

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: Faas Psychologie
Hoofd postadres straat en huisnummer: Leidseweg 557
Hoofd postadres postcode en plaats: 2253JJ Voorschoten
Website: www.faaspsychologie.nl
KvK nummer: 65232038
AGB-code 1: 22221282

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Ariane Faas
E-mailadres: a.faas@faaspsychologie.nl
Tweede e-mailadres: info@faaspsychologie.nl
Telefoonnummer: 0715426143

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.faaspsychologie.nl

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.:

Faas Psychologie is in 2010 opgericht en is uitgegroeid tot een dynamische praktijk. We staan voor een exclusieve zorgbeleving en geloven dat we dit kunnen bereiken door het bieden van een prettige werkplek. Het team van professionals bestaat uit klinisch psychologen, psychiaters, psychotherapeuten, GZ- psychologen, basis psychologen en een huisarts. We zijn gevestigd op het landgoed Ter Wadding te Voorschoten en openen per 01-04-2022 een nieuwe vestiging in het rijksmonument aan de Herenstraat 2 te Voorburg.

Professionals in de GGZ staan vaak enorm onder druk. Helaas komt het dan ook steeds vaker voor dat door een hoge werkdruk, personeelstekort en verlies van autonomie het vak niet meer kan worden uitgevoerd zoals men dat voor ogen had. Bij Faas Psychologie doen we het anders. Wij staan voor een exclusieve zorgbeleving voor onze patiënten. Onze visie is dat we dat alleen kunnen bereiken door het bieden van een perfecte werkplek waarin onze collega's optimaal gefaciliteerd worden om het vak, waar ze zoveel passie voor hebben, uit te kunnen oefenen.

Wij richten ons op de doelgroep volwassenen vanaf 18 jaar en bieden een breed palet aan behandelingen. Behandelingen kunnen individueel of in groepsverband plaatsvinden. Tevens is het mogelijk om online behandeling te volgen.

Met een hoogopgeleid multidisciplinair team zijn we in staat om de volgende behandelvormen te bieden: Psychologische begeleiding, Psychotherapie, Psychodiagnostisch onderzoek, Psychiatrische consultatie en Farmacotherapie

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

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoform

Eetstoornis

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

Nee

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

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Huisartsenpraktijken, Collega psychologen en psychotherapeuten en GGZ-instellingen

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie model 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. Faas Psychologie heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz: GZ-psycholoog, Psychotherapeut, Klinisch Psycholoog en Psychiater.

6b. Faas Psychologie heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar: Klinisch Psycholoog en Psychiater

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar: GZ-psycholoog, Psychiater, Klinisch Psycholoog en Psychiater

Categorie B Indicerend regiebehandelaar: Klinisch Psycholoog en Psychiater

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar: GZ-psycholoog, Psychiater, Klinisch Psycholoog en Psychiater

Categorie C Indicerend regiebehandelaar:

Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:

Categorie D Indicerend regiebehandelaar:

Categorie D Coördinerend regiebehandelaar:

7. Structurele samenwerkingspartners

Faas Psychologie 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)):

LUBEC: samenwerking in het kader van de postdoctorale opleiding tot Klinisch Psycholoog en doorverwijzing voor behandeling en diagnostiek (<https://www.universiteitleiden.nl/sociale-wetenschappen/lubec>)

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Faas Psychologie 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.

De indicerende en coördinerende regiebehandelaren hebben twee maal per jaar een multidisciplinair overleg om op die manier te reflecteren en van elkaar te leren.

Er is reeds sprake van een samenwerkingsverband met het LUBEC (Universiteit Leiden).

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Faas Psychologie ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Bij Faas Psychologie vormen kwaliteit, professionaliteit en een exclusieve zorgbeleving de basis van de zorg. Wij verbeteren de kwaliteit van de zorg continu door middel van tevredenheidsonderzoeken, zowel onder patiënten, personeel alsmede onder verwijzers. Het leveren van hoogwaardige kwaliteit gaat gepaard met het borgen van het proces van dienstverlening.

Tijdens het werving- en selectieproces van medewerkers worden het arbeidsverleden en minimaal twee referenties onderzocht. Het verslag van het overleg met de twee referenties wordt opgeslagen in het personeelsdossier. Tevens wordt gecontroleerd of de juiste diploma's aanwezig zijn. Het BIG-register wordt geraadpleegd en een kopie inschrijving wordt opgeslagen in het personeelsdossier.

Voor Psychologen geldt dat een kopie van de LOGO-verklaring wordt opgeslagen in het personeelsdossier. Daarnaast wordt het tuchtregister geraadpleegd en is een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) nodig voor indiensttreding. Faas Psychologie heeft een schriftelijke overeenkomst met alle medewerkers die voor Faas Psychologie werken.

Het team van Faas Psychologie voldoet aan de kwaliteitseisen die voortvloeien uit de beroepsregistraties, specialismen en beroepsverenigingen, te weten: intervisie, visitatie, bij- en nascholing, registratie-eisen van de specifieke behandelvaardigheden en de beroepscode van de beroepsverenigingen.

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

Binnen Faas Psychologie wordt een beoordelingscyclus gehanteerd die gebaseerd is op vier contactmomenten in het jaar: een ontwikkelgesprek waarin resultaat- en ontwikkelafspraken worden vastgelegd (een functioneringsgesprek), twee voortgangsgesprekken waarin de voortgang op de afspraken wordt besproken en een beoordelingsgesprek waarin de resultaten worden besproken en geëvalueerd. De afspraken worden op individueel niveau vastgelegd.

De behandelingen die wij aanbieden zijn gebaseerd op de zorgpaden die zijn afgeleid van de GGZ zorgstandaarden.

Zorgverleners zijn gehouden zich te conformeren aan de richtlijnen en standaarden die gelden binnen de beroepsvereniging waarbij zij zijn aangesloten.

Na de intake wordt tijdens het indicatieoverleg getoetst of conform de kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen wordt gehandeld.

Na de intakeprocedure wordt iedere patient elk kwartaal besproken in het MDO en wordt getoetst of de betrokken zorgverleners nog handelen conform de kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De scholing en ontwikkeling van de medewerkers van Faas Psychologie zijn belangrijke uitgangspunten. Medewerkers beschikken over een persoonlijk ontwikkelbudget en stellen jaarlijks een persoonlijk ontwikkelplan op.

Er wordt jaarlijks door het bestuur een opleidingsplan opgesteld op basis van het algemeen beleid, het kwaliteitsbeleid en de wensen van de individuele medewerkers. Dit plan wordt jaarlijks geëvalueerd.

Er is veel aandacht voor interne scholing. Er zijn maandelijks lunchreferaten, maandelijks

intervisiemomenten, een jaarlijkse inhoudelijke teamdag en er worden incompany trainingen aangeboden.

Faas Psychologie is erkend als opleider voor de postdoctorale opleidingen tot GZ-psycholoog, psychotherapeut en klinisch psycholoog. Elk half jaar starten er per locatie twee stagiairs die de master Klinische Psychologie aan de Universiteit Leiden volgen.

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 Faas Psychologie 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):

Er is dagelijks een multidisciplinair overleg (MDO) voor de inhoudelijke bespreking van de behandeltrajecten van patiënten. Tijdens dit overleg zijn in principe alle behandelaren aanwezig: Psychiaters, Klinisch Psychologen, Psychotherapeuten, GZ-psychologen en Psychologen. Bij elk MDO is in ieder geval minimaal een klinisch psycholoog en/of een psychiater aanwezig. Tijdens het MDO wordt een verslag gemaakt in het elektronisch patiënten dossier.

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

Tijdens de intakeprocedure wordt vastgesteld of er sprake is van een indicatie voor de gespecialiseerde GGZ en of de hulpvraag van de patiënt passend is bij het zorgaanbod van Faas Psychologie. Indien er geen indicatie is voor de gespecialiseerde GGZ, wordt de patiënt terugverwezen naar de verwijzer (doorgaans een huisarts, medisch specialist of verwijzer vanuit de GGZ).

Elke drie maanden vindt er een regiegesprek plaats waarbij de zorgvraagtypering en de zorgvraag in kaart worden gebracht. Daarnaast worden het behandelplan en de behandeling geëvalueerd. Na dit regiegesprek wordt de patiënt binnen twee weken besproken in het MDO.

Gedurende elk moment in de behandeling, maar in ieder geval eens per drie maanden tijdens zowel de regiegesprekken als het MDO wordt gekeken of de de zorg op- of afgeschaald moet worden naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon.

Er vinden elk kwartaal ROM-metingen plaats waarbij de voortgang van de behandeling in kaart wordt gebracht en aan het einde van de behandeling wordt de patiënt gevraagd de CQI (patiënttevredenheidslijst) in te vullen.

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

Wanneer verschillende behandelaren niet tot een gezamenlijk plan van aanpak komen vanwege een verschil van mening op grond van professionele standaarden en richtlijnen of inhoudelijke overwegingen, wordt er gehandeld zoals beschreven in de escalatieprocedure in het kwaliteitssysteem van Faas Psychologie.

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://lvvp.info/wp-content/uploads/2021/01/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz-december-2020.pdf>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/>

Contactgegevens: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/contact/>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://lvvp.info/wp-content/uploads/2021/01/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz-december-2020.pdf>

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://www.faapsychologie.nl/contact/wachttijden>

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):

Patiënten komen met Faas Psychologie in contact via internet, doorverwijzing door huisarts of andere zorgprofessional of op eigen initiatief dankzij mond tot mond reclame of via internet.

Het eerste contact verloopt via mail, telefonisch of een bericht via de website.

Het secretariaat:

- Is dagelijks op vaste tijden telefonisch bereikbaar. Voicemails of emails worden binnen 24 uur beantwoord
- Beantwoordt eventuele vragen en verschaft informatie
- Stuurt desgewenst een folder toe.
- Vraagt bij een hulpvraag de benodigde gegevens uit.
- Gaat na of zorg geïndiceerd is en of de zorg kan worden verleend die aansluit op de hulpvraag van de patiënt (bij twijfel bespreekt zij dit met een behandelaar)
- Maakt een elektronisch patiëntdossier aan en voegt de verwijfsbrief toe aan het dossier. Vraagt ook informatie toe te sturen van eerdere behandelingen en voegt dit toe aan het dossier.
- Plant desgewenst een intakegesprek.
- Stuurt de patiënt een bevestigingsmail (indien de patiënt niet over een e-mailadres beschikt per brief) met daarin alle benodigde informatie (informatiebrochure, algemene voorwaarden, etc).

De intake vindt plaats door een psycholoog en een regiebehandelaar.

De psycholoog:

- Noteert de gegevens van een wettig identiteitsbewijs: documentnummer en burgerservicenummer.
- Controleert de verwijsbrief op onjuistheden, bespreekt informatie van eerdere behandelaren en bespreekt de intakevragenlijst.
- Bespreekt met de patiënt de wensen en verwachtingen, de eigen verantwoordelijkheid, relevante informatie over voorgaande zorg en de behandeldoelen.
- Maakt in het patiëntdossier een intakeverslag waarin een samenvatting van de anamnese, diagnostiek, classificatie volgens de DSM, hulpvraag, indicatie en eventuele vragen aan de regiebehandelaar worden vermeld.
- Neemt bij de patiënt de ROM (OQ'45) af.

De regiebehandelaar:

- Bespreekt de indicatie, diagnose, zorgvraagtypering, ROM en voorgestelde behandeling of onduidelijkheden met de patiënt.
- Vervolgens bespreekt de regiebehandelaar de intake in het indicatieoverleg. Nadien koppelt de regiebehandelaar het behandeladvies terug naar de patiënt en worden afspraken over de behandeling gemaakt met de patiënt. De regiebehandelaar bespreekt eventueel de geschatte wachttijd en de wijze waarop de patiënt in de tussentijd eventueel contact op kan nemen met Faas Psychologie.
- Verwijst desgewenst door of terug (eventueel voor een second opinion).
- Maakt in het patiëntdossier een intakeverslag waarin een samenvatting van het gesprek, diagnostiek, classificatie volgens de DSM, zorgvraagtypering en gemaakte afspraken worden vermeld.
- Informeert (bij toestemming van de patiënt) de huisarts schriftelijk over de gemaakte afspraken.

Het secretariaat:

- Controleert het Burgerservicenummer en de geldigheid van het identiteitsbewijs.
- Controleert indien nodig de verzekeringsgegevens.
- Regelt indien nodig een juiste verwijsbrief, wijst de patiënt daarop
- Draagt zorg voor het inplannen van afspraken of het plaatsen van een patiënt op de wachtlijst.

14b. Binnen Faas Psychologie 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)

Tijdens het intakegesprek met de psycholoog worden met behulp van de ingevulde vragenlijst aanvullende vragen gesteld. Tijdens het intakegesprek dat daarna plaatsvindt met de regiebehandelaar wordt een voorlopige conclusie geformuleerd en wordt samen met de patiënt tot een voorstel voor behandeling gekomen.

Tijdens het wekelijkse indicatieoverleg waarbij minimaal een klinisch psycholoog en/of een psychiater aanwezig is, worden alle intakes besproken. De diagnose, zorgvraagtypering en het behandelplan worden opgesteld. Tijdens de intakeprocedure kan duidelijk worden dat aanvullend psychodiagnostisch onderzoek wenselijk is. Het doel van dit onderzoek is om duidelijkheid te krijgen over de diagnose, belastbaarheid, indicatie of volgorde van behandeling.

De regiebehandelaar stelt in overleg met de patiënt de diagnose, zorgvraagtypering en het behandelplan vast. Dit wordt opgenomen in het dossier van de patiënt en na toestemming van de patiënt teruggekoppeld naar de verwijzer.

Mocht blijken dat de patiënt niet voor behandeling bij Faas Psychologie in aanmerking komt, dan word de patiënt terugverwezen naar de verwijzer met eventuele aanbevelingen.

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):

Het behandelplan wordt opgesteld tijdens het intakegesprek met de patiënt en de regiebehandelaar. Er wordt samen met de patiënt een concrete hulpvraag geformuleerd. Daarbij wordt gekeken naar de behandelwensen van de patiënt, de mogelijkheden voor behandeling bij Faas Psychologie, verwachtingen over de behandeling en het perspectief na de behandeling.

Vervolgens wordt het behandelplan tijdens het indicatieoverleg voorgelegd aan het multidisciplinaire team (waar altijd minimaal een klinisch psycholoog en/of psychiater aanwezig is).

Bij het teruggavegesprek wordt het behandelplan nogmaals met de patiënt doorgenomen en vastgesteld.

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):

De regiebehandelaar (GZ-psycholoog, Psychotherapeut, Klinisch Psycholoog of Psychiater) ziet de patiënt tijdens de intakefase tijdens het intakegesprek en tijdens de terugkoppeling van de bevindingen uit het indicatieoverleg. De regiebehandelaar is eveneens aanwezig tijdens het indicatieoverleg (hierbij is tevens minimaal een klinisch psycholoog en/of psychiater aanwezig). Bij de Gedurende de behandeling wordt een regiebehandelaar aangewezen (afhankelijk van bij wie de patiënt in behandeling gaat). Er vindt er eens per kwartaal een gesprek met de regiebehandelaar plaats. De bevindingen van dit gesprek worden eens per kwartaal ingebracht in het MDO (waar minimaal een klinisch psycholoog en/of psychiater aanwezig is). Tijdens het MDO wordt de behandeling geëvalueerd. Indien nodig vinden er extra gesprekken met de regiebehandelaar plaats. De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de behandeling en het dossier van de patiënt. De regiebehandelaar coördineert het zorgproces en is aanspreekpunt voor patiënt en de naasten van de patiënt. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het opstellen, uitvoeren en indien nodig bijstellen van het behandelplan. Daarnaast draagt de regiebehandelaar zorg voor een goede samenwerking en afstemming met de betrokken medewerkers.

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

Tijdens de behandeling vindt er regelmatig evaluatie plaats. Deze evaluatie wordt in ieder geval elke drie maanden vastgelegd tijdens het regiegesprek.

Wij maken gebruik van Routine Outcome Measurement (ROM). Met behulp van ROM worden regelmatig (in ieder geval aan het begin en aan het einde van de behandeling en daarnaast elke drie maanden) metingen gedaan bij de patiënt met als doel het evalueren en eventueel bijstellen van de behandeling. Voor de patiënt levert dit informatie op in hoeverre er tijdens het behandeltraject vooruitgang wordt geboekt. De behandelaar kan daardoor goed monitoren of de behandeling aanslaat en of de behandeling het gewenste effect heeft. Wij maken gebruik van de Outcome Questionnaire 45 (OQ'45).

16d. Binnen Faas Psychologie 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):

De regiebehandelaar evalueert elk kwartaal met de patiënt en de uitvoerende behandelaren de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Daarbij wordt gebruik gemaakt van de OQ'45, die elk kwartaal door de patiënt wordt ingevuld. Tevens wordt gekeken naar diagnostiek, het behandelplan en in hoeverre de doelen zijn behaald.

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

De tevredenheid van patiënten wordt in kaart gebracht middels structureel patiënttevredenheidsonderzoek (CQI) en Zorgkaart Nederland. Wij vragen zowel tijdens (in de wachtkamer) als na (via een verzoek middels de mail) de behandeling aan patiënten om een beoordeling op Zorgkaart Nederland te plaatsen. Daarnaast vragen we alle patiënten om na afronding van een behandeling de CQI in te vullen. Op basis van deze resultaten voeren we eenmaal per jaar een tevredenheidsonderzoek uit. Aan de CQI is een vraag toegevoegd op basis waarvan de NPS kan worden vastgesteld. Ook hierover wordt jaarlijks in het tevredenheidsonderzoek gerapporteerd.

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

Na afronden van de behandeling wordt samen met de patiënt een eindbrief opgesteld waarin ook de scores van de ROM worden vermeld. Enkel indien de patiënt akkoord is met de inhoud van de brief en het versturen van de brief, wordt de eindbrief via de beveiligde mail naar de huisarts gestuurd. De patiënt ontvangt op verzoek een kopie van de eindbrief.

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:

Patiënten kunnen bij de wens tot het hervatten van een behandeling contact opnemen met het secretariaat. Er zal dan zo snel mogelijk, in ieder geval binnen twee weken, een afspraak worden ingepland voor een gesprek om de hulpvraag te bespreken. Faas Psychologie fungeert niet als crisisdienst en in geval van crisis dient er dan ook contact te worden opgenomen met de huisarts die indien nodig kan doorverwijzen naar de crisisdienst.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Faas Psychologie :

Ariane Faas

Plaats:

Voorschoten

Datum:

28-12-2021

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.