

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

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

Handelsnaam: Psycho-Expertise B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Paradijslaan 42 b
Hoofd postadres postcode en plaats: 5611KP EINDHOVEN
Website: www.psychoeindhoven.nl
KvK nummer: 17165891
AGB-code 1: 79790363

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: S.L.J. Van Elst
E-mailadres: s.vanelst@psychoeindhoven.nl
Tweede e-mailadres: info@psychoeindhoven.nl
Telefoonnummer: 040-2440501

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.psychoeexpertise.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

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

Psycho Expertise is een kleinschalige, klantvriendelijke GGZ-instelling die ambulante geestelijke gezondheidszorg aanbiedt aan volwassenen vanaf 18 jaar met niet-crisisgevoelige problematiek. De behandelingen zijn kortdurend waar het kan met hoofddaccent op psychologische/psychotherapeutische interventies, doch waar nodig kunnen meerdere disciplines worden ingeschakeld. Bij voorkeur betrekken we ook naasten bij de behandeling en indien mogelijk zetten we ehealth in.

Bij Psycho Expertise bieden we geen behandeling aan cliënten met psychotische stoornissen, ernstige verslavingsproblematiek, ernstige eetstoornissen en/of ernstige dissociatieve stoornissen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

We werken nauw samen met andere zorgorganisaties zoals huisartsen, praktijkondersteuners, zelfstandig gevestigde hulpverleners in de regio en met andere GGZ-instellingen waaronder MediPsy in Weert. In samenwerking met deze instelling leiden we psychotherapeuten en gz-psychologen op. We staan open voor deelname aan overlegtafels in de regio.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:

Gz-psycholoog, psychotherapeut en klinisch psycholoog

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Psychotherapeut, psychiater en klinisch psycholoog zijn indicierend regiebehandelaar en gz-psycholoog op voorwaarde dat 1 van de 3 eerst genoemde professionals betrokken is bij de indicatiestelling.

Daarnaast kan zowel de gz-psycholoog als de sociaal psychiatrisch verpleegkundige coördinerend regiebehandelaar zijn tijdens de behandelfase en daarbij kunnen zij binnen het multidisciplinair team terugvallen op advies van een psychotherapeut, psychiater of klinisch psycholoog.

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Psychotherapeut, psychiater en klinisch psycholoog zijn als lid van het multidisciplinair team indicierend regiebehandelaar en dat geldt ook voor de gz-psycholoog die deel uitmaakt van het multidisciplinair team. De betrokkenheid van de disciplines wordt in het dossier vastgelegd.

Daarnaast kan zowel de gz-psycholoog als de sociaal psychiatrisch verpleegkundige coördinerend regiebehandelaar zijn tijdens de behandelfase aangezien deze professionals deel uitmaken van het multidisciplinair team waarvan ook een psychotherapeut, psychiater of klinisch psycholoog deel uitmaakt.

Minstens eenmaal per jaar wordt de behandelvoortgang binnen het team geëvalueerd.

7. Structurele samenwerkingspartners

Psycho-Expertise B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Psycho Expertise werkt samen met huisartsen, praktijkondersteuners en GGZ-instellingen in de regio. Zo kunnen we de zorg makkelijk op- en afschalen.

Met GGZ-instelling Medipsy bestaat er een samenwerkingsverband tbv het opleiden van Gz-psychologen en psychotherapeuten

www.medipsy.nl

Kazernelaan 101

6006 SP Weert

www.medipsy.nl

Met Best Coaching bestaat er een samenwerking tbv het inhuren van sociaal-psychiatrische begeleiding en mindfulnessmeditatie

www.bestcoaching.nl

Oranjestraat 45

5682 CA Best

Praktijk Theo van den Hoven tbv systeem- en relatietherapie
www.contextueletherapie.com
Schutstraatje 6
6021 CC Budel

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Psycho-Expertise B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

Samen met GGZ-instelling MediPsy wordt tweemaal per jaar een lerend netwerkbijeenkomst gehouden voor Big-geregistreerde regiebehandelaren (en voor zorgverleners in opleiding tot het behalen van een BIG-registratie) waarin we o.a. behandelprotocollen en richtlijnen doornemen en de taken en verantwoordelijkheden van de regiebehandelaren bespreken. Ook is dat de plek om een referaat te houden over een actueel thema.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Psycho-Expertise B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Psycho-Expertise houdt van elke medewerker een dossier bij met daarin opgenomen: NAW-gegevens, CV, kopie van diploma (indien geen BIG), BIG-registratienummer, AGB-codes, VOG-verklaring.

Bij aanstelling van nieuwe medewerkers checkt Psycho-Expertise de volgende informatie:

- BIG-registratie en AGB-codes worden gecheckt op juistheid.
- Er wordt gecheckt of er sprake is (geweest) van beroepsmatige maatregelen via:
<https://zoeken.bigregister.nl/zoeken/maatregelen>

Deskundigheidsbevordering is vast onderdeel van het jaarlijks functioneringsgesprek alsook het up to date houden van de BIG-registratie.

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Psycho Expertise heeft een kwaliteitshandboek en werkinstructies opgesteld, die aan nieuwe medewerkers wordt verspreid.

Behandelplannen worden schriftelijk vastgelegd en daarin dient beschreven te worden welke behandelmethode wordt gebruikt. Afwijkingen van zorgstandaarden dienen schriftelijk onderbouwd te worden en worden tijdens een intercollegiaal of multidisciplinair overleg besproken. Hiervan dient notitie te worden gemaakt in het dossier.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Elke medewerker dient jaarlijks kopieën aan te leveren van de gevolgde bij-/nascholing. Tevens vormt de deskundigheidsbevordering onderwerp van het jaarlijks functioneringsgesprek.

Medewerkers in loondienst worden gefaciliteerd in het volgen van bijscholing. Medewerkers die via een overeenkomst van opdracht zijn verbonden aan Psycho-Expertise dienen zelf in hun scholing te voorzien, tenzij anders overeengekomen. Dat vormt onderdeel van de periodieke evaluaties.

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 Psycho-Expertise B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Binnen Psycho Expertise vindt wekelijks multidisciplinair overleg plaats. Tijdens de diagnostische fase wordt de indicatiestelling besproken in aanwezigheid van een klinisch psycholoog, psychiater en/of psychotherapeut.

De GZ-psycholoog betreft als regiebehandelaar voor cliënten die binnen een monodisciplinaire setting binnen de gespecialiseerde GGZ worden aangemeld, tijdens de intakefase de psychiater, klinisch psycholoog of psychotherapeut. Daarvan wordt verslag gedaan in het dossier en cliënten worden hiervan op de hoogte gesteld. Ook de voortgang van de behandeling van deze cliënten wordt besproken binnen het team.

Cliënten binnen setting 3, die multidisciplinaire zorg nodig hebben, worden altijd in teamverband besproken, zowel tijdens de indicatiestelling als tijdens de afgesproken evaluatiemomenten. Aan het team neemt altijd een psychiater, klinisch psycholoog danwel psychotherapeut deel.

Verslaglegging daarvan gebeurt altijd in het elektronisch dossier. Desgewenst kan de cliënt bij dit overleg worden betrokken, in elk geval valt de terugkoppeling hierover onder de verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar, die dat kan delegeren naar de behandelaar.

10c. Psycho-Expertise B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Bij aanvang krijgen cliënten waarvan de indicatiestelling onduidelijk is, diagnostische screeningsvragenlijsten aangeboden via een digitaal platform (Embloom). Dat draagt bij aan de beslissing betreffende het echelon-advies en het op- of afschalen van zorg. Indien er geen setting (mono of multidisciplinair) wordt gekozen, stagneert de aanlevering van declaraties. Hiermee wordt geborgd dat er altijd overleg plaatsvindt over de gekozen setting, waarbij multidisciplinair alleen geïndiceerd wordt als er naast de regiebehandelaar 2 andere disciplines aan specifieke behandeldoelen werken. De voortgang daarvan wordt op afgesproken evaluatiemomenten en/of uiterlijk tijdens de jaarevaluatie besproken tijdens het multidisciplinair overleg, waarna aanpassing van het voorliggend echelon kan plaatsvinden. Daarbij worden resultaten van de ROM-vragenlijsten meegenomen evenals de zorgzwaartebepalingen via de HONOS.

Op- of afschaling wordt altijd met de cliënt besproken en na informed consent met de verwijzer schriftelijk gecommuniceerd.

10d. Binnen Psycho-Expertise B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij verschil van mening tussen zorgverleners, volgt een gesprek tussen regiebehandelaar en medebehandelaar(s) in het bijzijn van een klinisch psycholoog, psychiater en/of psychotherapeut. Hierbij wordt ruimte geboden aan het uitwisselen van visies, waarbij behandelrichtlijnen enerzijds en de wens van cliënt anderzijds maatgevend zijn. Bij een blijvend c.q. escalerend verschil van mening, kan met toestemming van de cliënt, een andere regiebehandelaar in consult worden gevraagd. Na weging van de in consult gevraagde regiebehandelaar is het advies van de eigen regiebehandelaar doorslaggevend en wordt een evaluatieperiode afgesproken. De regiebehandelaar zal in dat geval het gesprek aangaan met de cliënt, het gewogen advies bespreken, een evaluatie afspreken en die agenderen binnen het team.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://www.psychoexpertise.nl/aanmelden-3/>

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie EZa

Contactgegevens: www.geschillencommissie-eza.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.geschillencommissie-eza.nl

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

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://www.psychoexpertise.nl/actueel/>

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 cliënt):

Er zijn 2 mogelijkheden:

1) De aanmelding komt digitaal via zorgdomein binnen bij het secretariaat. Bij vragen of onduidelijkheden wordt telefonisch contact opgenomen door een hulpverlener voor een screenend gesprek. Na een eventuele wachtijd wordt telefonisch een intakegesprek gepland bij een behandelaar, bij voorkeur samen met een regiebehandelaar. Tevens wordt uitleg gegeven over de procedure, de locatie en de portaaltoegang. Voorafgaand aan het intakegesprek wordt digitaal een klachtenvragenlijst toegestuurd en een anamnesevragenlijst. Cliënten kunnen voorafgaand aan het eerste gesprek digitaal de zorgvoorwaarden doornemen en ondertekenen.

2) Cliënten kunnen zich ook rechtstreeks aanmelden via de website, waarna zij telefonisch uitleg krijgen over de bij 1 genoemde procedure.

14b. Binnen Psycho-Expertise B.V. wordt de 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 cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Psycho-Expertise B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose): De aanmelding komt telefonisch of digitaal binnen bij het secretariaat. Op basis van de beschikbare

informatie wordt een inschatting gemaakt bij welke (regie-)behandelaar het beste een intake kan worden ingepland. Daarbij wordt meegenomen de door cliënt uitgedrukte voorkeur, de deskundigheid van de behandelaar (sommige behandelaars zijn specifiek toegerust met psychodiagnostische vaardigheden) en de beschikbaarheid van de behandelaar. De keuze wordt telefonisch afgestemd met cliënt, waarna schriftelijk bevestigd.

Tijdens 1 of meerdere intakegesprekken waarin eventueel extra diagnostisch onderzoek wordt ingezet, zal, onder de verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar een voorstel worden gedaan met betrekking tot de diagnosestelling en het behandelplan. Meestal wordt dat getoetst binnen het team (waarin een psychiater, klinisch psycholoog en/of psychotherapeut kan meedenken). Tijdens een terugkoppelingsgesprek met de (regie-)behandelaar wordt het behandelplan digitaal verder afgestemd met de cliënt en, indien akkoord, digitaal ondertekend. In het behandelplan zijn ook afspraken opgenomen mbt de behandelduur en de evaluatiemomenten.

16. Behandeling en begeleiding

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

De hulpverlener die de intake opstelt- in de meeste gevallen is dat tevens de indicerende regiebehandelaar- maakt een concept-behandelplan, dat na toetsing binnen het team (waarin aanwezig psychiater, klinisch psycholoog en/of psychotherapeut) besproken wordt met de cliënt. Het behandelplan omvat een korte beschrijving van de klachten, diagnose, de doelen, de behandelmethoden om die doelen te bereiken en de geplande evaluatiemomenten.

Aan de cliënt wordt een kopie verstrekt van het op schrift gestelde en ondertekende behandelplan. Met toestemming van de cliënt wordt de essentie van het behandelplan via een brief aan de huisarts verzonden. Een kopie hiervan is terug te vinden in het cliëntenportaal.

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

Aanspreekpunt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar of diens waarnemer. De medebehandelaar dient wijzigingsvoorstellen ten aanzien van het behandelplan altijd eerst te bespreken met de regiebehandelaar. Een overleg daartoe kan worden ingepland en desgewenst kan de cliënt dit overleg bijwonen. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor wijzigingen in het behandelplan. De regiebehandelaar bespreekt periodiek de voortgang van de behandeling in multidisciplinair verband en is verantwoordelijk voor de communicatie met de verwijzer.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Psycho-Expertise B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang wordt binnen Psycho-Expertise gemonitord tijdens de geplande evaluatiemomenten met de regiebehandelaar. De regiebehandelaar voorziet zich van voortgangsinformatie door inzage in het elektronisch dossier en/of nodigt de medebehandelaar(s) uit voor een voortgangsbespreking (bij voorkeur met cliënt) tijdens een multidisciplinair overleg. Rom-resultaten en zorgzwaartebepalingen worden teruggekoppeld en betrokken bij op- of afschalen van de zorg en bij het evalueren van de bereikte doelen. Ook de bejegening door de behandelaars komt aan de orde.

16d. Binnen Psycho-Expertise B.V. reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

De voortgang wordt binnen Psycho-Expertise gemonitord tijdens de geplande evaluatiemomenten met de regiebehandelaar. De regiebehandelaar voorziet zich van voortgangsinformatie door inzage in het digitale dossier en/of nodigt de medebehandelaar(s) uit voor een voortgangsbespreking met cliënt tijdens een multidisciplinair overleg. Ook de keuze om op- of af te schalen vormt onderdeel van

deze bespreking. Daarbij worden de ROM-resultaten besproken, de zorgzwaartetyping en de reeds bereikte doelen. Ook de bejegening door de behandelaren komt aan de orde.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Psycho-Expertise B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De cliënttevredenheid wordt minstens eenmaal per jaar, doch meestal voorafgaand aan 1 van de laatste afspraken digitaal gemeten via de verkorte CQI-meting, verzonden via het EPD van de Zorg Service Groep . De resultaten worden met cliënt besproken, bij voorkeur in het bijzijn van de (regie-)behandelaar.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Bij afronding van de behandeling wordt de voortgang op schrift gesteld, evenals adviezen in het kader van terugvalpreventie en/of medicatie-opvolging door de huisarts. Deze informatie wordt met de cliënt doorgenomen en na informed consent opgestuurd naar de verwijzer. Ook indien vervolgbehandeling nodig is, wordt de verwijzer hierover expliciet geïnformeerd.

17b. 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 sluiting van de behandeling dient de cliënt zich te wenden tot de huisarts. Die kan overleggen of een nieuwe verwijzing gewenst is en bij welke aanbieder. Cliënten die zich binnen een jaar heraanmelden voor dezelfde problemen als bij de als bij aanmelding krijgen bij voorkeur een afspraak aangeboden bij de voormalige regiebehandelaar, tenzij ze zelf nadrukkelijk een andere wens hebben.

In geval er na de afsluiting van de behandeling sprake is van een crisissituatie dient client zich onverwijld en met spoed te wenden tot de huisarts dan wel huisartsenpost die een beroep kan doen op de crisisdienst.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Psycho-Expertise B.V.:

S.L.J.Van Elst

Plaats:

Eindhoven

Datum:

24-09-2025

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.