

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: Cumulus Home

Hoofd postadres straat en huisnummer: Bijlmerdreef 1169

Hoofd postadres postcode en plaats: 1103TT Amsterdam Zuidoost

Website: www.cumulushome.nl

KvK nummer: 57615225

AGB-code 1: 22221086

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: A. Moekoet

E-mailadres: amoekoet@cumulushome.nl

Telefoonnummer: 0618193697

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.cumulushome.nl

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Cumulus Home biedt generalistische basis-GGZ en gespecialiseerde GGZ. Naast de reguliere geestelijke hulpverlening zijn wij gespecialiseerd in cultuur sensitieve behandeling en begeleiding. Hierbij wordt rekening gehouden met de persoonlijke situatie, culturele achtergrond en specifieke culturele kaders van de cliënt.

5. Cumulus Home heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Cumulus Home 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:

Cumulus Home biedt cliënten met lichte tot matige, niet complexe psychische en psychiatrisch aandoeningen, diagnostiek en behandeling. Hierbij kunnen GZ psychologen, de psychotherapeut en de verpleegkundig specialist GGZ optreden als regiebehandelaar. Er is altijd een psychiater beschikbaar voor advies.

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Cumulus Home 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:

Cumulus Home biedt cliënten met (zeer) complexe psychische en psychiatrisch aandoeningen diagnostiek en behandeling. Hierbij kunnen psychiaters, , de psychotherapeut, GZ psychologen en de verpleegkundig specialist GGZ optreden als regiebehandelaar.

8. Structurele samenwerkingspartners

Cumulus Home 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):

Cumulus Home ziet zich als onderdeel van de lokale en regionale zorgketen en werkt samen met andere zorgaanbieders, maatschappelijke instanties, huisartsen en gemeenten. Daarnaast hebben we samenwerkingen met verschillende organisaties om continuïteit van de behandeling te borgen en nazorg indien noodzakelijk.

Indien Cumulus Home binnen haar eigen behandelinfrastructuur lokaal niet de juiste behandeling kan bieden, werkt zij samen met andere zorgaanbieders en/of draagt de behandeling over aan een andere zorgaanbieder die wel gepaste behandeling kan bieden. Dit wordt met de cliënt en waar mogelijk met familie en/of andere direct betrokkenen besproken. Cumulus Home ziet toe op een adequate en warme overdracht van de cliënt naar een andere zorgaanbieder. Dit vindt in ieder geval schriftelijk plaats en kan, afhankelijk van de ernst en complexiteit van de problematiek, zo nodig ook mondeling plaatsvinden.

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Cumulus Home ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De zorgverleners van Cumulus Home voldoen aan de eisen die worden gesteld aan hun bekwaam- en bevoegdheid. Bij indiensttreding van een zorgverlener controleert Cumulus Home of hieraan is voldaan, het overleggen van VOG maakt deel uit van deze procedure. Het toezicht op de bevoegdheid en bekwaamheid van de zorgverleners berust bij het bestuur en directie van Cumulus Home. In de dagelijkse uitvoering van de zorgverlening ligt het toezicht voor een belangrijk deel bij de regiebehandelaar. Tijdens de functionerings- en beoordelingscyclus komt ook de bevoegdheid en bekwaamheid ter sprake. Het bestuur en directie van Cumulus Home blijft niettemin eindverantwoordelijk met hierboven het toezicht van de RvC.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Cumulus Home werkt vanuit behandelprogramma's. Zorgverleners van Cumulus Home worden geacht kennis te hebben van de voor hun werk relevante professionele standaard, deze na te leven dan wel gemotiveerd daarvan af te wijken. Onder een professionele standaard wordt verstaan: (beroeps)richtlijnen, gedragscodes, (veld)normen, zorgstandaarden dan wel organisatiebeschrijvingen die betrekking hebben op (een specifiek deel van) het zorgproces en vastleggen wat noodzakelijk is om vanuit het perspectief van de cliënt goede zorg te verlenen. Voor ziektebeelden waarvoor een zorgstandaard voor beschikbaar is, is deze leidend. Bij aangaan van werkrelaties wordt met de discipline de leveringsvoorwaarde en professioneel statuut met een samenvatting van hoe de BIG geregistreeerde regiebehandelaar en een behandelaar samenwerken.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Zorgverleners dienen zelf hun deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat zij voldoen aan de eisen die in redelijkheid aan hen als zorgverleners mogen worden gesteld. Cumulus Home stelt zorgverleners in de gelegenheid hun beroeps gebonden vakkennis en bekwaamheden te ontwikkelen en onderhouden en biedt hen ruimte om deel te nemen aan intervisie en intercollegiale toetsing. Cumulus Home stimuleert peer-audits van zorgverleners en/of teams onderling, waar ook de bevoegdheid en bekwaamheid ter sprake komt. Opleidingen worden in het contact met patiënten gesuperviseerd en begeleid door erkende supervisors.

10. Samenwerking

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

Link naar uw professioneel statuut: www.cumuluhome.nl

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

De bevindingen over inhoud, verloop en uitkomst van het behandelproces worden in de gespecialiseerde GGZ getoetst in het multidisciplinaire team. Deze multidisciplinaire overleg vindt in ieder geval plaats na afronding van de intakefase en doorgaans ook bij beëindiging of verlenging van de behandeling. Cumulus Home heeft 1 keer per maand een voltallige multidisciplinaire overleg met verplichte aanwezigheid van de psychiater die voorzit, psychotherapeut, GZ psychologen, sociaal psychiatrische verpleegkundige, psychologen en maatschappelijk werkers.

Van het MDO wordt er een verslag gemaakt en in het EPD vastgelegd met omschrijving van hetgeen er besproken is, het resultaat en de afspraken.

Naast dit structurele overleg zijn er ook wekelijkse overleggen tussen de regiebehandelaar en behandelaar in kleine setting waarbij niet alle disciplines vertegenwoordigd zijn.

In de generalistische basis-GGZ is altijd een psychiater voor consultatie beschikbaar. De praktische vormgeving van de bijeenkomst (live, videoconference, collegiaal overleg, consultatie, dossieraudit) en de frequentie van de multidisciplinaire bespreking zijn afhankelijk van de problematiek, het aantal betrokken medebehandelaars en de duur van het behandeltraject. De belangrijkste conclusies van de patiëntbespreking en de consequenties voor de behandeling worden vastgelegd in het behandelplan en met toestemming van de cliënt, besproken met familie en/of andere direct betrokkenen.

10c. Cumulus Home hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Via het multidisciplinaire overleg wordt altijd gekeken of het gekozen behandeltraject de juiste, effectieve behandeling geboden wordt maar ook het opschalen of afschalen van de behandeling.

Aan een evaluatie kunnen de volgende consequenties worden verbonden:

- voortzetten van de behandeling
- opschalen van de behandeling (naar meer intensieve behandeling of naar gespecialiseerde GGZ middels verwijzing door de huisarts)
- afschalen van de behandeling (naar minder intensieve of naar generalistische basis-GGZ)
- voortzetten behandeling onder een ander behandelprogramma
- beëindigen van de behandeling en verwijzing naar huisarts of andere zorginstelling.

10d. Binnen Cumulus Home geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

In het geval dat regiebehandelaar en medebehandelaars niet tot overeenstemming kunnen komen over de inhoud en uitvoering van het behandelplan, wordt gehandeld conform een uniforme escalatieprocedure welke wordt voorgelegd aan de medisch eindverantwoordelijke psychiater.

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. Cumulus Home 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: De heer C. Berendse, jurist

Contactgegevens: klachtencommissie@cumulushome.nl

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: www.cumulushome.nl

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg Algemeen

Contactgegevens: Borderwijklaan 46, 2591 XR Den Haag, telefoonnummer: 070-3105310

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/zorg-algemeen/

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.cumulushome.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):

In de aanmeldingsfase vindt de administratieve verwerking van de verwijzing plaats en wordt nagegaan of er sprake is van een juiste verwijzing. De aanmelding kan op verschillende manieren plaatsvinden:

- de cliënt meldt zich telefonisch aan;
- via de website van Cumulus Home;
- de verwijzer meldt de cliënt aan bij het secretariaat van Cumulus Home.

De medewerker zorgadministratie controleert of het administratieve gedeelte van de aanmelding voldoet aan de formele eisen die zijn gesteld, zoals de aanwezigheid van het BSN, verzekeringsbewijs, identificatie plicht en correct en volledigheid van de verwijsbrief.

Indien de aanmelding niet de aan de criteria voldoet wordt de cliënt en geïnformeerd hoe aan de criteria te voldoen. Indien gewenst en/of noodzakelijk biedt de medewerker zorgadministratie de nodige ondersteuning.

Indien de aanmelding aan de formele eisen voldoet wordt cliënt uitgenodigd voor een afspraak met

de regiebehandelaar en behandelaar. De cliënt kan bij aanmelding zijn voorkeuren kenbaar maken wat betreft de behandelaar. Indien de cliënt niet van zijn voorkeur af wil wijken en dit een langere wachttijd tot gevolg heeft, wordt de cliënt geïnformeerd over de consequentie van deze keuze. De cliënt ontvangt een folder met basisinformatie ontleend aan het kwaliteitsstatuut en op verzoek een brief /email met de afspraak en naam van de regiebehandelaar en behandelaar en informatie over hun bereikbaarheid. Op de websites van Cumulus Home is het kwaliteitsstatuut integraal beschikbaar. De zorgadministratie informeert de cliënt over de kosten van de behandeling. Tot de aanvang van de intakefase is de medewerker zorgadministratie het aanspreekpunt van de cliënt, familie, andere direct betrokkenen en verwijzer. Zorginhoudelijke vragen worden voorgelegd aan de regiebehandelaar. Indien er sprake is van een onjuiste verwijzing, treedt Cumulus Home in overleg met de verwijzer zo mogelijk met advies voor een meer passend behandelaanbod of verwijst terug naar de verwijzer. Een zorgverlener is voor de zorgadministratie, cliënt en verwijzer het aanspreekpunt voor beoordeling en advies.

14b. Binnen Cumulus Home 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 Cumulus Home 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):

Alle cliënten die worden aangemeld bij Cumulus Home worden krijgen bij de start een intake gesprek met een regiebehandelaar en vervolgens met een behandelaar. Het doel is klachtexploratie, inventariseren somatische comorbiditeit, functionele beperkingen en middelen en medicatie gebruik, problemen met zelfmanagement en met het vervullen van sociale rol(len).

Om een goede toewijzing van de cliënt aan een behandelprogramma te borgen, wordt verwijzer en zo nodig de cliënt uitgenodigd een online-vragenlijst in te vullen. Ook een telefonische screening kan aan het eerste intakecontact voorafgaan. Een professional gaat daarin met de cliënt na welk behandelprogramma het beste aansluit bij problematiek en hulpvraag. Informatie hierover is te vinden op de websites van Cumulus Home. In geval van telefonische screening tijdens de aanmeldfase zorgt Cumulus Home voor een zorgvuldige toeleiding van de cliënt.

Na de intakefase vindt er een multidisciplinaire overleg plaats met vertegenwoordiging van de regiebehandelaar en behandelaar en andere disciplines zoals psychologen en sociaal psychiatrische verpleegkundigen.

Hierin wordt de diagnose en advies besproken en gekeken naar behandelvoorstellen en/of onderzoek. De regiebehandelaar of behandelaar adviseren de cliënt over het behandelvoorstel en vervolgens geformaliseerd in een behandelplan en behandelovereenkomst samen met de cliënt.

16. Behandeling

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

Voor iedere cliënt wordt binnen zes weken na het eerste intakecontact dan wel na maximaal drie intake-contacten een behandelplan opgesteld. Het behandelplan maakt deel uit van het cliëntendossier. Het behandelplan is maximaal één jaar geldig. Overschrijdt de behandelduur die periode, dan dient een nieuw behandelplan te worden vastgesteld. Het behandelplan heeft een integraal karakter en is gericht op maximaal haalbaar herstel van de autonomie en veerkracht van de cliënt, met name op klachtreductie, sociaal functioneren, maatschappelijke participatie, zingeving en kwaliteit van leven. Een verpleegplan, begeleidingsplan (rehabilitatie) en/of crisisplan kunnen deel

uitmaken van het behandelplan. De regiebehandelaar stelt het behandelplan op in samenspraak met de cliënt. Hij houdt daarbij rekening met eventuele laaggeletterdheid en anders taligheid van de cliënt. Zo nodig maakt hij gebruik van een tolk uitgaande van de Kwaliteitsnorm Tolkengebruik bij anderstaligen in de zorg. Betrokkenheid van de cliënt bij het opstellen van het behandelplan is cruciaal. Het is immers op de eerste plaats zijn/haar plan voor herstel. Betrokkenheid leidt tot verbondenheid met de behandeling, draagt bij aan de effectiviteit van de zorg en zet de cliënt in zijn kracht. De regiebehandelaar formuleert het behandelplan in begrijpelijke taal. Hij sluit daarbij aan bij het dagelijks leven en overtuigingen van de cliënt en houdt rekening met diens persoonlijke behoeften. In het behandelplan zijn in ieder geval, maar niet uitsluitend, vastgelegd:

- de hulpvraag van de cliënt, diagnose en gezamenlijke probleemstelling;
 - de behandeldoelen;
 - de wijze waarop de behandelaar en de cliënt de gestelde doelen trachten te bereiken (behandelmethoden en activiteiten, frequentie, plaats, duur van de behandeling);
 - de mogelijkheden die cliënt zelf heeft, en inzet die van de cliënt verwacht wordt;
 - de afspraken over de momenten waarop de behandeling wordt geëvalueerd;
 - de regiebehandelaar en regeling van zijn waarneming;
 - de wijze van afstemming tussen meerdere behandelaren;
 - de afspraken over het betrekken van familie en andere direct betrokkenen bij de behandeling;
 - de betrokkenheid van en eventuele afspraken met andere (zorg)instellingen
- of er ondersteunende interventies ten bate van het welzijn van de kinderen van de cliënt geïndiceerd zijn.

Indien er meerdere behandelaren bij de behandeling betrokken zijn, zijn in het behandelplan hun aandeel en verantwoordelijkheden beschreven. Het behandelplan is in een multidisciplinaire cliëntenbespreking getoetst. Na vaststelling staat elk contact in het teken van de afspraken in het behandelplan. In elk contact is er een (minimale) evaluatie van de afspraken. Veranderen de doelen in samenspraak met de cliënt, dan wordt het behandelplan dientengevolge aangepast. Dat maakt het behandelplan tot een actueel en dynamisch werkdocument.

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):

Bij aanvang van de behandel fase wijst Cumulus Home een regiebehandelaar toe, waarbij waar mogelijk rekening behouden wordt met de voorkeur van de cliënt. Deze is het centrale aanspreekpunt voor de Client en andere betrokkenen tot het moment dat de behandeling eindigt. Hij is verantwoordelijk voor de samenhang en volledigheid van de behandeling. De regiebehandelaar kan delen van de behandeling delegeren aan een medebehandelaar. Bij de start van de behandeling werkt de regiebehandelaar in samenspraak met de cliënt zo nodig het behandelplan verder uit. Hieraan kan nadere diagnostiek ten grondslag. Nadat instemming van de cliënt is verkregen, stelt de regiebehandelaar het behandelplan opnieuw vast en informeert familie en/of andere direct betrokkenen. Medicatie wordt voorgeschreven door behandelaren die daartoe bekwaam en bevoegd zijn, waaronder psychiaters, verslavingsartsen, artsen en verpleegkundig specialisten binnen de daarvoor afgesproken kaders. De regiebehandelaar consulteert het team bij zaken die de voortgang van de behandeling belemmeren of compliceren. Hij draagt er zorg voor dat de betreffende disciplines op een juiste wijze, tijdig geconsulteerd worden. (Somatische) comorbiditeit heeft daarbij bijzondere aandacht. De regiebehandelaar bespreekt met de cliënt mede aan de hand van de ROM-uitkomsten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. De verwijzer wordt hiervan schriftelijk in kennis gesteld, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt. De regiebehandelaar autoriseert en opent de DBC of Prestatie, conform de regelgeving van de NZA. Indien de regiebehandelaar en eventuele medebehandelaar geen psychiater of klinisch psycholoog zijn wordt in het cliëntdossier vastgelegd op welk moment en voor welke zaken een psychiater of klinisch psycholoog geconsulteerd wordt. Indien de regiebehandelaar en eventuele medebehandelaar geen psychiater zijn, wordt (ongeacht de specifieke behandelsetting) een psychiater in ieder geval geconsulteerd en bij de voortgangsbepreking betrokken, indien:

- a. er gevaar dreigt voor anderen of voor de cliënt (waaronder suïcidegevaar, (dreigende) crisis);

- b. elektroconvulsietherapie (ECT) overwogen wordt;
- c. inzet, intensivering of afschalen van vormen van dwang (behandeling) overwogen wordt;
- d. er sprake is van opname en/of afgeven medische verklaring in kader Wet Bopz;
- e. ontslag uit opname, anders dan in het behandelplan voorzien, overwogen wordt;
- f. er een verzoek van de cliënt is om zelfdoding of euthanasie;
- g. medisch coördinerende zorg nodig is bij verdenking op somatische problematiek;
- h. er sprake is van non- respons op de behandeling conform de professionele standaard;
- i. er sprake is van een crisis-DBC.

Bij a. en e. kan ook een klinisch psycholoog worden geconsulteerd; bij h. ook een verpleegkundig specialist of klinisch psycholoog. Indien er sprake is van een behandeltraject in het kader van Wet Bopz is een psychiater persoonlijk betrokken bij het afgeven van een geneeskundige verklaring, de opname, afweging over inzet van dwang, en behandelbeoordelingen. Om te kunnen toetsen of de activiteiten van medebehandelaars bijdragen aan de behandeling van de cliënt en passen in het vastgestelde behandelplan, laat de regiebehandelaar zich door hen informeren, zo tijdig en volledig als noodzakelijk is voor een verantwoorde behandeling van de cliënt.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Cumulus Home als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepaling behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Cumulus Home monitort de voortgang van de behandeling door middel van:

- bespreking van de voortgang van de behandeling in het team;
- Routine Outcome Monitoring.

16.d Binnen Cumulus Home 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 zorgt ervoor dat periodiek aan de hand van het behandelplan de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling worden besproken met medebehandelaars of het team en bij voorkeur in aanwezigheid van de cliënt. Bij deze bespreking is een psychiater of klinisch psycholoog betrokken. Van vaste evaluatiemomenten kan worden afgeweken als de (gezondheids-) situatie van de cliënt dit verlangt. De cliënt kan ook zelf vragen om een bespreking van de voortgang van de behandeling. Voorafgaande aan de evaluatie van de behandeling ziet de regiebehandelaar erop toe dat de ROM- instrumenten worden afgenomen. Evaluatie van de medicamenteuze behandeling vindt plaats tijdens de farmacotherapeutische behandelcontacten en tijdens de bespreking van de voortgang van de behandeling. Somatische comorbiditeit en somatische zorg zijn een vast aandachtspunt in het behandelproces. De regiebehandelaar draagt bij opname zorg voor een multidisciplinaire cliëntbespreking bij: - belangrijke veranderingen in het toestandsbeeld - wijziging behandelplan - ontslag - dreigende crisis - bij een stagerende behandeling en uitblijven effect. Aan het wijzigen van het behandelplan ligt een evaluatie ten grondslag. Een besluit tot het wijziging wordt genomen door de regiebehandelaar in samenspraak met het team. De regiebehandelaar bespreekt met de cliënt, voor zover deze niet bij de bespreking aanwezig was, de evaluatie van de behandeling, de adviezen of wijzigingen van het behandelplan die zijn voorgesteld. De afspraken die hieruit voortkomen, worden in het behandelplan vastgelegd, tenzij behandelaar en cliënt overeenkomen de behandeling te beëindigen. Na instemming van de cliënt met de voorgestelde wijzigingen van het behandelplan, stelt de regiebehandelaar het behandelplan vast. Indien de cliënt niet met het voorgestelde behandelplan instemt, wordt dit besproken in het eerstvolgende teambespreking, of wordt een second opinion aangeboden.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Cumulus Home op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Jaarlijks meet een extern bureau in samenwerking met de cliëntenraad van Cumulus Home de cliënttevredenheid.

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):

Een cliënt kan binnen het WGBO-kader te allen tijde zelf de behandeling beëindigen. Inzet van Cumulus Home is een beëindiging van een niet afgeronde behandeling zo mogelijk te voorkomen. Indien voldaan wordt aan de daarvoor geldende gevaar criteria wordt behandeling in het kader van de Wet Bopz overwogen. Aan het besluit van de regiebehandelaar om de behandeling te beëindigen ligt een evaluatie van de voortgang van behandeling en overleg met de cliënt ten grondslag. Indien een medebehandelaar voorstelt de behandeling te beëindigen, neemt de regiebehandelaar hierover een besluit na bespreking van de voortgang van de behandeling met het team. Indien de regiebehandelaar en de cliënt overeenkomen de behandeling te beëindigen, spreken zij af hoe de behandeling wordt beëindigd. Er worden afspraken gemaakt over een vervolgbehandeling en/of nazorg, aan wie de behandelverantwoordelijkheid wordt overgedragen en welke informatie wordt overgedragen. De regiebehandelaar informeert de verwijzer en de huisarts van de cliënt voor zover deze niet de verwijzer is, schriftelijk over het beëindigen van de behandeling. In de ontslagbrief licht hij het verloop en resultaat van de behandeling toe en de afspraken die gemaakt zijn over de vervolgbehandeling en nazorg, inclusief eventueel advies voor vervolgbehandeling. De regiebehandelaar sluit de behandeling officieel af, hierbij hoort onder andere het beëindigen van de DBC of Prestatie, alsook het overdragen van het medicatiebeleid aan huisarts of vervolgbehandelaar. Voor zover aan de orde stelt de regiebehandelaar een vervolgbehandelaar in kennis van het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvies, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt.

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

Na afsluiting van de behandeling van de cliënt kan deze en/of zijn familie of andere direct betrokkenen in geval van (dreigende) crisis of terugval contact opnemen met de huisarts van de cliënt of de dienstdoende huisartsenpost. Indien dit plaats vindt binnen zes maanden na afsluiting van de behandeling, kan de cliënt zich opnieuw aanmelden zonder nieuwe verwijsbrief.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Cumulus Home:

F.M. Felipa

Plaats:

Amsterdam

Datum:

17-03-2019

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 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.