

# 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: Stichting SolutionS Center

Hoofd postadres straat en huisnummer: Apeldoornsestraat 131

Hoofd postadres postcode en plaats: 3781 PM Voorthuizen

Website: [www.solutions-center.nl](http://www.solutions-center.nl)

KvK nummer: 8162427

AGB-code(s): 06-290525

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Robert Pultrum

E-mailadres: [robert.pultrum@solutions-center.nl](mailto:robert.pultrum@solutions-center.nl)

Telefoonnummer: 0342427060

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: <http://www.solutions-center.nl/locaties>

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

SolutionS biedt een professionele (holistische) integrale behandeling van doserings- en verslavingsproblemen. Het werkerrein omvat o.a. alcohol, drugs-, en (dynamische) proces verslavingen. Elke verslaving leidt tot een belemmerde werking van het individu in zijn individueel, sociaal en maatschappelijk functioneren. Wij bieden hulp zodra mensen inzien dat zij niet meer zonder professionele hulp zichzelf staande kunnen houden. De familie (betrokkenen) wordt vanaf het eerste moment betrokken in het behandel- en herstelprogramma van de cliënt. SolutionS biedt binnen een zo kort mogelijke tijd professionele hulp gebaseerd op het concept van vraag gestuurde zorg. Gedacht moet worden aan: • Intake, een ambulante programma, nazorg; • Intake, een klinische opname in combinatie met een intensief nazorg programma; • Intake, een verkorte klinische opname in combinatie met een in verhouding langer ambulante programma en een nazorg programma. Daarbij is het uitgangspunt zo weinig mogelijk te interveniëren en zo intensief als noodzakelijk.

### 5. Stichting SolutionS Center heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz

### 6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting SolutionS Center 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):

### 7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting SolutionS Center 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:

GZ-psycholoog, klinisch psycholoog, psychotherapeut

#### Klinische zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:  
- klinisch psycholoog - psychotherapeut - GZ psycholoog - verpleegkundig specialist

### **Verslavingszorg**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:  
- klinisch psycholoog - psychotherapeut - GZ psycholoog - verpleegkundig specialist - verslavingsarts KNMG

## **8. Structurele samenwerkingspartners**

Stichting SolutionS Center 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):  
Benu Apotheek, Gaffel 12, 3781 CL Voorthuizen <https://voorthuizen.benuapotheek.nl> Aanlevering medicatie. Meander Medisch Centrum, Maatweg 3, 3813 TZ Amersfoort <https://www.meandermc.nl>  
Samenwerkingsverband omvat zowel het verrichten van wetenschappelijk onderzoek als het doorverwijzen en tijdelijk insturen van cliënten. IVO, Heemraadssingel 194, 3021 DM Rotterdam <http://www.ivo.nl>  
Samenwerkingsverband omvat zowel het verrichten van wetenschappelijk onderzoek als het evalueren van de behandel resultaten van onze instelling. De uitkomsten van de verschillende onderzoeken worden gebruikt om het primaire proces constant te evalueren en te verbeteren. GGZ-Interventie, Achillesstraat 79, 1076 PX Amsterdam <https://www.ggzinterventie.nl>  
Samenwerkingsverband t.b.v. gezamenlijke belangenbehartiging. Radboud Centrum Sociale Wetenschappen, Toernooiveld, 6525 ED Nijmegen <http://rcsw.nl>  
Samenwerkingsverband voor de opleiding van basispsycholoog naar GZ-psycholoog, en voor de opleiding van GZ-psycholoog naar Klinisch psycholoog.

## **II. Organisatie van de zorg**

### **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 staat vermeld. In de arbeidsovereenkomst is een paragraaf opgenomen waarin staat, dat de medewerker zelf verantwoordelijk is voor blijvende registratie. BIG (her)registratie faciliteren Bezoeken symposia t.b.v. accreditatie Klinische lessen Scholing EVC trajecten

#### **9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:**

- zorgstandaarden en richtlijnen zijn vastgelegd in handboeken (KMS) - toetsing middels interne audits - PDCA beleidscyclus - intercollegiale toetsing (casuïstiek, disciplinair overleg) - functioneringsgesprekken

#### **9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:**

- BIG (her)registratie faciliteren - bezoeken symposia t.b.v. accreditatie - klinische lessen - scholing - EVC trajecten

## **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](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### **10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Stichting SolutionS Center is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

in de kliniek: dagelijks MDO in aanwezigheid van psychiater en/of klinisch psycholoog en verder met verslavingsarts, verpleegkundige, psycholoog/counselor. Verslaglegging in het epd (Medicore). MDO in de aftercare en ambulante behandeling: afhankelijk van de locatie 1- 3 keer per week. Aanwezig is

een regiebehandelaar (klin. psycholoog/psychiater of een GZ-psycholoog). Verdere aanwezigen kunnen zijn verpleegkundige en/of, psycholoog/counselor en/of psychiater en/of klinisch psycholoog en/of GZ-psycholoog. Verslaglegging in het epd (Medicare).

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

Kliniek: besluitvorming hieromtrent vindt dagelijks plaats in het multidisciplinair overleg. Aftercare en Ambulante behandeling: besluitvorming vindt plaats in het MDO.

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

bij staking van stemmen in het MDO beslist uiteindelijk de regiebehandelaar.

## **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. Stichting SolutionS Center 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: Klachtencommissie SolutionS

Contactgegevens: Apeldoornsestraat 131, 3781 PM Voorthuizen t.a.v. mw. M.W. Floor

**De klachtenregeling is hier te vinden:**

Upload van uw klachtenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg Algemeen

Contactgegevens

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Upload van uw geschillenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://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.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## **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):**

Aanvragen voor informatie en/of intake komen bij de locatie in Barneveld binnen per telefoon, e-mail, Zorgdomein of via de link op de website. De brochure is ook direct te downloaden. Het verstrekken van informatie en het plannen van een intakegesprek wordt in IC Barneveld binnen 24 uur afgehandeld. Door middel van het afnemen van een triage, wordt de situatie van de client in kaart gebracht, samen met de persoonsgegevens en verzekeringsgegevens van de client. Het eerste deel van het intakegesprek wordt in een combinatie van een psycholoog en een Casemanager gevoerd. Aansluitend op het intakegesprek volgt de psychiatrische intake met de psychiater. Op basis van de in- en exclusie criteria stelt de psychiater de voorlopige diagnose en vult daartoe de DSM en PRI in. Aan de hand van het volledige intakegesprek en de verkregen informatie stelt de Psychiater een behandeladvies op en koppelt dit terug aan de Casemanager en wordt het besproken met de client. Aanvragen voor meer informatie over de behandeling, de kosten, verzekering e.d. worden doorverbonden met de Casemanager

### **14b. Binnen Stichting SolutionS Center 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 Stichting SolutionS Center 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 telefoon, website, (Zorgdomein) e-mail binnen bij Intake Centrum in Barneveld en wordt direct geregistreerd in het CRM. De prospect/cliënt wordt gebeld en er volgt een korte triage op basis van een aantal korte vragen. Vervolgens wordt de afspraak met de psycholoog en psychiater ingepland in Medicores en de gegevens van de gemaakte afspraak worden - met een eventueel routeplanning - naar de cliënt gestuurd. Het eerste deel van het intakegesprek wordt in een combinatie van een psycholoog en een Casemanager gevoerd. Tijdens het intakegesprek wordt het gebruik, klachten en symptomen, kwaliteit van leven, de achtergrond en de behandelingsvoorgeschiedenis van de cliënt in kaart gebracht wordt. De Casemanager werkt het verslag uit in Medicores. Aansluitend op het intakegesprek volgt de psychiatrische intake met de psychiater. Op basis van de in- en exclusie criteria stelt de psychiater de voorlopige diagnose en vult daartoe de DSM en PRI in. De psychiater bepaalt de behandelbaarheid van de prospect en brengt aan de hand van het gesprek en de verkregen informatie een voorlopig behandeladvies uit, samen met de Casemanager. De psychiater werkt het verslag uit in Medicores. Op het diagnostisch centrum wordt naast een grondige medische screening, de MATE en Mansa-12 afgenomen en volgt tenslotte een definitief behandeladvies en diagnose. De psychiater is in de intakefase de regiebehandelaar en stelt de diagnose. De toewijzing vindt zonder overleg met de cliënt plaats. Tijdens de intake-, behandel- en aftercare fase neemt de regiebehandelaar deel aan de MDO's en ziet de cliënten individueel en soms tijdens groepstherapie. In overleg worden bepaalde taken gedelegeerd aan de GZ- dan wel Klinisch psycholoog en/of de verslavingsarts. Het behandeladvies kan zijn een klinisch traject, een ambulante traject of een terugverwijzing naar de huisarts.

## **16. Behandeling**

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

Kliniek: cliënt wordt geïntroduceerd door de aan hem/haar toegewezen counselor.

Groepsobservaties worden gecheckt, verpleegkundige verslagen doorgenomen, individuele contacten met de counselor worden doorgenomen, somatiek wordt besproken, psychiatrische indrukken worden besproken, en de toegewezen counselor doet een voorstel voor beleid voor de komende week. De regiebehandelaar geeft uiteindelijk toestemming voor het beleid, waarna de counselor dit beleid aan de cliënt voorleg. Het geheel wordt vastgelegd in het epd (Medicore). Aansluitend aan de klinisch opname vindt het tweede deel van de behandeling (die ambulante is, plaats in de Aftercare. Na ontslag uit de kliniek vindt < 4 dagen een eerste individueel gesprek plaats met een counselor. De counselor en de cliënt starten met kennismaken en het opstellen van een behandelplan (in 1 a 2 gesprekken). In het behandelplan wordt o.a. vermeld dat cliënt deelneemt aan individuele en groepsessies en dat het systeem betrokken wordt bij de behandeling. Daarnaast wordt met de cliënt de leerdoelen opgesteld. Vervolgens wordt cliënt en zijn behandelplan besproken in het MDO, waarbij een regiebehandelaar aanwezig is. Indien gewenst wordt het behandelplan gewijzigd en/of aangevuld. Het behandelplan wordt door de regiebehandelaar besproken met de cliënt en na akkoord ook door beiden ondertekend. Het behandelplan is opgenomen in Medicore. Gedurende de aftercare behandeling wordt de voortgang van de cliënt in zijn behandelproces regelmatig besproken met hem en in het MDO. Dit kan er toe leiden dat het behandelplan moet worden aangevuld/gewijzigd. Deze wijziging vindt plaats met toestemming van de regiebehandelaar. De regiebehandelaar bespreekt dit met de cliënt. Voor een wijziging/aanvulling van het behandelplan wordt weer getekend door zowel regiebehandelaar als cliënt. Naast de hierboven genoemde behandeling met aftercare vinden ook ambulante behandelingen plaats. Het proces van behandelplan, betrokkenheid cliënt, rol multidisciplinair team vindt op dezelfde wijze plaats als de processen in de Aftercare behandelingen.

**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):**

De regiebehandelaar ziet de cliënt meerdere malen per week. De regiebehandelaar 'hoort' in het MDO alle medewerkers die werken met de betrokken cliënt. De regiebehandelaar fiatteert uiteindelijk het multidisciplinair vastgelegde beleid. In de aftercare en ambulante behandeling volgt de regiebehandelaar het behandelproces via het MDO en fiatteert het beleid dat in het MDO wordt vastgelegd. De regiebehandelaar spreekt de cliënt indien noodzakelijk of op diens wens.

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

Kliniek: - dagelijks MDO - iedere cliënt heeft minimaal 1 x per week een MDO bespreking - 1 x afname MATE Aftercare behandeling en ambulante behandeling -1-3 keer MDO per week, afhankelijk van de locatie. -tenminste 1x per maand vindt een voortgangsgesprek van een cliënt plaats of vaker indien nodig. - bij ambulante behandeling: 2x afname MATE + 1x CQ-Index - bij Aftercare behandeling 1x afname MATE Indien nodig kan op indicatie vanuit het MDO (met akkoord van de regiebehandelaar) een verlenging van de behandeling worden voorgesteld aan de cliënt.

**16.d Binnen Stichting SolutionS Center 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):**

Kliniek: - dagelijks MDO - iedere cliënt heeft minimaal 1 x per week een MDO bespreking - 1 x afname MATE Aftercare behandeling en ambulante behandeling -1-3 keer MDO per week, afhankelijk van de locatie. -tenminste 1x per maand vindt een voortgangsgesprek van een cliënt plaats of vaker indien nodig. - bij ambulante behandeling: 2x afname MATE + 1x CQ-Index - bij Aftercare behandeling 1x afname MATE Indien nodig kan op indicatie vanuit het MDO (met akkoord van de regiebehandelaar) een verlenging van de behandeling worden voorgesteld aan de cliënt.

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

- GGZ Thermometer (digitaal) - vragenlijst tevredenheid cliënten Diagnostisch Centrum (handmatig) - vragenlijst tegen advies met ontslag (handmatig) - 2 x afname MATE - 1x CQ-Index einde ambulante behandeling

**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):**

Als de cliënt stabiel in zijn herstelproces is gekomen wordt een behandeling afgerond. Indien nodig wordt een cliënt (na overleg en instemming hiermee door regiebehandelaar en cliënt) doorverwezen voor verdere behandeling o.a. comorbiditeit. De huisarts wordt hiervan middels een ontslagbrief op de hoogte gebracht en geadviseerd omtrent verdere verwijzing. Wanneer in de nog lopende behandeling sprake en akkoord is met verdere verwijzing na afronding behandeling (door regiebehandelaar en cliënt) wordt door het casemanagement reeds een aanmelding hiervoor gedaan bij de toekomstige nieuwe behandelorganisatie (vanwege de wachttijden). Dit wordt vermeld in de ontslagbrief huisarts. Indien een cliënt niet akkoord gaat met verdere verwijzing wordt dit niet door Solutions in gang gezet. Dit advies wordt in de ontslagbrief aan de huisarts geschreven, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen heeft.

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

Via een verwijzing van de huisarts kan cliënt opnieuw worden aangemeld voor een intake. Tijdens deze intake wordt het beleid bepaald voor een behandeling binnen Solutions of wordt indien noodzakelijk cliënt naar elders verwezen (via de huisarts).

**IV. Ondertekening**

**Naam bestuurder van Stichting SolutionS Center:**

P.S. Jonkers

**Plaats:**

Voorthuizen

**Datum:**

29-11-2016

**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](http://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.