

# Kwaliteitsstatuut Vincent van Gogh

Vastgesteld in directieteam d.d. 9 januari 2020

Procesnaam	Kwaliteitsstatuut Vincent van Gogh
Onderdeel van (hoofd)proces	(be)sturend proces > Intern beleid kwaliteit van zorg en veiligheid
Document (proces) eigenaar	Hendrikx H., Geneesheer Directeur
Document beheerder	Beheer handboek kwaliteit
Schrijver van het document	Huygens Tholen V., Adviseur Kwaliteit & Veiligheid Vousten S., Adviseur Juridische Zaken
Status van het document	Gepubliceerd
Versie	1
Beleidsthema/ interne beleidsregel	
Ingangsdatum	1 januari 2020
Einddatum	31 december 2022
Trefwoorden/zoektermen	kwaliteitsstatuut, statuut, kwaliteit

# 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 Vincent van Gogh Instituut  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Stationsweg 46  
Hoofd postadres postcode en plaats: 5803AC VENRAY  
Website: <http://www.vvgi.nl/>  
KvK nummer: 12051606  
AGB-code 1: 06291105  
AGB-code 2: 06291109

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: L.V.W. Huygens Tholen, Adviseur Kwaliteit & Veiligheid  
E-mailadres: [vhuygens-tholen@vvgi.nl](mailto:vhuygens-tholen@vvgi.nl)  
Telefoonnummer: 0651898642

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: <http://www.vvgi.nl> / <https://www.centiv.nl/centiv>

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

- Vincent van Gogh voor GGZ levert zowel generalistische basis-GGZ als ook specialistische-GGZ. De zorg, bij voorkeur thuis, voor patiënten met een (acute) zorgvraag, in een veilige omgeving deze zorg kan ook eventueel klinisch plaatsvinden. Hierbij werkt Vincent van Gogh samen met wijkteams, politie en het veiligheidshuis in de regio, de huisartsen en Centiv voor Generalistische Basis GGZ (hierna: Centiv).
- Geprotocolleerde zorg voor volwassen patiënten met ernstige psychiatrische klachten en/of verslavingsproblematiek. Voor deze zorg wordt samengewerkt met huisartsen in de regio, Bureau van Roosmalen en Centiv voor Generalistische Basis GGZ.
- Herstelgerichte zorg voor patiënten met chronische aandoeningen. Voor deze zorg is er een samenwerking met RIBW-voorzieningen, huisartsen en met Centiv voor Generalistische Basis GGZ.
- Geprotocolleerde klinische en outreachende zorg voor jeugdigen. De geprotocolleerde klinische en outreachende zorg voor jeugdigen wordt voor het klinische aanbod geboden in samenwerking met Rubicon. Vincent van Gogh participeert in het landelijk netwerk MultiDimensionele FamilieTherapie (MDFT).
- Geprotocolleerde zorg voor oudere patiënten met ernstige psychiatrische en/of psychogeriatrische klachten. Voor deze zorg wordt nauw samengewerkt met huisartsen in de regio, Centiv, Vincentiushof, de zorggroep en Proteion.
- Geprotocolleerde zorg en rehabilitatie voor patiënten met een strafrechtelijke titel. Hiervoor wordt samengewerkt met het Expertisecentrum Forensische Psychiatrie, de TBS kliniek Rooyse Wissel en met landelijke Penitentiaire Instellingen.
- Reclassering waarbij wordt samengewerkt met Mondriaan voor GGZ.
- Acute zorg in de vorm van 24x7 crisisdienst, IHT, crisisbedden en een poli suicidepreventie.

- Centiv, onderdeel van Vincent van Gogh voor GGZ, levert brede, algemene (generalistische basis)zorg voor de GGZ. Daarbij worden de volgende zorgprestaties geleverd: kort (behandelduur gemiddeld 300 minuten, doorlooptijd 3 maanden), middel (behandelduur gemiddeld 300 minuten, doorlooptijd 4 maanden), intensief (behandelduur gemiddeld 750 minuten, doorlooptijd 6 maanden), umami (behandelduur gemiddeld 1.300 minuten, doorlooptijd 10 maanden) en chronisch (behandelduur 700 minuten, kan jaarlijks worden verlengd en uitgebreid met andere zorgprestaties). Meestal wordt voor behandeling gewerkt met een vorm van cognitieve gedragstherapie vanuit de gedachte van positieve gezondheid. Daarnaast levert Centiv andere gezondheidsdiensten, waaronder relatietherapie, werkgerelateerde klachtondersteuning en consultatie. Centiv werkt samen met huisartsen, bedrijfsartsen, Praktijk Ondersteuner Huisartsen (POH) GGZ, wijk- of gebiedsteams en de specialistische GGZ. Centiv werkt samen met Syntein, Meditta, Proviso/Cohesie en de platforms GGZ Noord en Midden Limburg. Het leveren van zorg aan Korsakov patiënten, derde lijns diagnostische zorg en behandeling en de behandeling van patiënten met angst en dwangklachten gebeurt binnen de resultaat verantwoordelijke eenheid Topreferente Zorg.

## 5. Stichting Vincent van Gogh Instituut heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

## 6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting Vincent van Gogh Instituut 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:

- GZ-psycholoog
- psychotherapeut
- verpleegkundig specialist GGZ

### Verslavingszorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

- GZ-psycholoog
- psychotherapeut
- verpleegkundig specialist GGZ

### ggz voor ouderen

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

- GZ-psycholoog
- psychotherapeut
- verpleegkundig specialist GGZ

### Anders, namelijk:

Jeugd. Hier kan ook de orthopedagoog generalist als regiebehandelaar optreden, naast GZ psycholoog, verpleegkundig specialist GGZ en psychotherapeut.

## **7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz**

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting Vincent van Gogh Instituut 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:

- Psychiater
- Klinisch Psycholoog / Klinisch Neuropsycholoog
- Verpleegkundig Specialist GGZ
- Psychotherapeut
- GZ-psycholoog

### **Klinische zorg**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

- Psychiater
- Klinisch Psycholoog / Klinisch Neuropsycholoog
- Verpleegkundig Specialist GGZ
- GZ-Psycholoog
- Psychotherapeut

### **Verslavingszorg**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

- Psychiater
- Klinisch Psycholoog / Klinisch Neuropsycholoog
- Verslavingsarts
- GZ-Psycholoog
- Psychotherapeut
- Verpleegkundig Specialist GGZ

### **Ggz voor ouderen**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

- Psychiater
- Klinisch Psycholoog / Klinisch Neuropsycholoog
- Klinisch Geriater
- Specialist Ouderengeneeskunde
- GZ-Psycholoog
- Verpleegkundig Specialist GGZ

### **Anders, namelijk:**

GGZ voor jongeren

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden:

- Psychiater
- Klinisch Psycholoog / Klinisch Neuropsycholoog
- GZ-Psycholoog
- Psychotherapeut
- Verpleegkundig Specialist GGZ

## 8. Structurele samenwerkingspartners

Stichting Vincent van Gogh Instituut 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): Vincent van Gogh, Basis- en Specialistische GGZ

Eerste lijn:

Samenwerking met Cohesie. Dit is een samenwerkingsverband waarbinnen 113 huisartsen in de regio Noord-Limburg hun kennis en krachten hebben gebundeld voor een sterke eerstelijns zorg die de individuele praktijken overstijgt. (<http://www.cohesie.org/>)

Voor GGZ huisartsen ondersteuning wordt samengewerkt met Proviso. Proviso is het netwerk voor de ggz-zorg in de huisartsenpraktijk. Proviso is actief in Noord-Limburg, in het werkgebied van de huisartsengroep Cohesie. (<http://www.provico.nl/>)

Voor samenwerking met de generalistische basis GGZ heeft Vincent van Gogh haar partner gevonden in Centiv. (<https://www.centiv.nl/home>)

Tweede lijn:

Voor somatische consultatie en spoedzorg wordt samengewerkt met de algemene ziekenhuizen in het werkgebied van Vincent van Gogh voor GGZ te weten:

- Viecuri ziekenhuis te Venlo en Venray (<https://www.viecuri.nl/>)
- Sint Jansgasthuis te Weert (<https://www.sjgweert.nl/>)
- Het Laurentius Ziekenhuis te Roermond (<https://www.laurentiusziekenhuisroermond.nl/>)

Voor specialistische (genetische) diagnostische ondersteuning, opleiding en onderzoek wordt samengewerkt met:

- Erasmus MC: Universitair Medisch Centrum te Rotterdam (<http://www.erasmusmc.nl/>)
- Radboud MC: Radboud Universitair Medisch Centrum te Nijmegen (<https://www.radboudumc.nl/Pages/default.aspx>)
- Maastricht UMC+: Academisch Ziekenhuis Maastricht (<http://www.mumc.nl/>)

Ten behoeve van dagactiviteiten en herstel wordt samen gewerkt met de volgende partners:

Creatief op 7 / Venray (<http://www.creatiefop7.nl/>)

Vinea Cura / Beringe (<http://vineacura.nl/>)

JouTou Sportzorgcentrum / Venray ([www.joutou-sportzorgcentrum.nl](http://www.joutou-sportzorgcentrum.nl))

Hoeve Braamhorst / Baarlo (<http://www.hoevebraamhorst.nl/>)

Kaate / Helden (<http://www.zorgboeren.nl/kaate>)

Boer Hans / Venray (<http://www.zorgboerderijboerhans.nl/>)

De Lindehof / Wanssum (<http://www.delindehof-wanssum.nl/>)

Rendiz Zorg / Maasbree (<http://zorgen.nl/bedrijven/rendiz-zorg/>)

Emmaus Feniks / Venlo (<http://www.emmaus-feniks.nl/>)

Met GGZ / Met Talent / Venray (<http://www.metggz.nl/arbeid/adressen>)

Smakterheide / Venray & Smakt

De Haam / Venray & Veulen (<http://www.dehaam.nl/>)

Hoeve de Vonkel / Broekhuizen ([http://www.zorgboeren.nl/hoeve\\_de\\_vonkel](http://www.zorgboeren.nl/hoeve_de_vonkel))

Het Werkhuis / Venray (<https://www.hetwerkhuis.nl/>)

De Wielewaal / Venlo (<http://www.dewielewaal.eu/#home>)

Zelfregie BV / Venlo (<http://www.zelfregiecentrum.nl/>)

Met betrekking tot zorg en vroegsignalering in de wijk wordt nauw samengewerkt met alle gemeenten in het werkgebied van Vincent van Gogh voor GGZ. Dit gebeurt onder andere door aan te sluiten in zogenaamde wijkteams. (<http://wijkteams.info/cms/wijkteams-in-NL-limburg/index.php>)

Met Bureau van Roosmalen, Proteion en de Zorggroep nemen we deel aan diverse innovatieve projecten. (<http://www.burovanroosmalen.nl/>)

Ten behoeve van de zorg aan ouderen wordt samengewerkt met deZorggroep en met Vincentiushof. Landelijk zorgsysteem voor veteranen <http://www.lzv-groep.nl/>

Centiv, Generalistische basis-GGZ :

Eerste lijn:

Samenwerking met Cohesie. Dit is een samenwerkingsverband waarbinnen 113 huisartsen in de regio Noord-Limburg hun kennis en krachten hebben gebundeld voor een sterke eerstelijns zorg die de individuele praktijken overstijgt. (<http://www.cohesie.org/>)

Voor GGZ huisartsen ondersteuning wordt samengewerkt met Provico. Provico is het netwerk voor de ggz-zorg in de huisartsenpraktijk. Provico is actief in Noord-Limburg, in het werkgebied van de huisartsgroep Cohesie. (<http://www.provico.nl/>)

Verder wordt samengewerkt met huisartsenorganisaties Meditta ([www.meditta.nl](http://www.meditta.nl)), Syntein ([www.syntein.nl](http://www.syntein.nl)) en PoZoB ([www.pozob.nl](http://www.pozob.nl))

Voor samenwerking met de specialistische GGZ heeft Centiv B.V. haar partner voornamelijk gevonden in Vincent van Gogh (<http://www.vvgi.nl/>) voor het leveren van Ketenzorg. Ook werkt zij samen met GGZ Oost Brabant ([www.ggzoostbrabant.nl](http://www.ggzoostbrabant.nl)) en MetGGZ ([www.metggz.nl](http://www.metggz.nl)) op het gebied van onderlinge verwijzingen.

Voor spoedzorg wordt samengewerkt met GGZ Oost Brabant en Vincent van Gogh.

Voor opleiding en onderzoek wordt samengewerkt met:

Hogeschool Zuyd ([www.zuyd.nl](http://www.zuyd.nl))

NISPA

Hogescholen (HBO toegepaste psychologie)

Het moge duidelijk zijn dat deze lijst een dynamisch verloop heeft en niet limitatief is.

## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting Vincent van Gogh Instituut ziet er als volgt op toe dat:

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

Vincent van Gogh, specialistische GGZ, staat voor kwaliteit van zorg, uitgevoerd door medewerkers die bevoegd en bekwaam zijn. Om deze bekwaamheid te borgen zijn er concrete afspraken gemaakt t.a.v. bevoegd- en bekwaamheden, het onderhouden hiervan en wie waarvoor verantwoordelijk is.

Er zijn competentieprofielen vastgesteld per functie en werkplek, met daarin opgenomen de voorbehouden- en risicovolle handelingen. Deze profielen zijn vastgesteld door de geneesheer directeur na een inventarisatie van de meest voorkomende handelingen. De profielen zijn ondergebracht in het competentie-managementsysteem EDUWeb. EDUWeb draagt er toe bij dat de specifiek voor verschillende werkplekken gedefinieerde kwaliteitseisen gemonitord kunnen worden.

Binnen Centiv, generalistische basis GGZ, zijn de regiebehandelaren bevoegd voor alle veelvoorkomende behandelingen in de generalistische basis GGZ. In bepaalde behandelingen of voor bepaalde patiënten kan het nodig zijn een collega bij de behandeling te betrekken als de behandelaar zich niet bekwaam voelt. Ook kunnen behandelaars besluiten een patiënt een andere behandelaar voor te stellen als deze meer kennis of ervaring heeft van/met een bepaald type behandeling. Om bevoegd te blijven moeten regiebehandelaren periodiek bijscholings“punten” halen behorend bij hun beroepsgroep. Als ze deze ervarings- of bijscholingspunten niet behalen dan worden ze (tijdelijk) geschorst van werkzaamheden totdat ze weer voldoen aan de geldende eisen. Vincent van Gogh

hecht waarde aan doorontwikkeling van alle beroepsgroepen. Zo worden de medisch specialisten uitgedaagd te reflecteren middels een 360 graden feedbackmethode (IFMS) en vindt er groepsvisiting plaats.

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

De zorg binnen Vincent van Gogh, specialistische GGZ, is georganiseerd in zorgprogramma's. Zorgverleners binnen de zorgprogramma's werken conform richtlijnen en zorgstandaarden die ten grondslag hebben gelegen bij het ontwikkelen van deze programma's. Het periodiek evalueren en toetsen van de zorgprogramma's tegen het licht van meest recente (wetenschappelijke) inzichten en eventueel bijstellen van het programma draagt bij aan het (state of the art) handelen van medewerkers.

Binnen Centiv, generalistische basis GGZ, werken regiebehandelaren conform de beroepsstandaarden, zoals aangegeven door de betreffende beroepsgroepen en het Trimbos instituut. Als behandelaar of patiënt van beroepsstandaarden willen afwijken leggen ze dit vast in het behandelplan (vaak na overleg met een collega). Wanneer een traject niet naar wens is verlopen, wordt onderzocht waar dit aan gelegen heeft, waarbij ook gekeken wordt naar het eventueel afwijken van de geldende beroepsstandaarden.

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

Binnen Vincent van Gogh, specialistische GGZ, zijn de registratie en herregistratie eisen in de verschillende kwaliteitsregisters vast gelegd in de functiebeschrijvingen.

Het volgsysteem EDUWeb draagt er toe bij dat de specifiek voor verschillende werkplekken gedefinieerde kwaliteitseisen gemonitord kunnen worden.

Vincent van Gogh biedt voor haar medewerkers een grote verscheidenheid aan cursus- en trainingsmateriaal aan en voor de medisch specialisten (art. 14 wet Big) bestaat er de z.g.n. AMS regeling gericht op deskundigheidsbevordering en behoud van registratie in het beroepenregister. Ook binnen Centiv, generalistische basis GGZ, is de registratie en herregistratie eisen in de verschillende kwaliteitsregisters vast gelegd in de functiebeschrijvingen.

Om bevoegd te blijven moeten regiebehandelaren periodiek bijscholings "punten" halen behorend bij hun beroepsgroep. Als ze deze ervarings- of bijscholingspunten niet behalen dan worden ze (tijdelijk) geschorst van werkzaamheden totdat ze weer voldoen aan de geldende eisen. Er wordt periodiek gecheckt of behandelaren geen registratieproblemen hebben.

## **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 Vincent van Gogh Instituut is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

- De regiebehandelaar draagt zorg voor een informatieoverdracht (met (veronderstelde) toestemming van de patiënt) en geeft alle relevante informatie aan andere behandelaren die bij de zorgverlening aan deze patiënt betrokken zijn.
- De (mede)behandelaar draagt zorg voor een informatieoverdracht (met toestemming van de patiënt) en geeft alle relevante informatie aan de regiebehandelaar.
- Bij (on)voorziene afwezigheid draagt de regiebehandelaar zorg voor een adequate overdracht en voor toegankelijke informatie ten behoeve van degene(n) die hem waarneemt (waarnemen) of vervangt (vervangen).

Patiënten worden binnen Vincent van Gogh voor GGZ behandeld in teams bestaande uit professionals met verschillende deskundigheid. Het uitwisselen van informatie onder de

professionals die direct bij de behandeling betrokken zijn vindt plaats in zogenaamde “multidisciplinaire teams” (teams bestaande uit medewerkers met verschillende expertise). Een multidisciplinair team bestaat altijd uit ten minste een psychiater en/of een klinisch (neuro) psycholoog aangevuld door een andere medewerker. Er zijn enkele vaste terugkerende multidisciplinaire overleg situaties geldend voor alle zorg- en behandelteams. Deze zijn:

- Multidisciplinaire intake-/indicatiebespreking
- Behandelevaaluatie (periodieke bespreking van de behandelresultaten zoals geformuleerd in het behandelplan)

Beide overlevormen vinden wekelijks plaats binnen alle teams van poliklinische afdelingen. Binnen de klinische afdelingen vinden er wekelijks behandel evaluaties plaats in multidisciplinaire vorm. De frequentie en inhoud van de multidisciplinaire overleggen is vastgelegd in de zorgprogramma beschrijving.

Van alle patiënten in behandeling bij Vincent van Gogh voor GGZ wordt door de regiebehandelaar een dossier aangelegd. Binnen Vincent van Gogh wordt gewerkt met een elektronisch patiënten dossier (EPD) waarin alle inzichten over de behandeling worden opgetekend. Alleen direct bij de behandeling betrokken medewerkers van Vincent van Gogh hebben toegang tot dit dossier en verwerken in dit dossier de ontwikkelingen met betrekking tot de behandeling en ontwikkelingen van invloed op de behandeling.

### **10c. Stichting Vincent van Gogh Instituut hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Binnen Vincent van Gogh, specialistische GGZ

- Afschalen van de zorg

De zorg vanuit Vincent van Gogh voor GGZ wordt afgeschaald als:

- De klachten zijn afgenomen zodanig dat er geen belemmering in het dagelijks functioneren meer optreedt.
- De behandeldoelen uit het behandelplan zijn gehaald.
- De zorgvraag een lagere zorg-/behandelintensiteit verlangt.

Afschalen van de zorg vindt altijd plaats in overleg met de patiënt en/of wettelijk vertegenwoordiger naar aanleiding van de behandelevaaluatie. Voor afschalen van zorg naar een lagere zorgintensiteit ontvangt de huisarts het advies om de patiënt aan te melden bij:

- De Generalistische Basis GGZ
- De praktijkondersteuner GGZ in de huisartsenpraktijk en wijkteam.

- Opschalen van de zorg.

Binnen Vincent van Gogh voor GGZ kan er aanleiding zijn om de zorg op te schalen. Enkele van deze aanleidingen zijn:

- Ondanks de behandeling, het blijven bestaan of verergeren van de klachten.
- De zorg-/behandelvraag verlangt een meer intensieve aanpak.
- Er is sprake van een hoog suïciderisico.

Per situatie zal op basis van onder andere de bovengenoemde aanleidingen en/of de behandelevaaluatie, de behandelverantwoordelijkheid van de regiebehandelaar en de individuele behoeften van de patiënt op maat en in overleg met de patiënt en/of wettelijk vertegenwoordiger worden opgeschaald. Bij het opschalen van de zorg binnen Vincent van Gogh voor GGZ geldt het zogenaamde “Stepped Care” principe.

Indien het zorgaanbod van Vincent van Gogh niet leidt tot verbetering van klachten kan afschaling van zorg worden overwogen.

Binnen Centiv, generalistische basis GGZ

- Afschalen van zorg

Wanneer de klachten zodanig zijn afgenomen dat er geen grote ervaren belemmering in het dagelijks functioneren meer optreedt of wanneer het gaat om weinig frequente chronische begeleiding die prima door een praktijkondersteuner bij de huisarts (POH GGZ) zou kunnen plaatsvinden, wordt



doorverwezen naar de POH GGZ. Een behandeltraject heeft een maximale looptijd, waardoor we in de gaten houden dat we niet langer behandelen dan wenselijk is.

- Opschalen van zorg

Wanneer de klachten blijven bestaan of verergeren, ondanks de behandeling, of indien er nieuwe stoornissen in beeld komen die een multidisciplinaire aanpak (meer een team) vergen of intensievere zorg nodig is of als er sprake is van een hoger suïcide risico, dan wordt verwezen naar specialistische GGZ. Dit moet via een verwijzing van de huisarts, en vaak geven we daarbij advies voor een vervolgbehandeling waarvan wij denken dat die het beste aansluit.

#### **10d. Binnen Stichting Vincent van Gogh Instituut geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Binnen Vincent van Gogh, specialistische GGZ

Op initiatief van de regiebehandelaar worden de volgende stappen in de escalatieprocedure doorlopen:

1. Collegiale raadpleging bij collega buiten het behandelteam.

Bij onvoldoende resultaat:

2. Wordt het verschil van inzicht voorgelegd aan de medisch manager van de betreffende resultaat verantwoordelijke eenheid.

Bij onvoldoende resultaat:

3. Voorleggen het verschil van inzicht aan de Geneesheer Directeur. Deze is conform art. 1 lid 3 BOPZ belast met de zorg voor de algemene gang van zaken op geneeskundig gebied in het psychiatrisch ziekenhuis.

Binnen Centiv, generalistische basis GGZ

Op initiatief van de regiebehandelaar worden de volgende stappen in de escalatieprocedure doorlopen:

1. Collegiale raadpleging bij collega buiten het behandelteam.

### **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 Vincent van Gogh Instituut levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:**

N.v.t.

### **12. Klachten en geschillenregeling**

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

Naam instelling: De patientvertrouwenspersonen van de Stichting PVP

Contactgegevens: helpdesk@pvp.nl

**De klachtenregeling is hier te vinden:**

Link naar klachtenregeling: <https://www.vvgi.nl/organisatie/omgaan-metcliëntenbelangen/ontevreden-of-een-klacht/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Geestelijke Gezondheidszorg

Contactgegevens: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/geestelijkegezondheidszorg/>

### **De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissie.nl/overons/commissies/geestelijke-gezondheidszorg/>

## **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: <https://www.vvgi.nl/organisatie/wachttijden/>

### **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):**

Aanmelding bij Vincent van Gogh, specialistische GGZ:

Een aanmelding geschiedt altijd door een verwijzer. Verwijzers kunnen zijn: de huisarts, de medisch specialist en de klinisch (neuro)psycholoog.

Voor het aanmelden van patiënten door de verwijzer heeft Vincent van Gogh voor GGZ één voordeur als centrale ingang.

De verwijzer kan de patiënt bij voorkeur aanmelden via Zorgdomein™. Is de verwijzer niet aangesloten bij Zorgdomein™, dan kan de aanmelding ook per fax of per e-mail worden verzonden.

Binnen twee werkdagen is er vanuit het Voordeurteam contact met de patiënt over de aanmelding.

En bij vragen of onduidelijkheden, indien nodig, ook met de verwijzer.

Na triage door het Voordeurteam worden patiënten toegewezen aan een zorgprogramma. Binnen dit zorgprogramma wordt tevens een voorlopige regiebehandelaar toegewezen. Vanuit het toegewezen zorgprogramma wordt een uitnodiging verstuurd aan de patiënt voor een kennismaking en intakegesprek.

Aanmelden bij Centiv, generalistische basis GGZ:

Een aanmelding geschiedt altijd door een verwijzer. Verwijzers kunnen zijn: de huisarts, bedrijfsarts en/of de medisch specialist.

Voor het aanmelden van patiënten door de verwijzer heeft Centiv één voordeur als centrale ingang.

De verwijzer kan de patiënt bij voorkeur aanmelden via Zorgdomein™. Is de verwijzer niet aangesloten bij Zorgdomein™, dan kan de aanmelding ook per fax of per e-mail worden verzonden.

Binnen twee werkdagen is er vanuit het Voordeurteam contact met de patiënt over de aanmelding.

En bij vragen of onduidelijkheden, indien nodig, ook met de verwijzer.

Na triage door het Voordeurteam worden patiënten toegewezen aan een regiebehandelaar. Hierna wordt een uitnodiging verstuurd aan de patiënt voor een kennismakings- en intakegesprek. In deze eerste fase, zowel binnen Vincent van Gogh voor GGZ als Centiv, blijft de eindverantwoordelijkheid voor de zorg bij de verwijzer liggen.

**14b. Binnen Stichting Vincent van Gogh Instituut 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 Vincent van Gogh Instituut 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):

Binnen Vincent van Gogh, specialistische GGZ:

Tijdens een intake heeft de patiënt te maken met een intaker en een regiebehandelaar. Deze functies kunnen verenigd zijn in 1 persoon.

De intaker zal met de patiënt in gesprek gaan en de klacht(en) samen met de patiënt in kaart brengen. Tevens geeft de intaker de patiënt informatie over rechten en plichten en de intakeprocedure. Bij de intake legt Vincent van Gogh voor GGZ vast wie verantwoordelijk is voor de patiënt en wie als aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit aanspreekpunt is in deze fase dan de regiebehandelaar. Tijdens de intake wordt de patiënt geïnformeerd over deze afspraken net zoals over hoe te handelen wanneer in deze periode de toestand van patiënt verergert. De regiebehandelaar zal zich onder andere richten op het doen van diagnostisch onderzoek en is tevens proces verantwoordelijk.

Gedurende de intakefase is de regiebehandelaar verantwoordelijk voor:

- De inzet van betrokken zorgverleners en betreft deze alleen op basis van bevoegdheid en bekwaamheid voor het zelfstandig uitvoeren van een deel van de behandeling.
- Dossievorming zodanig dat deze voldoet aan de gestelde eisen.
- Het zich laten informeren door andere bij de behandeling betrokken zorgverleners. Dit zo tijdig en voldoende als noodzakelijk is voor een verantwoorde behandeling van de patiënt en passend bij de doelstelling van de intakefase.
- Goede communicatie met en informatieverstrekking aan de patiënt en eventueel diens naasten (als de patiënt hiertoe toestemming heeft gegeven) over het beloop en de uitkomsten van de intakefase.

Binnen Centiv, generalistische basis GGZ:

De intaker zal met de patiënt in gesprek gaan en de klacht(en) samen met de patiënt in kaart brengen. Tevens geeft de intaker de patiënt informatie over rechten en plichten en de intakeprocedure.

Gedurende de intakefase is de regiebehandelaar verantwoordelijk voor:

- Eventueel de inzet van betrokken zorgverleners en betreft deze alleen op basis van bevoegdheid en bekwaamheid voor het zelfstandig uitvoeren van een deel van de behandeling of diagnostiek.
- Dossievorming zodanig dat deze voldoet aan de gestelde eisen.
- Het zich laten informeren door andere eventueel bij de behandeling betrokken zorgverleners. Dit zo tijdig en voldoende als noodzakelijk is voor een verantwoorde behandeling van de patiënt en passend bij de doelstelling van de intakefase.

- Goede communicatie met en informatieverstrekking aan de patiënt en eventueel diens naasten (als de patiënt hiertoe toestemming heeft gegeven) over het beloop en de uitkomsten van de intakefase.

De intake wordt gedaan door de regiebehandelaar die in de meeste gevallen ook de behandeling doet. Meestal wordt de diagnose (DSMIV of DSMV) en het behandelplan al in de intake bepaald samen met de patiënt. In sommige gevallen is eerst overleg met collega's nodig of aanvullende diagnostische testen. In het geval dat een medebehandelaar of behandelaar in opleiding de diagnostiek of intake doet wordt de diagnose in eerste instantie een zogenaamde "werkhypothese" die later door een regiebehandelaar kan worden bevestigd, nadat deze regiebehandelaar met de patiënt direct contact heeft gehad. De meeste behandeltrajecten zijn monodisciplinair en vinden

alleen plaats na instemming van de patiënt met het behandelplan. Voor zowel Centiv als Vincent van Gogh voor GGZ geldt dat in de diagnostiekfase de eindverantwoordelijkheid van de zorg bij de verwijzer blijft liggen. In beginsel komt pas na overeenstemming over het behandelvoorstel de geneeskundige behandelingsovereenkomst met Vincent van Gogh voor GGZ of Centiv conform de Wgbo tot stand. Zodra overeenstemming over de behandeling ontstaat verschuift de eindverantwoordelijkheid voor de zorg van de verwijzer naar Vincent van Gogh voor GGZ of Centiv.

## 16. Behandeling

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

Binnen Vincent van Gogh, basis- en specialistische GGZ:

Tijdens de intake wordt op basis van de aard van de problematiek en de inbreng van de patiënt een eerste aanzet gegeven voor het concept behandelplan. Binnen Vincent van Gogh vinden we het van belang dat een behandelplan tot stand komt door inbreng van twee partijen namelijk de patiënt en de behandelaar. Dit behandelplan wordt besproken in een multidisciplinair overleg, een behandelteam met medewerkers vanuit verschillende deskundigheden. Tijdens deze bespreking worden de volgende zaken doorgenomen:

- Het behandel aanbod wordt afgestemd op de zorgvraag
- De regiebehandelaar wordt vastgesteld (de patiënt kan tijdens de intake voorkeur aangeven voor man of vrouw of een voor hem/haar bekende hulpverlener uiteraard binnen de mogelijkheden van de zorgaanbieder)
- De eerste behandel-evaluatiedatum wordt vastgesteld
- Het behandelplan wordt vastgesteld

In een behandeladviesgesprek licht de intaker het behandelplan toe, geeft uitleg over het behandelplan en de wachttijd voor behandeling. Tijdens dit gesprek wordt na akkoord van de patiënt het behandelplan vastgesteld. De behandeling kan beginnen zodra er plaats is.

De huisarts/verwijzer wordt vervolgens geïnformeerd over de intake, bevindingen en het overeengekomen behandelplan. Dit gebeurt op grond van (veronderstelde) toestemming van de betrokken patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger.

Binnen Centiv, generalistische basis GGZ:

Het behandelplan wordt als volgt opgesteld:

- Bepalen van de hulpvraag samen met de patiënt
- Bepalen van de diagnose (wat is er globaal aan de hand?)
- In kaart brengen van eventuele risico's of contra-indicaties voor behandeling(vormen)
- Bepaling van de therapievorm en verwachte duur van de behandeling. Bij verschillende alternatieve behandelvormen dan bepalen patiënt en behandelaar samen welke vorm gekozen wordt.
- Inzet eventuele andere (mede)behandelaren van Centiv in het traject
- Inzet eventuele andere personen (familie, bedrijfsarts, psychiater, wijkteam gemeente, et cetera)
- Bepaling van eventuele overlegmomenten met andere betrokken bij het proces

Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is altijd de regiebehandelaar. Deze blijft verantwoordelijk voor het behandelproces (ook al vindt eventueel een inzet van andere disciplines plaats). Patiënt en behandelaar moeten samen instemmen met het behandelplan.

### **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):**

Binnen Vincent van Gogh, basis- en specialistische GGZ, wordt zorg verleend vanuit multidisciplinaire teams. Vaak zijn er meerdere zorgverleners betrokken bij de behandeling. Daarom vindt Vincent van Gogh voor GGZ het van belang dat één van hen het gehele zorgproces coördineert en eerste aanspreekpunt is voor de patiënt en zijn naasten en/of wettelijk vertegenwoordiger. Deze persoon

noemen we de regiebehandelaar. De regiebehandelaar is er voor verantwoordelijk dat alle behandelonderdelen bijdragen aan de behandeldoelstelling (integraliteit van het behandelproces). Daarnaast is de regiebehandelaar voor alle betrokkenen, inclusief de patiënt en diens naasten, het centrale aanspreekpunt. Bij verschil van mening of onenigheid tussen medebehandelaar en de patiënt, kan de patiënt dit bespreken met de regiebehandelaar waarna bemiddeling plaats kan vinden tussen patiënt en medebehandelaar. De regiebehandelaar is passend bij het type behandeling en patiënt.

Binnen Centiv, generalistische basis GGZ, ziet de regiebehandelaar toe op de kwaliteit van het behandelplan en de instemming met het behandelplan vanuit de patiënt. De regiebehandelaar blijft beschikbaar voor de patiënt en een eventuele medebehandelaar tijdens het behandeltraject en zal het eerste aanspreekpunt zijn voor klachten. Wanneer een medebehandelaar wordt ingezet in een behandeltraject, dan staat de regiebehandelaar in voor de bekwaamheid van die medebehandelaar. De regiebehandelaar zal gedurende een behandeltraject regelmatig overleg voeren met eventuele medebehandelaren.

#### **16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Stichting Vincent van Gogh Instituut als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Binnen Vincent van Gogh, basis en specialistische GGZ en binnen Centiv, generalistische basis GGZ: De voortgangsevaluatie is altijd een onderdeel van ieder behandelcontact. De behandelaar vraagt er naar hoe het de patiënt sinds het laatste behandelcontact is vergaan en wat hij/zij aan dit contact heeft gehad.

Vragenlijsten (ROM):

ROM staat voor Routine Outcome Monitoring. Aan de hand van, door de patiënt of diens behandelaar ingevulde, gestandaardiseerde vragenlijsten wordt op vaste momenten tijdens de behandeling "gemeten" hoe het er met de patiënt voor staat. De uitkomsten van de ROM worden met de patiënt besproken en worden gebruikt tijdens de behandelbeoordelingen.

Regelmatig evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt en eventueel zijn/haar naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. In deze individuele evaluatie met de patiënt wordt gekeken in hoeverre de doelstelling, die in het behandelplan zijn vastgelegd, behaald zijn. Indien nodig kan het behandelplan na afloop van een behandelbeoordeling worden bijgesteld. Als dit gebeurt, dient de patiënt hernieuwd in te stemmen met het behandelplan.

Binnen de specialistische GGZ, geleverd door Vincent van Gogh, vinden tevens multidisciplinaire behandelbeoordelingen plaats. Periodiek wordt op vooraf vastgestelde momenten (ten minste één maal per lopende behandeling of één maal per jaar) de behandeling in een multidisciplinair team geëvalueerd. Op basis hiervan kunnen behandeldoelen en behandeling worden bijgesteld of besloten worden tot beëindiging van de behandeling, omdat de behandeldoelen zijn behaald.

De tevredenheid van patiënten over de behandeling wordt gemeten met de zogenaamde "CQi" vragenlijst gedurende en/of na afloop van de behandeling. De resultaten van de CQi worden gebruikt om de zorgverlening te verbeteren. Daarnaast worden de anonieme resultaten gedeeld met de stichting benchmark GGGZ (SBG) om te kunnen leren en te kunnen vergelijken tussen aanbieders.

#### **16.d Binnen Stichting Vincent van Gogh Instituut 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):**

Binnen Vincent van Gogh, basis- en specialistische GGZ:

Deze evaluatie met de patiënt en eventueel zijn/haar naasten voert de regiebehandelaar altijd na de multidisciplinaire behandelbeoordeling zoals beschreven onder 16.c.

Tijdens deze evaluatie wordt o.a. de gemeten voortgang uit de ROM besproken in relatie tot de in het behandelplan opgestelde behandeldoelen. Tevens worden de resultaten uit de multidisciplinaire behandelbeoordeling afgezet tegen de reflectie van de patiënt op de behandeling.

Binnen Centiv, generalistische basis GGZ:

Deze evaluatie met de patiënt en eventueel zijn/haar naasten voert de regiebehandelaar altijd na de behandel-evaluatie zoals beschreven onder 16.c.

Tijdens deze evaluatie worden gemeten voortgang uit de ROM besproken in relatie tot de in het behandelplan opgestelde behandel-doelen.

**16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Stichting Vincent van Gogh Instituut op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Binnen Vincent van Gogh, basis- en specialistische GGZ en Centiv, generalistische basis GGZ:

Cliënttevredenheid in de zorg wordt minimaal jaarlijks gemeten met de CQ-index (Consumer Quality). Dit meten is geïntegreerd in de ROM-systematiek.

Naast meten van van tevredenheid zal in ieder geval de regiebehandelaar in de evaluaties de patiënt vragen naar diens tevredenheid en vragen om feedback.

## **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 vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):**

Binnen Vincent van Gogh, specialistische GGZ en Centiv, generalistische basis GGZ:

Exitgesprek:

Tijdens dit gesprek tussen de patiënt en de regiebehandelaar worden afspraken gemaakt over een eventueel advies en vervolgstappen. Tevens wordt de patiënt uitleg gegeven over het informeren van de vervolgbehandelaar of de verwijzer. Deze informatieve wordt verstrekt op grond van (veronderstelde) toestemming.

Informeren van de vervolgbehandelaar/verwijzer:

De vervolgbehandelaar/verwijzer wordt schriftelijk geïnformeerd over de aanleiding tot behandelen, de voortgang van de behandeling en de behandeluitkomsten. Indien vervolgbehandeling wordt geadviseerd wordt dit advies in de zelfde brief geplaatst. De patiënt kan en mag bezwaar maken tegen het informeren van de verwijzer of vervolgbehandelaar. Dit kan en mag de patiënt doen zonder opgave van redenen. Het belang van een zorgvuldige overdracht van behandelinformatie is gelegen in het optimaliseren van de aansluiting van vervolg zorg op de gegeven behandeling.

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

Ondanks de goede zorg, het behaalde herstel en het wederzijdse vertrouwen dat dit herstel zal blijven aanhouden kan het zich voordoen dat er sprake is van een terugval of zelfs een crisis.

Patiënten en/of hun naasten kunnen, als er zich een vergelijkbare situatie voordoet contact opnemen met de huisarts of de huisartsenspoedpost waarna de huisarts of diens waarnemer met de patiënt en aan de hand van de situatie kan besluiten om de patiënt weer opnieuw aan te melden.

Vanaf 1 januari 2020 geldt conform de Wvvgg dat iedere burger een melding kan doen bij de gemeente als er zorgen zijn om de medemens. Is er sprake van een psychiatrische crisis kan de huisarts besluiten om de crisisdienst van Vincent van Gogh voor GGZ te raadplegen opdat deze de psychiatrische crisis kunnen beoordelen en er direct beleid gemaakt kan worden ter stabilisatie.

#### IV. Ondertekening

**Naam bestuurder van Stichting Vincent van Gogh Instituut:**

J. Tijhuis

**Plaats:**

Venray

**Datum:**

24-12-2019

**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);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

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