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: Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie
Hoofd postadres straat en huisnummer: Herenstraat 18
Hoofd postadres postcode en plaats: 4331JT MIDDELBURG
Website: www.kiekzeeland.nl
KvK nummer: 57040052
AGB-code 1: 22220580

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: P.V. van Nijf-Westerhout
E-mailadres: paulien.vannijf@kiekzeeland.nl
Tweede e-mailadres: secretariaat@kiekzeeland.nl
Telefoonnummer: 0118-625556

3. Onze locaties vindt u hier

Link: http://kiekzeeland.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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Kiek Zeeland biedt kleinschalige, klantvriendelijke specialistische GGZ aan een doelgroep van 4 tot 30 jaar. De aanpak is systemisch en integraal met een focus op het proces en de veranderwensen van de cliënt in plaats van een focus op diagnoses. Er wordt gewerkt vanuit de gedachte dat elke cliënt uniek is en dat het individu zijn of haar klachten en problemen nooit alleen heeft. Kiek Zeeland heeft een divers behandelaanbod met o.a. systeemtherapie, speltherapie, EMDR, imaginatie en rescripting, schematherapie, hypnotherapie en E-health. Hierdoor kunnen wij een hoge mate van persoonlijk maatwerk en multidisciplinariteit bieden in complexe casussen.
Aanmelding bij Kiek kan uitsluitend bij doorverwijzing van de gemeente, huisarts, psychiater, medisch specialist, jeugdarts, arbo-arts of gecertificeerde instelling. Het professioneel netwerk betreft samenwerkingsverband Zeeuwse Zorg Rondom Jeugd en andere jeugdhulp- en GGZ instellingen, huisartsen, kinderartsen, Centra voor Jeugd en Gezin (CJG) van verschillende gemeenten en andere zorgaanbieders (o.a. JB West, Leger des Heils, en scholen).

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

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Overige kindertijd
Overige aan een middel
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen
Genderidentiteitsstoornissen
Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen
Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoform
Eetstoornis

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

Nee

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

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl
Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Kiek Zeeland werkt ten behoeve van behandeling van cliënten(zorg) samen met zorgprofessionals en organisaties als Zeeuwse Zorg Rondom Jeugd, JB West, Leger des Heils, Juvent, Emergis, Praktijk Memo, Klaver4, Agathos/Lelie Zorggroep, Educonsult, Timon, Eleos, de CJG's en vele andere zorgaanbieders.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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. Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz:
Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist.

6b. Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:
Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist.
Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:
Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist.
Categorie B Indicerend regiebehandelaar:
Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist.
Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:
Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist.
Categorie C Indicerend regiebehandelaar:
Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist
Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:
Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist
Categorie D Indicerend regiebehandelaar:
Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist
Categorie D Coördinerend regiebehandelaar:
Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog of Orthopedagoog-Generalist

7. Structurele samenwerkingspartners

Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie 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)):

Kiek Zeeland werkt ten behoeve van behandeling van cliënten samen met zorgprofessionals van de volgende organisaties:
- Alle organisaties binnen het samenwerkingsverband ZZRJ
- Emergis Kind & Jeugd (voorheen Ithaka, Indigo en Amaris): www.emergis.nl
- Juvent: www.juvent.nl
- Intervence: www.intervence.nl
- Centra voor Jeugd en Gezin
- GGD
- Scholen
- En alle andere zorgorganisaties in Zeeland en daarbuiten

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicerend 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.
Opleidingsconsortium Opleiden Doen We Samen (Zeeland, o.l.v. Emergis).
Samenwerkingsverband Zeeuwse Zorg Rondom Jeugd.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:
Bij aanstelling als medewerker van Kiek Zeeland wordt bevoegdheid en bekwaamheid gecontroleerd door middel van de Verklaring Omtrent Gedrag, diploma's van desbetreffende opleidingen, referenties van eerdere functies (bij aanwezigheid hiervan) en een proefperiode van 3 maanden. In deze proefperiode wordt gekeken of de medewerker in staat is het beoogde werk uit te kunnen voeren op een bekwame en ethisch verantwoorde wijze. Binnen de behandelteams werken alleen universitair en HBO Master geschoolde psychologen en pedagogen, die bovendien allen bekwaam en bevoegd zijn om te werken met kinderen, jeugdigen, jongvolwassenen en hun gezinnen. Daarnaast werkt Kiek alleen samen met andere instellingen en professionals die werken volgende de beroepsrichtlijnen en volgens de wet bekwaam en bevoegd zijn.

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:
Er wordt gewerkt volgens de multidisciplinaire richtlijnen van de GGZ.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:
Door middel van opleiding, intervisie, supervisie en beroepsregistraties wordt deskundigheid bevorderd en op peil gehouden.

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 Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicerend 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):
Na intake en onderzoek vindt een multidisciplinair overleg plaats, waarbij regiebehandelaar en andere (betrokken) behandelaren aanwezig zijn. Hierbij is een BIG geregistreerde zorgprofessional aanwezig en minimaal twee andere zorgprofessionals. Een multidisciplinair overleg vindt één keer in

de drie weken plaats. Verslaglegging van het multidisciplinair overleg wordt in het Elektronisch Patiënten Dossier gedaan.

10c. Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:
Eerst wordt de aanmelding door een behandelaar gescreend en indien er geen passende hulpvraag voor Kiek is, wordt de cliënt doorverwezen naar voorliggend veld en/of andere jeugdhulpaanbieders. Het aanmeldteam van swv Zeeuwse Zorg Rondom Jeugd en Matched Care Zeeland worden geraadpleegd wanneer dat passend is voor de casus. Als de cliënt bij Kiek in behandeling komt, wordt na de eerste twee intake-afspraken een behandelovereenkomst opgesteld door de behandelaar van de betreffende cliënt. Deze behandelovereenkomst wordt in het multidisciplinair overleg besproken (waarbij nodig aanpassingen worden doorgevoerd) en daarna voorgelegd aan de cliënt. In de behandelovereenkomst staat de duur van het traject beschreven en uit welke onderdelen deze bestaat. Dat wat in het behandelplan staat, wordt gevolgd en op verschillende momenten geëvalueerd met de cliënt en de, afhankelijk van de leeftijd en klacht, voor hem belangrijke anderen. Mocht er reden zijn voor verlenging van het behandeltraject, of op- of afschaling, zal dit besproken worden in het multidisciplinair overleg. Aan het begin en einde van het traject wordt een ROM (meet veranderingen in de toestand van de cliënt) afgenomen ter evaluatie van de behandeling. Dit wordt besproken met de cliënt.

10d. Binnen Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:
Er wordt besproken en overwogen wat de beste oplossing is voor alle partijen. De multidisciplinaire richtlijnen en het belang van de cliënt staat hierbij voorop. Als desondanks sprake blijkt te zijn van onenigheid binnen het team, wordt de casus voorgelegd aan de psychiater/klinisch psycholoog.

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: http://kiekzeeland.nl/klachtenregeling

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij
Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtencommissie Zeeland (ViaZorg)
Contactgegevens: Stationspark 2, 4462 DZ, Goes

De geschillenregeling is hier te vinden:
Link naar geschillenregeling: http://kiekzeeland.nl/klachtenregeling

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

13. Wachttijd 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://kiekzeeland.nl/wachtlijst

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):

Aanmelden bij Kiek kan uitsluitend met een verwijsbrief van de huisarts, psychiater, medisch specialist, jeugdarts, arbo-arts of via de gemeentelijke zorgtoewijzing (CJG). De verwijsbrief moet voldoen aan een aantal criteria, namelijk: er moet in staan dat er sprake is van een verwijzing voor de (specialistische) GGZ en de brief moet voorzien zijn van een handtekening van de verwijzer, datum en eventueel een stempel. De aanmelding kan vervolgens gedaan worden via het digitale aanmeldformulier op onze website (https://kiekzeeland.nl/aanmelden). Voor vragen kan men tijdens kantooruren terecht bij het screeningsteam via het secretariaat.
Om een goede inschatting te kunnen maken van de ernst van de klachten en de daaraan gekoppelde behandelduur, vragen wij het aanmeldformulier zo volledig mogelijk in te vullen. Vanzelfsprekend zal tijdens de eerste gesprekken (intake en ontwikkelingsanamnese) uitgebreid worden ingegaan op deze informatie. Bij aanmelding van minderjarigen (jonger dan 16 jaar) moeten indien ouders gescheiden zijn beide ouders (met gezag) toestemming geven voor de aanmelding, als ouders getrouwd zijn kan één van de twee ouders toestemming geven namens allebei de ouders.
De aanmelding wordt verwerkt door het secretariaat en beoordeeld door een van de psychologen van Kiek. Als ingeschat wordt dat de cliënt andere zorg nodig heeft, dan wordt de cliënt hiervan op de hoogte gebracht. Als Kiek de juiste behandeling of therapie kan bieden voor de cliënt, dan neemt het secretariaat contact op met de cliënt om uitleg te geven over de procedure binnen Kiek.

14b. Binnen Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie 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 indicerend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicerend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)
In de eerste week wordt een intakegesprek gepland voor de cliënt en (afhankelijk van de leeftijd) met ouder(s) en eventuele belangrijke anderen. Het is de bedoeling dat de vragenlijsten van te voren al ingevuld zijn. In dit intakegesprek worden de aanmeldklachten besproken. Cliënt en eventuele belangrijke anderen formuleren hun hulpvraag.
Tijdens het intakegesprek wordt duidelijk welke behandeling de cliënt wenst en worden (haalbare) doelen geformuleerd. Bij meer complexe problematiek (specialistische gezondheidszorg) volgt een ontwikkelingsanamnese en een gezinstaxatie, omdat bij kinderen en jeugdigen niet alleen op het gedrag in het hier en nu kan worden afgegaan, maar ook de eerdere ontwikkeling en de gezinscontext mee moet worden genomen en gewogen in het kader van de aanmeldingsklachten. De behandelaar stelt de behandelovereenkomst op.
Alle gegevens die uit de gesprekken en de vragenlijsten naar voren komen, worden besproken in het multidisciplinair overleg. De behandelovereenkomst wordt in de tweede of derde week aan de cliënten/ouders voorgelegd. Als zij het eens zijn met de overeenkomst, dan start de behandeling. Als

dit niet het geval is, dan wordt in overleg met de cliënt/ouders gekeken waar aanvullingen of wijzigingen gewenst zijn.

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):
Persoonsgegevens en contactgegevens van de cliënt worden vermeld, samen met een samenvatting van de bevindingen uit de intake, schoolinformatie, gezinstaxatieformulier en de ontwikkelingsanamnese. Tijdens het multidisciplinair overleg wordt een samenvatting gegeven van deze gegevens. Vanuit deze informatie heeft de intaker een werkhypothese opgesteld die in het multidisciplinair overleg wordt besproken. Er kan een vraag om psychodiagnostisch onderzoek zijn. Ook die wordt in de behandelovereenkomst opgenomen en besproken in het multidisciplinair overleg. Ten slotte wordt in de behandeloveenkomst een voorlopige DSM-classificatie opgenomen, waarbij samengevat wordt wat de mogelijke classificaties op de DSM kunnen zijn. Hierbij wordt ook opgenomen hoe het vervolg bij Kiek eruit gaat zien: of er onderzoek uitgevoerd gaat worden, wat de doelen zijn, wanneer de behandeling start en bij welke specialisten binnen Kiek die behandeling plaatsvindt. Dit alles wordt besproken in het multidisciplinair overleg. De cliënt/ouders tekenen voor het akkoord van het behandelplan als zij het eens zijn met het voorstel, dan wordt het behandelplan definitief. Zijn zij het niet eens met het voorgestelde plan, dan wordt bekeken hoe dit komt en welke aanpassingen mogelijk zijn.

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):
De regiebehandelaar is de psycholoog/psychiater die de regie heeft over de behandeling. In het geval dat een betrokken medebehandelaar geen bevoegdheid heeft om als regiebehandelaar te fungeren, dan staat deze onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar. Deze medebehandelaar neemt soms het grootste deel van de behandeling op zich en is het aanspreekpunt voor de cliënt/ouders en eventuele belangrijke anderen in het proces.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Door middel van evaluatiegesprekken tussen behandelaar en de cliënt/ouders en door tussentijdse multidisciplinaire overleggen bij wijziging van de afgesproken behandelroute. De ROM wordt bij aanvang, elke drie maanden tijdens de behandeling, én bij afsluiting van het traject afgenomen.

16d. Binnen Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie 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):
Doormiddel van meerdere geplande evaluatiegesprekken met de cliënt/ouders (afhankelijk van de behandelvraag en het behandeltraject) wordt gedurende het behandeltraject de voortgang, doelmatigheid en de effectiviteit geëvalueerd. De ROM wordt bij aanvang, elke drie maanden, en bij afsluiting van het traject afgenomen.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):
In het eindgesprek wordt het proces en de inhoud van de behandeling geëvalueerd met de cliënt/ouders. De cliënt/ouders vullen een digitale cliënttevredenheidsvragenlijst in tegen het einde van de behandeling (bijv. als er nog 3 sessies te gaan zijn). Deze scores worden drie tot vier weken voor het einde van de behandeling in een gesprek met de cliënt/ouders besproken.

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):
Resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen zijn in de laatste fase van de behandeling voortdurend onderwerp van het gesprek. De mening van de cliënt is hierbij van doorslaggevend belang. Als er overeenstemming is, dan wordt (met toestemming van de cliënt/ouders) de verwijzer hiervan op de hoogte gebracht.

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:
Bij terugval na afsluiting binnen een jaar is er de mogelijkheid om op korte termijn een afspraak te maken bij Kiek, zodat verdere terugval voorkomen kan worden en de cliënt weer opnieuw gezond en naar wens kan functioneren.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Kiek! Instelling voor Kinder- en Jeugdpsychologie:
E.P. van den Dries-Wisse

Plaats:
Middelburg

Datum:
02-07-2019

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.