

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: Reconext GGZ
Hoofd postadres straat en huisnummer: Capucijnenweg 9
Hoofd postadres postcode en plaats: 6286BA Wittem
Website: www.reconext.nl
KvK nummer: 80384811
AGB-code 1: 22221297

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Rob Hendricx
E-mailadres: rob@reconext.nl
Tweede e-mailadres: rob@reconext.nl
Telefoonnummer: 0651543988

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://reconext.nl/contact/>

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.:

Reconext GGZ biedt behandeling en ondersteuning aan volwassenen met een verslaving en aanverwante stoornissen zoals depressie, trauma, angst- en persoonlijkheidsproblematiek. Wij behandelen onder meer middelenverslavingen en gedragsverslavingen. Onze behandeling is gericht op het bereiken van abstinentie, waarbij we tevens de onderliggende problematiek aanpakken en begeleiding bieden om verschillende leefgebieden te verbeteren. We zijn ons ervan bewust dat de rol van familie en naasten van grote invloed is op het herstel van onze cliënten. Uiteraard heeft de problematiek van de cliënt ook invloed op hen. De familie en naasten worden dan ook actief bij de behandeling betrokken door onder andere systeemgesprekken. De behandeling vindt plaats in een kleinschalige behandelsetting. Reconext richt zich inhoudelijk op het aanbieden van wetenschappelijk bewezen effectieve methoden (evidence-based) en onderscheidt zich door een aanpak die gericht is op -inter-actieve en ervaringsgerichte leervormen, waarbij er veel gebruik gemaakt wordt van de natuur en natuurlijke elementen.

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):

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl

Verślavingsproblematiek en (onder andere) persoonlijkheidsproblematiek, traumagerelateerde- en/of angstklachten, aandachtstekort- en gedragsproblematiek en stemmingsklachten.

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Reconext maakt gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

- Huisartsenpraktijken.
- Een netwerk van ervaren collega's in de psychologie/psychiatrie.
- Andere GGZ instellingen.
- Opleidingsinstituten.
- Instellingen en organisaties voor begeleid en beschermd wonen.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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. Reconext GGZ heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz:

Bij Reconext wordt er momenteel uitsluitend door psychiaters opgetreden in de rol van indicierend of coördinerend regiebehandelaar en door GZ-psychologen in de rol van coördinerend regiebehandelaar, in samenwerking met voorgenoemde psychiater(s) in de rol van indicierend regiebehandelaar.

6b. Reconext GGZ heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicierend regiebehandelaar:

Bij Reconext wordt er momenteel uitsluitend door psychiaters opgetreden in de rol van indicierend regiebehandelaar.

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Bij Reconext wordt er momenteel uitsluitend door psychiaters opgetreden in de rol van indicierend of coördinerend regiebehandelaar en van GZ-psychologen in de rol van coördinerend regiebehandelaar, in samenwerking met voorgenoemde psychiater(s) in de rol van indicierend regiebehandelaar.

Categorie B Indicierend regiebehandelaar:

Bij Reconext wordt er momenteel uitsluitend door psychiaters opgetreden in de rol van indicierend regiebehandelaar.

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Bij Reconext wordt er momenteel uitsluitend door psychiaters opgetreden in de rol van indicierend of coördinerend regiebehandelaar en van GZ-psychologen in de rol van coördinerend regiebehandelaar, in samenwerking met voorgenoemde psychiater(s) in de rol van indicierend regiebehandelaar.

Categorie C Indicierend regiebehandelaar:

Bij Reconext wordt er momenteel uitsluitend door psychiaters opgetreden in de rol van indicierend regiebehandelaar.

Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:

Bij Reconext wordt er momenteel uitsluitend door psychiaters opgetreden in de rol van indicierend of coördinerend regiebehandelaar en van GZ-psychologen in de rol van coördinerend regiebehandelaar, in samenwerking met voorgenoemde psychiater(s) in de rol van indicierend regiebehandelaar.

7. Structurele samenwerkingspartners

Reconext GGZ 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)):

Herstelzorg Heuvelland: Doorverwijzing en consultatie / ondersteuning of behandeling bij verblijf

safehouse.

Adres: Capucijnenweg 9, 6286 BA, Gulpen-Wittem. Website: <https://herstelzorg-heuvelland.nl/>

Zuyderwende: Op- en afschaling zorg, doorverwijzing en consultatie.

Adres: Willemstraat 119, 6412 AR, Heerlen. Website: <https://www.zuyderwende.nl/>

Point-O (GGZ): Op- en afschaling zorg, doorverwijzing en consultatie / Doorverwijzing en consultatie bij verblijf safehouse.

Adres: Pastoor van Winkelstraat 39, 5374 BG, Schaijk. Website: <https://point-o.nl/>

Villa Ramadas-GGZ: Op- en afschaling zorg, doorverwijzing en consultatie.

Adres: Kampstraat 38d, 6163 HG, Geleen. Website: <https://www.villaramadas-ggz.nl/>

Connection SGGZ: Op- en afschaling zorg, doorverwijzing en consultatie.

Adres: Nachtegaallaan 3, 5613 CM, Eindhoven. Website: www.connection-sggz.nl

Serenity GGZ: Ambulante detox. Op- en afschaling zorg, doorverwijzing en consultatie.

Adres: Reaalruwe 37, 6218 CM, Maastricht. Website: <https://www.serenity-ggz.nl/>

Fundamentum: Klinische detox.

Adres: Rijksweg 30-32, 6269 AC, Margraten. Website: <https://www.fundamentum.nl/>

Afkickkliniek Valkenburg: Klinische detox.

Adres: Vroenhof 146, 6301 KJ, Valkenburg. Website: <https://afkickkliniek.nu/>

KL-ik (& KL-ik Reset): Doorverwijzing en consultatie / ondersteuning of behandeling.

Adres: Steenweg 67b, 6131 BD, Sittard. Website: <https://kl-ik.nl/>

ZIO (/Tipp): Ondersteuning bij verwijzingen en correspondentie met huisartsen.

Adres: Wilhelminasingel 81, 6221 BG, Maastricht. Website: <https://www.zio.nl/>

GGZadmin: Ondersteuning Planning en Control.

Website: <https://ggzadmin.nl/>

Elsden Training: Beroepstraining in de verslavingszorg.

Adres: Camerastraat 23, 1322 BB, Almere. Website: <https://elsden.nl/>

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Reconext GGZ 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.

Reconext geeft invulling aan het lerend netwerk door het stimuleren en onderhouden van verbindend contact met andere zorgaanbieders. Hierin staat centraal het communiceren en optimaliseren van de geboden zorg, door overlegmomenten met betrekking tot zowel organisatie-, personeels- als (individueel) cliëntniveau.

Tevens wordt er (onderling of in samenwerking) actief onderzocht welke leer- of opleidingsmogelijkheden er zijn om de professionaliteit op hoogstaand niveau te waarborgen.

In ons lerend netwerk werken hebben wij ons -onder andere- verbonden aan de volgende partijen:

Herstelzorg Heuvelland.

Adres: Capucijnenweg 9, 6286 BA, Gulpen-Wittem. Website: <https://herstelzorg-heuvelland.nl/>

Zuyderwende.

Adres: Willemstraat 119, 6412 AR, Heerlen. Website: <https://www.zuyderwende.nl/>

Point-O (GGZ).

Adres: Pastoor van Winkelstraat 39, 5374 BG, Schaijk. Website: <https://point-o.nl/>

Villa Ramadas-GGZ.

Adres: Kampstraat 38d, 6163 HG, Geleen. Website: <https://www.villaramadas-ggz.nl/>

GGZadmin.

Website: <https://ggzadmin.nl/>

Elsden Training.

Adres: Camerastraat 23, 1322 BB, Almere. Website: <https://elsden.nl/>

KL-IK (& KL-IK Reset).

Adres: Steenweg 67b, 6131 BD, Sittard. Website: <https://kl-ik.nl/>

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Reconext GGZ ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Bij Reconext staat kwalitatieve en duurzame zorg centraal. De behandelingen binnen Reconext worden daarom uitsluitend uitgevoerd door bekwame, gediplomeerde, gecertificeerde en bevoegde werknemers. Bij aanneming van een medewerker wordt gecontroleerd of de kandidaat in het BIG-register staat vermeld, indien de functie dit vereist, en/of over de juiste afgeronde opleidingen beschikt. Medewerkers zijn zelf verantwoordelijk voor blijvende registratie. Een VOG wordt aangevraagd alvorens een medewerker start. Het bezoeken van symposia, cursussen, opleidingen ten behoeve van accreditatie, behoud van registraties en/of deskundigheidsbevordering wordt actief gestimuleerd.

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

Reconext werkt met een zorgprogramma conform de richtlijnen, protocollen en zorgpaden in de GGZ. Behandelpannen worden opgesteld conform richtlijnen en protocollen die op het gebied van de verslavingszorg geïndiceerd zijn. Er worden periodieke evaluaties uitgevoerd van het zorgaanbod, daarin rekening houdend met recente ontwikkelingen en wetenschappelijk onderbouwde inzichten binnen het werkveld en daarmee bijdragend aan de kwaliteit van het geleverde werk en de ontwikkeling van onze medewerkers. Reconext beoogt de kwaliteitsmanagement certificering binnen de richtlijnen van HKZ/ISO voor 2024 behaald te hebben. Dit houdt onder andere in dat er met grote regelmaat interne en externe audits zullen gaan plaats vinden op het volgen van de richtlijnen, protocollen en kwaliteitseisen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Reconext vindt de waarborging van de kwaliteit en deskundigheid van haar werknemers essentieel. Mogelijke registratie en herregistratie eisen van de verschillende kwaliteitsregisters worden in daarom in acht genomen. Regiebehandelaars en/of BIG-geregistreerde werkzaam bij Reconext zijn vereist om hun benodigde accreditatiepunten te behalen. Daarnaast waarborgt Reconext de deskundigheid van onze werknemers actief door het stimuleren van het bezoeken van symposia, nascholing, bijscholing, cursussen en interne trainingen voor deskundigheidsbevordering. Reconext richt zich er verder op om haar medewerkers supervisie en intervisie te bieden.

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 Reconext GGZ 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):

Bij Reconext draagt de regiebehandelaar de eindverantwoordelijkheid voor de informatieoverdracht (met toestemming van de cliënt) in samenwerking met de overige coördinatoren voor de diverse behandeltrajecten. Alle relevante informatie wordt verstrekt aan andere behandelaren die bij de zorgverlening van de cliënt betrokken zijn. Wanneer de behandeling is gestart dragen de (mede)behandelaren zorg voor de informatieoverdracht (met toestemming van de cliënt) en geven alle relevante informatie aan de regiebehandelaar. De verslaglegging geschiedt middels het Elektronisch Patiënten Dossier EPD. Bij (on)voorzien afwezigheid draagt de regiebehandelaar zorg voor een adequate overdracht en voor toegankelijke informatie ten behoeve van degene(n) die hem/haar waarneemt (waarnemen) of vervangt (vervangen). Tweewekelijks (minstens eenmaal per kwartaal) vindt er een overleg plaats tussen de de indicierend en coördinerende regiebehandelaar van de diverse behandeltrajecten, indien hiervan sprake is. Cliënten worden bij Reconext behandeld door een multidisciplinair team bestaande uit professionals. Er zijn vaste, (dagelijks) terugkerende multidisciplinaire overleggen en evaluatiemomenten geldend voor alle behandelteams. Tevens sluiten betrokken externe begeleiders ook bij evaluatiemomenten aan indien van toepassing. Dagelijks vindt er bij aanvang en afsluiting van de dag een kort MDO tussen de behandelaren plaats. Iedere week vindt er een uitgebreid MDO plaats, waarin zo mogelijk het voltallige multidisciplinair team aansluit. De vorderingen en aandachtspunten worden met de huisarts gecommuniceerd (telefonisch en/of via verslaglegging in briefvorm).

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

Op- en afschaling van de zorg vindt binnen Reconext plaats door besluitvorming in het multidisciplinair overleg. Tijdens deze overlegmomenten worden de belangen van cliënten bewaakt en blijven de (regie)behandelaren ten alle tijden actief betrokken. Tijdens de behandeling vinden er verschillende evaluatiemomenten plaats, waarbij er onder andere gebruik wordt gemaakt van ROM gegevens. Reconext werkt volgens een stepped-care principe. Een behandeltraject heeft een vooraf bepaalde looptijd, waarbij we nadrukkelijk in de gaten houden dat er niet langer behandeld wordt dan nodig is, daarmee het curatieve principe in acht houdend. Het (mogelijke) af- en opschalen van zorg vindt in overleg met de cliënt en andere betrokken behandelpartijen plaats en volgt naar aanleiding van de evaluatie- en (/of) multidisciplinaire overlegmomenten. De uiteindelijke beslissingsverantwoordelijkheid van dit proces ligt bij Reconext altijd bij de betreffende regiebehandelaar. De genomen besluiten worden zo goed mogelijk gecommuniceerd naar de huisarts van de betreffende cliënten. Indien af- of opschaling van de zorg niet binnen de mogelijkheden van Reconext verwezenlijkt kan worden, wordt er verwezen naar zorgaanbieders die deze mogelijkheden wel kunnen bieden.

Afschalen van de zorg wordt geïndiceerd indien:

- Klachten dusdanig zijn afgenomen dat er geen belemmering in het dagelijks functioneren meer optreedt, waardoor de cliënt geen (passende) hulpvraag meer heeft.
- De behandeldoelen uit het behandelplan zijn behaald.
- De zorgvraag een lagere zorg-/behandelintensiteit of setting behoeft.

Opschalen van de zorg wordt geïndiceerd indien:

- Er sprake is van het herhaaldelijk terugvallen in (problematisch) middelengebruik of

(verslavings)gedrag.

-Er uit de evaluaties blijkt dat een intensiever traject noodzakelijk is doordat klachten blijven bestaan of zelfs verergeren.

-Er nieuwe stoornissen in beeld komen die een intensiever/ander specialisme of behandeling vereisen.

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

Bij een verschil van inzicht tussen de bij het zorgproces betrokken zorgverleners volgt Reconext de volgende escalatieprocedure, vooropgesteld dat de regiebehandelaar de uiteindelijke verantwoordelijkheid voor de besluitvorming geniet:

In eerste instantie vindt er collegiale raadpleging plaats bij collega behandelaars die niet direct bij de behandeling van de betrokken cliënt betrokken zijn. Mocht deze collegiale raadpleging niet leiden tot een eensgezinde visie dan wordt het verschil van inzicht besproken met de regiebehandelaar. Deze neemt, mogelijk na consultatie van een collega regiebehandelaar -binnen dan wel buiten de organisatie-, een besluit.

Mochten de regiebehandelaar en medebehandelaars niet tot overeenstemming kunnen komen over de inhoud en uitvoering van een behandelplan, wordt er gehandeld conform een uniforme escalatieprocedure.

1. Voorleggen van het geschil aan de leidinggevende van het behandelteam (indien leidinggevende en regiebehandelaar niet dezelfde persoon zijn).

2. Escalatie naar de directie welke, indien nodig, een externe deskundige instantie om een finaal oordeel zal vragen. Hierbij wordt in eerste instantie gebruik gemaakt van het Lerend netwerk.

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: <https://reconext.nl/klachtenregeling/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg Algemeen
Contactgegevens: Postadres: Postbus 90600, 2509 LP, Den Haag. Bezoekadres: Bordewijklaan 46, 2591 XR, Den Haag. Website: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/zorg-algemeen/>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://reconext.nl/klachtenregeling/>

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

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse 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: <https://reconext.nl/behandeling-voor-verslaving/wachttijd/>

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):

De aanmelding (telefonisch, mail of bericht via website) wordt ontvangen door onze collega's van het bureau ondersteuning, die vervolgens telefonisch contact opnemen met de cliënt. Wanneer er een indicatie is voor behandeling, wordt er door het casemanagement een telefonische screening uitgevoerd.

Wanneer deze aansluit bij de indicatie voor een behandeling, worden afspraken voor intakes en een adviesgesprek gepland met een psycholoog, een GZ psycholoog en een psychiater respectievelijk. De communicatie met patiënt verloopt gedurende deze periode zowel telefonisch als per mail.

14b. Binnen Reconext GGZ 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)

Na het ontvangen van de aanmelding wordt er aanvankelijk contact met de zorgvrager opgenomen voor het maken van een afspraak voor een telefonische screening. Hierbij wordt gecontroleerd of de zorgvrager beschikt over een geldige verwijzing. Pas wanneer dit bevestigd is, wordt er, bij initiële indicatie voor behandeling, een uitgebreide intakeprocedure gestart. De intakeprocedure bestaat uit een intakegesprek met een psycholoog, waarbij de klachtenanamnese en de hulpvraag van de zorgvrager centraal staan. Een vervolgesprek met de cliënt vindt plaats met een GZ psycholoog en na een overlegmoment tussen de regiebehandelaren (GZ psycholoog en psychiater) waarin de bevindingen van het intakegesprek worden besproken, volgt er een adviesgesprek met de psychiater. Op basis van de gegevens uit de intakeprocedure en het overleg, de klachtenpresentatie en hulpvraag stelt de psychiater de diagnose en de zorgzwaarte en neemt op basis hiervan, altijd in overleg met de cliënt, een besluit of Reconext een passende behandeling kan bieden. De regiebehandelaren zijn in het proces verantwoordelijk voor het bepalen van de zorgvraagtypering en de passende setting waarin de cliënt behandeld zal worden. De conclusie van het adviesgesprek wordt aan de verwijzer teruggekoppeld.

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 iedere cliënt wordt minimaal een tweetal behandelaren (waarvan tenminste één regiebehandelaar) toegewezen op basis van specifieke expertise, persoonlijke match, hulpvraag cliënt en beschikbaarheid. Welke behandelaren en disciplines het best passend lijken, wordt bepaald

bij een structureel overlegmoment tussen de regiebehandelaren (vóór de start van de behandeling van de cliënt). Tijdens de intake worden door de psycholoog en GZ psycholoog op basis van de aard van de problematiek en de inbreng van de cliënt een concept behandelplan gemaakt. Dit concept behandelplan wordt in opdracht van de regiebehandelaar verder opgesteld en afgerond in de week dat de cliënt de behandeling is start (definitieve versie na revisie in week twee). Binnen Reconext vinden we het van belang dat een behandelplan tot stand komt door inbreng van twee partijen, namelijk de cliënt en het behandelteam. Het behandelplan wordt besproken in een multidisciplinair overleg (MDO). Taken worden door de regiebehandelaar verdeeld op basis van de verschillende disciplines binnen het behandelteam. Het behandelplan wordt standaard minimaal twee keer geëvalueerd tijdens de behandeling. De huisarts/verwijzer wordt geïnformeerd over de intake, bevindingen en het overeengekomen behandelplan, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar heeft. Dit wordt schriftelijk in het EPD vastgelegd.

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):

Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar. Binnen Reconext wordt zorg verleend vanuit een multidisciplinair team die gezamenlijk onderdeel zijn van de geleverde behandeling. De regiebehandelaar is er voor verantwoordelijk dat alle behandelonderdelen bijdragen aan de behandeldoelstelling (integraliteit van het behandelproces). Daarom vindt Reconext het van belang dat de regiebehandelaar het gehele zorgproces coördineert en verantwoordelijk aanspreekpunt is voor de cliënt en zijn naasten. Bij verschil van mening of onenigheid tussen medebehandelaar en de cliënt, kan de cliënt dit bespreken met de regiebehandelaar, waarna bemiddeling plaats kan vinden tussen cliënt en medebehandelaar. Vaak zijn er daarnaast meerdere zorgverleners direct betrokken bij de behandeling die als aanspreekpunten fungeren.

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

Reconext monitort de behandeling door structurele multidisciplinaire overlegmomenten, voortgangsbesprekingen en evaluaties van de behandelplannen die gepaard gaan met het invullen van vragenlijsten in het kader van voortgangs- en kwaliteitsmetingen en ROM.

16d. Binnen Reconext GGZ 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):

Bij Reconext wordt het de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding standaard minimaal twee keer geëvalueerd tijdens een behandeltraject. Indien de situatie daar aanleiding toe geeft, zijn extra evaluatie- of gespreksmomenten naar behoeven in te plannen. Om naasten van de cliënt actief in het proces te betrekken, bieden wij de mogelijkheid voor systeemgesprekken.

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

Reconext vindt het belangrijk dat haar cliënten zich gehoord en gezien voelen. De tevredenheid van onze cliënten hebben wij dan ook hoog in het vaandel. Tijdens evaluatiemomenten wordt hieraan extra aandacht besteedt en aanvullend daarop worden zij gevraagd om tevredenheidsvragenlijsten in te vullen. Bij afronding van een behandeling worden onze cliënten verzocht om (vrijwillig) een waardering op zorgkaartnederland.nl in te vullen. Daarnaast worden ons cliënten geïnformeerd over onze cliëntenraad, bij wie ze eveneens terecht kunnen inzake hun tevredenheid (of overige vragen).

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 vervolghandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Naast de eerdergenoemde evaluatiemomenten met de cliënt zelf, waarin de resultaten van de behandeling grondig worden doorgenomen, wordt de huisarts/verwijzer geïnformeerd over het verloop van de behandeling en eventueel advies voor een vervolghandeling en -behandelaar door middel van een begeleidend schrijven, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar heeft. Dit wordt schriftelijk in het EPD vastgelegd. Mocht er sprake zijn van een geïndiceerde vervolghandeling stelt een direct betrokken (regie)behandelaar zich altijd ontvankelijk voor een overdracht moment, indien de cliënt hiertoe toestemming verschaft.

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:

Reconext is zich bewust van het risico op het ontstaan van een crisis of terugval na afsluiting van de behandeling. Wij maken onze cliënten er dan ook van bewust dat zij zich tot ons kunnen wenden voor advies of ondersteuning. Dit geldt zeker ook voor hun naasten, met in achthouding van de AVG regelgeving. In geval van een actuele crisis wordt er in eerste instantie altijd naar de betreffende huisarts(enpost) of de crisisdienst verwezen. Via onze website of telefonisch kan er contact worden gelegd, waarna dit contact zo snel mogelijk wordt opgevolgd door een werknemer binnen de organisatie.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Reconext GGZ:

Rob Hendricx / Gerald Beek

Plaats:

Wittem

Datum:

04-10-2023

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.