

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: Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto

Hoofd postadres straat en huisnummer: Bovendonk 5

Hoofd postadres postcode en plaats: 4707ZH Roosendaal

Website: <https://praktijkinpetto.nl>

KvK nummer: 63546434

AGB-code 1: 22221115

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: P. Steenkist

E-mailadres: p.steenkist@praktijkinpetto.nl

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 0610540758

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://inpetto-jeugdggz.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.:

Inpetto, praktijk voor jeugdpsychologie en jeugdpsychiatrie biedt Psychologische en Psychiatrische Expertise, Therapie, Training en Onderzoek.

Kinderen, jongeren, jongvolwassenen en hun ouders kunnen bij onze praktijk terecht voor ambulante basis generalistische en specialistische ggz.

Ons zorgaanbod is afgestemd op de hulpvraag van het kind of de jongere en het gezin (systeem) waarvan het deel uitmaakt. Het startpunt daarbij is de vraag of er sprake is van kind eigen problemen of van factoren in de omgeving die het kind in zijn ontwikkeling belemmeren. We vinden het belangrijk om zicht te krijgen op het functioneren van het kind in de belangrijkste leefmilieus: in het gezin, op school en in de vrije tijd met leeftijdgenootjes.

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

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen
Persoonlijkheid

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

Nee

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

Overig, namelijk: Aandachtstekort- en gedrag, pervasief, overige kindertijd, depressie, angst, dissociatieve stoornissen, genderidentiteitsstoornissen, psychische stoornissen door een somatische aandoening, seksuele problemen, slaapstoornissen, persoonlijkheid.

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Inpetto Jeugd-GGZ is een gezamenlijk initiatief van KJ Psychologen in Roosendaal en Praktijk Memo in Bergen op Zoom. Door de samenwerking kan een groot aantal disciplines flexibel worden ingezet, waardoor de wachttijd wordt beperkt.

Aanbod vindt plaats op verwijzing door de huisarts of het CJG in de regio's West Brabant West, West Brabant Oost en Hart van Brabant.

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. Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

Regiebehandelaren die u binnen Inpetto Jeugd-GGZ kunt tegen komen zijn;

- GZ-psycholoog
- Klinisch Psycholoog
- Psychotherapeut
- Orthopedagoog Generalist
- Verpleegkundig Specialist

de gespecialiseerde-ggz:

Regiebehandelaren die u binnen Inpetto Jeugd-GGZ kunt tegen komen zijn;

- GZ-psycholoog
- Klinisch Psycholoog
- Psychotherapeut
- Orthopedagoog Generalist
- Verpleegkundig Specialist

6b. Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Regiebehandelaren die u binnen Inpetto Jeugd-GGZ kunt tegen komen zijn;

- GZ-psycholoog
- Klinisch Psycholoog
- Psychotherapeut
- Orthopedagoog Generalist
- Verpleegkundig Specialist

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Coördinerend regiebehandelaar die u binnen Inpetto Jeugd-GGZ kunt tegen komen is:

GZ-psycholoog

7. Structurele samenwerkingspartners

Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto 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)):

Inpetto Jeugd-GGZ is een gezamenlijk initiatief van KJ Psychologen in Roosendaal en Praktijk Memo in Bergen op Zoom. Door de samenwerking kan een groot aantal disciplines flexibel worden ingezet, waardoor de wachttijd wordt beperkt. Daarnaast wordt er samen gewerkt op het gebied van scholing en is binnen het samenwerkingsverband integrale zorg mogelijk. Door de samenwerking met deze partijen is er toegang tot een brede keten aan zorgaanbieders en samenwerkingspartners.

Praktijk Memo Meilustweg 31 4614EC Bergen op Zoom www.praktijk-memo.nl
KJ psychologen Bovendonk 5 4707ZH Roosendaal www.kj-psychologen.nl

In de keten wordt verder samen gewerkt met;
CJG in de verschillende regio's
Alle huisartsen in de regio's
De GezinsManager in Hart van Brabant (www.degezinsmanager.nl)

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto 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.

Inpetto Jeugd-GGZ geeft samen met Praktijk Memo en KJ Psychologen invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle medewerkers hebben een VOG. Alle medewerkers, ook ondersteunende diensten, ondertekenen het professioneel statuut dat geldt binnen Inpetto en waarin geldende richtlijnen zijn opgenomen en rechten/plichten voor het onderhouden van de bekwaamheid. Hierin ook de escalatie procedure, sanctie (of verbeter)beleid, jaargesprekken cyclus, privacy en dossier/verslaglegging. Van alle medewerkers zijn er kopieën van het originele diploma's, registraties en certificaten in hun personeelsdossier aanwezig, die getoetst worden bij de aanstelling op echtheid. In de bestaande registers, zoals BIG-register, of opleidingsinstituten (bv CGT, EMDR) wordt gekeken of de nieuwe medewerker daar geregistreerd is. Waar nodig/mogelijk worden referenties opgevraagd bij eerdere werkgevers

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

Inpetto werkt met interne protocollen en zorgpaden die zijn afgeleid van behandelstandaarden van het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie, Trimbosinstituut en Nederlands JeugdInstituut. Behandelverloop wordt besproken in multidisciplinair team overleg op basis van behandelplannen met evaluatiedata, onderzoeksplannen en begeleidingsplannen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Alle medewerkers hebben een persoonlijk ontwikkelingsplan met een looptijd van een jaar waarin zij doelen formuleren in hun werk, bijbehorende competentie ontwikkeling en nascholing.

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 Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto 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):

Wekelijks overleg tussen regie behandelaren en uitvoerende behandelaren, agenda volgt het behandelverloop van de cliënten (intake en behandelbeleid, evaluatiemomenten). Verslaglegging schriftelijk per cliënt, totaalverslag beschikbaar op netwerk en per cliënt in EPD

10c. Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

In het wekelijks MDO wordt nagegaan in hoeverre de behandeling gevorderd is en wat nodig is. Op- en afschalen horen bij deze bespreking en vindt plaats binnen de keten.

10d. Binnen Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij verschil van inzicht tussen betrokken zorgverleners neemt de regiebehandelaar een gemotiveerde beslissing die wordt besproken in MDO en daar wordt vast gelegd in het verslag.

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://inpetto-jeugdggz.nl/klachtenregeling>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: NIP

Contactgegevens: Postbus 2085, 3500 GB Utrecht

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://inpetto-jeugdggz.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://inpetto-jeugdggz.nl/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):

Telefonische aanmelding bij secretariaat, intakes verdelen door praktijkmanager over leden intake team, patiënt ontvangt bevestigingsmail met formulieren en wordt teruggebeld voor afspraak

14b. Binnen Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto 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)

Aanmelding komt binnen via telefoon of contactformulier op website. Er vindt eerst een telefonische intake plaats door regiebehandelaar. Patient wordt uitgenodigd voor intake bij de best passende intakefunctionaris. Intakefunctionaris doet intake volgens protocol en brengt bevindingen in MDO in. Daar wordt behandelbeleid bepaald en behandelaar aangewezen. Alle intake valt onder verantwoordelijkheid van één regiebehandelaar. Patient tekent behandelovereenkomst tijdens intakegesprek.

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):

Na intake wordt in MDO behandelbeleid voorgesteld. Dit wordt door behandelaar, al dan niet in aanwezigheid van regiebehandelaar, besproken met patiënt. Als patiënt akkoord gaat met voorgestelde behandelbeleid tekent hij het behandelplan. Regiebehandelaar is verantwoordelijk voor

communicatie tussen behandelaren.

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):

Regiebehandelaar of daartoe aangewezen hoofdbehandelaar is aanspreekpunt. Deze is verantwoordelijk voor de communicatie tussen behandelaren.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Op behandelplan wordt vastgelegd welke evaluatiemomenten er zijn. Op evaluatiemomenten evalueert de behandelaar met de patiënt en brengt de bevindingen daarna in tijdens overleg met regiebehandelaar of in MDO. Aan het begin van een behandeling, na drie maanden en aan het einde wordt ROM meting verricht. Aan het einde wordt de hele behandeling geëvalueerd met regiebehandelaar en wordt patiënttevredenheid gemeten met standaardformulier.

16d. Binnen Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto 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):

Op behandelplan wordt vastgelegd welke evaluatiemomenten er zijn. Op evaluatiemomenten evalueert de behandelaar met de patiënt en brengt de bevindingen daarna in tijdens overleg met regiebehandelaar of in MDO. Aan het begin van een behandeling, (telkens) na drie maanden en aan

het einde wordt ROM meting verricht. Aan het einde wordt de hele behandeling geëvalueerd met regiebehandelaar en wordt patienttevredenheid gemeten met standaardformulier.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Aan het einde wordt de hele behandeling geëvalueerd met regiebehandelaar en wordt patienttevredenheid gemeten met standaardformulier.

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):

Aan het einde van de behandeling wordt de gehele behandeling geëvalueerd met de patiënt. Patiënt wordt ontslagen en de verwijzer ontvangt schriftelijk bericht van het behandelverloop en het resultaat. Als patiënt bezwaar maakt tegen inhoudelijke informatie van verwijzer, ontvangt deze alleen een melding einde zorg.

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:

Als na afsluiting van een behandeling sprake is van een crisis of terugval meldt de patiënt zich opnieuw bij de huisarts.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Fronto BV h.o. Praktijk Inpetto:

P. Steenkist

Plaats:

Zevenbergen

Datum:

18-05-2022

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.