

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: Aerrea b.v.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Lagedijk 128
Hoofd postadres postcode en plaats: 1544BK ZAANDIJK
Website: www.aerrea.nl
KvK nummer: 58701923
AGB-code 1: 22220642

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: A.Oostindier
E-mailadres: oostindier@errea.nl
Telefoonnummer: 0614606803

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.aerrea.nl

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Aerrea is zorginstelling waar zorg aangeboden wordt in Specialistische GGZ (SGGZ) op ambulante basis. Het team bestaat uit psychiater en psychologen. De instelling werkt samen met huisartsen, groepspraktijken in de regio en vrijgevestigden.

5. Aerrea b.v. heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Aerrea b.v. 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:
Clienten kunnen met de volgende problematiek bij Aerrea terecht: diverse vormen van angstklachten, stemmingsproblematiek en traumagerelateerde klachten.
De cliënten bij Aerrea zijn zelf van beroep zorgprofessionals (o.a. huisartsen, psychologen, medisch specialisten, tandartsen)
Aerrea biedt de volgende vormen van zorg: schematherapie, inzichtgevende therapie, groepstherapie en EMDR.
Voor de aanwezige zorgvormen kan de volgende beroepsgroep als regiebehandelaar optreden: psychiater.

8. Structurele samenwerkingspartners

Aerrea b.v. 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):
Aerrea werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/clienten/patientenzorg samen met de volgende partners.

1. Vrijgevestigde zorgaanbieders voor op- en afschaling, intervisie en consultatie:
 - 1.1 Praktijk keijzer
 - 1.3 Psychotherapiepraktijk van Raaltenpark
 - 1.5 Ruysdaelcollectief
2. Huisartsen voor door- en terugverwijzing:
 - 2.1 Huisartsenpraktijk Stadionweg 216
 - 2.2 Huisartspraktijk Broekema
3. GGZ-instellingen voor op- en afschaling:
 - 3.1 Zaans Medisch Centrum afdeling Psychiatrie
 - 3.2 Lievegoed Groep

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Aerrea b.v. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Aerrea ziet er op toe dat hulpverleners in de rol van regiebehandelaar aan de wettelijk vastgelegde eisen voldoen met betrekking tot de wet BIG voor de SGGZ. Tevens ziet Aerrea er op toe dat medebehandelaren geregistreerd zijn op de lijst CONO beroepen. Zorgverleners die op ZZP-basis werkzaam zijn voor Aerrea blijven zelf verantwoordelijk voor het voldoen aan de criteria voor een herregistratie. Wanneer een professional er niet in slaagt zich te kwalificeren voor herregistratie zal de samenwerking met Aerrea worden beëindigd.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Behandelingen worden binnen Aerrea zo veel mogelijk uitgevoerd volgens de richtlijnen opgesteld door de Nederlandse gezondheidsraad, geldend per beroepsgroep, tenzij hier gemotiveerd van afgeweken wordt. Daarbij zien de regie-behandelaren er op toe dat mede behandelaren de behandelingen zoveel mogelijk volgens de richtlijnen uitvoeren.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Volgens de geldende beroepscode minimaal 40 uur nascholing per jaar door geaccrediteerde nascholer.

10. Samenwerking

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

Link naar uw professioneel statuut: www.aerrea.nl

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

Aangezien het behandelteam momenteel uit zes personen bestaat is er wekelijks multidisciplinair overleg over de lopende behandelingen. Ook intensief samen met patiënten zien.

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

*Voor de start van de behandeling vindt er gedegen diagnostiek plaats waarbij in de behandeling de Psychiater wordt geconsulteerd.

*Op- of afschaling van behandeling binnen Aerrea vindt plaats naar aanleiding van de inschatting van de regiebehandelaar die vervolgens het initiatief neemt voor overleg met betrokken medebehandelaar.

* In het overleg wordt bepaald of de behandeling op- dan wel afgeschaald dient te worden.

10d. Binnen Aerrea b.v. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Er is geen noodzaak tot het hebben van een procedure, wij hebben een raad van inspiratie die wij kunnen raadplegen bij geschillen en ook een raad van toezicht die meerdere malen per jaar met ons meedenkt en kijkt.

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. Aerrea b.v. 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: VVPAO (Klachtencommissie Arkin en GGZinGeest)

Contactgegevens: postbus 20062, 3502 LB, Utrecht

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: http://www.vvpaoamsterdam.nl/congresses/congress_id=26/page=544

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: VVPAO (Klachtencommissie Arkin en GGZinGeest)

Contactgegevens: postbus 20062, 3502 LB, Utrecht

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: http://www.vvpaoamsterdam.nl/congresses/congress_id=26/page=544

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: www.aerrea.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):

Aanmelding telefonisch of via de contact email. In dit gesprek wordt tenminste uitleg gegeven over: de wachttijd en de werkwijze. Na aanmelding schriftelijke uitleg over procedure en het verstrekken van een intakeformulier voor gegevens. Tevens worden er ROM vragenlijsten verstuurd.

Intake door een van de therapeuten na intern overleg. In dit gesprek worden de klachten van de client besproken, de levensgeschiedenis en de wensen omtrent behandeling geïnventariseerd. In overleg wordt wel/niet met de behandeling gestart.

14b. Binnen Aerrea b.v. 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 Aerrea b.v. 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):

Alles in een hand, van of psycholoog of psychiater. Vanaf het moment van aanmelding is er voor de patiënt een vast aanspreekpunt (psycholoog of psychiater). Wanneer psycholoog de intake doet ziet psychiater de patiënt ook. Overleg over de diagnose vindt plaats mondeling. Dossiervoering hierover door de psychiater.

16. Behandeling

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

Er wordt een voorzet gemaakt voor een behandelplan door de behandelaar. Deze wordt aangevuld door de patient. De regiebehandelaar (psychiater) kijkt mee naar het behandelplan.

Wanneer cliënt instemt met het behandelvoorstel middels het behandelplan, bevestigt cliënt dit door het behandelplan te ondertekenen.

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):

Regiebehandelaar is aanspreekpunt als medebehandelaar vragen heeft of de patient.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Aerrea b.v. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Voortgang van behandelingen worden minimaal eens per 3 maanden geëvalueerd aan de hand van het behandelplan.

16.d Binnen Aerrea b.v. 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):

In principe evalueert de behandelaar de voortgang en effectiviteit van de behandeling. Mocht er aanleiding toe zijn dan is de regiebehandelaar aanwezig bij de evaluatie. Als er geen aanleiding toe is dan bespreekt medebehandelaar de evaluatie met de hoofdbehandelaar eens per 3 maanden. Bij veel patiënten vindt de evaluatie plaats gedurende de groepbehandeling in de groep.

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

De tevredenheid van cliënten wordt binnen Aerrea mondeling en via ROM gemeten. Binnen de groepen wordt het eens per 3 maanden besproken.

De tevredenheid is te allen tijde bespreekbaar op initiatief van client. Wanneer client aangeeft bezwaren te hebben ten opzichte van de huidige gang van zaken betreffende de behandeling neemt de regiebehandelaar deze in overweging en komen met een binnen de mogelijkheden van de instelling passend advies/voorstel.

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):

Mits client instemt wordt er per brief verslag gedaan van het beloop van het behandeltraject aan de verwijzer. In deze brief komt minimaal aan de orde: het beloop van de behandeling, de effectiviteit van de verschillende interventies en het resultaat van de behandeling. Eveneens worden er adviezen in de brief opgenomen om terugval te voorkomen, evenals adviezen betreffende eventuele vervolg ondersteuning c.q. behandeling.

Op indicatie gebeurt bovenstaande telefonisch.

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

In het geval van een crisis na beëindiging van behandeling is cliënt in eerste instantie aangewezen contact op te nemen met de huisarts of huisartsenpost, waarna er eventueel een doorverwijzing plaatsvindt naar de crisisdienst.

Wanneer er sprake is van een terugval kan patiënt zich, mits in bezit van een verwijfsbrief van de huisarts, opnieuw aanmelden bij Aerrea voor behandeling. Aerrea spant zich in deze gevallen in om zo snel als mogelijk een afspraak te plannen voor een gesprek met behandelaar.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Aerrea b.v.:

A.Oostindier

Plaats:

Zaandijk

Datum:

11-03-2019

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);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.