

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

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 zoals bekend bij KVK: BOEI-Limburg
Hoofd postadres straat en huisnummer: Albert Cuijpsstraat 1 e
Hoofd postadres postcode en plaats: 5914XE Venlo
Website: www.BOEI-Limburg.nl
KvK nummer: 58902295
AGB-code 1: 73736425

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Maurice Steenhuis
E-mailadres: maurice.steenhuis@boei-limburg.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0773523883

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://boei-limburg.nl/index.php/contact/>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

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

BOEI-Limburg biedt (multidisciplinaire) behandeling, begeleiding en (groeps-)trainingen aan kinderen en jeugdigen tot 24 jaar met lichte tot complexe GGZ zorgvragen. Dit doen we vanuit de gedachte van positieve gezondheid, oplossingsgerichtheid en maatwerk om de best passende zorg te kunnen bieden. Passende zorg bieden betekent voor ons ook samenwerken intern, met onze zorgpartners en met andere organisaties uit de zorg, het voorliggend veld en onderwijs. Waar mogelijk en wenselijk zetten wij eHealth in en wij zijn aangesloten op het EVI-platform voor eHealth.

Als uitgangspunt stellen we het kind en zijn unieke zorgvraag centraal. We kijken naar zijn/haar behoeften en zetten de hulp in die nodig is. Wij werken vanuit een systemische aanpak, wat betekent dat we ons vrijwel nooit alleen richten op het kind of de jongere, maar dat wij de ouders, gezinsleden en school/werk actief bij de hulpverlening betrekken. Zo werken wij samen met alle betrokkenen en versterken hun eigen kracht gericht op snel en duurzaam herstel.

Wij willen fungeren als een tijdelijke springplank waarop kinderen en hun ouders kunnen landen met hun hulpvraag om vervolgens zo snel mogelijk weer op eigen kracht verder kunnen. We leveren zorg dichtbij en ook thuis, zonder schadelijke wachttijden.

Verwijzers of andere betrokkenen kunnen telefonisch contact met ons opnemen rondom consultatie.

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

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid
Somatoform

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

5. Beschrijving professioneel netwerk:

BOEI-Limburg heeft een breed professioneel netwerk. Op operationeel niveau hebben we contact en samenwerking met artsen en andere zorgaanbieders voornamelijk uit de GGZ- en VG-sector, gezinscoaches, buurt- en wijkteams, welzijns-, vrijwilligers- en onderwijsorganisaties uit onze regio. Dit betreft de individuele zorgvragen en -trajecten en de samenwerking daarbij, kennisdelen en consultatie. GGD- en huisartsen, POH-GGZ en gemeentelijke toegang vormen als verwijzers belangrijke ketenpartners. Op beleids- en bestuurlijk niveau vinden in de regio tal van ontwikkel- en transformatie initiatieven en overleggen plaats waar wij deel van uitmaken. Daarnaast participeren we in het Regionale Expertteam, de pilot Hendig van de gemeente Peel en Maas en het Platform GGZ Noord-Midden-Limburg.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatiemodel nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

6a. BOEI-Limburg heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

GZ-Psycholoog, Orthopedagoog-Generalist en Psychiater.

de gespecialiseerde-ggz:

GZ-Psycholoog, Orthopedagoog-Generalist en Psychiater.

6b. BOEI-Limburg heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicierend regiebehandelaar:

GZ-Psycholoog, Orthopedagoog-Generalist en Psychiater.

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-Psycholoog, Orthopedagoog-Generalist en Psychiater.

7. Structurele samenwerkingspartners

BOEI-Limburg werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Het professioneel netwerk van BOEI-Limburg bestaat uit:

- Andere zorgaanbieders en welzijnsorganisaties in de regio;
- Buurt- en wijkteams gemeenten
- Sociaal Domein Limburg Noord (SDLN)
- Bureau Jeugdzorg
- Zorg- en Veiligheidshuis Noord-Limburg
- Huisartsen en Praktijk Ondersteuners Huisartsen-GGZ (POH-GGZ);

- GGD NML
- Gemeenten (gezinscoaches, jeugdconsulenten, gemeentelijke toegang etc.);
- Ziekenhuizen
- Scholen (speciaal basisonderwijs, primair onderwijs en voortgezet onderwijs)

Regionaal Expertteam Jeugdhulp Noord Limburg

Het doel van de samenwerking is om bij complexe casussen met de betrokken deelnemers gezamenlijk en in afstemming met de cliënt c.q. het gezin te komen tot een plan van aanpak voor een passende oplossing en gezamenlijk zorg te dragen voor de uitvoering van deze oplossing.

N.A.W gegevens: Samenwerkende gemeenten van Noord Limburg standplaats Venray

Postbus 500, 5800 AM Venray

Raadhuisstraat 1, 5801 MB Venray

T: 0478 52 36 83

Pilot Hendig Peel en Maas

Hendig is een samenwerking tussen de gemeente Peel en Maas en diverse organisaties gericht op zorg, welzijn en opvoeding/ontwikkeling, waaronder BOEI-Limburg. Hendig staat voor betere en simpelere samenwerking, zonder organisatieschotten, tussen hulp- en zorgverleners, gemeente en andere netwerkpartners.

N.A.W. gegevens:

Gemeente Peel en Maas, pilot Hendig

Wilhelminastraat 1,

5981 XW Panningen

077 306 6666

hendig@peelenmaas.nl

HET PACT VAN VENLO

Het pact van Venlo vormt de sociale basis van waaruit vrijwilligers van het Platform Vrijwilligers Organisatie Venlo en de professionals van BOEI-Limburg samenwerken. Doel is elkaar vinden en verbinden op kracht en expertise met korte lijntjes en kennis delend. Vrijwilligers kunnen worden ingezet bij het oplossen van belemmeringen die een goede behandeling en herstel in de weg staan.

N.A.W. gegevens:

Projectbureau PVOV

Platform Vrijwilligers Organisatie Venlo

Reigerstraat 2, 5912 XN Venlo

T 077 737 01 81

E welkom@platformvrijwilligers.nl

GGZ platform Noord en Midden Limburg

Het GGZ platform is gericht op de bevordering van regionale samenwerking, kennisdelen en vergroten. Nieuwe ontwikkelingen en signalen (lokaal, regionaal en landelijk) in de ggz maatschappelijke opvang en begeleid wonen worden gedeeld, knelpunten worden besproken en oplossingen aangedragen. Tevens willen we als platform bijdragen beleidsontwikkelingen in de regio.

N.A.W. gegevens Programmamanagement:

Robuust

Lichttoren 32

5611 BJ Eindhoven

T: 085 401 81 85

E: info@rosrobust.nl

EVIE Platform Noord-Limburg

Met onze eHealth toepassingen zijn wij onderdeel van het EVIE Platform. Het platform biedt één

online plek waar alles van en voor de gehele keten in de regio samenkomt: de sociale kaart, eHealth, consultatie, preventie en lokale initiatieven. Het is één platform dat er onder andere voor zorgt dat patiënten, bij een doorverwijzing, niet opnieuw moeten beginnen met een module waarmee ze bij de POH-GGZ al gestart waren. Daarnaast is er één platform waarin gegevens juist onthouden worden. De patiënt blijft hierdoor toegang houden tot zijn of haar werk, modules, dagboeken en psycho-educatie.

N.A.W. gegevens:
Praktijksteun
Hofstraat 167
5641 TD Eindhoven
T 088 201 3820
www.praktijksteun.nl

Provico

Wij werken samen met de regionale huisartsen via Provico. Een netwerk voor de GGZ-zorg in de huisartsenpraktijk. Provico is actief in Noord-Limburg. Provico heeft contracten met huisartsen en professionals in de Basis GGZ (waaronder BOEI-Limburg) en Specialistische GGZ waardoor samenwerking via consultatie en diagnostiek mogelijk is.

NAW gegevens:
Provico
Professor Gelissensingel 20,
5912 JX Venlo
Website: www.provico.nl

Regionaal Autisme Centrum (RAC)

Vanuit het samenwerkingsverband met het Regionaal Autisme Centrum wordt samengewerkt op het gebied van Autisme waaronder het verzorgen van een warme overdracht van jeugdzorg naar volwassenen zorg, intervisie, het op- en afschalen van zorg en kennisdelen.

N.A.W. gegevens:
Regionaal Autisme Centrum
Europaweg 97
5707 CL Helmond
T 0492 792979
E clientbureau@regionaalautismecentrum.nl

Unik

Vanuit de visie van zinnige zorg wordt samengewerkt met Unik. Voor kinderen, jeugdigen en/of ouders met een licht verstandelijke beperking leggen wij de verbinding tussen GGZ-behandeling en VGZ-begeleiding. De zorg voor deze doelgroep organiseren we vanuit een integrale aanpak, die goed aansluit op de mogelijkheden en hulpvraag van de cliënt. Er wordt gezorgd dat behandelinterventies beter begrepen worden en duurzaam bekliven. Ook indien er sprake is van langdurige begeleiding thuis of op school wordt samengewerkt met Unik.

N.A.W. gegevens:
Unik B.V.
Gildekamp 12 B
5431 SP Cuijk
T 088-2052345
E info@unik.nl

Grand Care

GrandCare is onderaannemer van BOEI-Limburg wat betreft langdurige en intensieve hulpverlening in de thuissituatie, door de regio gedefinieerd als Ambulante hulp Duurzaam. GrandCare is een zorg- en welzijnsorganisatie die stevig in de regio is geworteld en veel ervaring heeft opgebouwd op dit

gebied. GrandCare is volledig verantwoordelijk voor de uitvoering en kwaliteit van de hulpverlening.

N.A.W. gegevens:

GrandCare

Kerkenbos 1103B,

6546 BC Nijmegen

T: 024 357 3468

E: info@grandcare.nl

MOVEOO

Deze samenwerkingsafspraken richten zich op kinderen tot 18 jaar, die deel uitmaken van een hulpverleningstraject bij Moveoo, Opvang en ambulante begeleiding GiA. In geval dat, als gevolg van directe onveiligheid, slachtoffers en eventuele kinderen tijdelijk verblijven in de Opvang GiA screent de gedragswetenschapper van Moveoo of er mogelijk sprake is van psychische en/of gedragsproblematiek. Wanneer de screening daar aanleiding toe geeft en behandeling noodzakelijk wordt geacht is een verwijzing nodig om die juiste behandeling extern in te zetten. Uiteraard is in alle casuïstiek het werken vanuit een systemische visie essentieel. Moveoo kan daarvoor gebruik maken van een zogenaamde versnelde intake in geval van casuïstiek GiA.

N.A.W. gegevens:

MOVEOO

Spoorlaan Zuid 29A,

6045 AA Roermond

T: 088 337 9000

E: info@moveoo.nl

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

BOEI-Limburg geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Wij stimuleren continu leren en creëren een veilige omgeving waarin professionals zich kunnen blijven ontwikkelen. We faciliteren hen bij het volgen van opleiding en training waarmee zij aanwezige kennis actueel houden, verdiepen en verbreden. In de praktijk wordt de opgedane kennis toegepast. Daar begint het échte leren pas en wordt ervaring opgedaan over wat werkt en wat niet werkt, de eigen persoonlijke kwaliteiten én valkuilen, het werken met anderen. Dit continu leren vindt plaats op de werkvloer en is geïntegreerd in het dagelijkse werk. Behandelaren en regiebehandelaren nemen meerder malen, in diverse settings zowel vak- als themagericht, deel aan intervisie en supervisie onder leiding van externe supervisors. Ook een continue dialoog over waarden, persoonlijk welzijn, competenties, verwachtingen van medewerker en organisatie, grenzen, wensen, ideeën en externe ontwikkelingen hoort daarbij. Die vindt plaats in werkbegeleiding, multidisciplinair overleg, bilateraal overleg, teamoverleg en tijdens de jaarlijkse teamdag.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

BOEI-Limburg ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Bij het aannemen van nieuwe medewerkers wordt getoetst op de bij de functie behorende registraties daarnaast wordt een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) opgevraagd en wordt aan de medewerker een personeelshandboek incl. gedragscode overlegd. Binnen BOEI-Limburg zijn alle collega's die uitvoerend behandelen of begeleiden geregistreerd in het BIG-register of SKJ-register. Daarnaast zijn collega's met bepaalde expertise gekwalificeerd en geregistreerd bij diverse beroepsverenigingen zoals NVRG (systeemtherapie), NIP, etc. Tevens krijgen alle uitvoerende collega's intervisie en supervisie en wordt casuïstiek besproken om toe te zien op bekwaamheid.

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

Wij werken met zorgstandaarden en richtlijnen vanuit het NJI. Daarnaast volgen we ontwikkelingen op zorggebied en wetswijzigingen via de beroepscode NIP, de meldcode en de verwijzindex. Binnen BOEI-Limburg werken we volgens de richtlijnen zoals omgaan met agressie, de TOP 3-methodiek rondom veiligheid, suïcide-preventie, veiligheidsplan en gescheiden-ouders protocol. Wij borgen de richtlijnen door deze in ons kwaliteitsmanagement systeem aan te bieden. De richtlijnen en eventuele veranderingen worden bewaakt door de gekoppelde aandachtsfunctionaris. De regiebehandelaar ziet er samen met de behandelaar op toe dat deze uitgevoerd worden.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

BOEI-Limburg investeert in het in stand houden van een professioneel, goed op haar taken toegerust team. Wij kennen verschillende manieren om de deskundigheid op peil te houden. Wij bieden de mogelijkheid tot het volgen van diverse opleidingen/cursussen passend bij onze strategische ontwikkeling en/of passend bij de persoonlijke ontwikkelwens van medewerkers. Onder andere vanuit functioneringsgesprekken worden afspraken gemaakt over de persoonlijke ontwikkeling van de behandelaar als volwaardig professional. Deze worden veelal verwoord in een kortere cursus of opleiding zoals bijvoorbeeld CGT, EMDR, ACTen EFT. Afspraken hierover zijn vastgelegd in ons deskundigheidbeleid.

Naast verplichte intervisie, waaraan iedere behandelaar deelneemt, worden er themabijeenkomsten gehouden en worden bij- en nascholingstrajecten gevolgd t.b.v. herregistratie van de diverse registers/ beroepsverenigingen zoals bijvoorbeeld NVP, NIP, NVVP, Vgct, etc.

BOEI-Limburg biedt mogelijkheid om de opleiding tot GZ-Psycholoog te volgen. Niet-BIG geregistreerde teamleden ontvangen werkbegeleiding door de regiebehandelaren. Deze begeleiding ziet toe op procesvoortgang van de behandelaanpak en professionele ontwikkeling van de behandelaar.

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 BOEI-Limburg is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Ons Multidisciplinaire Overleg (MDO) is een wekelijks overleg van meerdere professionals vanuit diverse vakgebieden onder leiding van een BIG-geregistreerde regiebehandelaar. Bij aanvang van een casus wordt die, na intake, besproken in het MDO. Op die manier wordt breed inzicht vanuit meerdere invalshoeken en vakgebieden gegenereerd. De cliënt gerelateerde indicatoren zijn daarbij het uitgangspunt en bepalend voor de besluitvorming over welke zorg noodzakelijk wordt geacht en welke (combinatie van) professionals er wordt ingezet zodat de geboden hulp veilig, doeltreffend en doelmatig is, afgestemd op de reële behoefte van de cliënt en zijn systeem. Lopende casussen worden, als daar aanleiding toe is, in het MDO besproken. Bijvoorbeeld vanwege het bevorderen van de voortgang of om de afweging te maken van op- of afschalen. Bij het inzetten van een andere expertise (intern) is er sprake van een warme overdracht tussen de behandelaren. De uiteindelijke vaststelling van wat noodzakelijk is en ingezet wordt vindt plaats samen met de cliënt en zijn/haar ouders en het besluit hierover wordt vastgelegd in het behandelplan. Het behandelplan en overige verslaggeving wordt gedaan in een elektronisch dossier waartoe de betrokken behandelaren toegang hebben. Naast het MDO kennen wij ook een Regiebehandelaren overleg, daarin vindt onderlinge uitwisseling en reflectie plaats met regiebehandelaren onderling. Bedrijfsmatige onderwerpen komen aan de orde in het Beleidsoverleg met regiebehandelaren en Directeur Zorg.

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

Voor start van de behandeling vindt zorgvuldige inschatting van de problematiek plaats. Indien blijkt dat er sprake is van zeer lichte problematiek wordt er samen met cliënt en verwijzer gekeken naar een passend aanbod in het voorliggende echelon. Indien de inschatting is dat de casus qua ernst en complexiteit niet passend is en/of regelmatige crisishulp noodzakelijk zal zijn of het een hulpvraag is waarvoor wij geen passend aanbod hebben, treden wij in overleg met cliënt en verwijzer voor verwijzing naar de specialistische GGZ. Mocht crisishulp tijdens de behandeling toch nodig zijn, dan wordt via de huisarts een beroep gedaan op de crisisdienst. Wanneer gedurende het behandeltraject bij BOEI-Limburg blijkt dat er vanuit behandelooptpunt op- of afgeschaald moet/kan worden, wordt deze constatering ingebracht in het multidisciplinair overleg en vindt er voorlopige besluitvorming plaats onder leiding van de regiebehandelaar. Het voorlopige besluit wordt door de behandelaar met de cliënt besproken (shared decision making) en na instemming van de cliënt met het voorgenomen besluit wordt dit vastgesteld en vastgelegd in het behandelplan. Indien de cliënt het voorstel afwijst, zal dit opnieuw ingebracht worden in het MDO en hierop zal beleid gemaakt worden. Vanuit BOEI-Limburg wordt waar nodig gezorgd voor een warme overdracht bij op en afschalen naar een ander echelon.

10d. Binnen BOEI-Limburg geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

In het geval dat de regiebehandelaar en de behandelaar(s) niet tot overeenstemming kunnen komen over de inhoud en uitvoering van het behandelplan, wordt er gehandeld conform een uniforme escalatieprocedure. De eerste stap is het voorleggen van het geschil aan het multidisciplinair overleg. De tweede stap is dat er een signaal wordt afgegeven aan het dagelijks bestuur van BOEI-Limburg. Indien er geen consensus ontstaat in het multidisciplinair overleg middels inmenging van het dagelijks bestuur, is de derde stap het betrekken van de Raad van Bestuur.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

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

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <https://boei-limburg.nl/wp-content/uploads/2020/05/05.07.a-PRO-Klachtenprocedure.pdf>

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De geschillencommissiezorg

Contactgegevens: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/contact/>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://boei-limburg.nl/wp-content/uploads/2020/05/05.07.a-PRO-Klachtenprocedure.pdf>

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

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten/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://boei-limburg.nl/index.php/voorberoepskrachten/>

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 patiënt):

De aanmelding kan binnen komen via een verwijzing van de huisarts (veelal via Zorgdomein) of via een verwijzing van de gemeente. Het eerste contact van de cliënt met BOEI-Limburg is via het secretariaat. Het secretariaat noteert de NAW gegevens en plant een terugbelverzoek bij een hulpverlener voor een telefonische screening. In deze screening wordt besproken wat de hulpvraag is en of deze casus passend is binnen het aanbod van BOEI-Limburg. Indien dit niet het geval is, wordt er samen gekeken naar een passende behandelaanbod en organisatie (opschalen of afschalen). De verwijzer zal hiervan op de hoogte worden gesteld. Indien de hulpvraag passend is binnen het aanbod van BOEI-Limburg, wordt er een intake gepland. Het intakegesprek zal gevoerd worden door een behandelaar (psycholoog of orthopedagoog, onder verantwoordelijkheid van een GZ-Psycholoog of Orthopedagoog-Generalist). Na de intake zal de casus besproken worden in een MDO waarnaar er een passend behandelaanbod gedaan zal worden. Dit zal door de intaker gecommuniceerd worden met ouders. BOEI-Limburg streeft ernaar om gedurende het traject één aanspreekpunt te hebben voor ouders.

14b. Binnen BOEI-Limburg wordt de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling 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 indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

Het intakegesprek wordt gepland bij een behandelaar, waarbij alle wet- en regelgeving in acht wordt genomen (denk aan handtekening gezaghebbende ouders, aanwezigheid kind bij het intakegesprek, uittreksel rechtbank in geval van eenhoofdig gezag, etc.). In de intake wordt een duidelijk beeld geschetst waarbij de holistische theorie en positieve gezondheid een rol spelen. De intake wordt besproken in een MDO waarbij een regiebehandelaar aanwezig is. Er wordt kritisch gekeken naar de sterke punten van het systeem, of er (deels) zorg kan worden geboden vanuit het voorliggend veld en welke expertise vanuit BOEI-Limburg passend is. Vervolgens wordt er een behandelaanbod gedaan richting ouders, waarbij ouders/cliënt een meegenomen worden in de afweging en keus. BOEI-Limburg werkt bij voorkeur met het praktijkmodel Handelingsgerichte Diagnostiek, waardoor de nadruk komt te liggen op de ontwikkeling van het kind en zijn systeem en niet zozeer op de DSM-classificatie. Indien de regiebehandelaar het traject niet zelf vorm geeft, is deze altijd op de achtergrond aanwezig. Middels een wekelijks MDO zal hij/zij op de hoogte gehouden worden over de

ontwikkelingen in het traject. De regiebehandelaar is de eindverantwoordelijke en zal daarom alle verslaglegging beoordelen en ondertekenen voor akkoord.

16. Behandeling en begeleiding

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

Vanuit het MDO wordt er een behandeladvies gegeven. De intaker koppelt dit terug met ouders/verzorgers/cliënt en zal bespreken hoe er tot dit behandeladvies gekomen is. Vanuit daar wordt een behandelplan opgesteld door de behandelaar. In het behandelplan staat de beschrijvende diagnose, het plan van aanpak, behandeldoelen en de momenten van evaluatie. Wekelijks vindt er een MDO plaats waarin de casus besproken kan worden. Er kunnen verschillende disciplines worden ingezet om het traject effectiever vorm te laten verlopen.

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

De uitvoerende behandelaar is tijdens de behandeling het vaste aanspreekpunt voor de cliënt. In overleg met de regiebehandelaar bepaalt deze de eventuele inzet van andere experts/behandelaren indien meerdere zorgverleners de behandeling uitvoeren en zorgt ervoor dat de behandellijn goed op elkaar is afgestemd. Ook ziet hij er op toe dat de verslaglegging van de behandeling (de dossiervoering) zorgvuldig verloopt. Samenwerken in één dossier en volgens één plan is hierbij vereist. Daarnaast sluit de regiebehandelaar aan bij de vaste evaluatiemomenten, indien gewenst of nodig. Stagnaties of klachten gericht op inhoud en behandelvorm worden te allen tijde met regiebehandelaar besproken. Daarnaast worden gereede risico's conform bv suïcidaliteit, agressie of anderszins altijd door besproken met regiebehandelaar in kader van delen van verantwoordelijkheden.

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

Om na te gaan of de behandeling conform verwachtingen is, gebruiken de behandelaren bij BOEI-Limburg voortgangsbesprekingen, naar aanleiding waarvan het behandelplan tussentijds aangepast kan worden, en evaluatiegesprekken met de ouders/verzorgers/cliënt. Als er onvoldoende vooruitgang is in relatie tot de verwachte effecten van de behandeling als afgesproken in het behandelingsplan, bespreekt de behandelaar met de cliënt wat hiervan de oorzaken kunnen zijn, worden de mogelijke hypothesen hiervan binnen een MDO besproken en waar nodig wordt in overeenstemming met ouders/verzorgers/cliënt het behandelplan aangepast. Tevens zal er gesprek zijn met cliënt om mogelijke knelpunten zichtbaar te krijgen en daar behandeling op aan te passen.

16d. Binnen BOEI-Limburg reflecteert de coördinerend 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):

Door het plannen van tussenevaluaties informeert de behandelaar op vooraf afgesproken data hoe het traject binnen BOEI-Limburg ervaren wordt. Hierbij wordt gekeken naar het effect van de behandeling en cliënttevredenheid. De voortgang van het traject wordt iedere zes weken met de regiebehandelaar besproken in de werkbegeleiding. Daarnaast vindt er wekelijks een MDO plaats waarin het traject besproken kan worden met de regiebehandelaar.

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

Bij de tussentijdse evaluaties wordt de mening van de cliënt over de voortgang van de behandeling en over zijn werkrelatie met de behandelaar besproken en in het dossier vastgelegd. In het eindgesprek wordt aan cliënten/ouders/opvoeders middels vastgestelde vragen in kaart gebracht hoe ze het traject ervaren hebben. Er is een aparte cliënttevredenheidsmeting voor kinderen boven

de tien jaar en voor ouders .Per kwartaal worden de resultaten geëvalueerd door de directeur zorg. Aan de hand van de resultaten wordt beleid geschreven met daarin concrete doelen.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding 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):

Op regelmatige basis worden de resultaten van de behandeling besproken met de cliënt/ouders/verzorgers. Wanneer de (regie)behandelaar op basis van een evaluatie constateert dat niet langer de inzet van basis GGZ zorg nodig is, bespreekt hij dit met de cliënt, eventueel diens ouders/verzorgers/wettelijke vertegenwoordigers en start hij of zij met de afronding van de behandeling. Indien er vervolgbehandeling of nazorg bij de huisarts/POH-GGZ, voorliggend veld of sociaal wijkteam nodig wordt geacht, neemt de behandelaar contact op met de betrokkene om deze afschaling vorm te geven. Indien de behandeling opgeschaald dient te worden, wordt er contact gelegd met de verwijzer en volgt er een onderbouwing waarop de doorverwijzing is gebaseerd. De cliënt en diens ouders/voogd/wettelijke vertegenwoordigers worden in dit proces actief meegenomen. Aan het einde van de behandeling stuurt de regiebehandelaar een eindbrief naar de client waarvan de huisarts en de verwijzer een kopie van ontvangt. Voor nazorg blijft BOEI-Limburg na afsluiten beschikbaar.

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

Bij cliënten waarbij bij na afsluiting een reëel risico bestaat dat de klachten weer zullen terugkeren, stelt de zorgverlener samen met de cliënt al tijdens de behandeling een terugvalpreventieplan op. Dit plan is een hulpmiddel voor de cliënt waarmee hij zelf maximaal regie kan houden, ook bij toename van de klachten. Is er geen terugvalpreventieplan of werkt dit onvoldoende, dan is het de taak van de verwijzer om de situatie opnieuw te beoordelen en met de cliënt na te gaan wat er nodig is. Zo nodig kan de verwijzer hierover de zorgverlener van BOEI-Limburg consulteren. Wanneer er doorverwezen wordt in afgeschaalde vorm zullen deze risico's kenbaar gemaakt worden en is de behandelaar altijd bereidwilligheid tot extern overleg.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van BOEI-Limburg:

Maurice Steenhuis

Plaats:

Venlo

Datum:

14-01-2020

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.