

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 Elver
Hoofd postadres straat en huisnummer: Nieuw Wehlseweg 14
Hoofd postadres postcode en plaats: 7031HW NIEUW-WEHL
Website: www.elver.nl
KvK nummer: 59649518
AGB-code 1: 30300349

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Mw. H. Wieggers-Bulsink
E-mailadres: behandelcentrum@elver.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0314696911

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.elver.nl/locaties

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc):

Stichting Elver biedt met circa 1.200 medewerkers en ruim 350 vrijwilligers een breed aanbod aan wonen, dagbesteding en behandeling. We begeleiden en behandelen bijna 700 mensen met een lichte tot zeer ernstige verstandelijke beperking. In onze instelling, maar ook gewoon thuis of op school. Soms voor altijd, soms tijdelijk als het even niet meer gaat. Zoekt u deskundige hulp en behandeling bij complexe problemen? Dan kunt u rekenen op de expertise van het Elver Behandelcentrum. Daarin werken specialisten op het gebied van zorg aan verstandelijk gehandicapten nauw met elkaar samen. Cliënten, verwanten en verwijzers kunnen er terecht voor gespecialiseerde (para)medische zorg, psychologische behandeling, begeleiding, of advies.

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

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Overige kindertijd
Delirium, dementie en overig
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 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):

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Elver behandelcentrum werkt nauw samen met SEIN, Bartimeus, Pento en Centrum voor Tandzorg locatie Elver.

6. Stichting Elver heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz: Ambulante zorg

Cliënten die (para)medische behandeling en/of diagnostiek nodig hebben, kunnen een beroep doen op onze specialisten. Elver richt zich met name op mensen met een lichte tot zeer ernstige verstandelijke beperking en eventuele bijkomende problematiek. Daarbij werkt Elver samen met het centrum bijzondere tandheelkunde voor mondzorg en eventueel aanvullende psychologische behandeling, aan iedereen die niet in een gewone tandartspraktijk terecht kan. Hierbij kan gedacht worden aan mensen die angst hebben voor de tandarts. In alle situaties zal een GZ-psycholoog optreden als regiebehandelaar.

7. Structurele samenwerkingspartners

Stichting Elver 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):

Stichting Elver 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): -Stichting Epilepsie Instellingen Nederland (SEIN). www.sein.nl. De samenwerking betreft uitwisseling van kennis tussen Artsen Verstandelijk Gehandicapten en (GZ-)psychologen en orthopedagogen. Ook verricht SEIN met grote regelmaat scholingen op het gebied van epilepsie voor medewerkers van Elver. Tevens verricht de epileptoloog consulten voor cliënten van binnen en buiten Elver.

Verder werkt Elver samen in de Praktijk Arnhem met Siza, Driestroom en Pluryn. De Praktijk ondersteunt zorgprofessionals in de regio Arnhem (lokale toegangspoorten 1e en 2e lijn) met kennis over complexe zorgvragen voor mensen met een beperking. We doen dit middels het aanbieden van een specialistische hulplijn waar ze zelf of hun netwerk terecht kunnen voor advies, consultatie en triage.

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting Elver ziet er als volgt op toe dat:

8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

- Alle zorgverleners zijn, indien dit bij hun beroepsgroep mogelijk is, geregistreerd in het BIG-register.
- Daarbij verplichten en faciliteren wij onze psychologen en orthopedagogen om zich te registreren bij en lid te worden van hun beroepsvereniging.
- EMDR therapeuten worden verplicht gesteld zich te registreren. Daarbij worden zij in de gelegenheid gesteld om een vervolgopleiding te volgen om zich verder te bekwamen in deze therapievorm.
- Er is jaarlijks een budget beschikbaar voor alle medewerkers om gewenste en/of noodzakelijke bijscholingen te volgen.

8b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Zorgverleners volgen de zorgstandaarden en richtlijnen die hun beroepsgroep hen voorschrijft. Deze zorgstandaarden en richtlijnen worden binnen Elver jaarlijks onder de aandacht gebracht bij de behandelaren.

8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Binnen Elver wordt deskundigheid op peil gehouden op verschillende manieren: interne opleiding, congres deelname en intervisie. intervisie vindt plaats in zgn intervisiegroepen. - Pas startende gedragskundigen worden gekoppeld aan een ervaren GZ-psycholoog. Een dergelijk koppel plant met grote regelmaat supervisie bijeenkomsten in. - Getrapte interne bij- en nascholing. Mocht de benodigde kennis niet intern overgedragen kunnen worden, dan is er sprake van een scholingsbudget per medewerker waar externe bij- en nascholingen van gevolgd kunnen worden. Ook kan elke behandelaar gebruik maken van de digitale bibliotheek van Bohn Stafleu van Loghum waar Elver een abonnement op heeft. Hiermee kunnen de behandelaren betrouwbare Nederlandstalige vakinformatie, educatieve uitgaven en diensten voor opleiding en beroepsuitoefening vinden.

9. Samenwerking

9a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Ja

9b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Stichting Elver is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

nvt

9c. Stichting Elver hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

indien een zorgverlener de inschatting maakt dat de benodigde zorg niet door hem/haar geboden kan worden, zal er eerst intern overleg plaatsvinden met collegae of de benodigde expertise bij een interne collega voorhanden is. Wanneer dit niet het geval is zal er, na overleg met cliënt, doorverwezen worden naar een externe organisatie die de benodigde zorg wel kan bieden. Indien de zorgverlener inschat dat de behandeling kan worden afgerond, maar cliënt in het dagelijks leven nog wel ondersteuning behoeft, dan wordt er afgeschaald naar ambulante zorg. In sommige gevallen kan deze ambulante zorg door Elver worden geleverd, in veel gevallen wordt deze zorg overgedragen naar een externe organisatie.

9d. Binnen Stichting Elver geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

- Het verschil van inzicht kan worden besproken tijdens een multidisciplinair overleg waarbij alle overwegingen nog eens aan bod komen en er gekeken wordt of men tot overeenstemming kan komen.

- wanneer dit niet tot overeenstemming leidt kan het verschil van inzicht besproken worden tijdens een Moreel Beraad.

- wanneer dit niet afdoende tot overeenstemming leidt, worden externe deskundigen het Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE) geraadpleegd.

10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

10a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

10b. 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

10c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ DIS:

Ja

11. Klachten en geschillenregeling

11a. De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <https://www.elver.nl/over-elver/klachtenregeling>

11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Zorgbelang Inclusief

Contactgegevens: Wiena Bakker wienabakker@adviespuntzorgbelang.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/gehandicaptenzorg/>

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

12. 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:

<https://www.elver.nl/behandelcentrum/wachttijden>

13. Aanmelding en intake

13a. 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):

Indien het een telefonische aanmelding betreft, komt deze bij het zorgloket binnen. Tijdens dit eerste contactmoment wordt nagegaan of er een verwijzing is en van welke financieringsstroom er gebruik wordt gemaakt (Jeugdwet, ZvW, Wlz). Daarna wordt de vraag doorgespeeld naar de GZ- psycholoog. Zij beoordeelt de vraag en kijkt wat voor behandeling / therapie het best passend is en welke behandelaar het beste kan worden ingezet. Hierbij wordt rekening gehouden met expertise en beschikbaarheid. Wanneer bekend is wie de vraag gaat oppakken, verloopt de communicatie vanaf dat moment via de behandelaar (welke tevens regiebehandelaar is). De regiebehandelaar plant vervolgens een intakegesprek in met de cliënt.

13b. Binnen Stichting Elver 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

14. Diagnostiek

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Stichting Elver 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):

De aanmelding kan telefonisch of per mail plaatsvinden en komt binnen bij een medewerker van het zorgloket. Ook kan aanmelding geschieden door de huisarts via Zorgdomein. De medewerker van het zorgloket verzamelt de benodigde gegevens en bekijkt binnen welke financieringsstroom de behandelvraag thuishoort. Zodra de financieringsstroom helder is, wordt de vraag neergelegd bij de intakefunctionaris (GZ-psycholoog). Deze intakefunctionaris leest de gegevens door en bepaalt welke behandelaar het beste gekoppeld kan worden aan de betreffende vraag. De behandelaar plant vervolgens een intakegesprek met de cliënt (en evt. diens wettelijk vertegenwoordiger en/of begeleider). Tijdens het intakegesprek wordt de vraag verhelderd, een klachtenvragenlijst (SQ-48) wordt afgenomen en er wordt uitleg gegeven over de behandeling. Indien daadwerkelijk een behandeling volgt, worden er vervolgspraken gemaakt. Van het intakegesprek wordt een kort verslag gemaakt met daarin een voorlopige diagnose. Dit verslag wordt naar de cliënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger gestuurd.

15. Behandeling

15a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

Het behandelplan wordt opgesteld door een GZ-psycholoog en besproken met de cliënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger tijdens de eerste behandelsessie.

15b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De GZ-psycholoog is regiebehandelaar. Hij/zij onderhoudt het contact met de cliënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger. Ook zorgt de regiebehandelaar voor afstemming met eventuele medebehandelaars (indien van toepassing).

15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Stichting Elver als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Aan het begin, tussentijds en aan het einde van de behandeling wordt er een klachtenvragenlijst (SQ-48) afgenomen en de GAF score bijgehouden. Verder wordt tijdens elk gesprek besproken of men op de goede weg is. Zonodig wordt het behandelplan aangepast.

15d. Binnen Stichting Elver 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):

Aan het begin, tussentijds en aan het einde van de behandeling wordt er een klachtenvragenlijst (SQ-48) afgenomen en de GAF score bijgehouden. Verder wordt tijdens elk gesprek besproken of men op de goede weg is. Zonodig wordt het behandelplan aangepast.

15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Stichting Elver op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Tijdens het laatste gesprek vindt er een mondelinge evaluatie plaats met de behandelaar. Hierbij wordt o.a. gevraagd naar de tevredenheid van de cliënt over de behandeling. Enkele weken na afsluiting van de behandeling ontvangt de client en/of wettelijk vertegenwoordiger, indien daarvoor toestemming is gegeven, een mail met een vragenlijst. (via Qualiview)

16. Afsluiting/nazorg

16a. 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 vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Tijdens het laatste gesprek vindt er een nabespreking plaats. Het resultaat van de behandeling wordt besproken en er vindt een evaluatie plaats. Tenslotte wordt opnieuw de klachten vragenlijst ingevuld. Indien nodig wordt er een voorstel besproken voor vervolgbehandeling. De behandelaar schrijft een afsluitende brief. Deze brief wordt naar de cliënt en/of diens vertegenwoordiger, de verwijzer (huisarts) en eventueel (indien cliënt hier toestemming voor heeft gegeven) naar de groepsleiding. Bij bezwaar van cliënt wordt er geen brief gestuurd of een brief met minimale inhoud (in overleg met de cliënt) verstuurd naar de verwijzer.

16b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

Indien er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval, en de urgentie is dusdanig dat er direct gehandeld moet worden, dan dient er (in overleg met de huisarts) contact te worden gelegd met de crisisdienst van GGnet. Indien er sprake is van een terugval waarop niet direct geanticipeerd hoeft te worden, dan kan er contact worden opgenomen met het zorgloket van Elver. Er wordt dan zo snel mogelijk een afspraak ingepland met een GZ-psycholoog (zo mogelijk, en indien wenselijk, met de al eerder betrokken GZ-psycholoog).

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting Elver:

Mevrouw I. Harmelink

Plaats:

Nieuw-Wehl

Datum:

28 juli 2020

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 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.