

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

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

Handelsnaam: Stroomlijn GGZ
Hoofd postadres straat en huisnummer: Wilhelminapark 3
Hoofd postadres postcode en plaats: 4818SL BREDA
Website: www.stroomlijnpsychologie.nl
KvK nummer: 81409826
AGB-code 1: 94065950

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Ellen Klerks
E-mailadres: info@stroomlijnggz.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0641526922

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.stroomlijnpsychologie.nl/praktisch/contact>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Stroomlijn Psychologie biedt generalistische basis GGZ aan jongvolwassenen en volwassenen met lichte tot matig complexe psychische klachten, zoals angst-, stemmings-, trauma-, stress- en persoonlijkheidsgerelateerde problematiek. De instelling werkt vanuit een persoonlijke, laagdrempelige en doelgerichte visie, waarbij maatwerk en een goede therapeutische relatie centraal staan. Er wordt voornamelijk gewerkt met evidence-based behandelmethoden, waaronder ACT, cognitieve gedragstherapie en oplossingsgerichte therapie. De behandeling is kortdurend waar mogelijk en langer waar nodig, met aandacht voor duurzame verandering en het versterken van eigen regie en veerkracht.

Stroomlijn Psychologie biedt zowel behandelingen op locatie als volledig online trajecten aan, waarbij online zorg inhoudelijk gelijkwaardig is aan fysieke behandeling. Er wordt zorgvuldig gekeken naar de hulpvraag, draagkracht en behandeldoelen van de cliënt, zodat behandeling goed aansluit bij de individuele situatie. Indien passend wordt de sociale omgeving of het systeem van de cliënt betrokken bij de behandeling. Daarnaast wordt gebruikgemaakt van eHealth-toepassingen en digitale communicatie ter ondersteuning van behandeling, psycho-educatie en toegankelijkheid van zorg. De cliëntenpopulatie bestaat voornamelijk uit jongvolwassenen en volwassenen die vastlopen in emoties, patronen, relaties, zelfbeeld of levensfaseproblematiek.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Neurocognitieve stoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Stroomlijn Psychologie werkt actief samen met diverse zorgaanbieders en regionale netwerken binnen de geestelijke gezondheidszorg en huisartsenzorg. De instelling participeert onder andere in het mentale gezondheidsnetwerk Samen Mentaal Sterk, gericht op laagdrempelige, toegankelijke en goed afgestemde mentale zorg in de regio. Daarnaast werkt Stroomlijn Psychologie samen binnen het Zorroo-netwerk, waarin huisartsen en GGZ-aanbieders gezamenlijk inzetten op passende en doelmatige zorg voor cliënten in de regio Oosterhout en omstreken.

Er bestaan structurele samenwerkingsafspraken met huisartsen, POH-GGZ, verwijzers en andere GGZ-aanbieders ten behoeve van consultatie, afstemming, verwijzing en continuïteit van zorg. Waar nodig wordt multidisciplinair afgestemd met betrokken behandelaren of andere zorgprofessionals rondom de cliënt. Ook wordt actief samengewerkt met verwijzers via digitale zorgketens zoals ZorgDomein. De samenwerking binnen deze professionele netwerken draagt bij aan tijdige triage, passende verwijzing, korte communicatielijnen en goede afstemming rondom behandeling en nazorg.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:

Binnen deze setting kunnen GZ-psychologen, klinisch psychologen en psychotherapeuten optreden als regiebehandelaar, conform de geldende kaders van het Zorgprestatiemodel en het kwaliteitsstatuut. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de indicatiestelling, het opstellen, evalueren en zo nodig bijstellen van het behandelplan en de coördinatie van de behandeling.

De indicerende rol wordt ingevuld door middel van intake, diagnostiek en beoordeling van de hulpvraag en de passendheid van behandeling binnen de generalistische basis GGZ. De coördinerende rol omvat het bewaken van de voortgang, kwaliteit en samenhang van de behandeling, evenals de afstemming met verwijzers en eventuele andere betrokken zorgprofessionals. Indien nodig vindt overleg, opschaling of verwijzing plaats naar een meer passende vorm van zorg.

7. Structurele samenwerkingspartners

Stroomlijn GGZ werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Stroomlijn Psychologie werkt structureel samen met diverse zorgpartners en regionale netwerken ten behoeve van goede afstemming, passende verwijzing, consultatie en continuïteit van zorg voor cliënten.

Een belangrijke samenwerkingspartner is Zorroo – Zorggroep Regio Oosterhout & Omstreken, een regionaal samenwerkingsverband van huisartsen en eerstelijns zorgaanbieders. Binnen dit netwerk wordt samengewerkt met huisartsenpraktijken, POH-GGZ, andere GGZ-aanbieders en ketenpartners rondom toegankelijke en doelmatige geestelijke gezondheidszorg in de regio Oosterhout en omstreken.

NAW-gegevens Zorroo: Pasteurlaan 9b, 4901 DH Oosterhout, tel. 0162-450473, www.zorroo.nl.

Daarnaast participeert de instelling in het netwerk Samen Mentaal Sterk, een regionaal netwerk gericht op versterking van mentale gezondheid, vroegsignalering, samenwerking binnen de GGZ-keten en het verbeteren van toegankelijkheid van psychologische zorg. Binnen dit netwerk vindt afstemming plaats tussen behandelaren, huisartsen en andere betrokken zorgprofessionals.

Verder onderhoudt Stroomlijn Psychologie structurele samenwerkingsrelaties met verwijzende huisartsen, POH-GGZ, vrijgevestigde behandelaren, psychotherapeuten, psychiaters en andere GGZ-instellingen in de regio Breda, Oosterhout en Amsterdam. Voor verwijzingen en informatie-uitwisseling wordt onder andere gebruikgemaakt van ZorgDomein.

Binnen de instelling zijn onder andere GZ-psychologen, klinisch psychologen en psychotherapeuten werkzaam, zoals weergegeven op de pagina Psychologen – Stroomlijn Psychologie.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Stroomlijn 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 (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

Stroomlijn Psychologie geeft invulling aan het lerend netwerk van regiebehandelaren door middel van structureel multidisciplinair overleg, intervisie, supervisie, casuïstiekbesprekingen en inhoudelijke kennisuitwisseling tussen regiebehandelaren binnen en buiten de instelling. Hierbij wordt actief gewerkt aan deskundigheidsbevordering, reflectie op behandelinhoud, kwaliteit van zorg en het volgen van actuele ontwikkelingen binnen de GGZ.

Daarnaast is de instelling als kleine zorgaanbieder verbonden aan externe samenwerkingspartners om het lerend netwerk verder vorm te geven. Er vindt onder andere structurele samenwerking en inhoudelijke afstemming plaats met Iris van Bakkum, GZ-psycholoog, onder meer op het gebied van schematherapie, mindfulness en groepsbehandeling. Tevens wordt samengewerkt met Puur ten behoeve van intervisie, consultatie en inhoudelijke kwaliteitsontwikkeling binnen de generalistische basis GGZ.

Binnen het lerend netwerk worden complexe casuïstiek, behandelinhoudelijke vraagstukken, ontwikkelingen binnen het Zorgprestatiemodel, kwaliteitsbeleid en professionele standaarden periodiek besproken. Hierdoor wordt blijvend gewerkt aan kwalitatief hoogwaardige, reflectieve en evidence-based zorg.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stroomlijn GGZ ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Stroomlijn Psychologie werkt met zelfstandig gevestigde zorgverleners en ziet erop toe dat alle behandelaren beschikken over de juiste opleiding, BIG-registratie, AGB-code en relevante vakinhoudelijke kwalificaties passend bij de werkzaamheden die zij uitvoeren. Voor aanvang van de samenwerking worden diploma's, registraties en eventuele certificeringen gecontroleerd en vastgelegd. De instelling werkt uitsluitend samen met zorgverleners die aantoonbaar bevoegd en bekwaam zijn binnen hun deskundigheidsgebied. Regiebehandelaren zijn verantwoordelijk voor de inhoudelijke kwaliteit, indicatiestelling en coördinatie van behandeling. De bevoegdheid en bekwaamheid van zorgverleners worden periodiek gemonitord door middel van intervisie, inhoudelijke afstemming, dossierbesprekingen en controle van geldende registraties en herregistraties.

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

Binnen de instelling wordt gewerkt conform geldende wet- en regelgeving, professionele standaarden, zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen binnen de GGZ. Behandelingen worden uitgevoerd volgens actuele evidence-based richtlijnen, waaronder GGZ-standaarden, multidisciplinaire richtlijnen en beroepsnormen van onder andere het NIP, de LVVP en FGzPt. Diagnostiek, indicatiestelling, behandeling, evaluatie en verslaglegging vinden plaats conform het kwaliteitsstatuut, de eisen van het Zorgprestatiemodel en de geldende privacy- en dossiervoeringsrichtlijnen. Borging vindt plaats door structurele intervisie, casuïstiekoverleg, collegiale consultatie en inhoudelijke afstemming tussen behandelaren en regiebehandelaren.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De instelling verwacht van alle zorgverleners dat zij actief werken aan deskundigheidsbevordering en voldoen aan de eisen van hun beroepsregister en eventuele herregistratieverplichtingen. Zorgverleners nemen deel aan bij- en nascholing, intervisie, supervisie en vakinhoudelijke bijeenkomsten passend bij hun expertisegebied. Binnen de instelling worden vakinhoudelijke ontwikkelingen, behandelmethodieken, wet- en regelgeving en kwaliteitskaders periodiek besproken binnen overleg- en intervisiemomenten. Daarnaast wordt deelname aan externe lerende netwerken en samenwerking met collega-zorgaanbieders gestimuleerd om kennisdeling en voortdurende kwaliteitsontwikkeling te waarborgen.

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 Stroomlijn GGZ is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Binnen Stroomlijn Psychologie vindt overleg en afstemming plaats tussen regiebehandelaren en betrokken behandelaren door middel van structurele intervisie, casuïstiekbesprekingen, collegiale consultatie en inhoudelijke overleggen. De overlegfrequentie is afhankelijk van de complexiteit van de casuïstiek en de betrokken behandelaren, maar vindt in ieder geval periodiek plaats. Bij cliënten waarbij meerdere zorgverleners betrokken zijn, draagt de regiebehandelaar verantwoordelijkheid voor de afstemming, coördinatie en continuïteit van zorg. Informatie-uitwisseling vindt plaats binnen de geldende privacy- en beroepsrichtlijnen en wordt vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier. Relevante behandelafspraken, evaluaties en besluiten worden gedocumenteerd in het dossier.

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

Tijdens intake, diagnostiek, behandeling en evaluatiemomenten wordt voortdurend beoordeeld of de geboden zorg passend en toereikend is. Indien de hulpvraag of complexiteit van problematiek buiten het behandel aanbod van de instelling valt, vindt opschaling plaats naar een meer passende

vorm van zorg, bijvoorbeeld specialistische GGZ, psychiatrische zorg of aanvullende begeleiding binnen het sociaal domein. Indien lichtere of meer passende zorg mogelijk is, kan worden afgeschaald naar bijvoorbeeld de huisarts, POH-GGZ of andere eerstelijnszorg. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor deze beoordeling, de afstemming met verwijzers of vervolgbehandelaren en een zorgvuldige overdracht. De procedure wordt geborgd door periodieke evaluatie, dossierregistratie en collegiale afstemming.

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

Binnen de instelling wordt bij verschil van inzicht tussen betrokken zorgverleners primair ingezet op onderlinge afstemming, collegiale consultatie en bespreking binnen intervisie of casuïstiekoverleg. De regiebehandelaar heeft hierbij een coördinerende en inhoudelijk eindverantwoordelijke rol. Indien onderling geen overeenstemming wordt bereikt, wordt de casus besproken met een andere regiebehandelaar of externe collega voor aanvullende consultatie. Uitgangspunt hierbij is dat het belang, de veiligheid en de continuïteit van zorg voor de cliënt centraal staan. Bevindingen en gemaakte afspraken worden vastgelegd in het dossier.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://www.stroomlijnpsychologie.nl/over-ons/klachtenregeling>

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie

Contactgegevens: Contactgegevens De Geschillencommissie: Postbus 90600 2509 LP Den Haag

Bezoekadres: Bordewijklaan 46, 2591 XR Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.stroomlijnpsychologie.nl/over-ons/klachtenregeling>

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

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.stroomlijnpsychologie.nl/praktisch/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 cliënt):

Aanmeldingen bij Stroomlijn Psychologie kunnen plaatsvinden via ZorgDomein, via het aanmeldformulier op de website of per beveiligde e-mail. Aanmeldingen en verwijzingen worden beoordeeld door een regiebehandelaar of daartoe aangewezen behandelaar binnen de instelling. Indien nodig vindt voorafgaand aan de intake telefonisch contact plaats om de hulpvraag, verwachtingen en passendheid van het behandelaanbod te bespreken.

Na beoordeling van de aanmelding wordt de cliënt geïnformeerd over de verdere procedure, wachttijd en mogelijkheden voor behandeling. De intakeafspraken worden vervolgens ingepland bij een passende behandelaar of regiebehandelaar, rekening houdend met de aard van de hulpvraag, beschikbaarheid en voorkeuren van de cliënt indien mogelijk. Communicatie met cliënten verloopt via beveiligde e-mail, telefonisch contact en/of via het cliëntportaal van het elektronisch patiëntendossier.

14b. Binnen Stroomlijn GGZ wordt de 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 cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Stroomlijn GGZ is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose): De aanmelding komt binnen via ZorgDomein, het aanmeldformulier op de website, telefonisch of per e-mail. Op basis van de beschikbare informatie wordt beoordeeld of de hulpvraag past binnen het behandelaanbod van de instelling. Indien nodig vindt voorafgaand aan de intake een telefonisch kennismakings- of triagegesprek plaats ter verduidelijking van de hulpvraag en verwachtingen.

De intakeafspraken worden ingepland bij een behandelaar of regiebehandelaar passend bij de aard en complexiteit van de hulpvraag. In de intakefase is een regiebehandelaar betrokken die verantwoordelijk is voor de diagnostiek, indicatiestelling en beoordeling van de passendheid van behandeling binnen de generalistische basis GGZ. De keuze voor de regiebehandelaar wordt gemaakt op basis van expertise, beschikbaarheid en aansluiting bij de hulpvraag van de cliënt.

De intake bestaat uit het in kaart brengen van klachten, functioneren, behandelgeschiedenis, contextfactoren en behandeldoelen. Indien nodig wordt aanvullende diagnostiek verricht. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het stellen en onderbouwen van de diagnose, het bepalen van de indicatie, het bespreken van het behandelvoorstel met de cliënt en het bewaken van de inhoudelijke kwaliteit en passendheid van de behandeling. Wanneer de zorgvraag onvoldoende aansluit bij het behandelaanbod van de instelling, wordt de cliënt in overleg verwezen naar een meer passende zorgaanbieder of terugverwezen naar de verwijzer met advies.

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):

Binnen Stroomlijn Psychologie wordt het behandelplan opgesteld op basis van de intake, diagnostiek, hulpvraag, behandelgeschiedenis en behandeldoelen van de cliënt. Het behandelplan wordt in samenspraak met de cliënt opgesteld en afgestemd op diens wensen, mogelijkheden en behoeften. In het behandelplan worden onder andere de behandeldoelen, behandelvorm, verwachte duur en evaluatiemomenten opgenomen. Indien meerdere behandelaren betrokken zijn, vindt inhoudelijke

afstemming plaats tussen betrokken behandelaren en regiebehandelaar. De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de inhoudelijke kwaliteit en passendheid van het behandelplan.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De regiebehandelaar is gedurende het behandeltraject verantwoordelijk voor de diagnostiek, indicatiestelling, inhoudelijke coördinatie en evaluatie van de behandeling. De regiebehandelaar bewaakt de voortgang, kwaliteit, samenhang en doelmatigheid van het behandeltraject en is het centrale aanspreekpunt voor de cliënt bij inhoudelijke vragen of wijzigingen in het behandelbeleid. Indien andere behandelaren betrokken zijn bij de uitvoering van behandeling, vindt afstemming plaats onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar.

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

De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door middel van periodieke evaluaties, voortgangsgesprekken, behandelplanbesprekingen en observaties gedurende het behandeltraject. Daarnaast kunnen vragenlijsten, ROM-metingen en andere evaluatie-instrumenten worden ingezet passend bij de hulpvraag en behandeling. Tijdens evaluatiemomenten wordt stilgestaan bij het behalen van behandeldoelen, ervaren klachtenvermindering, functioneren en tevredenheid van de cliënt. Bevindingen en afspraken worden vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier.

16d. Binnen Stroomlijn GGZ reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

De regiebehandelaar bespreekt periodiek samen met de cliënt de voortgang van de behandeling, het behalen van behandeldoelen en de ervaren effectiviteit van de behandeling. Evaluaties vinden plaats op vaste momenten binnen het behandeltraject en daarnaast wanneer de situatie van de cliënt daar aanleiding toe geeft. Indien passend en met toestemming van de cliënt kunnen naasten of andere betrokkenen bij deze evaluaties worden betrokken. Op basis van de evaluaties kan het behandelplan worden bijgesteld, voortgezet of afgerond. De uitkomsten van evaluaties worden vastgelegd in het dossier.

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

De tevredenheid van cliënten wordt gedurende en na afloop van het behandeltraject geëvalueerd door middel van evaluatiegesprekken en cliënttevredenheidsmetingen (CQI). Cliënten worden uitgenodigd feedback te geven over de behandeling, bejegening, bereikbaarheid en ervaren kwaliteit van zorg. De uitkomsten worden gebruikt ter verbetering van de kwaliteit van zorg en dienstverlening binnen de instelling.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Bij afronding van de behandeling worden de behaalde resultaten, resterende aandachtspunten en eventuele vervolgstappen besproken met de cliënt. Indien van toepassing wordt advies gegeven over vervolgzorg, terugvalpreventie of ondersteuning vanuit andere zorgverleners. Met toestemming van de cliënt wordt de verwijzer geïnformeerd over het verloop en de afronding van de behandeling door middel van een afsluitbrief of terugkoppeling. Indien vervolgbehandeling nodig is, vindt – met toestemming van de cliënt – overdracht plaats naar een passende vervolgbehandelaar of instantie. Wanneer een cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer of andere betrokkenen, wordt dit gerespecteerd en vastgelegd in het dossier, tenzij er sprake is van een wettelijke verplichting of zwaarwegend veiligheidsbelang.

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

Indien na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis, terugval of een hernieuwde zorgvraag, wordt cliënten geadviseerd contact op te nemen met de huisarts of huisartsenpost. Buiten kantooruren kunnen cliënten bij acute psychiatrische crisis contact opnemen met de regionale crisisdienst via de huisarts(huisartsenpost). Indien passend kan de cliënt zich opnieuw aanmelden bij de instelling of in overleg met de verwijzer worden verwezen naar passende vervolgzorg. Tijdens de afronding van de behandeling wordt aandacht besteed aan terugvalpreventie en het tijdig signaleren van klachten of risico's.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stroomlijn GGZ:

Ellen Klerks

Plaats:

Breda

Datum:

17-05-2026

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.