

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: de FortaGroep
Hoofd postadres straat en huisnummer: Westblaak 94
Hoofd postadres postcode en plaats: 3012KM ROTTERDAM
Website: www.fortagroep.nl
KvK nummer: 54994691
AGB-code 1: 73732118

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: A. Seinen
E-mailadres: directie@fortagroep.nl
Tweede e-mailadres: a.seinen@forta.nl
Telefoonnummer: 010-7600143

3. Onze locaties vindt u hier

Link: https://www.fortagroep.nl/contact#bezoek_adressen

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).:

De FortaGroep is gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van psychische en psychiatrische klachten, zowel in de basis GGZ als de specialistische GGZ. Vanuit servicegerichte praktijken bieden enthousiaste psychologen en psychiaters behandeling voor volwassenen, jongeren en kinderen. De FortaGroep staat voor uitstekende zorg vanuit een servicegericht behandelproces.

4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoform

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

Overig, namelijk: Mensen met PTSS kunnen terecht bij het intensief trauma team.
Mensen met kanker en psychische problemen.
Mensen met GGZ problematiek afkomstig uit andere culturen

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Voor de uitvoering van deze zorgprogramma's is samenwerking met andere GGZ instellingen, gemeenten, wijkteams en huisartsen van groot belang. Op het gebied van opname- en crisisfaciliteiten zijn grotere GGZ instellingen de experts. In de Regio Rijnmond, Haaglanden en Midden Holland is de FortaGroep een betrouwbare en transparante partner van gemeenten en wijkteams. De samenwerking met huisartsen als professional en verwijzer is uitstekend. Er zijn samenwerkingsverbanden met grotere groepen huisartsen. Ook biedt de FortaGroep praktijkondersteuning POH-GGZ in de huisartsenpraktijk. Onder punt 7 worden de samenwerkingsverbanden nader toegelicht. Waar nodig (en indien actueel) zijn wij een betrokken partij bij transfertafel gesprekken in o.a. regio Rotterdam, midden Holland en zuid Hollandse eilanden.

6. de FortaGroep heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz: GZ-psycholoog, Psychotherapeut, klinisch (neuro)psycholoog, verpleegkundig specialist en psychiater kunnen als regie behandelaar optreden
de gespecialiseerde-ggz: GZ-psycholoog*, Psychotherapeut*, klinisch (neuro*)psycholoog, verpleegkundig specialist* en psychiater kunnen als regie behandelaar optreden.

* i.c.m. een klinisch psycholoog of psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

de FortaGroep 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):

Voor de volwassenenzorg heeft de FortaGroep hechte samenwerkingsverbanden met huisartsen en huisartspraktijkondersteuning (POH-GGZ):

- IZER is een zorggroep van huisartsen gericht op de samenwerking in een keten van zorgprofessionals in de regio Rotterdam-Rijnmond waaronder de FortaGroep. www.izer.nl
Vlambloem 61, 3068 JG Rotterdam
- ZEL is een organisatie die actief is in het ondersteunen en ontwikkelen van samenwerkingsverbanden voor klantgerichte en hoogwaardige gezondheidszorg in de regio Nieuw Waterweg Noord, Delfland, Westland en Oostland. www.ZEL.nl Stokdijkkade 21a, 2671GX Naaldwijk.
- Cohaesie, dit bureau geeft ondersteuning in de eerste lijn in de regio Voorne Putten, Rozenburg, Hoogvliet en Pernis. www.Cohaesie.nl. Voorstraat 2, 3201BB Spijkenisse.
- Drechtdokters, regionale 1e lijnsorganisatie in de regio Drechtsteden en West-Alblasserwaard. www.drechtdokters.nl. Antoniuslaan 1c, 3341GA Hendrik Ido Ambacht.
- Ksyos TeleMedisch Centrum: biedt huisartsen de mogelijkheid om online psychologen en psychiaters bij de FortaGroep te consulteren. www.kysos.nl Bavinckhouse Professor J.H. Bavincklaan 2-4, 1183 AT Amstelveen
- Zorgimpuls, steunpunt Koel. 010-24 10 222
- Wij zijn vertegenwoordigd met één of meer spreekkamers in 10 Gezondheidscentra.

- Voor opname- en crisisfaciliteiten werkt de FortaGroep samen met de omliggende grote GGZ instellingen Antes, GGZ Delfland, Parnassia, GGZ Rivierduinen, GGZ Breburg en Yulius. Voor het opleidingsaanbod werkt de FortaGroep samen met de Stichting PDO-GGZ voor de GZ en KP opleiding.

Voor de e-health ondersteuning werken wij samen met Therapieland (www.therapieland.nl)

Voor de kind & jeugd zorg heeft de FortaGroep diverse samenwerkingsverbanden met

ketenpartners:

- Centrum voor Jeugd en Gezin Schiedam (CJG) ondersteunt het gezond en veilig opgroeien van kinderen door preventieve en snelle inzet van zorg, dichtbij en in de omgeving van het gezin. www.cjgschiedam.nl Noordvest 20, 3111 PH Schiedam
- Weer Samen Naar School (WSNS) realiseert passend onderwijs op basisscholen in de regio Schiedam, Vlaardingen en Maassluis. www.wsns3801.nl Piersonstraat 31, 3119 RG Schiedam
- Bureau Jeugdzorg Stadsregio Rotterdam (BJZ) en Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond werkt samen met ouders en het netwerk van het gezin aan een veilige opvoedsituatie. www.jeugdbeschermingrotterdamrijnmond.nl Delftseplein 29, 3083AK Rotterdam
- Stichting MEE Rotterdam Rijnmond ondersteunt mensen met een beperking zodat zij mee kunnen doen in de samenleving. www.meerrotterdamrijnmond.nl Schiedamse Vest 154, 3011 BH Rotterdam
- Maatschappelijke Dienstverlening Nieuwe Waterweg (Minters) in het bijzonder Schoolmaatschappelijke dienstverlening biedt verschillende diensten op het gebied van maatschappelijke ondersteuning. www.minters.nl Galgkade 3, 3133 KN Vlaardingen
- Kinderhaven
(afdeling neurologie kinderen van Havenziekenhuis Rotterdam)
www.havenziekenhuis.nl/patienten/afdeling-specialisme/kinderhaven Haringvliet 2, 3011 TD Rotterdam
- Advies en Meldpunt Kindermishandeling (AMK) www.jeugdzorgnederland.nl/amk

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

de FortaGroep ziet er als volgt op toe dat:

8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Professionals bij de FortaGroep zijn universitair opgeleid. Minimaal 40% is BIG geregistreerd en kunnen daarmee optreden als regiebehandelaar. BIG registraties gelden voor de beroepen: arts, psychiater, psychotherapeut, GZ-psycholoog en klinisch (neuro)psycholoog. De overige psychologen zijn minimaal in opleiding voor een beroepsregistratie van de Vereniging voor gedrags- en cognitieve therapie. Het selectieproces bij sollicitatie bestaat uit een beoordeling van geschiktheid op papier en een gesprek. Geschiktheid wordt gebaseerd op basis van diploma's, registraties, vaardigheden, ervaring, beschikbaarheid en inschatting van persoonlijkheid. Contracten, NAW-gegevens, paspoort, diploma's, registraties en VOG (verklaring omtrent gedrag) zijn vereist aanwezig in het personeelsdossier. Bij professionals werkzaam in de Kind & Jeugd zorg is een nieuwe VOG ieder jaar vereist.

8b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Voor het optimaal functioneren van medewerkers door systematisch toetsen van professioneel handelen en bekwaamheid hanteert de FortaGroep een jaarcyclus van resultaat en ontwikkel gesprekken met elke werknemer. Jaarlijks worden afspraken gemaakt over activiteiten, kennis- en vaardighedenontwikkeling en ondersteuning vanuit de FortaGroep. Deze afspraken worden gaande weg het jaar geëvalueerd en eventueel bijgesteld. In de resultaat en ontwikkelgesprekken worden belangrijke zaken vastgelegd zoals resultaatdoelstelling, gedrag (bijvoorbeeld nabijheid en afstand, persoonlijke veiligheid, bejegening en collegialiteit) en vakmatige kennis.

Daarnaast is op het intranet van Fortagroep, Wiki genaamd, een overzicht van onze zorg- en

kwaliteitsstandaarden te vinden, zodat collega's volgens de richtlijnen behandelen. De informatie voorziening voor collega's ter ondersteuning van behandelingen (behandelformulieren) is up-to-date en omvat enkel geprotocolleerde en evidence-based of wetenschappelijk bewezen formulieren. Op elke locatie zijn de boeken omtrent protocollaire behandelingen aanwezig. Bij herziening van zorgstandaarden of ontwikkelingen worden deze tevens doorgevoerd in onze werkwijze. Indien een collega (bijvoorbeeld na het volgen van scholing) nieuwe kennis heeft opgedaan over ontwikkelingen op het gebied van evidence-based behandelingen kan er gemakkelijk een verbeteringsignaal als kwaliteitsregistratie worden gemaakt om dit kenbaar te maken bij de behandelinhoudelijk managers.

8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De FortaGroep stelt zich ten doel om haar professionals te faciliteren in het vergroten van kennis en vaardigheden in hun vakgebied door middel van postacademische scholing. Op basis van het algemeen beleid, het kwaliteitsbeleid en de uitkomsten van resultaat en ontwikkelgesprekken stelt de directie jaarlijks een gespecificeerd opleidingsplan op. In dit opleidingsplan wordt rekening gehouden met het beleid op organisatieniveau en de individuele behoeften van medewerkers. Het opleidingsplan wordt jaarlijks geëvalueerd. De FortaGroep wil haar deskundigheid vooral blijven verbeteren en onderhouden op het gebied van de wetenschappelijk bewezen behandelingen. Systeemtherapeutische kennisbevordering wordt gefaciliteerd voor de medewerkers die met kinderen en jeugdigen werken. Alle basis psychologen zijn minimaal in opleiding voor een beroepsregistratie van de VGct. Andere functies zoals arts, psychiater, klinisch psycholoog, GZ-psychologen, psychotherapeuten en orthopedagogen, secretaresse en administratief medewerker worden gefaciliteerd in deskundigheidsbevordering door symposia, training of cursussen. Alle medewerkers in opleiding voor een BIG beroep; klinisch psycholoog, psychotherapeut of GZ-psycholoog ontvangen wekelijks supervisie en werkbegeleiding. Daarnaast ontvangen alle niet BIG geregistreerd behandelaren wekelijks werkbegeleiding. De registraties van gevolgde opleidingen worden bijgehouden in het opleidingsregister. Naast de opleidingsmogelijkheden is er deskundigheidsbevordering in de vorm van een referatencyclus. Deze is toegankelijk voor alle medewerkers waarin per referaat drie relevante onderwerpen gepresenteerd worden zoals bijvoorbeeld de laatste stand van zaken omtrent EMDR, aandacht voor slaapstoornissen, omgaan met hoog begaafdheid, autisme, kortdurend behandelen, belangrijke therapeutfactoren tijdens behandelen en IBSR.

9. Samenwerking

9a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Ja

9b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen de FortaGroep is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Bij de FortaGroep is er in ieder team wekelijks een multidisciplinair overleg voor de inhoudelijke bespreking van behandeltrajecten. Hierbij is zoveel mogelijk het gehele team aanwezig maar in iedergeval de teamleider, regiebehandelaren, klinisch psycholoog en eventueel een psychiater. Van de besproken behandeltrajecten worden de conclusies door de (regie)behandelaar weergegeven in het cliëntendossier. In het online dossier voor cliënt (genaamd clientportaal) is inzichtelijk voor cliënt welke betrokkenen er bij een mdo overleg aanwezig zijn geweest. Deze betrokkenen hebben 2 weken voorafgaand aan een mdo overleg tot 2 weken na een mdo overleg toegang tot een dossier van een cliënt welke niet bij hen in behandeling is.

9c. de FortaGroep hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Voorafgaande aan de intakefase vindt de eerste beoordeling plaats van de verwijzing voor basis-GGZ of specialistische-GGZ. De verwijzing wordt samen met de bevindingen tijdens de intake overgenomen of aangepast. Bij een aanpassing van het zorgtraject wordt dit binnen 10 dagen

gecommuniceerd naar de verwijzer, meestal de huisarts. Daarna kan aanpassing van het behandelplan met eventueel op- of afschalen van het zorgniveau kan afhankelijk van de bevindingen op ieder moment in het behandeltraject plaatsvinden. Structureel zijn er bij iedere behandeling twee vaste evaluatiemomenten: halverwege de behandeling de 6e tot 7e sessie met een ROM tussenmeting (zie ook 16c), in de Basis GGZ is dit na 4 sessies. En op het moment dat na 14 sessies (bij K&J na 20 sessies) de behandeling niet afgerond kan worden. Indien een behandeling wel afgerond kan worden, vindt er een eindevaluatie plaats. De volgende aspecten komen in de evaluatie aan de orde:

- In welke mate wordt aan de hulpvraag voldaan?
- Zijn de klachten veranderd?
- Zijn er factoren op grond waarvan de behandeling moet worden bijgesteld?
- Is de cliënt tevreden over het verloop van de behandeling?

Op indicatie kan de behandeling met een duidelijk afgesproken aantal sessies verlengd worden. Indien vervolgbehandeling elders geïndiceerd is, wordt overlegd met de huisarts of bureau jeugdzorg voor verder beleid en eventuele doorverwijzing.

9d. Binnen de FortaGroep geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Voor escalaties op diverse onderwerpen hanteert de Fortagroep een kwaliteitsregistratiesysteem. Naast de "melding incidenten cliënten" worden in dit systeem "afwijkingen in de zorgverlening" geregistreerd, evenals "klachten". Als een verschil van inzicht tussen bij het zorgproces betrokken zorgverleners niet opgelost kan worden tijdens een multidisciplinaire bespreking dan wordt een verschil van inzicht geregistreerd als "afwijkingen in de zorgverlening" met een korte beschrijving van het probleem. Deze registratie wordt daarmee onderdeel van een procedure in het kwaliteitssysteem van de FortaGroep waarbij geprotocolleerd diverse stappen doorlopen worden inclusief evaluatie om tot een oplossing te komen met vanzelfsprekend een gedegen terugkoppeling aan de cliënt met verslaglegging in het cliëntdossier. Bij een melding in het kwaliteitssysteem is altijd de behandelinhoudelijk manager, dan wel behandelinhoudelijk directeur betrokken.

10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

10a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

10b. 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

10c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ DIS:

Ja

11. Klachten en geschillenregeling

11a. De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <https://www.fortagroep.nl/media/file/klachtenreglementfortagroep.pdf>

11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg Algemeen
Contactgegevens: Postbus 90600, 2509LP Den Haag. Tel 070 – 310 53 80

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/komt-u-niet-tot-een-oplossing/>

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

12. 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://fortagroep.nl/clienten/wachttijden/>

13. Aanmelding en intake

13a. 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):

De intakeprocedure bij de FortaGroep bestaat uit twee intakegesprekken bij een psycholoog. De tweede intaker is altijd een BIG geregistreerd psycholoog/regiebehandelaar. Cliënten melden zich telefonisch aan, worden verwezen via een verwijssysteem van de huisarts of via de website: www.FortaGroep.nl. Cliënten worden binnen 48 uur teruggebeld door het secretariaat. In overleg met de cliënt worden afspraken gemaakt voor een pre-intake bij Kind & Jeugd en een eerste en tweede intakegesprek bij volwassenen. De cliënt wordt verzocht de verwijfsbrief van de huisarts bij de eerste intake mee te nemen plus een identiteitsbewijs. De afspraken worden schriftelijk bevestigd per email of indien deze niet beschikbaar is er post.

Pre-intake bij Kind & Jeugd: Een BIG-geregistreerde psycholoog belt terug voor een pre-intake. Deze beoordeelt of de cliënt bij de FortaGroep geholpen kan worden. Hierna wordt er met ouders en/of jongere een afspraak gemaakt voor het intakegesprek.

Intake bij volwassenen: De eerste intaker wordt meestal ook de uitvoerend psycholoog. Voorafgaand aan het eerste intakegesprek krijgt de cliënt via e-mail twee vragenlijsten: een klachtenscreener (DIPP), en een ROM-voormeting (In combinatie met een ROM-nameting bij afsluiten van de behandeling kan het behandel-effect worden gemeten.)

Het tweede intakegesprek vindt aansluitend binnen 1 tot 2 weken plaats door een BIG geregistreerde psycholoog. Dit tweede gesprek is voor eventuele aanvullingen aan het eerste intakegesprek en bespreking van de conclusie met diagnose en behandelplan. Wanneer er een akkoord is wordt een toestemmingsformulier getekend. Tevens wordt na akkoord van cliënt het online cliëntdossier (genaamd cliëntportaal) beschikbaar gesteld, hier heeft een cliënt inzage in de vastgelegde informatie over het behandelproces (intake, evaluatie, ontslag), sessie verslagen en verzonden brieven.

13b. Binnen de FortaGroep 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

14. Diagnostiek

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen de FortaGroep 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):

Tijdens het eerste intakegesprek wordt aan de hand van de ingevulde vragenlijsten aanvullende vragen gesteld over de klachten en achtergrond/levensomstandigheden van een cliënt. Een diagnostische conclusie wordt geformuleerd en een voorstel voor het behandelplan wordt gemaakt. Hierbij worden de algemeen geldende indicatiecriteria van de FortaGroep gehanteerd. In het behandelplan zijn de diagnostische gegevens en de inhoud van de behandeling opgenomen. Dit samen met de conclusie van het intakeverslag is tevens de brief aan de huisarts. De cliënt krijgt beschikking over het behandelplan/intakeverslag. De tweede intaker is de regiebehandelaar. Deze bespreekt de bevindingen en de diagnose. Het toestemmingsformulier met de diagnose en het behandelplan wordt doorgenomen en ondertekend door de cliënt. In het toestemmingsformulier wordt toestemming gevraagd voor het versturen en inwinnen van behandelgegevens bij de huisarts. Als informatie verstuurd of opgevraagd moet worden bij andere instellingen, bureau jeugdzorg of de bedrijfsarts, dan wordt hier apart toestemming voor gevraagd tijdens de behandeling. Op indicatie kan aanvullend psychologisch of psychiatrisch onderzoek volgen. Indien een cliënt niet voor behandeling in aanmerking komt dan volgt terugverwijzing naar de verwijzer met eventuele suggesties voor een verder traject indien een cliënt hierover wil nadenken. Is cliënt het eens met een doorverwijzing naar een andere GGZ instelling, dan doen wij deze aanmelding.

15. Behandeling

15a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

Het behandelplan wordt opgesteld op basis van indicatiecriteria voor een behandeling. De volgende factoren zijn hierbij van belang:

1. De behandelaar formuleert samen met de cliënt een concrete hulpvraag waarin de cliënt zich herkent.
2. Duidelijkheid over de behandelwensen, de duur en mogelijkheid voor behandeling, verwachtingen en het perspectief na behandeling is essentieel. Zowel de cliënt als de behandelaar komen zo op een heldere lijn qua verwachtingen en mogelijkheden van de behandeling.
3. Ook de verwijzer, zoals bijvoorbeeld de huisarts, is gebaat bij duidelijkheid en transparantie over welke behandeling geboden kan worden en hoe die eruit ziet. Samen met de cliënt en de verwijzer worden eventuele nadere afspraken gemaakt over bijvoorbeeld over wat te doen in een crisissituatie.
4. De diagnose is gesteld, de hulpvraag geformuleerd en de psychosociale context inclusief het dagelijks functioneren zijn bekend. Vanuit bevoegdheid, deskundigheid en bekwaamheid stelt de behandelaar vervolgens een behandelplan op samen met de cliënt.
5. Deskundigheid van het multidisciplinaire team wordt benut voor unieke kennis over specifieke problematiek en behandelingen.
6. Als er voor een compleet behandelplan deelgebieden van deskundigheid en ervaring nodig is dan kan ook buiten de de FortaGroep gekeken worden naar samenwerking. Bijvoorbeeld opnamemogelijkheden bij psychotische problematiek en ernstige depressies, kortdurende crisisinterventies bij bordelinepersoonlijkheidspathologie, maatschappelijk/juridische dienstverlening bij schulden, huisvestingsproblemen en problemen met justitie maar ook combinatiebehandelingen bij verslaving aan cannabis, alcohol of benzodiazepines.

15b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

Bij de FortaGroep wordt de tweede intake gedaan door de regiebehandelaar (zie punt 15). Afhankelijk van de uitkomst van de intakefase wordt het behandelplan opgesteld en een passend zorgpad gekozen. De rol en taken van de regiebehandelaar zijn bij de FortaGroep vastgelegd in de diverse zorgpaden en kan dus verschillen per zorgpad. Bijvoorbeeld bij korte behandeling is in de loop van de behandeling de regiebehandelaar alleen zonedig betrokken en bij afsluiting. Bij langere zorgpaden vindt er telefonisch contact of een face-to-face contact plaats tussen de regiebehandelaar en de cliënt bij evaluatie momenten of wijzigingen in de behandeling. De regiebehandelaar neemt deel aan het multidisciplinaire overleg voor het contact met de behandelaar.

15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen de FortaGroep als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

In de specialistische GGZ wordt rond de 6e tot 7e sessie een ROM tussenmeting in een e-health omgeving klaargezet voor de cliënt. Rond de 8e sessie evalueert de behandelaar met de cliënt de voortgang van de behandeling aan de hand van de ROM meting. Overige input wordt geleverd door de cliënt en de behandelaar over de voortgang van de behandeling. De volgende aspecten komen in de evaluatie aan de orde:

- In welke mate wordt aan de hulpvraag voldaan?
- Zijn de klachten veranderd?
- Zijn er factoren op grond waarvan de behandeling moet worden bijgesteld?
- Is de cliënt tevreden over het verloop van de behandeling?

Op indicatie kan de behandeling met een duidelijk afgesproken aantal sessies verlengd worden. Indien vervolgbehandeling extern geïndiceerd is, wordt indien nodig overlegd met de huisarts of bureau jeugdzorg voor verder beleid en eventuele doorverwijzing.

15d. Binnen de FortaGroep 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):

Rond de 6e tot 7e sessie wordt een ROM tussenmeting in een e-health omgeving klaargezet voor de cliënt, de uitvoerend behandelaar schrijft een kort evaluatie verslag (evt. samen met de cliënt) over de voortgang van de behandeling en de tot dan toe bereikte resultaten. Dan vindt een tussenevaluatie plaats met de regiebehandelaar, welke de evaluatie, voortgang, nog te verwachten wensen/uitkomsten en evt. knelpunten bespreekt met de cliënt. Aanluitend wordt de behandeling vervolgd zoals afgesproken, danwel vervolgd met een aanvulling in het behandelbeleid.

Wanneer na het doorlopen van het vooropgestelde behandelplan blijkt dat afronden (nog) niet geïndiceerd is, wordt opnieuw een evaluatieverslag geschreven (samen met cliënt) en deze ter beoordeling aan de regiebehandelaar voorgelegd en er een opnieuw een evaluatie plaatsvindt tussen regiebehandelaar en cliënt. Op indicatie kan de behandeling met een duidelijk afgesproken aantal sessies verlengd worden. Indien vervolgbehandeling elders geïndiceerd is kan worden overlegd met de huisarts of bureau jeugdzorg voor verder beleid en eventuele doorverwijzing.

15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen de FortaGroep op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De FortaGroep beschouwt het meten van de waardering en tevredenheid van cliënten als belangrijk middel om de dienstverlening te verbeteren en de klanttevredenheid te verhogen. De klanttevredenheid wordt gemeten met de Verkorte CQi-amb, een gestandaardiseerde vragenlijst ten behoeve van het meten van de cliënttevredenheid in de curatieve GGZ. De CQi wordt standaard bij het afsluiten van ieder zorgtraject digitaal klaargezet voor de cliënt Voor K&J is voor het meten van de cliënttevredenheid op de website een vragenlijst beschikbaar. Deze vragenlijst is grotendeels gelijk aan de gestandaardiseerde GGZ-thermometer. De uitkomsten van de tevredenheidsmeting

worden gepubliceerd op de website van de FortaGroep. Daarnaast verzoeken wij cliënten ons te beoordelen op zorgkaart Nederland.

16. Afsluiting/nazorg

16a. 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):

De behandeling wordt afgesloten:

- wanneer de doelstellingen die zijn vastgelegd in het behandelplan zijn bereikt
- wanneer de gerapporteerde klachten voldoende afgenomen zijn
- wanneer beide partijen overeenstemming bereiken over de afsluiting van de behandeling
- indien de cliënt eenzijdig besluit de behandeling te beëindigen
- indien de therapeut niet de geïndiceerde behandeling binnen de FortaGroep kan bieden.

Bij afsluiting wordt de behandeling met de cliënt geëvalueerd door de regiebehandelaar en de behandelaar. Er wordt aandacht besteed aan terugvalpreventie. De behandelaar betreft hierbij de ROM nameting en legt de evaluatie vast in de ontslagbrief die wordt opgeslagen in het EPD. Tevens wordt de nazorg vanuit de FortaGroep besproken en vastgelegd in de ontslagbrief. Met toestemming wordt de ontslagbrief vervolgens via zorgmail verstuurd aan de huisarts. Indien cliënten tijdens de behandeling gebruik hebben gemaakt van online therapiemodules via het platform Therapieland, dan blijven deze 15 jaar na het afronden van de behandeling voor een cliënt beschikbaar.

16b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

Cliënten die na afsluiting van de behandeling een terugval hebben of in crisis raken, kunnen contact opnemen met de huisarts. De huisarts kan in overleg met de regiebehandelaar bij de FortaGroep eventueel snel een herverwijzing realiseren.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van de FortaGroep:

Johan van Luik

Plaats:

Rotterdam

Datum:

03-06-2021

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.