

Kwaliteitsstatuut

lionarons
geestelijke gezondheidszorg

I.	Algemene informatie.....	1
	1. Gegevens GGZ-aanbieder.....	1
	2. Gegevens contactpersoon.....	1
	3. Onze locaties vindt u hier.....	1
	4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk.....	1
	5. Lionarons GGZ heeft behandelaanbod in.....	2
	6. Behandelsettingen generalistische basis-GGZ.....	2
	7. Behandelsettingen gespecialiseerde GGZ.....	3
	8. Structurele samenwerkingspartners.....	4
II.	Organisatie van zorg.....	9
	9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen.....	9
	10. Samenwerking.....	10
	11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens.....	12
	12. Klachten en geschillenregeling.....	12
III.	Het behandelproces- traject dat de cliënt bij Lionarons GGZ doorloopt.....	13
	13. Wachtijd voor intake en behandeling.....	13
	14. Aanmelding en inschrijving.....	14
	15. Diagnostiek.....	17
	16. Behandeling.....	19
	17. Afsluiting.....	24
IV.	Ondertekening.....	25
	Bijlage I.....	26

I. Algemene informatie

1. Gegevens GGZ-aanbieder

Naam instelling	Lionarons GGZ B.V.
Hoofdadres	Schaesbergerweg 84, 6415 AJ Heerlen
Correspondentieadres	Schaesbergerweg 84, 6415 AJ Heerlen
Telefoonnummer	088 – 166 11 00
Website	www.lionarons-ggz.nl
KvK nummer	14085031
AGB-code	73733115

2. Gegevens contactpersoon

Naam	R.E.G. Bini
E-mailadres	r.bini@lionarons-ggz.nl
Telefoonnummer	088 – 605 10 02

3. Onze locaties vindt u hier

http://www.lionarons-ggz.nl/page_se.aspx?id=142

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

Lionarons GGZ biedt hoogwaardige geestelijke gezondheidszorg aan kinderen en jeugdigen, volwassenen en ouderen op het gebied van diagnostiek, behandeling en begeleiding. Per doelgroep zijn de zorgpaden uitgewerkt op de website van Lionarons GGZ.

Voor de doelgroep *Kinderen en Jeugdigen* bestaat het professioneel netwerk uit:

- Bureau Jeugdzorg;
- Andere aanbieders van GGZ in de regio;
- Jeugdteams gemeenten
- Scholen (speciaal basisonderwijs, primair onderwijs en voortgezet onderwijs)
- Huisartsen en Praktijk Ondersteuners Huisartsen-GGZ (POH-GGZ);
- Gemeenten;
- Ziekenhuizen

Voor de doelgroep *Volwassenen* bestaat het professioneel netwerk uit:

- Huisartsen en Praktijk Ondersteuners Huisartsen-GGZ (POH-GGZ);
- GGZ-instellingen;
- Ziekenhuizen;
- Gemeenten;

- Politie;
- Wijkteams;
- Belangenverenigingen;
- Zorgbedrijven

Voor de doelgroep *Ouderen* bestaat uit professioneel netwerk uit:

- Huisartsen en Praktijk Ondersteuners Huisartsen-GGZ (POH-GGZ);
- Zorgtrajectbegeleiders;
- Academisch Ziekenhuis Maastricht;
- Ziekenhuizen;
- Verpleeghuizen

5. Lionarons GGZ heeft behandelaanbod in

- Generalistische basis-GGZ en
- Gespecialiseerde GGZ

6. Behandelingen generalistische basis-GGZ

Lionarons GGZ biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden:

- **Ambulante zorg**
 - Psychotherapeut;
 - Verpleegkundig Specialist;
 - GZ-psycholoog
- **GGZ voor ouderen**
 - Psychotherapeut;
 - Verpleegkundig Specialist;
 - GZ-psycholoog;
 - Specialist Ouderengeneeskunde (indien dementie hoofddiagnose is)

Binnen de generalistische basis-GGZ is altijd een psychiater beschikbaar voor advies of consultatie.

7. Behandelsettingen gespecialiseerde GGZ

Lionarons GGZ biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden:

- **Ambulante zorg**
 - Psychiater;
 - Psychotherapeut;
 - Verpleegkundig Specialist;
 - GZ-psycholoog

- **GGZ voor ouderen**
 - Psychiater;
 - Psychotherapeut;
 - Verpleegkundig Specialist;
 - GZ-psycholoog;
 - Specialist Ouderengeneeskunde (indien dementie hoofddiagnose is)

Voor meer toelichting wordt verwezen naar het overzicht 'Regiebehandelaren in de gespecialiseerde GGZ' in de bijlage bij dit kwaliteitsstatuut en het model kwaliteitsstatuut.

8. Structurele samenwerkingspartners

Lionarons GGZ werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten samen met:

Doelgroep Kinderen en Jeugdigen

Samenwerkings-partner	Functie/doel	NAW-gegevens
Gemeentelijk overleg Eys-Wittem	Adviserende rol van Lionarons GGZ jegens gemeente Gulpen-Wittem. Lionarons GGZ zet in dit samenwerkingsverband de kennis en expertise van een GZ-psycholoog in.	Gemeente Gulpen-Wittem Willem Vliegenstraat 12 6271 DA Gulpen www.gulpen-wittem.nl
Huisartsenpraktijk Heerlerbaan	Bieden van structurele consultatie op het gebied van GGZ voor de huisarts en de POH-GGZ door een GZ-psycholoog.	Huisartsenpraktijk Heerlerbaan Vullingsweg 70 6418 HV Heerlen www.docvadis.nl
Huisartsen Medisch centrum Landgraaf	Bieden van structurele consultatie op het gebied van GGZ voor de huisarts en de POH-GGZ door een GZ-psycholoog.	Huisartsen Medisch Centrum Landgraaf Putstraat 32 6372 BK Landgraaf www.huisartsenmcpstraat.nl
Deelname aan platform GGZ regio Zuid-Limburg Vaststellen van het regionale en strategische beleid inzake de GGZ en de nieuwe ontwikkelingen in de regio's. Deelname door Lionarons GGZ aan de platforms vindt plaats door de inzet van een GZ-psycholoog of de daartoe in aanmerking komende clustermanager.		
Zuyderland GGZ	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Zuyderland GGZ dr. H. van der Hoffplein 1 6162 BG Geleen https://www.zuyderland.nl
Amacura	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Amacura Ketelhavenplein 248 5045 NE Tilburg www.amacura.nl
Parnassia	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Parnassia Parallelweg 45-47 6221 BD Maastricht www.parnassiagroep.nl
Mondriaan GGZ	Zie uitleg deelname aan platform GGZ. Samenwerking crisisdienst	Mondriaan GGZ John F. Kennedylaan 301 6419 XZ Heerlen

Care4Kidz	Zie uitleg deelname aan platform GGZ.	Care4Kidz Klein Haasdal 67 6333 AJ Schimmert www.care4kidz.nl
Mutsaersstichting	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Mutsaersstichting Postbus 242 5900 AE Venlo www.mutsaersstichting.nl
Scoor Jeugdhulp	Samenwerking gemeentelijke ontwikkeling zorg.	Scoor Jeugdhulp Mijnzetellaan 2 6412 EN Heerlen
BOEI-Limburg	Samenwerking gemeentelijke ontwikkeling zorg.	BOEI-Limburg Albert Cuypstraat 1-E 5914 XE Venlo

Doelgroep Volwassenen

Samenwerkings-partner	Functie/doel	NAW-gegevens
Hometeam Huisartsen Medisch Centrum Landgraaf	Bieden van structurele consultatie op het gebied van GGZ voor de huisarts en de POH-GGZ door een daartoe aangewezen hulpverlener	Huisartsen Medisch Centrum Landgraaf Putstraat 32 6372 BK Landgraaf www.huisartsenmcpstraat.nl
Deelname aan platform GGZ regio Zuid-Limburg Vaststellen van het regionale en strategische beleid inzake de GGZ en de nieuwe ontwikkelingen in de regio's. Deelname door Lionarons GGZ aan de platforms vindt plaats door de inzet van een GZ-psycholoog of de daartoe in aanmerking komende clustermanager.		
Zuyderland GGZ	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Zuyderland GGZ dr. H. van der Hoffplein 1 6162 BG Geleen https://www.zuyderland.nl
Amacura	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Amacura Ketelhavenplein 248 5045 NE Tilburg www.amacura.nl
Parnassia	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Parnassia Parallelweg 45-47 6221 BD Maastricht www.parnassiagroep.nl
Mondriaan GGZ	Zie uitleg deelname aan platform GGZ. Samenwerking crisisdienst	Mondriaan GGZ John F. Kennedylaan 301 6419 XZ Heerlen
Provico	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Provico B.V. Professor Gelissensingel 20 5912 JX Venlo

Meditta	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Meditta Milaanstraat 100 6135 LH Sittard
ZIO	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	ZIO Zorg In Ontwikkeling Wilhelminasingel 81 6221 BG Maastricht
HOZL	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	HOZL Huisartsen Oostelijk Zuid-Limburg Nieuw Eyckholt 282 6419 DJ Heerlen
<p>Deelname aan platform GGZ regio Midden-Limburg Vaststellen van het regionale en strategische beleid inzake de GGZ en de nieuwe ontwikkelingen in de regio's. Deelname door Lionarons GGZ aan de platforms vindt plaats door de inzet van een GZ-psycholoog of de daartoe in aanmerking komende clustermanager.</p>		
MET-GGZ	Zie uitleg deelname aan platform GGZ. Samenwerking crisisdienst	MET-GGZ Buitenop 8 6041 LA Roermond www.metggz.nl
Amacura	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Amacura Ketelhavenplein 248 5045 NE Tilburg www.amacura.nl

<p>Deelname aan platform GGZ regio Noord-Limburg Vaststellen van het regionale en strategische beleid inzake de GGZ en de nieuwe ontwikkelingen in de regio's. Deelname door Lionarons GGZ aan de platforms vindt plaats door de inzet van een GZ-psycholoog of de daartoe in aanmerking komende clustermanager.</p>		
Vincent van Gogh	Zie uitleg deelname aan platform GGZ. Samenwerking crisisdienst	Vincent van Gogh Stationsweg 46 5803 AC Venray www.vvgi.nl
Mutsaersstichting	Zie uitleg deelname aan platform GGZ	Mutsaersstichting Postbus 242 5900 AE Venlo www.mutsaersstichting.nl

Doelgroep Ouderen

Samenwerkings-partner	Functie/doel	NAW-gegevens
Hometeam Huisartsen Medisch Centrum Landgraaf	Bieden van structurele consultatie op het gebied van GGZ voor de huisarts en de POH-GGZ door een daartoe GZ-psycholoog of Specialist Ouderengeneeskunde	Huisartsen Medisch Centrum Landgraaf Putstraat 32 6372 BK Landgraaf www.huisartsenmcpstraat.nl
Maatschappelijk werk Welsun	Afstemming in de ketenzorg met betrekking tot vraagstukken in het sociaal domein (o.a.: subsidies, dagbesteding, begeleiding, eenzaamheid)	Maatschappelijk werk Welsun Sunplein 18 6373 LG Landgraaf www.welsun.nl
Thuiszorg Meandergroep	Afstemming in de ketenzorg met betrekking tot vraagstukken in het zorgdomein (o.a.: inzet zorg, beoordeling veiligheid, advies tav. woonzorgsituaties)	Thuiszorg Meandergroep Minckelersstraat 2 6371 PP Landgraaf www.meandergroep.nl
Hometeam Huisartsenpraktijk Mosae Forum	Bieden van structurele consultatie op het gebied van GGZ voor de huisarts en de POH-GGZ door een daartoe GZ-psycholoog of Specialist Ouderengeneeskunde	
Deelname aan platform dementie Maastricht		
Vaststellen van het beleid ten aanzien van dementie en nieuwe ontwikkelingen op het gebied van dementiezorg. Deelname door Lionarons GGZ aan het platform vindt plaats door de inzet van een Specialist Ouderengeneeskunde		
Hulp bij dementie	Deelname platform	Hulp bij Dementie Postbus 5800 6202 AZ Maastricht www.hulpbijdementie.nl
Envida thuiszorg	Deelname platform	Envida thuiszorg Abtstraat 2a 6211 LS Maastricht www.envida.nl
Noviare Limburg	Deelname platform	Novicare Limburg Gewandeweg 5 6161 DJ Geleen www.novicare.nl
Mondriaan GGZ	Samenwerking crisisdienst	Mondriaan GGZ John F. Kennedylaan 301 6419 XZ Heerlen

Vincent van Gogh	Samenwerking crisisdienst	Vincent van Gogh Stationsweg 46 5803 AC Venray www.vvgi.nl
MET-GGZ	Zie uitleg deelname aan platform GGZ. Samenwerking crisisdienst	MET-GGZ Buitenop 8 6041 LA Roermond www.metggz.nl

II. Organisatie van zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Lionarons GGZ ziet er als volgt op toe dat:

- **Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:**

De beoordeling of zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn, vindt bij Lionarons GGZ op een aantal manieren en momenten plaats:

- Voordat de betreffende zorgverlener in dienst zal treden, wordt de BIG-registratie van daartoe in aanmerking komende beroepsgroepen gecontroleerd. Zorgverleners die zich kunnen registreren dienen geregistreerd te zijn én te blijven in het BIG-register;
- Gedurende de periode dat de zorgverlener bij Lionarons GGZ in dienst is, wordt door het declaratiesysteem automatisch gecontroleerd op een code die samenhangt met de BIG-registratie van de zorgverlener;
- Controle van certificaat van gevolgde opleiding(en);
- Controle Verklaring Omtrent Gedrag (VOG);
- SKJ-registratie.

Daarnaast faciliteert Lionarons GGZ kennisontwikkeling en opleiding van de zorgverleners.

- **Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen**

De bij Lionarons GGZ werkzame zorgverleners handelen volgens de zorgstandaarden, de richtlijnen en de wet- en regelgeving. Daartoe dient de zorgverlener de zorgverlening uit te voeren binnen de (veiligheids)normen van richtlijnen, protocollen, werkafspraken en wetten welke geïmplementeerd zijn in de organisatie.

De kwaliteit van de gehanteerde werkafspraken, protocollen, richtlijnen en wet- en regelgeving wordt systematisch bewaakt door deze regelmatig te reviseren/screenen op ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving en kennisontwikkeling.

Daarnaast vinden er jaarlijks audits plaats waarin de bovenstaande onderwerpen aan bod komen.

De kwaliteit van het professioneel handelen van de zorgverleners (inclusief gedrag en bejegening) wordt getoetst in het wekelijkse MDO en tijdens periodieke super- en intervisiebijeenkomsten.

De bejegening door de zorgverlener bewaakt doordat dit deel uit maakt van het cliënttevredenheidsonderzoek. De resultaten hiervan worden periodiek teruggekoppeld aan het management en zo nodig besproken met de betreffende zorgverlener of afdeling.

- **Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden**

Lionarons GGZ stelt de zorgverleners in staat om hun deskundigheid te bevorderen door middel van:

- Kennisdeling, waarbij ervaren zorgverleners kennis overdragen aan hun minder ervaren collega's bijvoorbeeld in de vorm van meekijken tijdens gesprekken en supervisie;
- Intervisie;
- Werkbegeleiding/supervisie;
- Scholing/ Onderwijs/ Themamiddagen/ Congressen;
- Opleidingen die leiden tot erkenning door een beroepsorganisatie- of vereniging;
- Opleidingen die leiden tot een BIG-registratie

De deskundigheid en ontwikkeling van de zorgverlener wordt gemonitord door middel van POP-gesprekken die Lionarons GGZ met haar zorgverleners voert.

Het is de verantwoordelijkheid van de betreffende directeur Zorg om in samenspraak met de betreffende teamleider de organisatiedoelstellingen ten aanzien van de deskundigheid te vertalen naar de betreffende afdeling en in kaart te brengen waar de vaardigheden en competenties van de individuele zorgverleners liggen en de vraag of deze eventueel verbeterd of vergroot moet worden.

Daarnaast ziet Lionarons GGZ ook een belangrijke verantwoordelijkheid bij de zorgverlener zélf om zich te blijven ontwikkelen. Deze ontwikkeling ligt zowel op het vakinhoudelijke als ook op het persoonlijke vlak. Van zorgverleners wordt verwacht dat zij investeren in hun eigen toekomst en bijblijven.

10. Samenwerking

- De samenwerking tussen behandelaren is door Lionarons GGZ neergelegd in het Professioneel Statuut van Lionarons GGZ.
- *Binnen Lionarons GGZ is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en –overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:* Wekelijks vinden er MDO's (multidisciplinair overleg) plaats. Centraal staat tijdens het MDO de bespreking van de in behandeling zijnde cliënten waarin onder andere de problematiek en het behandel aanbod worden besproken.
Mocht het door omstandigheden niet mogelijk zijn om cliënten te bespreken tijdens het MDO, dan wordt een aparte afspraak ingepland tussen de regiebehandelaar en de uitvoerend behandelaar.
Daarnaast wordt er een wekelijks inloopsprekkuur bij een psychiater gefaciliteerd voor overleg.

Het MDO wordt in de gespecialiseerde ggz voorgezeten door de teamleider. In de gespecialiseerde ggz is er altijd een psychiater lid van een MDO.

De behandelaar die een cliënt voordraagt voor bespreking tijdens het MDO draagt er zorg voor dat voorafgaand aan het MDO een schriftelijk verslag wordt gemaakt van de te bespreken onderwerpen. Dit verslag wordt tijdens het MDO bijgewerkt door de notulist waarbij wordt beschreven wat er in het MDO is besproken ten aanzien van de cliënt en de daaruit voortvloeiende afspraken.

Het verslag wordt toegevoegd aan het dossier van de cliënt.

- *Lionarons GGZ hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:*
 - Wanneer een zorgverlener of cliënt knelpunten in de zorgverlening ervaart, waardoor het vermoeden ontstaat dat op- of afschaling van de zorgverlening naar een volgend, respectievelijk voorliggend echelon op zijn plaats is, dan vangt in de gespecialiseerde GGZ de procedure aan met een evaluatie tussen de regiebehandelaar en de cliënt. Tijdens dit gesprek staan de knelpunten met betrekking tot de zorgverlening aan cliënt centraal;
 - In het MDO voor zowel de generalistische basis-GGZ als de gespecialiseerde GGZ worden door de regiebehandelaar de knelpunten besproken en wordt vastgesteld welke vorm van zorg beter passend is (opschalen, afschalen of continueren);
 - Wordt besloten tot op- dan wel afschaling, dan legt de uitvoerend behandelaar contact met het volgend, respectievelijk voorliggend echelon in het MDO en legt de vervolgafspraken vast;
 - De (regie)behandelaar koppelt tenslotte het resultaat van de overleggen terug aan de cliënt en gezamenlijk met de cliënt worden de nieuwe afspraken rondom de zorgverlening vastgelegd.

- *Binnen Lionarons GGZ geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:*
 - Beide zorgverleners bespreken het verschil van inzicht in het bilateraal overleg en vervolgens in het MDO. De daaruit voortvloeiende afspraken worden vastgelegd;
 - Indien in het bilateraal overleg en het MDO onvoldoende overeenstemming gevonden kan worden, volgt er een gezamenlijk overleg met de betrokken zorgverleners en de directeur Zorg om tot een gedragen beleid te komen;
 - De regiebehandelaar koppelt de resultaten uit dit overleg vervolgens terug aan de cliënt en in overleg met de cliënt wordt het beleid vastgelegd.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

- Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals: **Ja**
- 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**
- Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/gemeente: **Ja**
- Lionarons GGZ levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking: **Ja**

Bewaking van de dossiervoering is in eerste aanleg een verantwoordelijkheid van de hulpverlener. De afdeling kwaliteit van Lionarons GGZ biedt hulpverleners daarin ondersteuning door middel van maandelijkse monitoring of hieraan wordt voldaan. Ontbreekt de dossiervoering (gedeeltelijk) in het dossier, dan ontvangen hulpverleners daarover een melding.

Het elektronisch dossier waar de behandelaren van Lionarons GGZ gebruik van maken, bevat alle relevante informatie over de cliënt en het beloop van het behandelproces. Rechtstreeks bij de zorgverlening aan cliënt betrokken hulpverleners hebben toegang tot het cliëntdossier.

12. Klachten en geschillenregeling

- Patiënten kunnen met klachten over de behandeling terecht bij mevrouw L. Meisters (l.meisters@lionarons-ggz.nl) of bij mevrouw C. Logister (c.logister@lionarons-ggz.nl) of telefonisch via 088-166 11 00.
- De klachtenregeling van Lionarons GGZ is te vinden op de website van Lionarons GGZ: http://www.lionarons-ggz.nl/page_se.aspx?id=34
- Patiënten kunnen met geschillen over hun behandeling terecht bij:
De Geschillencommissie Zorg
Postadres
Postbus 90600
2509 LP Den Haag
Bezoekadres
Bordewijklaan 46
2591 XR Den Haag

De geschillenregeling van De Geschillencommissie Zorg is te vinden op de website van De Geschillencommissie Zorg: <https://www.degeschillencommissie.nl/media/2189/ggz-reglement.pdf>

III. Het behandelproces- traject dat de cliënt bij Lionarons GGZ doorloopt

13. Wachttime voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link:

http://www.lionarons-ggz.nl/page_se.aspx?id=17 en kunnen deze telefonisch opvragen.

De informatie is gerangschikt naar locatie en generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz en, indien het onderscheid van toepassing is, per zorgverzekeraar en diagnose. Door het secretariaat wordt periodiek de wachtlijst gescreend op cliënten die bij meerdere zorgaanbieders op de wachtlijst staan en inmiddels in zorg zijn bij een andere zorgaanbieder.

Tot het moment dat de intake bij Lionarons GGZ heeft plaatsgevonden, is de verwijzer de eerstverantwoordelijke voor de cliënt.

Spoed en crisissituatie

Wanneer er sprake is van spoed (bevestigd door de verwijzende instantie) wordt er zo spoedig mogelijk –rekening houdend met de ernst van de klachten- een afspraak voor de intake gemaakt. Indien dit niet te realiseren is, wordt de cliënt terug verwezen naar de huisarts. Dit gebeurt in overleg met de clustermanager en de huisarts.

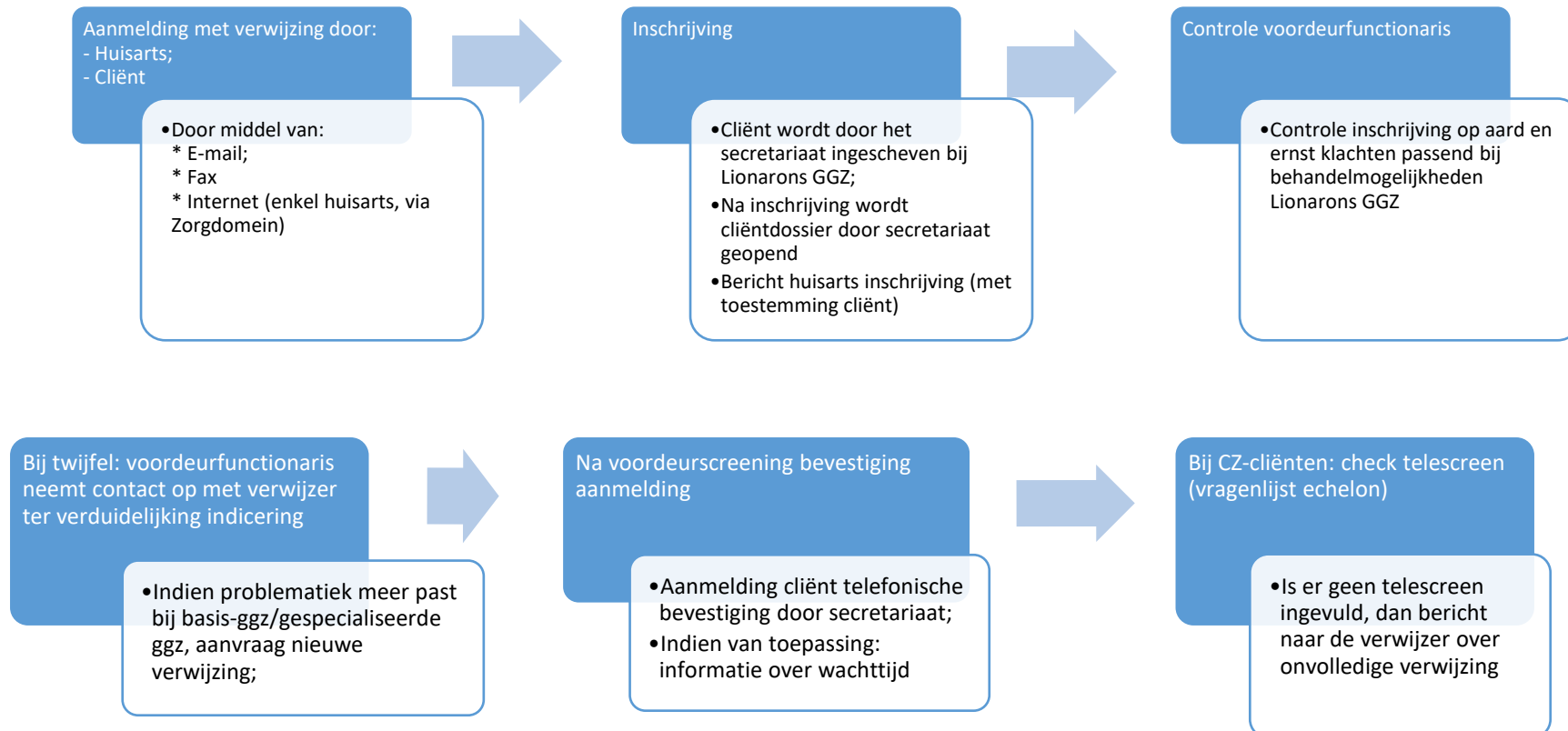
In geval van een crisissituatie wordt er gehandeld volgens het crisis- en acute zakenprotocol en wordt de cliënt doorverbonden met een behandelaar die als regiebehandelaar kan optreden.

Voor doelgroepen volwassenen en ouderen zijn er werkafspraken gemaakt met de crisisdienst van Mondriaan GGZ, Vincent van Gogh en MET GGZ, indien de crisis dermate ernstig is dat gespecialiseerde hulp nodig is op dat vlak. Voor de doelgroep kinderen en jeugdigen zijn er in dat kader afspraken gemaakt met SEH Kind&Jeugd.

NB: Voor zover Lionarons GGZ op de hoogte is van de ruimte/wachtlijst bij andere praktijken of instellingen, wordt cliënt hierop geattendeerd ofwel terug verwezen naar de verwijzer.

14. Aanmelding en inschrijving

- De reguliere aanmeldprocedure is bij Lionarons GGZ als volgt geregeld:



- Binnen Lionarons GGZ wordt de cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien Lionarons GGZ geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt: **Ja**
- *De intake is bij Lionarons GGZ als volgt geregeld:*
Wanneer er sprake is van een wachttijd, wordt er na afloop van de wachttijd door het secretariaat opnieuw telefonisch contact opgenomen met de cliënt om het intakegesprek met de behandelaar in te plannen waarbij (zoveel mogelijk) rekening wordt gehouden met de voorkeuren van cliënt en de eisen van de zorgverzekeraar van de cliënt.

Indien geïndiceerd voor de generalistische basis-GGZ:

Het intakegesprek wordt ingepland bij een behandelaar.

Indien geïndiceerd voor de gespecialiseerde GGZ:

Er worden een tweetal afspraken (intakegesprek en SCID I) ingepland bij een behandelaar.

Tijdens het gesprek met het secretariaat waarin de eerste afspraken worden gepland, komen daarnaast de volgende onderwerpen aan bod:

- Uitleg over het verloop van de intakeprocedure;
- Uitnodigingbrief voor het intakegesprek en informatiefolder die cliënt zal ontvangen;
- Indien van toepassing: toestemmingsverklaringen;
- Indien van toepassing: informatie over het aanvragen van beschikkingen bij de gemeente voor het verlenen van jeugdhulp;
- Verstrekking algemene voorwaarden van GGZ Nederland. In de behandelovereenkomst is opgenomen dat cliënt akkoord gaat met de algemene voorwaarden;
- Verstrekking van algemene informatie over een eventuele bijdrage en het eigen risico. De cliënt wordt bovendien geadviseerd om hieromtrent contact op te nemen met diens zorgverzekeraar;
- Verzoek om vóór het intakegesprek een aantal vragenlijsten in te vullen, bij voorkeur digitaal via internet. Indien cliënt niet beschikt over een computer of internet, dan worden de vragenlijsten per post met de uitnodigingsbrief voor het intakegesprek meegestuurd, óf er wordt een afspraak gemaakt om de tests op locatie van Lionarons GGZ te komen invullen op de testcomputer;
- Verzoek om een geldig identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of Europese identiteitskaart) mee te nemen naar het eerste gesprek, met de uitleg dat Lionarons GGZ wettelijk verplicht is om het Burgerservicenummer van cliënten te controleren.

Bij de afweging welke zorgverlener als regiebehandelaar zal fungeren en door welke zorgverlener de intake wordt gedaan, wordt rekening gehouden met de aard en de ernst van de klachten, toegespitst op het specialisme van de daarvoor in aanmerking komende zorgverlener.

Aan het begin van het intakegesprek gaat de zorgverlener na of cliënt alle ontvangen informatie bij de aanmelding begrepen heeft en of er nog vragen zijn.

Wanneer dit nog niet heeft plaatsgevonden, wordt cliënt verzocht het identiteitsbewijs te tonen ter controle van het Burgerservicenummer en de verwijskaart in te leveren.

Vervolgens legt de zorgverlener aan cliënt de verschillende fases, rollen/functies en overlegmomenten binnen het primaire proces uit.

De zorgverlener geeft daarbij aan dat cliënt ook gezien zal worden door de regiebehandelaar voor het vaststellen van de diagnose. Dit geldt uiteraard alleen wanneer de zorgverlener niet de regiebehandelaar is.

De cliënt heeft te allen tijde de mogelijkheid om een andere behandelaar te consulteren als hij dit wenst.

Gedurende de intake wordt informatie verzameld over:

- Klacht en hulpvraag van cliënt;
- Eerdere hulp;
- Somatiek en medicatie;
- Middelen;
- Opleidingsniveau en leefsituatie;
- Werk en hobby's;
- Zelfbeschrijving;
- Relaties en kinderen;
- Gezin van herkomst

Aan de hand van de informatie die wordt verzameld, maakt de behandelaar in de gespecialiseerde ggz:

- Risico inventarisatie op cliëntniveau;
- DSM V classificatie;
- Integrale diagnose (indien hier reeds duidelijkheid over bestaat);
- Indicering/ advies

15. Diagnostiek

De opzet van de generalistische basis-GGZ laat geen uitgebreide diagnostiek toe in de vorm zoals de gespecialiseerde GGZ dit kent. Daardoor wordt er in dit onderdeel onderscheid gemaakt tussen diagnostiek in de generalistische basis-GGZ en de gespecialiseerde GGZ.

- *De diagnostiek is in de generalistische basis-GGZ binnen Lionarons GGZ als volgt geregeld:* Intake en diagnostiek, het stellen en bespreken van de diagnose en het opstellen van het behandelplan vinden zoveel mogelijk plaats gedurende het intakegesprek, waarbij de regiebehandelaar verantwoordelijk is voor het (doen) stellen van de diagnose. Bij het stellen van de diagnose wordt de cliënt op een voor hem begrijpelijke wijze op de hoogte gesteld van de diagnose en wat het betekent om die diagnose te hebben. De cliënt krijgt een heldere omschrijving van de relevante zorgopties, de kans op succes en de mogelijke risico's en neveneffecten mede aan de hand van eventuele eerdere ervaringen van de cliënt. De cliënt geeft daarbij aan wat diens doelen met de behandeling zijn.

Indien van toepassing vindt in de generalistische basis-GGZ tijdens het multidisciplinaire overleg door de regiebehandelaar overdracht van de cliënt en relevante informatie plaats aan de uitvoerende behandelaar.

Tijdens het MDO worden ook besproken:

- Conclusies uit de intake aan de hand van het indicatieverslag;
- Toetsing van de diagnose en de zorgindicatie;
- Toewijzing van de cliënt aan de meest passende productgroep;
- Toetsing van het behandelplan;
- Afspraken tussen de regiebehandelaar en de eventuele uitvoerende behandelaar over de terugkoppeling van de behandelresultaten in het MDO;
- Het behandelbeloop en de behandelresultaten;
- Evaluatie van het behandelbeloop en advisering voor het vervolg;
- Behandelresultaten aan de hand van de ontslagbrief.

Tenslotte geeft de behandelaar aan de hand van de diagnose en de hulpvraag van de cliënt gedurende het intakegesprek een behandeladvies en wordt het behandelplan in overeenstemming met cliënt vastgesteld.

De uitkomsten van het besluitvormingsproces worden opgenomen in een tijdens het MDO gemaakt verslag. Het verslag maakt duidelijk aan de hand van welke informatie het besluit tot het al dan niet verlenen van zorg tot stand is gekomen en welke behandelopties mogelijk zijn, die aan de cliënt voorgelegd zullen worden. Indien hierover nog twijfel bestaat, wordt de zorgindicering later opgesteld.

Soms blijkt uit de intake dat een multidisciplinaire behandeling geïndiceerd is en dan vindt doorverwijzing naar de gespecialiseerde GGZ plaats. De regiebehandelaar verwijst in dat geval zelf naar de gespecialiseerde GGZ.

- *De diagnostiek is in de gespecialiseerde GGZ binnen Lionarons GGZ als volgt geregeld:*
In de gespecialiseerde GGZ wordt op basis van de gegevens uit de intake en het daaraan gekoppeld diagnostisch proces en de SCID door de regiebehandelaar op een inzichtelijke en gestructureerde wijze de diagnose gesteld. Het is daarbij mogelijk dat delen van het diagnostisch proces door anderen dan de regiebehandelaar worden verricht, waarbij de regiebehandelaar verantwoordelijk is voor het proces rondom het stellen van de diagnose

Leidend bij het stellen van de diagnose zijn:

- Psychodiagnostisch proces;
- Hulpvraag van de cliënt;
- Relevante cliëntkenmerken die therapietrouw en de uitkomsten van de therapie kunnen beïnvloeden;
- Het al dan niet aanwezig zijn van psychopathologische processen en de aard en ernst daarvan;
- Het al dan niet aanwezig zijn van problemen op andere dan de intrapsychische dimensie, zoals financiële of relationele problemen, problemen met werken of vrijetijdsbesteding;
- Uitkomsten van eerder ontvangen zorg (indien van toepassing);
- De beschikbaarheid van wetenschappelijk onderbouwde behandelmethoden;
- De uitgevoerde risico-inventarisatie op individueel cliëntniveau.

Verifiëring van de gestelde diagnose vindt plaats tijdens het MDO.

De uitkomsten van het besluitvormingsproces worden opgenomen in een verslag dat tijdens het MDO wordt gemaakt. Het verslag maakt duidelijk aan de hand van welke informatie het besluit tot het al dan niet verlenen van zorg tot stand is gekomen welke behandelopties mogelijk zijn, die aan cliënt voorgelegd zullen worden.

Indien hierover nog twijfel bestaat, wordt de zorgindicering later opgesteld.

Naar aanleiding van de indicering wordt in het MDO bovendien vastgesteld of:

- De geïndiceerde hulpvorm passend is bij de problematiek (matched care);
- Er sprake is van contra-indicaties voor behandeling bij Lionarons GGZ;
- Er voldoende rekening is gehouden met de voorkeuren van cliënt;
- Er rekening is gehouden met de eventuele uitkomsten van de risicotaxatie;
- De zelfredzaamheid van de cliënt met de hulpvorm wordt bevorderd of hersteld;
- Indien beschikbaar: of de hulpverlening plaats zal vinden aan de hand van wetenschappelijk onderbouwde behandelprotocollen en methodieken;
- De geïndiceerde zorg doelmatig is.

Om vast te kunnen stellen wat de meest geschikte hulpvorm is, heeft het zorgteam zicht op het regionale aanbod van GGZ-functies en maatschappelijke voorzieningen. Indien nodig, vindt er aanvullend psychologisch onderzoek (persoonlijk, intelligent of neuropsychologisch), heteroanamnese of observatie plaats. Ook dit wordt tijdens het MDO bepaald; evenals de noodzaak tot een psychiatrisch onderzoek.

Advies gesprek gespecialiseerde GGZ

Wanneer de diagnose is gesteld, wordt de cliënt in een adviesgesprek op een voor hem begrijpelijke wijze op de hoogte gesteld van de diagnose en wat het betekent om die diagnose te hebben. De cliënt krijgt een heldere omschrijving van de relevante zorgopties, de kans op succes en de mogelijke risico's en neveneffecten mede aan de hand van eventuele eerdere ervaringen van de cliënt. De cliënt geeft daarbij aan wat diens doelen met de behandeling zijn.

Bovendien wordt in het dossier aangegeven wat de verwachte productgroep is waar de DBC in terecht zal komen.

Na het adviesgesprek wordt cliënt bij de behandelaar ingepland, op de wachtlijst geplaatst voor behandeling of onderzoek of elders verwezen in overleg met de huisarts/ POH-GGZ. Mocht cliënt niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor de zorg aan de cliënt.

Berichtgeving verwijzer

Tenslotte wordt, indien cliënt daar toestemming voor heeft gegeven, de verwijzer schriftelijk op de hoogte gesteld van de diagnose van cliënt en de vervolgstappen in de behandeling.

16. Behandeling

- *Het behandelplan wordt als volgt opgesteld:*
Gedurende de behandeling van cliënt, wordt het bij de diagnose passende behandelplan gevolgd. Het behandelplan beschrijft de onderdelen waaruit het onderzoek en/of de (inhoudelijke) behandeling van een bepaalde diagnose bestaat. Hierdoor weet de cliënt wat hij kan en mag verwachten en weet de behandelaar hoe en wanneer een cliënt te behandelen.

Het behandelplan wordt, rekening houdend met de wensen, doelen en behandel mogelijkheden door de regiebehandelaar –in overeenstemming met de professionele standaard- samen met de cliënt tijdens het adviesgesprek vastgesteld. De cliënt wordt aldus nadrukkelijk betrokken bij het opstellen van het behandelplan, waardoor uitvoering wordt gegeven aan het principe van shared decisionmaking.

Het behandelplan wordt opgesteld op basis van informatie uit de intake en wordt vorm gegeven met inachtneming van de DSM-V classificatie, de integrale diagnose, de hulpvraag van de cliënt en de risicotaxatie.

De doelen die in het behandelplan zijn opgenomen zijn SMART geformuleerd en vormen de leidraad gedurende het behandeltraject.

In het behandelplan zijn opgenomen:

- De concrete doelen van de behandeling;
- De wijze waarop de verschillende behandeldoelen gerealiseerd zullen worden (aard en functie van de gekozen methoden en technieken);
- Het aantal te verwachten contacten en de contactfrequentie;
- Bijdrage van de cliënt aan het welslagen van de behandeling;
- De datum van toestemming van de cliënt;
- Eventueel de te verwachten behandelresultaten en de manier waarop en de frequentie waarmee deze gemeten en geëvalueerd worden;
- Eventuele maatregelen/afspraken in verband met de uitkomsten van de risicotaxatie;
- Wie voor de verschillende onderdelen van de zorg verantwoordelijk is en op welke wijze afstemming plaatsvindt tussen meerdere zorgverleners, en wie de cliënt op die afstemming kan aanspreken;
- Op welke manier er gehandeld wordt bij een crisis

Het behandelplan blijft gedurende de behandeling ter beschikking van cliënt; cliënt heeft te allen tijde recht op inzage en kan een kopie krijgen. Daarnaast kan het behandelplan ook via het cliëntportal beschikbaar gesteld worden voor cliënt.

Het met de cliënt opgestelde behandelplan wordt besproken in het MDO. Indien cliënt en behandelaar het niet eens kunnen worden over het behandelplan, legt de behandelaar de situatie voor in het MDO én aan de regiebehandelaar (dit geldt niet voor de generalistische basis-ggz). Naar aanleiding van dit overleg wordt een besluit genomen over al dan niet voortzetten van het hulpverleningstraject. Cliënt wordt gewezen op diens recht op een second opinion. Tevens fungeert het MDO als vraagbaak, zoals beschreven in het onderdeel 'organisatie van zorg, samenwerking tussen behandelaren'.

Behandelovereenkomst

Indien de cliënt toestemming geeft voor behandeling volgens voorgelegd –en eventueel bijgesteld- behandelplan, wordt na de diagnostiekfase de behandelovereenkomst met cliënt doorgenomen en, indien akkoord, door cliënt ondertekend. Er wordt bij voorkeur pas gestart met behandelen wanneer de behandelovereenkomst getekend is.

De ondertekende behandelovereenkomst wordt door het secretariaat gescand en toegevoegd aan het dossier van cliënt.

Berichtgeving verwijzer

Afhankelijk van de duur van de behandeling wordt een 'bericht intake' naar de huisarts (of een andere verwijzer) verstuurd, waarin de afspraken in zijn geheel of samengevat zijn opgenomen, ofwel bij de afronding van de kortdurende behandeling wordt een 'bericht exit' naar de huisarts (of een andere verwijzer) gestuurd over van het verloop en het resultaat van de behandeling.

Deze berichtgeving wordt slecht met toestemming van cliënt aan de huisarts gestuurd.

*Meervoudig behandeltraject * Dit onderdeel geldt niet voor de generalistische basis-GGZ*

Indien cliënt geïndiceerd is voor een meervoudig behandeltraject wordt het overkoepelend behandelplan (zorgplan) vastgesteld in het MDO. Er wordt een behandelaar aangesteld die het grootste deel van de behandeling voor diens rekening zal nemen.

De cliënt wordt door de behandelaar uitgenodigd voor de bespreking en vaststelling van het meervoudig behandelplan en de functies van de betrokken deelbehandelaren.

Wanneer er verschillende zorgaanbieder gelijktijdig bij de problematiek van cliënt betrokken zijn, is samenwerking van belang. Dit vereist instemming van cliënt. Afspraken hierover worden opgenomen in diens dossier.

- *Het aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar:*
De regiebehandelaar coördineert het zorgproces en draagt de verantwoordelijkheid voor de integraliteit van het behandelproces. Om redenen van efficiëntie en perspectief van de cliënt wordt de rol van aanspreekpunt waar mogelijk en wenselijk gedelegeerd naar de uitvoerend behandelaar.
De regiebehandelaar heeft in de gespecialiseerde-GGZ volgende verantwoordelijkheden:
 - Verantwoordelijk voor het intakeproces, draagt zorg voor het (doen) stellen van de diagnose en stelt samen met de cliënt een (voorlopig) behandelvoorstel op. De regiebehandelaar heeft hiervoor direct contact (ook beeldbellen) met de cliënt;
 - Blijkt tijdens de intake alsnog dat behandeling in de gespecialiseerde-GGZ niet is aangewezen, dan draagt de regiebehandelaar er zorg voor dat de cliënt wordt doorverwezen naar de generalistische basis-GGZ of wordt terugverwezen naar de huisarts;
 - Als delen van het intake-/diagnostische proces door anderen dan de regiebehandelaar worden verricht, dan moet de regiebehandelaar via direct contact (ook beeldbellen) met de cliënt bij de beoordeling betrokken zijn;
 - Indien de regiebehandelaar een ander is dan de psychiater of klinisch psycholoog, draagt de regiebehandelaar er zorg voor dat de intakegegevens en het (voorlopige) behandelvoorstel worden besproken in het MDO;
 - De regiebehandelaar draagt er zorg voor dat de besluitvorming op cruciale momenten in de behandeling plaatsvindt en in het MDO wordt afgestemd en getoetst. Dit is altijd, maar niet limitatief:
 - Wijziging behandelplan;
 - Ontslag;
 - (Dreigende) crisis;
 - Stagnatie

Overige taken en verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar zijn:

- De regiebehandelaar weet zich overtuigd van de bevoegdheid en bekwaamheid van de andere betrokken zorgverleners in relatie tot de zelfstandige uitvoering van het deel van de behandeling waarvoor zij verantwoordelijk zijn;
- De regiebehandelaar ziet er op toe dat de dossiervoering voldoet aan de gestelde eisen. Andere betrokken zorgverleners hebben een eigen verantwoordelijkheid in de adequate dossiervoering;
- De regiebehandelaar laat zich informeren door de andere bij de behandeling betrokken zorgverleners, zo tijdig en voldoende als noodzakelijk is voor een verantwoorde behandeling van de cliënt. De regiebehandelaar toetst of de activiteiten van andere bijdragen aan de behandeling van de cliënt en passen binnen het door de regiebehandelaar in overleg met cliënt vastgestelde behandelplan;
- De regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren treffen elkaar ten behoeve van de periodieke evaluatie van het behandelplan in persoonlijk contact en/of in teamverband, zo mogelijk in aanwezigheid van de cliënt, met de daartoe noodzakelijke frequentie (ook beeldbellen) op geleide van de problematiek/vraagstelling van de cliënt;
- De regiebehandelaar draagt zorg voor goede communicatie met de cliënt en diens naasten (indien van toepassing en indien toestemming hiervoor is verkregen) over het beloop van de behandeling.

De cliënt kan in samenspraak met Lionarons GGZ kiezen wie van de bij de behandeling betrokken en daarvoor in aanmerking komende zorgverleners als regiebehandelaar kan optreden.

Behandelaar

Naast de regiebehandelaar, geeft de behandelaar die niet de rol van regiebehandelaar heeft, uitvoering aan (een deel van) de behandeling. De behandelaar voert zijn aandeel in de behandeling uit zoals vooraf vastgelegd in het individuele behandelplan.

De behandelaar ontleent diens verantwoordelijkheid aan het deskundigheidsgebied waarvoor hij is opgeleid. Hij is gehouden zijn deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem als hulpverlener mogen worden gesteld. Intervisie en supervisie zijn hierbij essentiële documenten.

Taken en verantwoordelijkheden van de uitvoerend behandelaar zijn:

- Binnen het kader van het behandelplan zelfstandig uitvoering geven aan (delen van) het behandelplan;
- Verantwoordelijk voor het eigen handelen;
- Regiebehandelaar tijdig voorzien van relevante informatie, zodat deze zijn verantwoordelijkheden kan waarmaken;

- Opvolgen van aanwijzingen van de regiebehandelaar, voor zover deze verenigbaar zijn met zijn eigen deskundige oordeel;
 - Bij afsluiting van zijn deel van de behandeling regiebehandelaar daarover informeren.
- *De voortgang van de behandeling wordt binnen Lionarons GGZ als volgt gemonitord:*
 - ROM-vragenlijsten;
 - Evaluaties;
 - Bespreking tijdens het MDO
 - *Binnen Lionarons GGZ evalueert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt:*
Bij aanvang van de behandeling wordt een eerste vragenlijst afgenomen in het kader van ROM, waardoor er een 'nulmeting' ontstaat met betrekking tot het klachtenbeeld van cliënt. Gedurende de behandeling kan deze ROM-vragenlijst meerdere keren worden herhaald.

Tussentijds wordt de behandeling met cliënt geëvalueerd op de tot dan toe bereikte resultaten en de tevredenheid van cliënt met de gang van zaken tijdens de behandeling. Dit is tevens het moment waarop de eventuele uitslagen van de tussentijdse ROM-vragenlijsten kunnen worden besproken. Het resultaat van de evaluatie wordt opgenomen in het dossier, waarna –indien de resultaten van de evaluatie daartoe aanleiding geven- het behandelplan bijgesteld wordt. Telkens indien de behandelaar dit nodig acht, wordt de behandeling in het MDO geëvalueerd op de tot dan bereikte resultaten en de tevredenheid van cliënt met de gang van zaken en de prognose van het aantal behandelsessies dat nog nodig is voor het realiseren van de behandeldoelen. Het verslag van dit overleg wordt toegevoegd aan het dossier van cliënt.

Aan het eind van de behandeling wordt de behandeling, het behandelplan en de behandeldoelen geëvalueerd met de cliënt en vindt er een nameting plaats. Een verslag van deze eindevaluatie wordt toegevoegd aan het dossier van cliënt.

- *De tevredenheid van cliënten wordt binnen Lionarons GGZ op de volgende manier gemeten:*
De cliënttevredenheid wordt gedurende de behandeling tussentijds gemeten door evaluatiemomenten met de behandelaar. Zaken waarover de cliënt ontevreden is kunnen dan nog tussentijds bijgestuurd worden.

Na afloop van de behandeling wordt de tevredenheid van cliënten gemeten middels een vragenlijst (CQ-index bij volwassenen of GGZ-thermometer bij cliënten onder de 18 jaar) die cliënten invullen na afloop van de behandeling.

De uitkomsten van de vragenlijsten worden geanalyseerd door de kwaliteitsfunctionaris. De uitkomsten van bepaalde punten uit de CQ-index/GGZ-thermometer worden besproken met de directie en zorgmanager zodat op tijd kan worden bijgestuurd.

Tenslotte is er een cliëntenraad ingesteld die periodiek feedback kan geven. Zij wordt door de organisatie betrokken bij beslissingen die relevant zouden kunnen zijn voor cliënten.

17. Afsluiting

- *De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken:*

Het voornemen tot afsluiting kan zowel vanuit de cliënt geïnitieerd worden als vanuit de behandelaar. Leidend zijn daarbij het behandelplan en de verschillende evaluatiemomenten over de voortgang van de behandeling die gedurende de behandeling plaatsvinden.

Dit voornemen tot afsluiting van de behandeling wordt in het MDO en met de regiebehandelaar besproken en geverifieerd, waarna het voornemen met de cliënt wordt besproken.

Voordat het behandelproces kan worden afgesloten, dient er een laatste behandelcontact te hebben plaatsgevonden met de regiebehandelaar.

Informeren verwijzer

De verwijzer wordt van de afsluiting in kennis gesteld middels een 'exitbericht' mits cliënt daar toestemming voor heeft gegeven. In deze berichtgeving aan de verwijzer worden de eventuele vervolgstappen die met cliënt zijn besproken toegelicht.

Vervolgbehandeling

Indien vervolgbehandeling nodig is, wordt cliënt hierover geïnformeerd en wordt er met toestemming van cliënt gericht advies gegeven aan de verwijzer. Is de vervolgbehandeling gericht op praktische ondersteuning, dan wordt cliënt over de verschillende mogelijkheden geïnformeerd. De cliënt heeft ten aanzien van de vervolgbehandeling keuzevrijheid. Het staat de cliënt vrij al dan niet gebruik te maken van de mogelijkheid tot vervolgbegeleiding en in welke vorm.

- *Cliënten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:*

De cliënt kan contact opnemen met de huisarts of de POH-GGZ. Deze zal in overleg met cliënt besluiten welke zorg gewenst is. Cliënten worden van deze procedure op de hoogte gesteld bij het afsluiten van de behandeling.

IV. Ondertekening

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.

Naam + functie: L. E.M. Simons- Essed, bestuurder
Plaats: Heerlen
Datum: 13 september 2018

Bijlage I

Regiebehandelaar	Beschrijving van de setting waarin de zorgverlener als regiebehandelaar kan optreden in de generalistische basis-ggz en de gespecialiseerde ggz
Psychiater* , klinisch psycholoog	<p>Binnen de gespecialiseerde ggz is er altijd een psychiater en/of klinisch psycholoog beschikbaar voor cliënten en/of andere zorgverleners, zo nodig ter plaatse.</p> <p>In alle settings in de gespecialiseerde ggz kan de psychiater of klinisch psycholoog als regiebehandelaar optreden.</p> <p>De psychiater wordt, ongeacht de specifieke behandelsetting, tenminste geconsulteerd en bij evaluatie betrokken:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wanneer er gevaar dreigt voor anderen of voor de cliënt (waaronder suicidegevaar); 2. Wanneer ECT overwogen/ ingesteld wordt; 3. Indien middelen- of maatregelentoepassing dan wel dwangbehandeling in het kader van de Bopz of de Wgbo (alleen niet-psychiatrische behandeling) overwogen wordt; 4. Indien ontslag uit opname, anders dan in het behandelplan voorzien, overwogen wordt; 5. Indien medisch coördinerende zorg nodig is bij verdenking op somatische problematiek; 6. Indien er sprake is van een verzoek om euthanasie of hulp bij zelfdoding; 7. Wanneer er sprake is van non-respons op de behandeling (conform richtlijn/zorgstandaard). <p>NB: Bij onderdeel 1 en 4 kan in plaats van een psychiater ook een klinisch psycholoog worden ingeschakeld;</p> <p>NB: Bij onderdeel 7 kan ook een verpleegkundig specialist ggz of klinisch psycholoog worden ingeschakeld.</p> <p>* Psychiater kan alleen binnen de gespecialiseerde ggz als regiebehandelaar optreden.</p> <p>Binnen de generalistische basis-ggz is de psychiater beschikbaar voor advies of consultatie</p>
Verpleegkundig specialist GGZ *	<p>Bij cliënten waar de primaire focus van de behandeling niet (meer) gericht is op biologische en psychologische factoren, maar meer op de gevolgen van de psychiatrische stoornis cq. de beperkingen die deze stoornis geeft in het (inter)persoonlijk functioneren.</p>

	<p>Het gaat om cliënten met een langer bestaande stoornis of cliënten met een hoog complexe rehabilitatievraag. Binnen de gespecialiseerde ggz kan de verpleegkundig specialist ggz eveneens als regiebehandelaar optreden indien het laagcomplexe, protocollair behandelbare medische zorg die niet past binnen de generalistische basis-ggz.</p> <p>* Binnen de generalistische basis-ggz kan de verpleegkundig specialist ggz als regiebehandelaar optreden indien de te bieden zorg past binnen de generalistische-basis ggz, traject chronisch.</p>
Psychotherapeut	Bij vormen van psychotherapie binnen verschillende therapeutische referentiekaders.
GZ-psycholoog	<p>Bij cliënten waar de primaire focus van de behandeling niet gericht is op biologische factoren of de gevolgen van de psychiatrische stoornis cq. de beperkingen die deze stoornis geeft, maar meer op de psychologische factoren. Het gaat om cliënten met een stoornis die behandeld kunnen worden met grotendeels psychologische behandelmethoden waarbij geen sprake is van een spoedeisend karakter of de noodzaak tot opname.</p>
Specialist ouderengeneeskunde	Voor cliënten van (biologische) oudere leeftijd waarbij multimorbiditeit (van zowel psychiatrische als somatische aard) een grote rol speelt in de klachtenpresentatie.