelaar. Na het intakegesprek wordt een intakeverslag geschreven en wordt de cliënt besproken in

het multidisciplinair overleg. Hierbij zijn altijd regiebehandelaren betrokken. Wanneer gewenst kan een regiebehandelaar ook aansluiten bij individuele gesprekken tussen de cliënt en de uitvoerende behandelaar.

De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de coördinatie van het zorgtraject binnen de praktijk en de communicatie met externe betrokkenen, zoals de huisarts of een maatschappelijk werker. In overleg kan dit worden uitbesteed aan uitvoerende behandelaren.

n. Behandeling

Het behandelplan wordt opgesteld op basis van het intakegesprek en beslissingen uit het multidisciplinair overleg. Dit behandelplan wordt vervolgens besproken met cliënt in aanwezigheid van de regiebehandelaar. Wanneer cliënt en behandelaren het eens zijn over het behandelplan wordt dit ondertekend door beiden. Hierna kan de behandeling starten. In principe blijft de cliënt na het intakegesprek voor verdere behandeling bij dezelfde hulpverlener, tenzij in het multidisciplinair overleg anders wordt besloten en/of de cliënt zelf aangeeft graag een andere behandelaar te willen.

Het aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar. Deze stelt zich op de hoogte van de voortgang van de behandeling die de medebehandelaren uitvoeren en zorgt zo nodig voor afstemming. Binnen onze kleinschalige organisatie zijn de lijnen kort en vindt er op zeer regelmatige basis laagdrempelig overleg plaats tussen de verschillende behandelaren.

De voortgang van de behandeling wordt binnen de Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV als volgt gemonitord:

- Via evaluatiegesprekken met de cliënt waarbij een vast format wordt aangehouden en met name wordt gefocust op de SMART-doelen welke zijn opgesteld in het behandelplan;
- Via de ROM-meting;
- Via evaluaties in het multidisciplinair overleg;
- Eventueel via aanvullende vragenlijsten welke worden ingevuld door de cliënt.

Binnen de Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV evalueert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten en de uitvoerende behandelaar de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling middels evaluatiegesprekken waarbij de volgende onderwerpen aan bod komen: oorspronkelijke aanmeldklachten;

evaluatie aanmeldklachten; oorspronkelijke hulpvraag, evaluatie hulpvraag, DSM-5 classificatie, beschrijvende diagnose, evaluatie behandelplan (met SMART-doelen), eventueel nieuw behandelplan (met SMART-doelen) en evaluatie van eventuele farmacotherapie. De evaluatie wordt door de regiebehandelaar / uitvoerende behandelaar op papier gezet en ondertekend door zowel cliënt als behandelaar. Vervolgens wordt, wanneer de cliënt hiervoor toestemming heeft gegeven, een brief betreffende de voortgang van de behandeling naar de verwijzer gestuurd.

De tevredenheid van cliënten wordt binnen de Praktijk voor Seksuologie / Advies en Hulp BV gemeten via de CQI (Consumer Quality Index), welke cliënten na afsluiting van hun behandeling digitaal invullen. Daarnaast wordt hier aandacht aan besteed gedurende evaluatiegesprekken.

o. Afsluiting / nazorg

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken: wanneer, in samenspraak met de cliënt, wordt besloten tot afsluiten dan volgt een afsluitgesprek waarin de behandeling geëvalueerd wordt. Als de cliënt hiervoor toestemming heeft gegeven dan zal de huisarts een afsluitbrief ontvangen met het verloop van de aanmelding, de resultaten en een eventueel advies met betrekking tot vervolgbehandeling(en). Indien de cliënt geen toestemming heeft gegeven voor uitwisseling van informatie met de verwijzer zal er geen afsluitende brief worden gestuurd en wordt het dossier gesloten.

Wanneer cliënt toestemming geeft voor overleg met een eventuele vervolgbehandelaar kan deze door de huidige behandelaar worden geïnformeerd middels telefonisch overleg en/of een brief. Wanneer cliënt hier geen toestemming voor geeft gebeurt dit niet.

Cliënten en hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval: in geval van crisis / terugval kan de cliënt opnieuw worden aangemeld bij de praktijk. Als er acuut moet worden ingegrepen dan kan er een beroep worden gedaan op de crisisdienst van GGZ Breburg.

IV. Ondertekening

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.

Naam: S. Sales

Functie: Directeur

Kwaliteitsstatuut

Plaats: Tilburg

Datum: 10-03-2017