

12.02.2022

Kwaliteitsstatuut

hertig

Colofon

Opgesteld in opdracht van: Directie Praktijk Hertig BV

Contactgegevens: Terborchstraat 16a
8011GG Zwolle

Opgesteld door: Praktijk Hertig

Contactgegevens: Terborchstraat 16A
8011 GG, Zwolle
[T] 085-0600 706
[E] info@praktijkhertig.nl

Uw contactpersoon: Anjes Hertig

Contactgegevens: [T] 085-0600 706
[E] anjes@praktijkhertig.nl

Datum: 12 februari 2022

Versie: 1.0

Inhoudsopgave

| | | |
|-----------|--|-----------|
| 1. | ALGEMENE INFORMATIE | 4 |
| 1.1. | Gegevens GGZ-aanbieder | 4 |
| 1.2. | Biedt zorg in | 5 |
| 1.3. | Beschrijving aandachtsgebied/aanbod | 5 |
| 1.4. | Samenstelling van de praktijk | 6 |
| 1.5. | Professioneel (multidisciplinair) netwerk | 7 |
| 1.6. | Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg | 7 |
| 1.7. | Behandeltarieven | 7 |
| 1.8. | Kwaliteitswaarborg | 7 |
| 1.9. | Klachten en geschillenregeling | 8 |
| 1.10. | Regeling bij vakantie en calamiteiten | 9 |
| 2. | HET ZORGPROCES | 10 |
| 2.1. | Wachttijd voor intake en behandeling en begeleiding | 10 |
| 2.2. | Aanmelding en intake/probleemanalyse | 10 |
| 2.3. | Diagnostiek | 12 |
| 2.4. | Behandeling en begeleiding | 13 |
| 2.5. | Afsluiting en nazorg | 15 |
| 3. | OMGANG MET CLIENTGEGEVENS | 17 |
| 4. | ONDERTEKENING | 18 |
| | Praktijk Hertig | 18 |

1. ALGEMENE INFORMATIE

Dit kwaliteitsstatuut van Praktijk Hertig is van kracht vanaf 12 februari 2022. In dit kwaliteitsstatuut kunt u lezen over de kaders van onze aanpak. Dit kwaliteitsstatuut draagt bij aan het leveren van de juiste hulp op de juiste plaats en door de juiste zorgverlener binnen een kwalitatief verantwoord netwerk. Dit kwaliteitsstatuut is vastgelegd in de publieke regelgeving en is openbaar. Vooralsnog is dit kwaliteitsstatuut een veldnorm voor de geneeskundige ggz zoals die onder de Zorgverzekeringswet aan mensen van 18 jaar en ouder wordt geleverd.

Het kwaliteitsstatuut beschrijft de wijze waarop Praktijk Hertig de integrale zorg voor de individuele cliënt heeft georganiseerd, in het bijzonder de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de betrokken (andere) zorgverleners. Ook hun onderlinge verhoudingen, op een zodanige manier dat de autonomie en regie van de cliënt zoveel mogelijk wordt gestimuleerd en de kwaliteit en de doelmatigheid van de zorg inzichtelijk en toetsbaar zijn.

1.1. Gegevens GGZ-aanbieder

| | |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| Naam Praktijk: | Praktijk Hertig BV |
| Praktijkadres: | Terborchstraat 16a, 8011GG Zwolle |
| Telefoonnummer: | 06-21979171 |
| Email | info@praktijkhertig.nl |
| Inschrijving KvK | 84948213 |
| Website | Praktijkhertig.nl |
| AGB-code praktijk | 94066672 |
| Indicerend regiebehandelaar | drs. A.M. Sloots-Hertig |
| Coördinerend regiebehandelaar | drs. A.M. Sloots-Hertig |
| Big-registratie | BIG: 69916244425 |
| Basisopleiding | Gezondheidszorgpsycholoog |
| AGB-code persoonlijk | 94104619 |

1.2. Biedt zorg in

Praktijk Hertig is een lokale opererende aanbieder van ambulante geestelijke gezondheidszorg (ggz) in de generalistische basis ggz (gbggz) in de categorie A en B.

| | |
|-------------|--|
| Categorie A | In deze categorie gaat het om situaties waarbij zowel de problematiek als het zorgaanbod laagcomplex is. Denk hierbij aan een depressieve stoornis waardoor iemand is uitgevallen op zijn werk en psychotherapie wordt gegeven, soms in combinatie met medicatie, om weer te herstellen. |
| Categorie B | In deze categorie gaat het om situaties met hoog complexe problematiek en een laagcomplex zorgaanbod. Het kan ook gaan om situaties waar hoog complexe problematiek aanvankelijk een hoog complex zorgaanbod vereiste, maar waar de situatie na verloop van tijd enigszins is gestabiliseerd, en het zorgaanbod een redelijk voorspelbaar beloop krijgt. Denk bijvoorbeeld aan de situatie waarbij het zorgaanbod aan de patiënt/cliënt van een FACT-team in stabiel vaarwater is gekomen. |

1.3. Beschrijving aandachtsgebied/aanbod

Praktijk Hertig is een zorgaanbieder van ambulante geestelijke gezondheidszorg in de generalistische basis ggz voor mensen van 18 tot 65 jaar oud. Praktijk Hertig biedt zorg van hoge kwaliteit, waarbij cliëntgerichtheid, doelmatigheid en deskundigheid voorop staan. Kernwaarden zijn een persoonlijke, duidelijke en doelgerichte aanpak gekenmerkt door maatwerk, openheid en resultaat.

Praktijk Hertig biedt ambulante behandeling voor milde stemmingsstoornissen, milde angststoornissen, trauma-gerelateerde stoornissen, ADHD, problemen met mild(e) alcohol- en middelengebruik, werk gerelateerde klachten en milde persoonlijkheidsproblematiek. Praktijk Hertig is specialist in lichaamsgeoriënteerde psychotherapie, waarbij EMDR en schematherapie gecombineerd worden met lichaamsgerichte interventies uit de vechtsport: Bokspychotherapie. Daarnaast

maakt Praktijk Hertig gebruik van Cognitieve Gedragstherapie, EMDR, schematherapie, Brainspotting en oplossingsgerichte therapie.

Praktijk Hertig maakt gebruik van individuele psychologische interventies die zowel face-to-face plaatsvinden als (op afspraak) ook digitaal. Naast behandeling biedt Praktijk Hertig ook diagnostisch onderzoek (dienend voor het behandeltraject) aan. De vorm en aanpak van onze zorgverleners binnen Praktijk Hertig zijn vastgelegd in door ons zelf opgestelde zorgpaden, die goed aansluiten op multidisciplinaire richtlijnen en specifieke behandelprotocollen, zoals ook het betrekken van naasten en het richten op herstelondersteuning.

1.4. Samenstelling van de praktijk

Aan Praktijk Hertig zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

De indicerende en coördinerende regiebehandelaar is:

Drs. Mevrouw A.M. Sloots-Hertig

Gezondheidszorgpsycholoog

Pro Justitia rapporteur NRGD

BIG-registratie: 69916244425

AGB-code: 94104619

Lidmaatschap: Nederlandse vereniging voor gezondheidszorgpsychologen: NVGZP

Lidmaatschap: Nederlandse Instituut voor Psychologen: NIP

Lidmaatschap: Vereniging EMDR Nederland: VEN

Lidmaatschap Nederlandse Orde van Beroepscoaches: NOBCO

Forensisch psychologisch gedragsdeskundige opgenomen in het Nederlands Register
Gerechtigd Deskundigen

Gecertificeerd EFT-therapeut: EFT

Gecertificeerd Brainspotting-therapeut: Brainspotting Nederland

De medebehandelaar is:

Dhr. P.T. Sloots

Sociaal pedagogisch werker

Aggressieregulatie- en weerbaarheidstrainer

Bokstherapeut

AGB-code: 90112458

Lidmaatschap: Stichting GezondZorg

1.5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

Praktijk Hertig maakt gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk van collega-therapeuten, psychologen en –psychotherapeuten. Praktijk Hertig is een lokale vestiging, waarbij telkens op lokaal niveau samenwerking of andere afspraken bestaan voor het goed functioneren van verticale of horizontale ketenzorg. Zo is af- en opschalen naar zorg door andere partijen in de keten steeds afdoende georganiseerd, waarbij cliënt passend zal worden ondersteund en overgedragen. Praktijk Hertig werkt samen met huisartsen, POH-GGZ'ers, crisisdienst en verblijfs- en behandelinstellingen.

1.6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Praktijk Hertig heeft bewust geen contracten met zorgverzekeraars.

1.7. Behandel tarieven

Praktijk Hertig publiceert de tarieven voor behandeling en zelfbetalers op haar website. Ook de tarieven voor no show zijn op de website gepubliceerd. Meer hierover leest u op Praktijkhertig.nl.

1.8. Kwaliteitswaarborg

Onze behandelaren bij Praktijk Hertig voldoen aan de kwaliteitseisen, voortvloeiend uit hun beroepsregistratie, specialisme en beroepsvereniging. Praktijk Hertig richt een

piramide van BIG-geregistreerde behandelaren in, bestaande uit een GZ-psycholoog, die over de vereiste registraties beschikt. Alle zorgverleners van Praktijk Hertig worden geacht op ieder moment binnen de kaders van hun expertise te handelen en zo dat nodig blijkt – in overleg met cliënt - een andere zorgverlener in te schakelen. Zorgverleners sturen elkaar daarin ook.

De bekwaamheid wordt geborgd, beoordeeld en verder ontwikkeld onder leiding van het lokale team, het multidisciplinaire overleg, intervisie en (na)scholing. De behandelaren van Praktijk Hertig nemen geregeld deel aan (na)scholingsactiviteiten en daarnaast is er de ruimte om in nauwe samenspraak op de individuele zorgverlener gerichte nascholing vorm te geven. Een uitgebreide Curriculum Vitae van onze behandelaren is te vinden op Praktijkhertig.nl.

Praktijk Hertig heeft voor alle GGZ zorg die zij levert zorgpaden ontwikkeld die aansluiten op en de brug vormen tussen multidisciplinaire richtlijnen en behandelprotocollen. Deze zorgpaden worden door individuele zorgverleners, de teams en tijdens multidisciplinair overleg veelvuldig gebruikt.

1.9. Klachten en geschillenregeling

Wij van Praktijk Hertig proberen onze werkzaamheden natuurlijk zo goed mogelijk te verrichten. Menselijke fouten en onzorgvuldigheden zijn daarbij echter niet altijd te voorkomen of uit te sluiten. Ook in de communicatie kunnen misverstanden ontstaan. Hierdoor kan onvrede ontstaan. Cliënten van Praktijk Hertig kunnen met klachten en geschillen over de behandelaren of behandeling terecht bij de klachten- en geschillencommissie van de NVGzP.

De NVGzP is de vereniging voor psychologen die wettelijk erkend zijn als gezondheidszorgpsycholoog, klinisch psycholoog of klinisch neuropsycholoog. Dit betekent dat de psycholoog voldoet aan wettelijk vastgelegde opleidingseisen en valt onder het wettelijk tuchtrecht. Daarnaast Praktijk Hertig aangesloten bij de klachtenregeling van de NVGzP. De klachtfunctionaris is Piet de Boer. Hij is te bereiken door een mail te sturen aan: klachten@nvgzp.nl. Hij neemt dan binnen 2 werkdagen contact op. Meer informatie hierover is te vinden op Praktijkhertig.nl.

1.10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

In geval van langdurige ziekte en afwezigheid kunnen cliënten terecht bij psychologisch adviesbureau Linda. In geval dat Praktijk Hertig plotseling moet sluiten wegens overlijden of andere calamiteiten zal psychologisch adviesbureau Linda zorgdragen voor een overdracht naar andere zorgverleners c.q. terugverwijzen naar de huisarts. Gezondheidszorgpsycholoog mevrouw L. Huibers (BIG-nummer: 49926527825) is te bereiken via email: psychologischadviesbureaulinda@gmail.com.

2. HET ZORGPROCES

2.1. Wachtijd voor intake en behandeling en begeleiding

Praktijk Hertig streeft ernaar geen wachttijden te hebben. Wanneer een cliënt zich aanmeldt, kan deze doorgaans binnen 1-2 weken door ons uitgenodigd worden voor een intakegesprek. Praktijk Hertig publiceert de actuele wachttijden op Praktijkhertig.nl. Daarnaast informeert Praktijk Hertig de actuele wachttijden via het cliëntportal wanneer cliënten worden uitgenodigd.

2.2. Aanmelding en intake/probleemanalyse

Het kwaliteitsstatuut ondersteunt de cliënt bij het vinden van informatie wanneer hij zich tot een zorgverlener in de curatieve GGZ wendt en waaraan hij het vertrouwen kan ontlener in goede handen te zijn. Het gaat hierbij om de informatie die een cliënt nodig heeft om te kunnen beoordelen of hij passende en goede zorg krijgt en of hij zelf hierin de regie kan houden of nemen. Het kwaliteitsstatuut fungeert daarmee voor de cliënt als een gids om een weloverwogen keuze te maken voor een bepaalde zorgaanbieder en te participeren in de besluitvorming met betrekking tot het individuele behandelproces.

De cliënt wendt zich tot de generalistische basis-ggz op grond van vigerende wet- en regelgeving op grond van een verwijzing. Het is de verantwoordelijkheid van de verwijzer, dat de cliënt een verwijzing heeft die voldoet aan de daarvoor opgestelde veldnormen.

Op de website van Praktijk Hertig (www.praktijkhertig.nl) is de actuele wachttijd voor intake en voor behandeling gepubliceerd conform de vigerende beleidsregel van de NZa. Wanneer intake of behandeling niet binnen de gestelde treeknormen kan aanvangen, stelt Praktijk Hertig de cliënt hiervan op de hoogte en kan de cliënt zich wenden tot de zorgbemiddeling van de eigen zorgverzekeraar/financier. Tot het

moment dat de intake bij de zorgverlener heeft plaatsgevonden is de verwijzer de eerstverantwoordelijke voor de cliënt.

De aanmelding door cliënt (of diens vertegenwoordiger) bij Praktijk Hertig kan zowel telefonisch, als via de website van Praktijk Hertig en per mail gedaan worden.

Vervolgens kan de cliënt de verwijfsbrief in het cliëntportal uploaden naar Praktijk Hertig. Client kan de verwijzing ook meenemen naar de eerste afspraak, zodat de behandelaren de verwijzing in het digitale cliëntdossier kunnen archiveren. Indien de verwijfsbrief niet volledig is of (volgens geldende normen) onvoldoende gegevens bevat, wordt cliënt geadviseerd om de verwijzer te verzoeken om een correcte verwijzing.

Na ontvangst van de aanmelding en een geldige verwijfsbrief neemt de behandelaar zelf die de gesprekken inplant, aantal stappen:

1. Cliënt wordt telefonisch benaderd om een afspraak voor het intakegesprek te maken.
2. De cliënt wordt aangemaakt in het cliëntvolgsysteem van Praktijk Hertig. Middels autorisaties is vastgelegd wie toegang heeft tot de voor hem of haar relevante informatie.
3. Er wordt in het cliëntportal een informatiepakket naar de cliënt gestuurd. Dit pakket omvat een behandelovereenkomst, toestemmingsformulieren, afspraakbevestiging, algemene voorwaarden, privacyreglement en een voorlichtingsfolder. Het is de bedoeling dat cliënt de behandelovereenkomst en de toestemmingsformulieren ondertekent. Praktijk Hertig zal dit verifiëren en deze documenten zo nodig tijdens de intake alsnog laten tekenen.
4. De cliënt ontvangt per mail de inloginstructies en –codes. In het geval dat een cliënt geen toegang tot internet heeft, worden deze documenten per post gestuurd. Cliënt wordt verzocht deze documenten in te vullen voordat de intake plaats vindt.

Er worden voor cliënt een aantal documenten en vragenlijsten klaargezet in het cliëntportal. Het betreft:

- Een zogeheten ROM-vragenlijst (dit is de BSI) waarmee een eerste meting van de klachten(druk) wordt gedaan;
- Eventueel kunnen andere vragenlijsten worden toegevoegd zoals een intakevragenlijst en bijkomende vragenlijsten n.a.v. het triage gesprek.

In de fase van aanmelding tot aan het eerste intakegesprek is de intakebehandelaar het aanspreekpunt voor cliënt. Tijdens het eerste intakegesprek wordt in overleg met cliënt vastgelegd wie vanaf dat moment als regiebehandelaar zal optreden en deze vormt dan het primaire aanspreekpunt voor cliënt.

De intake is een kennismaking tussen cliënt en Praktijk Hertig. De cliënt en eventueel zijn naasten gaan na of Praktijk Hertig voldoet aan zijn of haar verwachtingen. De behandelaar gaat in ieder geval na of hij een effectief en doelmatig aanbod kan formuleren, dat aansluit op de zorgbehoefte, wensen en mogelijkheden van de cliënt. Indien Praktijk Hertig geen passend aanbod heeft dat aansluit bij de zorgvraag van de cliënt, verwijst hij de cliënt terug naar de verwijzer. Bij voorkeur met advies voor een beter passend behandelplan (bijvoorbeeld een ander echelon of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid).

Bij de intake legt Praktijk Hertig vast wie verantwoordelijk is voor de cliënt en wie als aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit aanspreekpunt is in deze fase de regiebehandelaar. De zorgverlener informeert de cliënt over deze afspraken. Ook bespreken zorgverlener en cliënt hoe te handelen, wanneer in deze periode de toestand van cliënt verergert.

2.3. Diagnostiek

De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het (doen) vaststellen van de diagnose, waarbij de cliënt ook daadwerkelijk is (mede)beoordeeld door de regiebehandelaar via direct contact met de cliënt. Het is mogelijk dat delen van het diagnostische proces door anderen dan de regiebehandelaar worden verricht. Dit wordt in dat geval duidelijk aan cliënt gecommuniceerd, waarbij de regiebehandelaar in een volgend gesprek ook zelf met cliënt zal spreken. De cliënt heeft te allen tijde de mogelijkheid een andere zorgverlener te consulteren als hij dit wenst of als er een wettelijke basis voor is.

De regiebehandelaar stelt de diagnose vast en bespreekt deze met cliënt. De cliënt wordt op een voor hem begrijpelijke wijze op de hoogte gesteld van de diagnose en wat het betekent om die diagnose te hebben. Hij krijgt een heldere omschrijving van de relevante zorgopties, het doel, de kans op succes en de mogelijke risico's en

neveneffecten (zoals pijn, hinder of sociale gevolgen) mede aan de hand van eventueel eerdere ervaringen van de cliënt.

In bijna alle gevallen zal de zorgverlener die als regiebehandelaar optreedt tijdens de intake en diagnostiek ook die rol vervullen tijdens behandeling. In het geval dat op enig moment toch het regiebehandelaarschap wordt overgedragen, gebeurt dit uitsluitend na overleg met en instemming van de cliënt. Daarbij wordt ook de reden van overdracht en de deskundigheid van de nieuwe regiebehandelaar besproken. De regiebehandelaar vormt altijd het primaire aanspreekpunt voor cliënt. Mocht de cliënt niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de cliënt.

2.4. Behandeling en begeleiding

Binnen Praktijk Hertig stelt de regiebehandelaar in overeenstemming met de professionele standaard samen met de cliënt en eventueel zijn naasten, een zorgplan op. Cliënt heeft een belangrijke stem in het komen tot een door cliënt en behandelaren gedragen zorgplan. In overeenstemming met professionele normen zal een regiebehandelaar uitsluitend een (concept) zorgplan voorstellen, waarbij de aanpak professioneel verantwoord is en de in te zetten behandelaren beschikken over de benodigde expertise.

Het zorgplan bevat in ieder geval:

- De doelen met betrekking tot de zorg voor een bepaalde (te evalueren) periode, gebaseerd op de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt;
- De wijze waarop de zorgverlener en de cliënt de gestelde doelen trachten te bereiken;
- Wie voor de verschillende onderdelen van de zorg verantwoordelijk is, op welke wijze afstemming plaatsvindt tussen meerdere zorgverleners en wie de cliënt op die afstemming kan aanspreken (de regiebehandelaar). De regiebehandelaar stelt het zorgplan vast, nadat instemming van de cliënt is verkregen op basis van het voorgestelde zorgplan.

In het geval dat sprake is van meervoudige psychische problematiek, zal de regiebehandelaar samen met cliënt bespreken en vaststellen op welke problematiek en daarvan afgeleide doelen de behandeling en/of andere aanpak zich zal richten.

Wanneer de duur van de behandeling meer dan twaalf weken betreft, wordt een afschrift van het zorgplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer) verstuurd, naar gelang de afspraken in zijn geheel of samengevat. Praktijk Hertig kan ofwel ook bij afronding van de kortdurende behandeling de huisarts of verwijzer in kennis stellen van het verloop en resultaat van de behandeling tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt.

Wanneer er verschillende zorgaanbieders of behandelaren gelijktijdig bij de behandeling van de cliënt betrokken zijn, is samenwerking van belang. Dit vereist instemming van de cliënt. Afspraken hierover worden opgenomen in het zorgplan. De regiebehandelaar die verantwoordelijk is voor een goede afstemming, regisseert en controleert dat ook regelmatig.

Bij verschil van inzicht tussen regiebehandelaar en (mede)behandelaar is het standpunt van de regiebehandelaar leidend. De regiebehandelaar is en blijft immers verantwoordelijk voor de combinatie van zorg die aan een individu gegeven wordt. Bij verschil van inzicht tussen regiebehandelaar en psychiater of klinisch psycholoog dient de regiebehandelaar dit verschil van inzicht aan de cliënt voor te leggen en deze te betrekken in de besluitvorming over de zorg of aanpassing daarin.

De regiebehandelaar is hoe dan ook altijd het primaire aanspreekpunt voor cliënt. Een klacht over de behandeling of een behandelaar kan altijd met regiebehandelaar besproken worden en eventueel kan cliënt ook de klachtenfunctionaris van Praktijk Hertig benaderen. Meer informatie hierover is te vinden op Praktijkhertig.nl.

Het zorgplan blijft gedurende de behandeling ter beschikking van de cliënt; cliënt heeft te allen tijde recht op inzage en kan een kopie krijgen. Het zorgplan is digitaal in te zien in het cliëntportal door de cliënt. In het zorgplan of in algemene voorwaarden/afspraken wordt opgenomen op welke manier te handelen bij een crisis en op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de regiebehandelaar wordt zorggedragen.

De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. In het zorgplan is opgenomen welke periode hiervoor wordt

gehanteerd. Tevens wordt periodiek een zogeheten ROM-vragenlijst afgenomen, die de verandering in klachtendruk meet, zichtbaar maakt en door behandelaar met cliënt besproken wordt. Hierbij zijn de uitgangspunten van gepast gebruik van toepassing. Zo nodig wordt de behandelaanpak en het zorgplan bijgesteld. Indien de behandeling wezenlijk wordt bijgesteld leidt dit tot een hernieuwd zorgplan, dat met de cliënt wordt afgestemd en overeengekomen. Op het moment dat medicatie of aanpassing daarvan nodig lijkt, vindt afstemming met de huisarts plaats.

De keuze om op- of af te schalen in de zorg is een vast onderdeel van de periodieke behandel-evaluatie. Wanneer blijkt dat er onvoldoende toegevoegde waarde is van de zorg kan de behandeling worden bijgesteld, overgedragen of beëindigd. Praktijk Hertig heeft een aantal zorgpaden en algemene kaders (bijlagen van zorgpaden). Daarbij wordt zowel ingegaan op gepaste zorg (effectiviteit, doelmatigheid, veiligheid en cliëntgerichtheid) als gepaste ketenzorg. Bij het hanteren van zorgpaden inclusief bijlagen door de individuele zorgverlener en het multidisciplinaire team wordt de gepastheid van de op dat moment geleverde zorg regelmatig getoetst. Indien de individuele zorgverlener van mening is dat op enig moment de gepastheid niet meer voldoende aanwezig lijkt, dient deze in nauw overleg met de cliënt de zorg aan te passen.

2.5. Afsluiting en nazorg

Op het moment dat behandel-doelen behaald zijn of dat duidelijk wordt, dat deze (zelfs na aanpassen van de behandelaanpak) niet behaald kunnen worden, zal Praktijk Hertig de afsluiting van de zorg met cliënt bespreken en afstemmen. De cliënt heeft daarin net als de regiebehandelaar een belangrijke stem, maar de kaders van de regelgeving zijn wel leidend.

De regiebehandelaar bespreekt met de cliënt en eventueel zijn naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen door cliënt en/of andere zorgaanbieders.

In ieder geval zal met cliënt worden besproken en vastgelegd met welke aanpak of stappen deze zelf kan werken aan duurzaam herstel. Daarbij kan – zo dat passend lijkt – worden ingegaan op wat cliënt (zo nodig samen met anderen) kan doen in functie van behoud van klinisch herstel en/of werken aan psychisch, persoonlijk of maatschappelijk herstel. Daarnaast wordt besproken hoe te handelen indien er

sprake is van crisis. In het geval dat na afsluiting van zorg andere zorgaanbieders moeten worden ingeschakeld, zal Praktijk Hertig zorgdragen voor een goede overdracht, waarbij heldere, eenduidige communicatie en continuïteit in de ondersteuning gewaarborgd wordt.

Praktijk Hertig stelt de verwijzer in kennis middels een afrondingsbrief, waarop het privacyreglement van Praktijk Hertig van toepassing is, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt. Indien vervolgbehandeling nodig is, wordt hierover gericht advies gegeven aan de verwijzer. De vervolgbehandelaar wordt, indien relevant, in kennis gesteld van het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt. Een afschrift van de afrondingsbrief volstaat hierin.

3. OMGANG MET CLIENTGEGEVENS

Zoals voorgaand al beschreven, vraagt Praktijk Hertig toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals. Deze toestemmingsverklaring wordt in het cliëntportal/cliëntdossier gearcheveerd. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruikt Praktijk Hertig de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld).

4. ONDERTEKENING

Door middel van ondertekening van dit kwaliteitsstatuut verklaart Praktijk Hertig de in dit statuut opgenomen normen in acht te nemen. Indien nodig zal Praktijk Hertig specifieke aanvullingen toevoegen aan dit kwaliteitsstatuut. Zorgverlening vraagt door zijn complexiteit om afspraken en regelgeving. In die zin zal het kwaliteitsstatuut een administratieve last betekenen. Deze administratieve last moet altijd in verhouding staan tot het doel waartoe zij dient. Bij het opstellen, bijstellen en evalueren van het Landelijke Kwaliteitsstatuut GGZ zullen de voorschriften altijd getoetst worden op proportionaliteit en uitvoerbaarheid.

Praktijk Hertig verklaart zich te houden aan de wettelijke kaders van de beroepsuitoefening en te handelen conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ. Zorgverlening moet te allen tijde voldoen aan de professionele standaard. Zorgverleners hebben ruimte om de organisatie en inhoud van de zorg daarbinnen naar eigen inzicht in te richten. Deze ruimte wordt evenwel begrensd door wettelijk geregelde verantwoordelijkheden en bevoegdheden, die te allen tijde in acht dienen te worden genomen (zoals de Wkkgz, de wet BIG, de WGBO, de Zorgverzekeringswet, WLZ, jeugdwet en Wmo waar van toepassing). Praktijk Hertig verklaart dit Kwaliteitsstatuut naar waarheid te hebben ingevuld.

Praktijk Hertig

Drs. Mevrouw A.M. Sloots-Hertig

Zwolle

12-02-2022



Dhr. P.T. Sloots

Zwolle

12-02-2022



