

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 CaleidoZorg
Hoofd postadres straat en huisnummer: Postbus 6110
Hoofd postadres postcode en plaats: 3130 DC Vlaardingen
Website: www.caleidozorg.nl
KvK nummer: 53385829
AGB-code(s): 2222-0462

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Him Vishnudatt
E-mailadres: info@caleidozorg.nl
Telefoonnummer: 0884564400

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://caleidozorg.nl/vestigingen/>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

CaleidoZorg biedt specialistische ggz op verschillende locaties in het land waarbij nauw samengewerkt wordt met gezondheidscentra en huisartsenpraktijken. Wij hebben hier ook samenwerkingsovereenkomsten voor. De visie van CaleidoZorg is dat we het liefst in gezondheidscentra gevestigd zijn vanwege de korte lijnen en snelle overleggen met de huisartsen.

5. Stichting CaleidoZorg heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz
de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting CaleidoZorg 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.

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting CaleidoZorg 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 en psychiater

8. Structurele samenwerkingspartners

Stichting CaleidoZorg 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):

De functie van de samenwerkingsverbanden met de samenwerkingspartners heeft te maken met efficiënte verwijzingen, terugverwijsafspraken, consultatie, casuïstiekbespreking en korte lijnen met elkaar. Dit vindt voornamelijk plaats tussen de huisarts/POH ggz en de behandelaren van CaleidoZorg. Vlaardingen: Huisartsenpraktijk Copenhaege: <https://www.copenhaege.nl/> Rotterdam: Medisch Centrum Zuidwijk: <http://www.mczuidwijk.nl/> Den Haag: Huisartsenpraktijk Van Der Schoor en Jabroer: <http://www.ghpl.nl/> Eindhoven: <https://tongelre.sge.nl/home> Tilburg: Huisartsenpraktijk J. Atillaoglu-Tjon A Tham: <http://www.docvadis.nl/j.l.m.p-atillaoglu-tjonatham/index.html> Amsterdam: <http://www.sw-sl.nl/node/12>

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting CaleidoZorg ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle medewerkers worden bij aanneming gescreend en daarna wordt er intervisie, supervisie en bijscholing aangeboden.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Tijdens MDO's wordt het behandelbeleid gecontroleerd.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Intervisie, supervisie en bijscholing.

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 Stichting CaleidoZorg is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Wekelijks MDO op alle locaties waarbij op chronologische wijze de patiënten worden besproken en het behandelbeleid en voortgang behandeling vastgelegd wordt in het EPD.

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

In overleg met behandelend psychiater, huisarts en/of de toekomstige behandelaar wordt beoordeeld waar patiënt het beste behandeld kan worden. Bijvoorbeeld bij een dreigende crisis is er overleg met huisarts en de crisisopnameafdeling voor opname van patiënt.

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

In dergelijke situaties is de hoofdbehandelaar van patiënt eindverantwoordelijk voor uitvoer van het behandelbeleid binnen CaleidoZorg.

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 CaleidoZorg 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: Fred Meerhof

Contactgegevens: klachten@caleidozorg.nl

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: caleidozorg.nl/contact

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Stichting De Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: nog invullen

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.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: <https://caleidozorg.nl/contact/>

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):

Alle aanmeldingen komen binnen bij de frontoffice, deze neemt binnen 24 uur contact op met patiënt en draagt zorg voor een eerste afspraak/intake binnen 5 werkdagen. Intake en screening wordt verricht door de psycholoog en psychiater in een tijdsbestek van 4-6 weken. Communicatie verloopt via telefoon, e-mail en post.

14b. Binnen Stichting CaleidoZorg 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 CaleidoZorg 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):

Zie hierboven. De diagnose wordt door de hoofdbehandelaar gesteld en besproken in het adviesgesprek wat aansluitend gepland is op het psychiatrisch onderzoek.

16. Behandeling

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

Fase 1: Kennismaking tussen patiënt en behandelaar, daarna start intake en screening Fase 2: Afname ROM Fase 3: Psychiatrisch onderzoek door regiebehandelaar Fase 4: MDO Fase 5: Adviesgesprek, informed consent tussen patiënt en behandelaar Fase 6: Start behandeling

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):

Er is tijdens de behandeling voldoende ruimte voor contact tussen patiënt en regiebehandelaar.

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

Er zijn MDO's waar de voortgang van de behandeling van patiënt wordt besproken en eventueel wordt bijgesteld. Het bijstellen van het behandelbeleid vindt plaats in overleg met patiënt. Tussentijds wordt de ROM afgenomen en besproken met patiënt.

16.d Binnen Stichting CaleidoZorg 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):

Er worden follow up afspraken met de regiebehandelaar gepland om de behandeling te volgen en eventueel bij te stellen. Dit gebeurt gemiddeld om de vier maanden.

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

De cqi wordt afgenomen aan het eind van de 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):

Na afsluiting van de intake wordt de verwijzer geïnformeerd over het behandelbeleid. Daarnaast is er een tussentijdse rapportage na ongeveer zes maanden en aan het eind van de behandeling wordt de verwijzer wederom geïnformeerd. Wij vragen toestemming aan de patiënt om de verwijzer te mogen informeren. Het antwoord hierop van patiënt respecteren wij.

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

Er kan altijd rechtstreeks contact opgenomen worden met CaleidoZorg en haar behandelaren. In de regel heeft patiënt rechtstreeks contact met onze behandelaren.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting CaleidoZorg:

HH Vishnudatt

Plaats:

Vlaardingen

Datum:

21-11-2016

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 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.