

# Kwaliteitsstatuut



## **Kwaliteitsstatuut 2020**

GGZ Momentum

GGZ Momentum  
Oranje Nassaulaan 20-22  
5211 AX 's-Hertogenbosch  
k.v.k. 50975382

Telefoonnummer: (+31) 073 204 80 20  
E-mailadres: [info@ggzmomentum.nl](mailto:info@ggzmomentum.nl)  
Wachtwoord: [www.ggzmomentum.nl](http://www.ggzmomentum.nl)

's-Hertogenbosch, september 2020

## Inhoudsopgave

<b>1. Inleiding</b> .....	<b>3</b>
1.1. Toelichting.....	3
<b>2. Algemene informatie</b> .....	<b>4</b>
2.1. Gegevens GGZ aanbieder .....	4
2.2. Locaties.....	4
<b>3. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk</b> .....	<b>5</b>
3.1. Behandelvisie .....	5
3.2. Zorgaanbod .....	5
3.3. Professioneel netwerk .....	6
3.4. Behandelsettingen .....	6
3.5. Behandelsetting GB GGZ .....	6
3.6. Behandelsetting SGGZ .....	7
3.7. Structurele samenwerkingspartners .....	7
<b>4. Organisatie van zorg</b> .....	<b>11</b>
4.1. Zorgstandaarden en Beroepsrichtlijnen.....	11
4.1.1. Zorgverleners bevoegd en bekwaam.....	11
4.1.2. Handelen volgens zorgstandaarden en richtlijnen .....	12
4.1.3. Deskundigheidsbevordering .....	12
4.2. Interne samenwerking.....	13
4.2.1. Team.....	13
4.2.2. Behandelingen .....	13
4.2.3. Individueel behandelbeleid .....	13
4.2.4. Opschaling .....	13
4.2.5. Escalatieprocedure .....	14
4.3. Dossiervoering en omgang cliëntgegevens .....	14
4.4. Klachten en geschillenregeling.....	14
<b>5. Behandelproces</b> .....	<b>15</b>
5.1. Wachtijd voor intake en behandeling.....	15
5.2. Aanmelding en intake.....	15
<b>6. Behandeling</b> .....	<b>17</b>
6.1. Behandelplan .....	17
6.2. Aanspreekpunt voor cliënt .....	17
6.3. Voortgang van de behandeling .....	17
6.4. Cliënttevredenheid .....	18
6.5. Afsluiting/nazorg .....	18
6.6. Bij terugval of hernieuwde klachten .....	18
<b>7. Verantwoordelijkheid kwaliteitsstatuut</b> .....	<b>19</b>

# 1. Inleiding

## 1.1. Toelichting

Vanaf 1 januari 2017 zijn zorgaanbieders in de GGZ in de Zorgverzekeringswet verplicht om een kwaliteitsstatuut te hebben. Een kwaliteitsstatuut maakt inzichtelijk hoe de zorgaanbieder zorgt dat de juiste hulp, op de juiste plaats, door de juiste zorgprofessionals binnen een professioneel en kwalitatief verantwoord netwerk geleverd wordt. Daarin is onder meer vastgelegd wie als regiebehandelaar op mag treden en wat zijn of haar verantwoordelijkheden en taken zijn.

Het kwaliteitsstatuut geeft de cliënt inzicht in inhoud en verloop van de verschillende fasen van de zorgverlening, zodat deze zich een beeld kan vormen wat hem te wachten staat en wat van hem of haar verwacht wordt. Dit inzicht helpt de cliënt te beoordelen of hij goede en passende zorg krijgt en ondersteunt zijn deelname aan de gezamenlijke besluitvorming in het behandelproces. Daarnaast dient het als kader voor werkafspraken binnen de instelling en het professionele netwerk en stelt het financiers, toetsende en toezichthoudende instanties in de gelegenheid een oordeel te vellen over de kwaliteit van de zorg.

In het kwaliteitsstatuut beschrijft GGZ Momentum hoe de integrale zorg voor cliënten binnen de generalistische basis-GGZ en de gespecialiseerde GGZ is georganiseerd. In het bijzonder de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de betrokken zorgverleners en hun onderlinge verhoudingen. Aan het kwaliteitsstatuut ligt een aantal uitgangspunten ten grondslag:

- GGZ Momentum heeft de zorgverlening zo ingericht, dat de eigen kracht van en de regie door de cliënt zoveel mogelijk worden gestimuleerd. Leidende principes zijn gezamenlijke besluitvorming.
- GGZ Momentum heeft de zorgverlening zo ingericht, dat wet- en regelgeving over privacy en medisch beroepsgeheim zijn geborgd.
- Wettelijk geregelde verantwoordelijkheden en bevoegdheden worden te allen tijde in acht genomen.
- De kwaliteit en de doelmatigheid van de zorgverlening zijn inzichtelijk en toetsbaar. De zorgverleners van GGZ Momentum leven de professionele standaard na die van toepassing is op hun werkveld.
- Het kwaliteitsstatuut is ingebed in het elektronisch cliëntdossier waardoor het verloop van het zorgproces en de deling van verantwoordelijkheden voor alle betrokken zorgverleners inzichtelijk zijn.

Het kwaliteitsstatuut is van kracht voor de generalistische basis-GGZ en gespecialiseerde GGZ binnen de Zorgverzekeringswet.

Het kwaliteitsstatuut is opgenomen in het Register voor kwaliteitsstandaarden van Zorginstituut Nederland en te vinden op de websites van GGZ Momentum. Voor cliënten, hun familie en andere direct betrokkenen is laagdrempelige, toegesneden informatie over het kwaliteitsstatuut beschikbaar.

GGZ Momentum vindt de betrokkenheid van familie en andere direct betrokkenen van de cliënt bij de behandeling van essentieel belang. Zij worden daarom vanaf het begin van de zorgverlening in samenspraak met de cliënt waar mogelijk betrokken. Voor de leesbaarheid is ervoor gekozen dit in de tekst niet steeds expliciet aan te geven. Om dezelfde reden wordt verwezen naar de cliënt en de behandelaar in de mannelijke vorm. Waar hij c.q. zijn staat, mag ook hij/zij c.q. zijn/haar gelezen te worden. Voor cliënt mag ook cliënte gelezen worden.

## 2. Algemene informatie

### 2.1. Gegevens GGZ aanbieder

Naam Stichting GGZ Momentum  
Adres Oranje Nassaulaan 20-22  
Postcode 5211 AX 's-Hertogenbosch  
Website [www.ggzmomentum.nl](http://www.ggzmomentum.nl)

KvK 50975382  
AGB code 22227291

Het kwaliteitsstatuut is van toepassing voor GGZ Momentum.

### 2.2. Locaties

#### *Hoofdlocatie 's-Hertogenbosch*

Oranje Nassaulaan 20-22 | 5211 AX | Den Bosch  
(+31) 073 204 80 20  
[secretariaatdenbosch@ggzmomentum.nl](mailto:secretariaatdenbosch@ggzmomentum.nl)

#### *Breda*

Ceresstraat 4 | 4811 CC | Breda  
(+31) 076 304 00 15  
[secretariaatbreda@ggzmomentum.nl](mailto:secretariaatbreda@ggzmomentum.nl)

#### *Helmond*

Kanaaldijk N.W. 77 | 5707 LC | Helmond  
(+31) 049 282 09 97  
[secretariaathelmond@ggzmomentum.nl](mailto:secretariaathelmond@ggzmomentum.nl)

#### *'s-Hertogenbosch*

Julianaplein 2 | 5211 BC | Den Bosch  
(+31) 073 204 80 20  
[secretariaatdenbosch@ggzmomentum.nl](mailto:secretariaatdenbosch@ggzmomentum.nl)

#### *Nijmegen*

Graafseweg 385 + 385A | 6532 ZN | Nijmegen  
(+31) 085 210 60 43  
[secretariaatnijmegen@ggzmomentum.nl](mailto:secretariaatnijmegen@ggzmomentum.nl)

#### *Veldhoven*

Blaarthemseweg 41 | 5502 JS | Veldhoven  
(+31) 040 253 0033  
[secretariaatveldhoven@ggzmomentum.nl](mailto:secretariaatveldhoven@ggzmomentum.nl)

## 3. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

### 3.1. Behandelvisie

GGZ Momentum wil cliënten weer in staat stellen om te gaan met de dagelijkse verantwoordelijkheden, door het aanbieden van cliëntgerichte, effectieve en efficiënte zorg.

#### *Existentieel mensbeeld*

De zorg die we hiervoor bieden gaat uit van een existentieel mensbeeld. Kort gezegd wil een existentieel mensbeeld zeggen dat je kijkt naar mensen vanuit de opvatting 'dat mensen ernaar streven om een individu te kunnen zijn, om te kunnen bestaan als individu'. Daarbij komt ook de opvatting dat het bestaan van een mens niet te reduceren is tot iets anders dan zijn eigen ervaringen en perceptie. Als je dat accepteert als mensbeeld dan kun je de emoties, het gedrag en gedachten van een persoon begrijpen vanuit de wens om een individu te kunnen zijn, voldoende waarde en zingeving te kunnen ervaren en vanuit zijn of haar persoonlijke ervaringen. Subjectiviteit, het persoonlijke, de persoonlijke ervaringen van onze cliënten staan dan ook centraal in onze behandelvisie. Onze kernwaarden zijn dan ook: persoonlijk, dichtbij en betrokken.

Problemen waarvoor mensen zorg zoeken worden in deze visie ervaren als een integraal deel van de persoon. Dit betekent min of meer dat de problemen waarvoor mensen zorg zoeken niet als van de persoon geïsoleerde fenomenen kunnen worden beschouwd, zoals een diagnose dat in essentie doet. Het kan meer als een geheel geïntegreerd aspect van de zorgvrager zelf beschouwd worden.

De consequentie is dan ook dat we, vanuit deze visie geredeneerd, psychische problemen pas begrijpen als we de persoonlijke geschiedenis van de hulpvrager kennen. Het mag duidelijk zijn dat wij naast het individuele vooral ook een 'systemische benadering' integreren in ons aanbod.

Ook is de consequentie dat het gedragsmatige aspect van de zorgvrager wel het uitgangspunt voor behandeling. Echter is dat nooit het enige aspect of zelfs het eindpunt voor behandeling is.

Ons zorgaanbod is breed en bestaat onder andere uit: medische zorg, psychotherapeutische zorg, systeemtherapie, spiritualiteit en ervaringsdeskundigheid.

### 3.2. Zorgaanbod

Het behandelaanbod van GGZ Momentum bij psychische problematiek is breed en kan bestaan uit:

- (Terugval)preventie van psychische aandoeningen en verslaving en voorlichting.
- Aanvullende diagnostiek.
- Kortdurende generalistische behandeling.
- Specialistische psychomedische behandeling voor mensen met psychische stoornissen, waaronder verslaving, persoonlijkheidsproblematiek, eetstoornissen, angst- en stemmingsstoornissen.
- Intensieve specialistische behandeling in de vorm van deeltijdbehandelingen.
- Ondersteuning, waaronder psycho-educatie voor mantelzorgers, familie en andere direct betrokkenen.
- consultatie aan derden binnen en buiten de gezondheidszorg zoals safehouses.

GGZ Momentum biedt zowel individuele zorg als groepsbehandeling aan.

Meer gedetailleerde informatie over het zorgaanbod is te vinden op de website van GGZ Momentum (<https://www.ggzmomentum.nl/in-behandeling/>). Tijdens kantooruren is informatie over het zorgaanbod op te vragen via het secretariaat van onze locaties (voor contactgegevens zie website).

Het indiceren van zorg vindt plaats op basis van de diagnose/problematiek, de ernst van de problematiek (o.a. hardnekkigheid, grootte van impact op het dagelijks functioneren en welzijn en effect van eerdere behandelingen) en de hulpvraag/hersteldoelen van de cliënt. Bevoegde en bekwame zorgverleners voeren de behandeling uit. Hierbij wordt de professionele standaard gevolgd of wordt gemotiveerd daarvan afgeweken. De behandeling is gefaseerd opgebouwd en doorgaans met een duidelijk begin- en eindpunt.

Aan elke behandeling liggen concreet, realistisch en toetsbaar geformuleerde behandeldoelen ten grondslag. Over doel, duur en inhoud van de behandeling maken behandelaar, cliënt en waar mogelijk familie en/of andere direct betrokkenen afspraken die worden vastgelegd in een behandelplan. Behandelprogramma's worden periodiek geëvalueerd. Bij deze evaluatie kan er gebruik gemaakt worden van recente ontwikkelingen in de professionele standaard, evenals geaggregeerde interne meetgegevens over de effectiviteit en efficiëntie van het behandelprogramma (waaronder de uitkomst van Routine Outcome Monitoring (ROM)) en de cliënttevredenheid.

GGZ Momentum stimuleert en faciliteert wetenschappelijk onderzoek naar de effectiviteit van behandeling en de ontwikkeling van nieuwe behandelvormen.

### **3.3. Professioneel netwerk**

De zorg is georganiseerd in kleinschalige, multidisciplinaire samenwerkingsverbanden (verder: teams) van zorgverleners die weten wat hun kracht is en samen verantwoordelijkheid nemen. Deze teams dragen in toenemende mate zelf verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van zorg. De samenstelling van de teams varieert met de behandelsetting. Binnen elk team is ten minste één psychiater verbonden.

Werkend vanuit een herstelgerichte visie op de zorg hecht GGZ Momentum veel waarde aan de inbreng van ervaringsdeskundigen. Ervaringsdeskundigheid is het vermogen om op grond van eigen herstelervaring voor anderen ruimte te maken voor herstel. Een aantal ervaringsdeskundigen zijn in dienst bij GGZ Momentum en maken deel uit van de behandelteams.

Collegiale uitwisseling, toetsing en advies zijn een hoeksteen in het opstellen van behandelplannen en het uitvoeren en evalueren van de behandeling. Zorgverleners reflecteren binnen de multidisciplinaire behandelteams met elkaar op de indicatie/het behandelbeleid/verloop van de behandeling/herstel en afronding van de behandeling. Hiervoor zijn zogenoemde MDO's (multidisciplinaire overleggen) voor ingericht.

### **3.4. Behandelsettings**

GGZ Momentum biedt uitsluitend ambulante zorg binnen generalistische basis-GGZ als binnen de gespecialiseerde GGZ.

### **3.5. Behandelsetting GB GGZ**

GGZ Momentum biedt cliënten met lichte tot matige, niet complexe psychische aandoeningen diagnostiek en behandeling in de navolgende vormen van zorg, waarbij de klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog, verpleegkundig specialist als regiebehandelaar kan optreden:

Voor teams in de generalistische basis-GGZ is altijd minimaal één psychiater of klinisch psycholoog beschikbaar voor advies of consultatie.

### 3.6. Behandelsetting SGGZ

GGZ Momentum biedt cliënten met (zeer) complexe psychische aandoeningen diagnostiek en behandeling in de navolgende vormen van zorg, waarbij de psychiater, klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog, verpleegkundig specialist als regiebehandelaar kan optreden.

### 3.7. Structurele samenwerkingspartners

GGZ Momentum heeft, naast informele samenwerkingsverbanden, samenwerkingsafspraken met instellingen in verschillende domeinen. In het sociale domein zoals: maatschappelijk werk organisaties, sociale woonvoorzieningsorganisaties en andere organisaties uit het Wmo-domein.

Stichting GGZ Momentum werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten samen met de volgende instellingen in de keten.

#### Leefgebieden

##### *Impegno*

([www.impegno.nl](http://www.impegno.nl))

Begeleiding en behandeling cliënten, met problematiek op de leefgebieden die herstel van de psychische problematiek in de weg kan staan, en welke deze zelf niet op kunnen lossen, worden (afhankelijk van de woonplaats cliënt) vaak doorverwezen aan Impegno voor begeleiding aan huis. Zo worden woon, arbeid en financiën ondersteund. Een specialisme dat binnen de zorgverzekeringswet niet vergoed wordt. GGZ Momentum inventariseert op AS IV wat de problematiek is en verwijst wanneer nodig door.

Sint Philomenastraat 11-13

5622 CG Eindhoven

T 040-2180002

##### *NIM (Maatschappelijk werk Nijmegen)*

([www.nim.nl](http://www.nim.nl))

NIM legt zich toe op maatschappelijk werk voor cliënten woonachtig in de buurt van en in behandeling op locatie Nijmegen.

Panovenlaan 1

6525 DZ Nijmegen

(024) 32 32 751

##### *NEOS*

([www.st-neos.nl](http://www.st-neos.nl))

NEOS is een instelling voor maatschappelijke opvang in de Eindhoven en omgeving. Reden om met hen verdergaande afspraken te maken betreft hun toegang tot woningen en de aanwezigheid van begeleiding op de leefgebieden, inclusief begeleid wonen.

Hoogstraat 229a

5615 PD Eindhoven

040- 2950456

##### *SMO Breda*

([www.smobreda.nl](http://www.smobreda.nl))

Met SMO zijn ook verdergaande afspraken gemaakt namelijk dat zij ook cliënten naar ons kunnen verwijzen die bij hen af en toe een terugval hebben. Ook m.b.t. dagbesteding gaat bekeken worden wat de mogelijkheden zijn.

Galderseweg 15  
4836 AC Breda  
040-2501580

#### *Iriszorg-verslavingszorg*

([www.iriszorg.nl](http://www.iriszorg.nl))

Is een instelling voor verslavingszorg/ maatschappelijke opvang, regio Nijmegen, en om dezelfde reden als de voorgaande benaderd voor verdergaande afspraken inzake wonen/ woonbegeleiding. Het was de enige instelling die perspectief bood op het verkrijgen van toegang tot woonplekken.

Molenveldlaan 1  
6523 RJ Nijmegen  
088 - 606 1600

#### *Stichting Ismes*

([www.ismes.nl](http://www.ismes.nl))

Het Ismes Huis ondersteunt iedereen in herstel van een verslaving. Het betreft een laagdrempelig "inloophuis" waar mensen terecht kunnen voor sociale contacten, activiteiten, advies, ondersteuning, of een "maatje" (niet hetzelfde als een buddy). Met het Ismes Huis zijn afspraken gemaakt om de samenwerking over- en weer te intensiveren.

Brede Haven 26  
5211 TL 's-Hertogenbosch  
073-6907390

#### *Landelijk cliëntenplatform GGZ*

([www.platformggz.nl/lpggz](http://www.platformggz.nl/lpggz))

Samenwerking op het gebied van herstelgerichte zorg.

Stationsplein 125  
3818 LE Amersfoort  
033 - 3032400

#### CRISISDIENST

GGZ Momentum heeft afspraken met de crisisdiensten van de kernregio's Eindhoven, Breda, 's-Hertogenbosch, Nijmegen.

#### *Crisisdienst GGzE (Eindhoven)*

(<http://www.ggze.nl/spoedeisende-psiatrie>)

Michelangelolaan 2 5623 EJ Eindhoven 040-2613800

#### *Crisisdienst BreBurg (Breda/Tilburg)*

(<https://www.ggzbreburg.nl/voor-verwijzers-en-samenwerkingspartners/crisisdienst.aspx>)

Baronielaan 165 4818 PG Breda 088 - 016 16 16

#### *Crisisdienst ProPersona (Nijmegen)*

(<https://www.propersona.nl/nijmegen/ihtcrisisdienst/>)

Nijmeegsebaan 61 6525 DX Nijmegen/Lent (024) 328 39 11



*Crisisdienst Reinier van Arkel ('s- Hertogenbosch)*  
(<https://www.reiniervanarkel.nl/contact>) Parklaan 8, 5261 LR Vught  
(024) 328 39 11

#### 4.3. PAAZ-AFDELINGEN & DETOX-AFDELING AAN DE BRIJDER

GGZ Momentum biedt medisch specialistische zorg. Dit wordt zowel ambulantly als klinisch geboden. Echter heeft GGZ Momentum geen eigen mogelijkheid voor detoxificatie in huis. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van de faciliteiten van een aantal partners.

##### *De Brijder Verslavingszorg Hoofddorp*

(<https://www.brijder.nl/hoewijhelpen/behandelingen/ontgiften-opname-kliniek>)

Voor voornamelijk GHB (vanwege specialisme) maar ook alcohol en andere middelenafhankelijkheid.  
Sparnepoort 1  
2134 TM Hoofddorp  
088-3583520

##### *PAAZ St. Elisabeth ziekenhuis Tilburg*

(<https://www.etz.nl/Specialisme/Psychiatrie/PAAZ> )

Alcohol en andere middelen ontgiftiging  
Hilvarenbeekse Weg 60  
5022 GC Tilburg  
013-5391313

##### *PAAZ Jeroen Bosch ziekenhuis 's- Hertogenbosch*

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/Publicaties/123393/Patienten-Naar-specialisme-Psychiatrie>)

Alcohol en andere middelen ontgiftiging  
Henri Dunantstraat 1  
5223 GZ 's- Hertogenbosch  
(073) 553 88 44

##### *PAAZ St. Anna ziekenhuis Geldrop*

(<http://www.st-anna.nl/psychiatrie>)

Alcohol en andere middelen ontgiftiging  
Bogardeind 2  
5664 EH Geldrop  
040- 2864836

#### OPLEIDING & ONDERZOEK

GGZ Momentum is een erkende opleidingsinstelling voor de opleiding tot GZ Psycholoog V&O en Psychotherapeut V&O. Daarnaast heeft GGZ Momentum samenwerkingsafspraken met verschillende opleidingsorganisaties, hogescholen en universiteiten.

##### *RINO Zuid*

(<http://rinozuid.nl>)

- Samenwerking in het kader van de opleiding GZ Psycholoog V&O en Psychotherapeut V&O.  
Vitruviusweg 2  
5624 AD EINDHOVEN

*GGzE*

(<http://www.ggze.nl/werken-bij/opleidingen/opleiding-tot-psycholoog>)

- Samenwerking in het kader van de opleiding tot GZ Psycholoog Landgoed De Grote Beek

Dr. Poletlaan 40  
5626 ND Eindhoven  
(040) 297 01 70

*Lectoraat Fontys Hogeschool FHMG*

(<https://fontys.nl/>)

- Samenwerking op het gebied van onderzoek m.b.t. persoonsgerichte zorg , existentiële benadering en narratieve benadering.

Ds.Th. Fliednerstraat 2  
5631 BN Eindhoven

*Lectoraat Verslavingskunde Hogeschool Windesheim*

(<http://www.windesheim.nl/onderzoek/>)

- Samenwerking in project existentiële thema's binnen de GGZ.

Campus 2-6  
8017 CA Zwolle  
+31 (0)88 469 97 77

*Vrije Universiteit Amsterdam*

(<http://www.vu.nl/>)

- Samenwerking in project existentiële thema's binnen de GGZ.

De Boelelaan 1105  
1081 HV Amsterdam  
020 598 9898

*Universiteit van Amsterdam*

(<http://www.uva.nl/home>)

- Samenwerking op het gebied van onderzoekslijn 'trauma en verslaving'.

Spui 21  
1012 WX Amsterdam  
(0)20 525 9111

*Universiteit Nijmegen*

(<http://www.ru.nl/pwo/onderzoek/onderzoek/>)

Pedagogische wetenschappen en onderwijskunde  
Comeniuslaan 4  
6525 HP Nijmegen  
024 361 6161

*Erasmus Universiteit Rotterdam*

(<https://www.bmg.eur.nl/index.php?id=2026929>)

- Samenwerking, in oriënterende fase, bij de opzet van een economische evaluatie studie. Burgemeester

Oudlaan 50  
3062 PA Rotterdam  
010 408 1111

## 4. Organisatie van zorg

### 4.1. Zorgstandaarden en Beroepsrichtlijnen

#### 4.1.1. Zorgverleners bevoegd en bekwaam

Procedure met betrekking tot het vaststellen van bekwaamheid en bevoegdheid. Wij hanteren als uitgangspunt, bij alle werkzame en toekomstige medewerkers, de DBC-beroepenstructuur van de Nza (voorheen Coördinerend Orgaan Nascholing en Opleiding in de ggz (CONO)).

De Nza heeft in haar beroepenstructuur die beroepen opgenomen, die bevoegd en bekwaam zijn om een rol te vervullen in de (individuele diagnosegerichte) behandeling van cliënten in de ggz. Deze beroepenstructuur sluit aan bij de in de Wet BIG geregistreerde beroepen en heeft hier de beroepen aan toegevoegd die (nog) niet geregistreerd zijn in de Wet BIG, maar binnen de ggz wel eenzelfde landelijk erkende status hebben.

Bij GGZ Momentum is de afdeling Personeelszaken belast met het controleren, vaststellen en bewaken van bevoegdheid en bekwaamheid van het personeel. Daartoe heeft zijn de volgende procedure ontwikkeld:

Procedure:

- Elke functie binnen GGZ Momentum heeft een eigen functieprofiel waarin onder meer de bekwaamheids- en bevoegdheidseisen zijn opgenomen.
- Het functieprofiel is getoetst aan deze NZA normen en voor zover dat mogelijk is ook aan de normen die beroepsgroepen stellen.
- Bij nieuw te verwerven vacante functies wordt per functie aangegeven wat de minimale eisen zijn om deze vacante functie uit te oefenen, waarbij het functieprofiel het uitgangspunt is.
- In de sollicitatieronde wordt onder meer getoetst of de kandidaat aan deze vereisten voldoet.
- Bij indiensttreding worden voor aanvang van het dienstverband de onderliggende documenten, die aantonen dat de kandidaat beschikt over de vereisten, gecontroleerd. Een kopie van deze documenten wordt opgenomen in het personeelsdossier.
- Daarnaast wordt voorafgaand aan de indiensttreding, indien van toepassing, het BIG register geraadpleegd. Een kopie van de inschrijving wordt in het personeelsdossier opgenomen. Jaarlijks wordt deze, na in diensttreding, opnieuw geraadpleegd. Van psychiaters wordt ook een AGB code verlangd. Deze wordt aangevraagd door GGZ Momentum indien niet aanwezig.
- Bovendien wordt aan de kandidaat een verzoek gedaan om een bewijs van goed gedrag te overleggen (een VOG). Een afschrift ervan wordt in het personeelsdossier opgenomen.
- Personeel dat eenmaal in dienst is, wordt gefaciliteerd om de bekwaamheid te onderhouden, aan te vullen en te behouden. Daartoe worden middelen vrijgemaakt voor scholing en opleiding.
- En wordt jaarlijks een opleidingsbeleid vastgesteld welke dit faciliteert. Er is een AMS regeling die voorziet in het faciliteren van scholing die bijdraagt aan het behoud van bevoegdheid.
- Jaarlijkse functioneringsgesprekken, waarin onder meer naar opleidingsbehoefte wordt gekeken en gekeken wordt of de betrokkene nog voldoet aan de registratie-eisen van zijn of haar beroepsgroep.
- Bij langdurige ziekte of verzuim wordt voor en tijdens re-integratie in samenwerking met bedrijfsarts, impliciet gekeken naar de bekwaamheid van betreffende medewerker. Hiervan wordt melding gemaakt in de re-integratie rapportage die deel uit maakt van het personeelsdossier.
- Bij vervanging van een medewerker, i.v.m. zwangerschap, langdurige ziekte of andere redenen voor langdurig verzuim, wordt bovenstaande procedure opnieuw gevolgd, tenzij het een interne kandidaat is; dan wordt binnen dezelfde discipline een vervanging gezocht.

- Jaarlijks wordt er een update gemaakt van de bekwaamheidseisen en bevoegdheidseisen voor alle binnen GGZ Momentum werkzame disciplines.
- Functieprofielen worden jaarlijks gecontroleerd en waar nodig bijgesteld.

#### *Professioneel statuut*

GGZ Momentum heeft een Professioneel Statuut dat deel uit maakt van de arbeidsovereenkomst. Ook daarin is opgenomen dat de betreffende medewerker alles zal doen om zijn bekwaamheid en bevoegdheid te onderhouden en behouden.

### **4.1.2. Handelen volgens zorgstandaarden en richtlijnen**

Beleid inzake het borgen van de kwaliteit van zorg.

- GGZ Momentum heeft haar zorgverlening georganiseerd in multidisciplinaire teams. Elk multidisciplinair team heeft een regiebehandelaar die (eind)verantwoordelijk is voor de zorg die dat team of een deel van dat team, ingeval er meerdere regiebehandelaren deelnemen, levert. Zij zien toe op de kwaliteit van zorg, dragen zorg voor het opstellen van het individuele behandelplan, zien toe op het naleven van de afspraken in het behandelplan en zien erop toe dat de cliënt de best passende zorg krijgt.
- Door middel van MDO's (multidisciplinaire overleggen) en zorgevaluaties wordt periodiek (wekelijks, maandelijks, maar ten minste eens per drie maanden, afhankelijk van de zorgintensiteit) het behandelproces geëvalueerd, waarbij de regiebehandelaar het behandelbeleid kan aanpassen.
- GGZ Momentum heeft ervoor gekozen om monodisciplinaire vakgroepen te organiseren. Doel van deze vakgroepen is het bevorderen van de vakspecifieke kennis en het bevorderen van de algehele kwaliteit van zorg. Zo maakt kennisdeling (waaronder het gebruik van richtlijnen), intervisie en casuïstiekbespreking deel uit dit overleg.
- Per team vindt, ten minste eenmaal per maand, een organisatorisch overleg plaats (het teamoverleg) waar zorgorganisatie, afstemming van zorg en zorgaanbod op de agenda staat.

### **4.1.3. Deskundigheidsbevordering**

Borging deskundigheid

- Voor elke functie geldt het functieprofiel met bijbehorende taken, bevoegdheden verantwoordelijkheden als uitgangspunt. Als het gaat om deskundigheid, bekwaamheid en bevoegdheid.
- GGZ Momentum heeft, voor het behoud en het verwerven van deskundigheid, twee vormen van beleid ontwikkeld. Een algemeen op leren bevorderen gericht beleid en een specifiek individueel beleid.

Algemeen beleid

- Iedere professional is in de gelegenheid om binnen GGZ Momentum werkbegeleiding te krijgen van zijn of haar regiebehandelaar of een senior collega.
- Tenminste eenmaal per 14 dagen is er, per team, een onderwijsmoment.
- Jaarlijks worden er gemiddeld 4 referaten gegeven over uiteenlopende onderwerpen door ter zake deskundige collega's of externe professionals.
- Wanneer nodig wordt in-company getraind, voornamelijk als het nieuwe algemeen geldende inzichten zijn of richtlijnen betreft.
- Jaarlijks stelt de afdeling personeelszaken een opleidingsplan op in samenspraak met alle teams. Dit plan wordt jaarlijks volgens de HKZ methodiek getoetst.

- Per team is een medewerker verantwoordelijk, als aandachtfunctionaris, voor opleiding scholing en wetenschappelijk onderzoek.
- Om een lerend klimaat te waarborgen wordt ruimte geboden voor onderwijs, vakgroepoverleg, opleidingen, werkbegeleiding, supervisie, intervisie en leertherapie.
- GGZ Momentum heeft een kwaliteitscommissie georganiseerd die gevraagd en ongevraagd meedenkt en adviseert in het opleidingsbeleid. Op het individu gericht beleid.
- Minstens eens per jaar worden met de medewerkers functioneringsgesprekken gevoerd, waarin de competenties en kwalificaties van de medewerkers worden getoetst.
- Indien er kwalificatietekort – en/of competentietekorten worden geconstateerd zal een individueel opleidingsplan worden opgesteld voor de medewerker, waarbij de medewerker de mogelijkheid heeft zich verder te bekwalamen, zowel op persoonlijk vlak, als op professioneel vlak, door middel van externe scholing.
- Intern is er de mogelijkheid tot coaching.
- Daar waar gewenst, of noodzakelijk, kan extern supervisie/leertherapie geboden worden.

## **4.2. Interne samenwerking**

### **4.2.1. Team**

Elk team is verantwoordelijk voor haar eigen zorgaanbod. Om die verantwoordelijkheid te dragen is elk team samengesteld uit verschillende disciplines en heeft elk team tenminste één psychiater in haar formatie.

### **4.2.2. Behandelingen**

Elk behandelaanbod heeft een eigen MDO structuur waar tenminste een psychiater of klinisch psycholoog aan deelneemt. De frequentie van vergaderen wordt bepaald door de intensiteit van het behandelaanbod. Een dagbehandeling heeft wekelijks een MDO waarin de voortgang van de behandeling van de cliënt wordt geëvalueerd. Tijdens dit overleg zijn alle betrokken behandelaren aanwezig, incl. de regiebehandelaar. Een groepsbehandeling heeft wekelijks een MDO waaraan alle betrokken behandelaren deelnemen, inclusief de regiebehandelaar. Een reguliere ambulante behandeling heeft ten minste eenmaal per drie maanden een MDO tussen alle betrokken behandelaren en de regiebehandelaar. Verslaglegging gebeurt in alle gevallen in het EPD en wordt gedaan door één van de aanwezige behandelaren.

### **4.2.3. Individueel behandelbeleid**

Binnen GGZ Momentum wordt tijdens elk MDO vastgesteld of de zorg voldoende vordert en of de zorg nog toereikend is. Daaruit volgt het behandelbeleid voor de komende periode. Dat houdt ook (expliciet) in dat beoordeeld wordt of de cliënt nog wel op de juiste plaats is, meer dan wel minder of andere zorg nodig heeft. Ook op basis van acute situaties of situaties die geen uitstel tot het reguliere MDO kunnen verdragen, wordt in overleg met de psychiater/klinisch psycholoog bekeken welke zorg nodig is. Daarin wordt beoordeeld of het zorgaanbod van GGZ Momentum wel toereikend is voor de cliënt.

### **4.2.4. Opschaling**

De zorg wordt op basis van en aan de hand van, het behandelplan periodiek geëvalueerd waarbij de doelen die gesteld zijn in het behandelplan het uitgangspunt vormen voor de evaluatie.

Zorgevaluaties vinden ten minste eens per drie maanden plaats en op indicatie eerder. Tijdens de meer intensieve vormen van behandeling vindt tweewekelijkse of maandelijkse evaluatie plaats. Zowel de behandelaar, regiebehandelaar als patiëntenadministratie zien toe dat deze zorgevaluaties plaatsvinden. Tijdens deze evaluaties kunnen ook ROM-gegevens meegenomen en meegewogen worden in de besluitvorming over verder beleid. Bij evaluatie is er naast verloop van behandeling en herstel aandacht voor de diagnose en wordt deze actueel gemaakt. Aan de hand van de evaluatie wordt de zorgintensiteit bepaald en afhankelijk van het beloop van de klachten/symptomen kan de zorgintensiteit worden opgeschaald, afgeschaald of gehandhaafd blijven (zie criteria verschillende zorgintensiteiten). In andere woorden: tijdens een evaluatie wordt bepaald of het bestaande behandelplan wordt voortgezet, wordt aangepast of de behandeling wordt afgesloten.

#### **4.2.5. Escalatieprocedure**

Als er binnen een behandelteam een conflict is op het gebied van de geleverde of te leveren zorg kan de eerste geneeskundige gecontacteerd worden. Deze beoordeelt dan de geleverde zorg en het behandelbeleid.

#### **4.3. Dossiervoering en omgang cliënten gegevens**

- Wij vragen altijd om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals.
- In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruiken wij 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. In het laatste geval vragen wij het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):
- Wij gebruiken de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar. Cliënten worden ook op deze mogelijkheid gewezen. ROM wordt gestructureerd afgenomen en het EPD is erop ingericht om data aan te kunnen leveren aan Akwa GGZ in het kader van benchmarking, maar op dit moment vindt er geen dataoverdracht plaats.

#### **4.4. Klachten of complimenten**

Cliënten (en familie/directe naasten) kunnen met klachten of complimenten over de behandeling en bejegening terecht bij onze klachtenbemiddelaar. Mocht het op deze manier niet lukken, of wanneer de wens is om iemand buiten de organisatie te spreken over een klacht, weet diegene de juiste wegen, via de PVP, klachtencommissie of geschillencommissie. De actuele procedure is vermeld op de website:

<https://www.ggzmomentum.nl/klachten-of-complimenten/>

## 5. Behandelproces

### 5.1. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link (en kunnen deze telefonisch opvragen): <http://www.ggzmomentum.nl/meer-informatie/actuele-wachttijden/>

### 5.2. Aanmelding en intake

De aanmeldprocedure voor GGZ Momentum is als volgt geregeld.

#### Aanmeldingsprocedure en intake:

##### *Zelf*

Cliënten kunnen zich via een contactformulier op de website, of telefonisch aanmelden.

##### *Verwijzer*

Daarnaast kunnen verwijzers cliënten aanmelden. In dat geval wordt altijd aan de verwijzer gevraagd de cliënt zelf te laten bellen voor een afspraak. Of verwijzer kan een verwijsformulier (niet te verwarren met een verwijsbrief) invullen waarna de patiëntenadministratie (PA), een administratieve afdeling belast met cliëntenlogistiek en dossieradministratie, contact opneemt met de cliënt.

##### *Aanmeldformulier*

In geval van een (via de website) aangemelde cliënt wordt binnen maximaal 5 werkdagen teruggebeld voor een telefonische aanmeldgesprek. De procedure is verder voor alle aanmeldingen gelijk.

##### *Procedure*

- Telefonische aanmeldingen komen binnen op het secretariaat van een locatie.
- Het secretariaat verbindt de hulp zoekende cliënt direct door naar de PA.
- Wanneer de PA niet beschikbaar is, neemt het secretariaat de contactgegevens op en wordt er binnen maximaal 5 werkdagen teruggebeld door een medewerker van de PA. Bij twijfel kan de PA altijd ruggenspraak houden met een (regie)behandelaar.

##### *Aanmeldgesprek*

- De PA inventariseert globaal de aanmeldklacht, vraagt o.a. naar medicatiegebruik, de verwijzer en controleert een aantal persoonsgegevens, zoals de contactgegevens en de verzekeringspolis.
- Indien er geen overduidelijke aanwijzingen zijn dat de hulpvraag en de cliënt niet aansluiten bij ons zorgaanbod, gaat de PA over tot het inplannen van een afspraak voor intakeprocedure.
- Hierbij wordt rekening gehouden met de ernst van de klacht, in relatie tot de wachttijd.
- Ook wordt gekeken wat de voorkeurslocatie van de cliënt is waar de intake plaats zal vinden.
- Verder wordt de cliënt geïnformeerd over de procedure van de intake en welke documenten de cliënt bij zich dient te hebben tijdens de intake.
- Er volgt een afspraakbevestiging per e-mail met een link naar informatie op de website inclusief wat de cliënt dient te regelen voorafgaande aan de intake (verwijsbrief, evt. medicatie overzicht, zorggeschiedenis, etc.)
- Van dit aanmeldgesprek wordt een (gestandaardiseerd) verslag gemaakt en dit wordt ten tijde van de intake overgedragen en beschikbaar gesteld aan de behandelaar.
- Dit verslag maakt deel uit van het dossier van de cliënt.

*Voorafgaande aan de intake:*

- Cliënt wordt een aantal dagen voorafgaand aan de intake nog gebeld door de PA om eventuele angst of onzekerheid rond de intake te bespreken. Daarnaast wordt geattendeerd op de verwijsbrief en is er ruimte voor eventuele vragen.

*Intake:*

- Bij de intake wordt de cliënt ontvangen door secretariaat en omdat het om een intake gaat, direct overgedragen aan, indien mogelijk dezelfde person, die de aanmelding in behandeling heeft genomen en anders een andere beschikbare medewerker van PA.
- De cliënt wordt gevraagd om een aantal formulieren in te vullen, toestemmingsverklaringen te ondertekenen en ROM lijsten in te vullen.
- Daarnaast wordt de identiteit van de cliënt vastgesteld d.m.v. het overleggen van een officieel legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart, rijbewijs).
- De cliënt wordt na ongeveer 30 minuten opgehaald door de desbetreffende behandelaar.
- De intake wordt verzorgd door een behandelaar en een regiebehandelaar.
- Een gemiddelde intake duurt 60 tot 90 minuten. Daarin wordt een uitgebreide inventarisatie gemaakt van klachten, voorgeschiedenis, biografische gegevens, specifieke contextgegevens.
- Daarna vindt er direct een MDO plaats tussen de behandelaar en regiebehandelaar (15 minuten) waarin globaal overgedragen wordt wat de behandelaar heeft vastgesteld.
- Vervolgens vindt er direct contact plaats tussen de regiebehandelaar met de cliënt.
- Daarna volgt er nog een MDO tussen de behandelaar en regiebehandelaar om de vermoede diagnose te stellen en eventueel behandeladvies te bepalen.
- Daarna vindt er een terugkoppelingsgesprek plaats tussen cliënt, de behandelaar en de regiebehandelaar.

*Diagnose en behandelplan:*

- In dit terugkoppelingsgesprek wordt de diagnose en het behandeladvies besproken.
- Indien de cliënt akkoord is, wordt in de komende periode in samenwerking met zijn behandelaar een gedetailleerd behandelplan met hem of haar uitgewerkt.

*Afronding:*

- De cliënt zal na het intakegesprek bij het secretariaat behandelafspraken inplannen.
- Het secretariaat zal zorg dragen voor het aanleveren van algemene informatie over de instelling en onze werkwijzen.
- De verwijzer wordt schriftelijk op de hoogte gebracht van de bevindingen en het voorgenomen behandelbeleid.
- Indien cliënt niet in zorg komt wordt hij of zij terugverwezen naar de huisarts met al dan niet een advies voor een vervolg traject.



## 6. Behandeling

### 6.1. Behandelplan

#### *Procedure*

Gedurende het intake proces wordt in samenspraak tussen cliënt, behandelaar en regiebehandelaar een behandelvoorstel gedaan. Dit behandelvoorstel wordt, indien cliënt akkoord is, samen met cliënt en behandelaar uitgewerkt in een gedetailleerd behandelplan en voorgelegd aan de regiebehandelaar die bij intake betrokken was. Het behandelplan wordt als behandelovereenkomst vastgelegd in het dossier.

#### *Evaluatie*

Zodra cliënt in zorg is genomen wordt het behandelplan, afhankelijk van de intensiteit van zorg, regelmatig binnen de MDO's (multidisciplinaire overleggen) geëvalueerd.

#### *Minimale eisen*

Het behandelplan bevat in ieder geval:

- de DSM-5 diagnose(s), een beschrijvende diagnose die helder en begrijpelijk is voor de cliënt.
- een gedetailleerde beschrijving van klachten.
- de opgestelde doelen.
- de methoden die worden ingezet om het betreffende doel te halen.
- en welke behandelaren daarbij betrokken zijn.
- wie de regiebehandelaar is en een evaluatiedatum.

### 6.2. Aanspreekpunt voor cliënt

#### *Behandelaar*

In eerste instantie is de directe (eerste) behandelaar het aanspreekpunt. Deze heeft regelmatig contact met de betrokken regiebehandelaar.

#### *Regiebehandelaar*

Stelt de diagnose en het behandelplan vast en ziet toe op de naleving en uitvoering hiervan.

Hij of zij evalueert in het MDO de voortgang van de behandeling, past indien nodig het behandelplan aan of besluit tot afronden van de behandeling.

### 6.3. Voortgang van de behandeling

#### *Multidisciplinaire overleggen (MDO's)*

Zodra een cliënt in zorg is genomen zal periodiek overleg plaatsvinden tussen regiebehandelaar en behandelaren, die betrokken zijn bij die zorgverlening, om het behandelplan en de voortgang van de behandeling te volgen en waar nodig bij te stellen.

#### *Frequentie*

De frequentie van evalueren wordt bepaald door de intensiteit waarin de zorg geboden wordt en vindt wekelijks, maandelijks, maar ten minste eens per drie maanden plaats. De beslissingen die in dit overleg worden genomen, worden vastgelegd in het EPD.

#### *ROM*

ROM wordt standaard afgenomen bij intake en bij einde behandeling. Naast het gebruik van ROM en klachtenlijsten wordt op indicatie ook diagnostisch onderzoek meegenomen.

#### **6.4. Cliënttevredenheid**

*CQI (Consumer Quality Index)*

We hechten grote waarde aan de cliënttevredenheid en zullen dit regelmatig in kaart brengen, onder andere door middel van de CQI.

#### **6.5. Afsluiting/nazorg**

- Als cliënt en behandelaar tevreden zijn over de behaalde doelen, wordt toegewerkt naar afronding van de behandeling.
- Zowel cliënt als behandelaar benoemt wat in zijn of haar ogen heeft bijgedragen aan herstel.
- Daarnaast wordt besproken wat er eventueel aan nazorg geregeld moet worden of als aandachtspunten meegegeven moeten worden om het risico op terugval kleiner te maken.
- Er zal op een gepaste manier aandacht besteed worden aan het afsluiten van de behandelrelatie (afscheid).
- Na afsluiting zal de verwijzer middels een ontslagbrief geïnformeerd worden over het verloop van de behandeling en het eindresultaat.

#### **6.6. Bij terugval of hernieuwde klachten**

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

- Een cliënt kan contact opnemen met GGZ Momentum en er wordt gekeken of heraanmelding gepast is.
- Afhankelijk van de duur van ontslag kan een verwijsbrief van de huisarts noodzakelijk zijn.

## **7. Verantwoordelijkheid kwaliteitsstatuut**

Dit kwaliteitsstatuut geldt voor de duur van één jaar.

Dit kwaliteitsstatuut wordt éénmaal per jaar, voor het einde van de looptijd, geëvalueerd en zo nodig bijgesteld.

De Raad van Bestuur draagt eindverantwoordelijkheid voor de inhoud en naleving van dit kwaliteitsstatuut.

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld.

Monique van Rooij  
Lid Raad van Bestuur GGZ Momentum

's-Hertogenbosch, 2020