

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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: Stichting re-Activate Zorg  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Seinstraat 16  
Hoofd postadres postcode en plaats: 1223 DA  
Website: [www.reactivate.nl](http://www.reactivate.nl)  
KvK nummer: 17218285  
AGB-code(s): 22.220230

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: S.G. van de Vusse  
E-mailadres: [svdvusse@reactivate.nl](mailto:svdvusse@reactivate.nl)  
Telefoonnummer: 035-6669092

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [www.reactivate.nl](http://www.reactivate.nl)

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Ambulante GGZ op locaties in Noord-Holland, Zuid-Holland en Friesland.

### 5. Stichting re-Activate Zorg heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting re-Activate Zorg terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

#### Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:  
Klinisch psycholoog Psychotherapeut GZ psycholoog Psychiater (vb in kader van step down care van SGGZ naar BGGZ)

### 7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting re-Activate Zorg terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

### 8. Structurele samenwerkingspartners

Stichting re-Activate Zorg werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):  
Maatzorg, begeleiding thuis in verlengde van GGZ-behandeling bij reActivate [www.maatzorg.info](http://www.maatzorg.info)  
Spoor 6, verslavingszorg voorafgaand of gecombineerd met GGZ-behandeling [www.spoor6.nl](http://www.spoor6.nl)  
Helen Dowling Instituut, psycho-oncologische zorg voorafgaand aan GGZ-behandeling en activering [www.hdi.nl](http://www.hdi.nl)  
Zorgmaatwerk, begeleiding in verlengde van GGZ-behandeling bij reActivate [www.zorgmaatwerk.nl](http://www.zorgmaatwerk.nl)

## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting re-Activate Zorg ziet er als volgt op toe dat:

#### 9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Regiebehandelaars zijn altijd BIG-geregistreerd. Alle behandelaars zijn geregistreerd conform de CONO-beroepentabel. Registraties worden bij aanvang dienstverband en periodiek gecheckt. Medisch directeur voert jaarlijks beoordelingsgesprek met alle behandelaars waarbij actuele bekwaamheid wordt getoetst. Vanuit beoordelingsgesprek wordt de opleidingsbehoefte vastgesteld.

#### 9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Zorgverlener behandelen via gestructureerde zorgpaden en passen afhankelijk van aandoening specifiek protocol toe vb Depressieprotocol, Protocol Angst, PTSS/EMDR. Zorgverleners mogen alleen soorten behandelingen uitvoeren die voor de desbetreffende zorgverlener zijn geaccordeerd door de medisch directeur.

#### 9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Het opleidingsbudget bedraagt 2% van de loonsom. In het jaarlijks beoordelingsgesprek wordt de individuele opleidingsbehoefte geïnventariseerd. Daarnaast zijn vakinhoudelijke bijeenkomsten en zijn er intervisiebijeenkomsten op kwartaalbasis. Tenslotte hebben jongere behandelaars een interne of externe supervisor. reActivate is een door RINO erkende opleidingsinstelling.

## 10. Samenwerking

### 10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Upload van uw professioneel statuut op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### 10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Stichting re-Activate Zorg is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Het multidisciplinair overleg vindt wekelijks plaats onder voorzitterschap van een psychiater. In het MDO worden 3 categorieën cliënten geagendeerd: a) nieuwe cliënten na de intake b) cliënten gedurende hun traject in kader van tussenevaluatie c) cliënten die afsluiten in kader van hun eidevaluatie Bij het MDO zijn in beginsel alle betrokken behandelaars aanwezig. Het verslag wordt aan betrokkenen toegezonden en opgenomen in de cliëntenmap.

### 10c. Stichting re-Activate Zorg hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Elk traject kent een zorgcoördinator (ZC) die de voortgang van een traject monitort op gebied van resultaat en doelmatigheid. Indien daartoe aanleiding is bespreekt de ZC op- of afschaling met de regiebehandelaar. De regiebehandelaar kan hierover besluiten. In het GMDO wordt een op- of afschaling besproken en vastgelegd in het verslag.

### 10d. Binnen Stichting re-Activate Zorg geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij verschil van inzicht is stap 1 het verzoek aan zorgverleners om met een gezamenlijke visie te komen. Lukt dat niet dan volgt stap 2 gesprek met regiebehandelaar. Mocht e.a. verder escaleren dan volgt stap 3 gesprek met de medisch directeur waarbij definitieve besluitvorming plaatsvindt.

## 11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

### 11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt 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 zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:**

Ja

**11d. Stichting re-Activate Zorg levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:**

Ja

## **12. Klachten en geschillenregeling**

**12a. Patiënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij**

Naam instelling: Directie of onafhankelijk vertrouwenspersoon

Contactgegevens: [vertrouwenspersoon@reactivate.nl](mailto:vertrouwenspersoon@reactivate.nl) (via geforwarde mail)

**De klachtenregeling is hier te vinden:**

Upload van uw klachtenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten

Contactgegevens

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Upload van uw geschillenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

### **13. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.reactivate.nl](http://www.reactivate.nl)

### **14. Aanmelding en intake**

**14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Het secretariaat ontvangt de telefonische aanmelding en verbindt direct door naar een intaker of maakt een telefonische afspraak. De intaker neemt met de cliënt de procedure door en welke bescheiden nodig zijn voor het intakegesprek.

**14b. Binnen Stichting re-Activate Zorg wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:**

Ja

### **15. Diagnose**

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Stichting re-Activate Zorg 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 regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

Na de aanmelding wordt voorafgaand aan het intakegesprek de ROM-meting toegezonden. In het intakegesprek worden de klachten adh de ROM besproken en neemt de intaker/psycholoog de anamnese af aan de hand van een gestructureerde vragenlijst. Op indicatie worden nadere screeningsinstrumenten ingezet. De intaker stelt het intakeverslag samen en legt dit vast in het EPD. Na het intakegesprek volgt het gesprek met de regiebehandelaar voor de diagnosestelling. De regiebehandelaar wordt gekozen op basis van beschikbaarheid en expertise. Vb bij medicatiegebruik altijd een psychiater. De regiebehandelaar heeft altijd direct contact met cliënt en stelt zelf de diagnose op conform de DSM-classificatie.

## **16. Behandeling**

### **16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):**

Het intakeverslag met diagnose wordt door de intaker ingebracht op het MDO. De regiebehandelaar en intaker lichten toe met voorstel voor behandeling. De hoofdlijnen van de behandeling worden bepaald en de match met de best passende behandelaar(s). Het daaropvolgend concept behandelplan wordt door intaker met cliënt besproken en gezamenlijk definitief gemaakt. Cliënt en regiebehandelaar ondertekenen het behandelplan wat dan de status krijgt van behandelovereenkomst.

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

De regiebehandelaar is gedurende het traject beschikbaar als inhoudelijk aanspreekpunt en stuurt de overige behandelaars aan. Aangegeven wordt dat regiebehandelaar steeds eindverantwoordelijk is voor het traject vanuit reActivate. Daarnaast heeft de cliënt de ZC als procesmatig, organisatorisch aanspreekpunt.

### **16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Stichting re-Activate Zorg als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Bij aanvang van het traject wordt een tussenevaluatie geagendeerd. Hierbij wordt een ROM-meting gedaan, stelt de ZC een evaluatieverslag op en vindt een evaluatiegesprek plaats met regiebehandelaar. Mocht er indicatie zijn dat de voortgang stagneert dan is dat reden voor tussentijdse evaluatie en eventuele bijstelling van het traject.

### **16.d Binnen Stichting re-Activate Zorg evalueert de 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):**

De regiebehandelaar voert gedurende het traject standaard één tussenevaluatiegesprek waarbij doelstellingen, doelmatigheid en effectiviteit worden besproken. Op indicatie kan vaker worden geëvalueerd en eventueel bijgesteld. Het systeem van de cliënt wordt hierbij betrokken indien dit akkoord is voor cliënt.

### **16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Stichting re-Activate Zorg op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Voor meting van de cliënttevredenheid maken wij gebruik van de CQ-index vragenlijst die cliënten bij afsluiting invullen. In het eindgesprek met de ZC wordt specifiek gevraagd hoe de bejegening wordt ervaren. Indien een onderdeel slecht scoort wordt contact opgenomen met cliënt.

## **17. Afsluiting/nazorg**

### **17a. De resultaten van de behandeling 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 vervolghandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):**

Indien de behandeling is afgerond en cliënt kan zelfstandig verder dan volgt een afsluitbrief richting verwijzer. Kan de cliënt niet zelfstandig verder dan wordt het contact begeleid richting vervolginstelling en/of verwijzer. Het contact met cliënt blijft in stand totdat cliënt is overgedragen. Mocht cliënt bezwaar hebben tegen informeren dan maken we afsluitbrief met alleen procedurele informatie en dat cliënt geen toestemming heeft gegeven voor verdere informatie.

**17b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:**

Bij afsluiting wordt aangegeven dat contact kan worden opgenomen indien sprake is van terugval. In dat geval kan een nazorggesprek plaatsvinden (kosten reActivate). Is de terugval structureel dan kan de cliënt terug in zorg komen als dit effectief en wenselijk is.

## IV. Ondertekening

**Naam bestuurder van Stichting re-Activate Zorg:**

S.G. van de Vusse

**Plaats:**

Hilversum

**Datum:**

23 september 2016

**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:**

Ja

**Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) toe:**

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Een kopie van de overeenkomst met SBG voor aanlevering van ROM-gegevens;

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.