

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: Stichting SolutionS-Center

Hoofd postadres straat en huisnummer: Apeldoornsestraat 131

Hoofd postadres postcode en plaats: 3781PM Voorthuizen

Website: <https://solutions-center.nl/>

KvK nummer: 8162427

AGB-code 1: 06290525

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Babette Metselaar

E-mailadres: Babette.Metselaar@solutions-center.nl

Tweede e-mailadres: kwaliteit@solutions-center.nl

Telefoonnummer: 0342-427060

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://solutions-center.nl/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.:

SolutionS biedt mensen een nieuwe kans in hun leven door te helpen bij het herstel van hun verslaving. SolutionS legt zich toe op de behandeling van een verslaving aan middelen, al dan niet met co-morbiditeit. Ook behandelt zij verschillende soorten procesverslavingen. Volledige abstinentie als behandeldoel is het principiële uitgangspunt en de beginselen van het Minnesota model worden onderschreven met het oog op langdurig herstel. SolutionS maakt gebruik van bewezen – en zo mogelijk vernieuwende – verbale en non-verbale therapievormen en de inzet van (zorg)professionals, waaronder ervaringsdeskundigen. Veel aandacht voor het systeem (familie/omgeving), voorlichting en psycho-educatie maken een integraal onderdeel uit van de aanpak.

E-health toepassingen worden waar mogelijk geïntegreerd in de (blended) behandeling.

Cliënten zijn over het algemeen vele jaren in gebruik alvorens ze zich tot SolutionS wenden.

Van de cliënten die hun zorg hebben afgemaakt, is ruim 80% na drie jaar nog steeds abtinent.

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):

Overig, namelijk: Verslaving in combinatie met andere psychische, lichamelijke of andersoortige comorbiditeiten zoals in de DSM-5 omschreven, voor zover deze de op aanhoudende abstinentie gerichte verslavingsbehandeling niet voorspelbaar wezenlijk zullen frustreren.

5. Beschrijving professioneel netwerk:

SolutionS heeft een professioneel netwerk op het gebied van wonen, werken, leren, financiën en wet en regelgeving waarmee zij samenwerkt in het kader van de behandeling van de cliënt. Hierbij gaat het onder andere om (in)formeel overleg met verschillende ketenpartners in de verslavingszorg, safe houses, ambulante begeleiding vanuit de WMO voorziening van de verschillende gemeenten binnen Nederland, jobcoaches, participatiecoaches, reïntegratiebureaus, sociale werkvoorzieningen, verschillende overheidsorganisaties (Belastingdienst, UWV, DUO etc.), Regionale Opleiding Centra, Regionale Meld en Coördinatiepunten, Juridisch Loket, Sociaal Raadslieden, een bureau voor bewind, mentorschap en curatele etc.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie-model 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. Stichting SolutionS-Center heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut
- GZ-psycholoog
- Sociaal psychiatrisch verpleegkundige
- Verslavingsarts
- Verpleegkundig specialist

6b. Stichting SolutionS-Center heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut*
- GZ-psycholoog*
- Verslavingsarts*
- Verpleegkundig specialist*

* Indien een intramuraal zorgtraject wordt aangeboden, zorgt de regiebehandelaar altijd voor voldoende betrokkenheid van en afstemming met een psychiater of klinisch psycholoog.

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut*
- GZ-psycholoog*
- Sociaal psychiatrisch verpleegkundige*
- Verslavingsarts*
- Verpleegkundig specialist*

* Indien een intramuraal zorgtraject wordt aangeboden, zorgt de regiebehandelaar altijd voor voldoende betrokkenheid van en afstemming met een psychiater of klinisch psycholoog.

Categorie C Indicerend regiebehandelaar:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut*
- GZ-psycholoog*

- Verslavingsarts*
- Verpleegkundig specialist*

* Indien een intramuraal zorgtraject wordt aangeboden, zorgt de regiebehandelaar altijd voor voldoende betrokkenheid van en afstemming met een psychiater of klinisch psycholoog.

Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut*
- GZ-psycholoog*
- Sociaal psychiatrisch verpleegkundige*
- Verslavingsarts*
- Verpleegkundig specialist*

* Indien een intramuraal zorgtraject wordt aangeboden, zorgt de regiebehandelaar altijd voor voldoende betrokkenheid van en afstemming met een psychiater of klinisch psycholoog.

7. Structurele samenwerkingspartners

Stichting SolutionS-Center 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)):

BENU Apotheek

Gaffel 12, 3781CL Voorthuizen

www.benuapotheek.nl/apotheek/voorthuizen

- Aanlevering medicatie.

Meander Medisch centrum

Maatweg 3, 3813 TZ Amersfoort

www.meandermc.nl

- Samenwerkingsverband omvat zowel het verrichten van wetenschappelijk onderzoek als het doorverwijzen en tijdelijk insturen van cliënten.

GGZ Centraal

Landgoed Veldwijk, 3853 LC Ermelo

www.ggzcentraal.nl/

- Crisisinterventie.

GGZ Interventie

Johannes Vermeerstraat 24, 1071 DR Amsterdam

www.ggzinterventie.nl

- Samenwerking omvat detoxificatie van cliënten.

Rijnstate

Wagnerlaan 55, 6815 AD Arnhem

www.rijnstate.nl/

- Crisisinterventie.

Medicore

Nijverheidsweg 16A, 3534 AM Utrecht

tenzinger.com/medicore/

- Leverancier EPD.

Fundamentum

Rijksweg 30-32, 6269 AC Margraten

www.fundamentum.nl/

- Samenwerkingsverband omvat de detoxificatie van cliënten.

Radboud Centrum Sociale Wetenschappen
Toernooiveld, 6525 ED Nijmegen
www.rcsw.nl

- Samenwerkingsverband voor de opleiding van basispsycholoog naar GZ-psycholoog.

Riagg Zuid
Minister Beversstraat 3, 6042 BL Roermond
www.riaggparkstad.nl

- Samenwerkingsverband ten behoeve van uitwisseling van opleiding GZ- psycholoog.

Medisch Centrum Garderen
Oud Milligenseweg 34, 3886 ME Garderen
mcgarderen.uwartsonline.nl

- Samenwerkingsverband omvat achterwacht indien nodig en insturen van cliënten voor maken ECG.

A-pollo
Leusderweg 273, 3818 AG Amersfoort
www.a-pollo.nl/

- Samenwerkingsverband omvat het ondersteunen bij het herstelonderzoek van SolutionS.

Be-Responsible
Franciscusweg 219R, 1216 SE Hilversum
www.be-responsible.nl

- Samenwerkingsverband omvat het behandelen, mits passend bij de inclusie- en exclusiecriteria van SolutionS, van medewerkers van klanten van Be-Responsible.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Stichting SolutionS-Center 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.

SolutionS hecht veel waarde aan deskundigheidsbevordering en intercollegiale samenwerking binnen de verschillende organisatie onderdelen. Het lerend netwerk slaat hierin een waardevolle brug.

Eenzijds vindt er maandelijks een SolutionS Academy plaats waarin aandacht is voor een specifiek behandel gerelateerd thema. Alle medewerkers van Solutions kunnen hieraan deelnemen zowel live als via beeldbellen en/of het terugkijken van een video-opname.

Ook is er een opleidingsbudget waarmee medewerkers van SolutionS hun competenties verder kunnen ontwikkelen en hun registraties up to date houden.

Anderzijds wordt er driemaal per jaar een lerend-netwerk bijeenkomst georganiseerd die live en via zoom kan worden bijgewoond. Tijdens deze bijeenkomsten kan er gereflecteerd worden op het eigen professioneel handelen, casuïstiek of een thema besproken worden of een spiegelsessie plaatsvinden. Aan deze bijeenkomsten zullen ongeveer vijf indicerende en/of coördinerende regiebehandelaren deelnemen. Op deze manier tracht SolutionS een lerend netwerk aan te bieden binnen een multidisciplinair verband.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting SolutionS-Center ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

- Bij aanneming van de medewerker wordt gecontroleerd of de kandidaat in het BIG register, op registerplein of ander relevant register staat vermeld.
- Bij aanneming wordt een check gedaan bij relevante instanties, waaronder het opvragen van een VOG en een check bij de IGJ.
- In de arbeidsovereenkomst is een paragraaf opgenomen waarin staat dat de overeenkomst zal worden ontbonden indien de registratie is komen te vervallen of verlopen.
- Zorgverleners worden in de gelegenheid gesteld gebruik te maken van intervisie en supervisie.
- Er is een introductieprogramma voor nieuwe medewerkers, met onder meer aandacht voor het EPD en een de-escalatie training.
- Dit wordt getoetst in interne audits en in de audit ten behoeve van de ISO certificering.

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

- De zorgstandaarden en richtlijnen zijn vastgelegd in handboeken (KMS), die digitaal zijn te raadplegen.
- Er zijn verschillende commissies en werkgroepen waarin toegepaste zorgstandaarden en ons behandelprogramma worden geëvalueerd en verbeteringen worden voorgesteld.
- Intercollegiale toetsing, zowel binnen als buiten de organisatie, wordt ingezet om specifieke casussen in het licht van de standaarden door te spreken.
- In functioneringsgesprekken wordt stilgestaan bij dit onderwerp.
- Dit wordt getoetst in interne audits en in de audit ten behoeve van de ISO certificering.

Naast de ggz-standaarden werkt Solutions volgens het Minnesota Model. Naast dat wetenschappelijk onderzoek in toenemende mate laat zien hoe effectief het Minnesota Model is, ondersteunt het Minnesota model de zorgstandaarden.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

- Er is budget in tijd en geld beschikbaar voor alle professionals om hun noodzakelijke bijscholing en accreditatieactiviteiten te bewerkstelligen. Hierdoor worden professionals in de gelegenheid gesteld om hun registratie op peil te houden.
- Middels de eigen SolutionS Academy bijeenkomsten wordt kennis gedeeld over alle beroepsgroepen.
- Door de organisatie van lerend-netwerk bijeenkomsten (3x per jaar) voor de indicierend en coördinerend regiebehandelaren.
- SolutionS is een erkende opleidingsinstelling voor GZ-psychologen.

Voor ingehuurde, zelfstandige zorgverleners geldt dat zij zelf verantwoordelijk zijn voor het op peil houden van hun deskundigheid.

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 Stichting SolutionS-Center 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):

Cliënten worden altijd periodiek besproken in een multidisciplinair overleg (MDO). Daaraan nemen deel de coördinerend regiebehandelaar van de cliënt alsmede medebehandelaren, zoals een verpleegkundige, verslavingsarts, psycholoog, vaktherapeut en psychiater. Tijdens

het MDO wordt de voortgang van de cliënt sinds het vorige MDO besproken en aan de hand daarvan worden indien nodig nieuwe behandoelen gesteld, bijvoorbeeld met betrekking tot individuele therapieën. Daarnaast vinden MDO's met de coördinerend regiebehandelaar ad hoc plaats; dit naar aanleiding van belangrijke ontwikkelingen bij cliënten.

10c. Stichting SolutionS-Center hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Tijdens de MDO's wordt eveneens besloten of de zorg op- of afgeschaald dient te worden, bijvoorbeeld een verlenging van de geboden klinische behandeling, een switch naar deeltijd- of ambulante behandeling. Ook kan besloten worden dat de behandeling moet worden beëindigd en de cliënt met gedwongen ontslag gestuurd, hoewel dit sporadisch voorkomt.

10d. Binnen Stichting SolutionS-Center geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

In de intramurale en extramurale behandeling worden besluiten rondom de behandeling van cliënten genomen tijdens MDO's, waarbij wordt gestreefd naar consensus. Als twee regiebehandelaren het oneens zijn over het te volgen beleid bij een cliënt, dan wordt een derde regiebehandelaar gevraagd zich over de casus te buigen en een beslissing te maken. Als een verslavingsarts zich niet kan vinden in het gesuggereerde opnamebeleid van een psychiater, dan prevaleert de opvatting van de verslavingsarts.

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: solutions-center.nl/over-ons/klachtencommissie/

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie
Contactgegevens: Postbus 90600, 2509 LP Den Haag Telefoonnummer: 070 – 310 53 10

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.degeschillencommissie.nl/

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

13. Wachtijd voor intake/problemanalyse 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: solutions-center.nl/behandeling/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):

Aanvragen voor informatie en/of aanmeldingen voor een intakegesprek komen bij het Intakecentrum binnen per telefoon, e-mail, ZorgDomein of via het formulier op de website van SolutionS.

Door middel van het afnemen van een telefonische triage, met inachtneming van de actuele inclusie- en exclusiecriteria, wordt de huidige situatie van de cliënt in kaart gebracht. Eveneens worden tijdens de triage de persoons- en verzekeringsgegevens van de cliënt uitgevraagd en gecontroleerd. Op het intakecentrum wordt bekeken welke passende, indicierend regiebehandelaar er als eerste beschikbaar is. Vervolgens wordt er voor de cliënt bij die indicierend regiebehandelaar een intakegesprek ingepland op een van de intake locaties van SolutionS.

In de week voorafgaand aan het intakegesprek wordt er telefonisch contact gezocht met de cliënt om het aanstaande intakegesprek onder de aandacht te brengen en nogmaals door te nemen welke documenten er moeten worden meegenomen naar het intakegesprek of van tevoren kunnen worden toegezonden aan SolutionS.

In het eerste deel van het intakegesprek ligt de focus op het verkrijgen van een compleet beeld van de achtergrond en huidige situatie van de cliënt. Dit gedeelte van het gesprek wordt gevoerd door het casemanagement. Er worden vragenlijsten afgenomen en informatie over de behandelmogelijkheden gegeven.

14b. Binnen Stichting SolutionS-Center 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)

Tijdens het tweede gedeelte van het intakegesprek wordt de verslavingsproblematiek in kaart gebracht en wordt er een inschatting gemaakt van het lichamelijk en geestelijk welzijn van de cliënt. Dit gedeelte van het intakegesprek wordt geleid door de indicierend regiebehandelaar. Bij voorkeur gebeurt dit aansluitend op het eerste gesprek, hoewel het voorkomt dat dit op een ander moment gebeurt. Tevens kan het voorkomen dat beide gesprekken in één gesprek worden geïntegreerd, dus met de casemanager en de regiebehandelaar.

De indicatiestelling en zorgvraagtypering gebeurt door de regiebehandelaar, na overleg met de casemanager, zoveel mogelijk in het bijzijn van de cliënt. De verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose liggen (mede) in het vaststellen van het uit de diagnose logisch voortvloeiende behandeltraject, het aangeven van eventuele gedetecteerde theoretische risicofactoren, en het eventueel afgeven van gerichte behandeladviezen.

Aan de hand van de verkregen informatie uit de intake en zo nodig informatie van voorgaande behandelingen stelt de indicierend regiebehandelaar een behandeladvies op en koppelt dit aan het einde van het intakegesprek terug aan de cliënt. Indien de cliënt hiermee akkoord gaat wordt er overgegaan tot het inplannen van de start van de behandeling.

De casemanager laat de cliënt (en betrokkenen) de startdatum van de behandeling weten, beantwoordt eventuele vragen en zorgt voor de administratieve afhandeling zoals het ondertekenen van bijvoorbeeld machtigingsformulieren en de intakeovereenkomst.

Wanneer tijdens het intakegesprek blijkt dat SolutionS geen passend zorgaanbod heeft wordt de cliënt, indien mogelijk met een passend advies, terugverwezen naar de verwijzer.

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):

Aan het begin van iedere behandelfase (intramuraal, ambulante, deeltijd, nazorg) vindt er een gesprek met de coördinerend regiebehandelaar plaats. In dit gesprek wordt het behandelplan besproken, eventueel bijgesteld en/of gespecificeerd en indien akkoord getekend. Het behandelplan wordt meestal voorbereid door een medebehandelaar.

Gedurende de behandeling wordt er tijdens het MDO gekeken welke interventies van welke discipline aansluiten bij de behandoelen van de cliënt. De medebehandelaar heeft een belangrijke rol in het monitoren en bijstellen van dit proces en doet dit onder andere gedurende het MDO.

Binnen SolutionS wordt de voortgang van de cliënten in een klinische behandeling tenminste wekelijks besproken in het MDO. In de deeltijd behandeling is dit tenminste tweewekelijks en in de ambulante behandeling is dit tenminste vierwekelijks.

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):

Tot de rol en taken van de coördinerend regiebehandelaar behoren, naast de eigen behandelcontacten:

- Doorgespreken en ondertekenen van de behandelovereenkomst en behandelplan met de cliënt.
- Fungeren als eerste aanspreekpunt van de cliënt, de cliënt wordt duidelijk geïnformeerd wie de verantwoordelijke behandelaar is. In de praktijk gaat dit via de medebehandelaar.
- Vanaf de ondertekening van het behandelplan het verzorgen van de coördinatie en afstemming van de behandeling rond een cliënt met andere betrokken behandelaren, inclusief een eventuele overdracht naar externe organisaties.
- Voorbereiden en uitvoeren van de evaluatie en de behandeling in het MDO.

De behandelcontacten van medebehandelaren bestaan doorgaans uit groepstherapie, individuele contacten en contacten met het systeem of naasten. Medebehandelaren informeren de coördinerend regiebehandelaar over deze behandelcontacten en adviseren, elk vanuit hun eigen discipline, over de voortgang van de zorg en eventueel benodigde aanpassingen in het behandelplan.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Stichting SolutionS-Center als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De coördinerend regiebehandelaar spreekt een cliënt gedurende zijn behandeling tenminste drie keer in persoon of met behulp van (beeld)bellen. Om de continuïteit te waarborgen

beogen we dit zoveel als mogelijk met dezelfde coördinerend regiebehandelaar te doen.

Er kan een extra gesprek met de coördinerend regiebehandelaar plaatsvinden, indien de cliënt daaraan behoefte heeft of dit wordt geïndiceerd in het MDO. Tevens kan de coördinerend regiebehandelaar op eigen initiatief en op verzoek van de cliënt en/of medebehandelaar aanwezig zijn bij een systeemgesprek.

De coördinerend regiebehandelaar is in principe samen met de medebehandelaren aanwezig bij het MDO van de cliënt om de voortgang van het behandelproces te monitoren. De medebehandelaren hebben indien nodig ook tussentijds overleg met de coördinerend regiebehandelaar om eventuele behandeldoelen bij te stellen.

Gedurende de behandeling wordt, liefst driemaal, met behulp van relevante vragenlijsten het geestelijk en lichamelijk welzijn van de cliënt gemonitord en hiermee indirect ook de voortgang van de behandeling. Gedurende de gesprekken met de coördinerend regiebehandelaar wordt tevens de behandelvoortgang besproken, mede aan de hand van de behandeldoelen en -interventies.

16d. Binnen Stichting SolutionS-Center 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):

Gedurende de behandel fase van het intramurale en extramurale traject vinden er tenminste drie individuele voortgangsgesprekken met de coördinerend regiebehandelaar plaats en vaker indien wenselijk of noodzakelijk.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Stichting SolutionS-Center op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Aan het einde van de detoxfase, de intramurale behandel fase, de deeltijdbehandeling, de ambulante behandeling en de nazorg wordt de cliënt gevraagd de behandeling te evalueren aan de hand van verschillende relevante vragenlijsten.

Tenslotte wordt de cliënt verzocht om een beoordeling te geven voor ZorgkaartNederland.

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):

Intramuraal

De laatste fase van het intramurale behandeltraject staat in het teken van terugvalpreventie. De cliënt wordt voorbereid op terugkeer naar het dagelijks leven, op de 'triggers' die tegengekomen zullen worden en de nieuwe manieren die de cliënt heeft geleerd om hiermee om te gaan. Een belangrijk onderdeel van terugvalpreventie zijn de afspraken die de cliënt maakt met het systeem waarin hij terugkeert. Na het intramurale traject volgen drie verplichte maanden intensieve extramurale nazorg op een locatie in de buurt van de woonplaats van de cliënt. Dit traject bestaat uit een combinatie van groepssessies en individuele gesprekken vanuit meerdere disciplines.

Extramuraal en nazorg

Aan het einde van het extramurale behandeltraject (inclusief de nazorg volgend op een intramurale behandeling) volgt een eindgesprek met de coördinerend regiebehandelaar. Het verloop van de behandeling wordt geëvalueerd en er wordt besproken of de cliënt verdere verwijzing nodig heeft. Het advies staat in de eindrapportage, deze wordt naar de verwijzer gestuurd, mits de cliënt daar toestemming voor heeft gegeven.

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:

Via een verwijzing van de huisarts kan de cliënt opnieuw worden aangemeld voor een intake en een eventuele heropname. Hiervoor is er een intern heropnamebeleid dat regelmatig wordt geëvalueerd door de regiebehandelaren.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting SolutionS-Center:

M.A.N. de Wit

Plaats:

Voorthuizen

Datum:

12-10-2022

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.