

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: Priocura poliklinische psychiatrie B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Hofplein 20
Hoofd postadres postcode en plaats: 3032AC Rotterdam
Website: www.priocura.nl
KvK nummer: 49553046
AGB-code 1: 25250004

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: J.A. Bouwens
E-mailadres: jos.bouwens@priocura.nl
Tweede e-mailadres: j.a.bouwens@gmail.com
Telefoonnummer: 0624102338

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.priocura.nl/poli

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).:

Priocura zet zich in voor toegankelijkheid en efficiëntie van specialistische geestelijke gezondheidszorg. Onze zorg is beschikbaar voor patiënten die aangemeld of verwezen worden door hun bedrijfsarts. We onderscheiden ons door het garanderen van een snelle intake door een psychiater, een diagnostisch traject van meerdere sessies en het betrekken van de bedrijfsarts bij de zorg.

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

Aandachtstekort- en gedrags
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie
Bipolair en overig
Angst
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:

Priocura werkt samen met bedrijfsartsen en casemanagers van bedrijven waarin onze patiënten werkzaam zijn. Priocura werkt met een aantal bedrijven op structurele wijze samen door middel van een overeenkomst maar is ook toegankelijk voor aanmelding door bedrijfsartsen buiten het eigen netwerk.

6. Priocura poliklinische psychiatrie B.V. heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz: Psychiaters

7. Structurele samenwerkingspartners

Priocura poliklinische psychiatrie B.V. 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): Priocura is opgenomen in de providerboog van bedrijfsartsen organisatie Human Capital Care (HCC).

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Priocura poliklinische psychiatrie B.V. ziet er als volgt op toe dat:

8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Voor aanvang van een freelance opdracht of een loondienst verband wordt nagegaan dat de zorgverlener beschikt over een geldige BIG-registratie, wordt nagegaan of er maatregelen opgelegd door de (tucht)rechter van toepassing zijn en wordt een inschrijving in het medisch specialisten register (indien van toepassing) opgevraagd. Tevens moet een geldige verklaring omtrent het gedrag (VOG) worden overlegd.

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

Er is een duidelijke omschrijving van de dienstverlening te weten "Korte interventie" en "Specialistische Vervolgbehandeling". De professionals worden tevoren op de hoogte gebracht welke richtlijnen en zorgstandaarden van toepassing zijn. Het beleid wordt geborgd doordat ieder zorgtraject inhoudelijk met een psychiater wordt besproken. Tevens wordt uitgaande correspondentie gecontroleerd door de psychiater. Tevens wordt er 4 maal per jaar een intern overleg gepland waarbij de kwaliteit van zorg besproken wordt.

8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Zorgverleners binnen PrioCura zijn psychiater. Zij hebben een BIG registratie en vallen onder de kwaliteitsvisite van de NVVP (beroepsvereniging). Het behalen van punten door middel van bijscholing is een vereiste. Daarmee wordt te allen tijden voldaan aan de minimumeisen voor deskundigheidsbevordering.

9. Samenwerking

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

Ja

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

Binnen ieder diagnostisch traject en binnen ieder behandeltraject is er tenminste één maal een overleg tussen de regiebehandelaar en de lead psychiater. De lead psychiater is thans de medisch directeur maar in elk geval een psychiater. Waar het om diagnostiek gaat, wordt het overleg uitgevoerd voordat de rapportage wordt opgesteld en wordt verzonden. Waar het om behandeling gaat, vindt er tenminste één overleg plaats halverwege de behandeling. Naast het mondelinge overleg, vindt er een toetsing plaats van correspondentie naar verwijzers, bedrijfs- of huisartsen door een tweede behandelaar. De verslaglegging vindt plaats in het EPD.

9c. Priocura poliklinische psychiatrie B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

In alle gevallen is een psychiater de regiebehandelaar dieldiagnostiek en/of de behandeling uitvoert. De psychiater is bekwaam en bevoegd voor alle taken die vallen onder het regiebehandelaarschap.

9d. Binnen Priocura poliklinische psychiatrie B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij verschil van inzicht kan er geëscaleerd worden naar de directie.

10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

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

Ja

10b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

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

Ja

11. Klachten en geschillenregeling

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

Link naar klachtenregeling: <https://www.priocura.nl/polikliniek>

11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg
Contactgegevens: www.degeschillencommissiezorg.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.priocura.nl/polikliniek>

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

12. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.priocura.nl/polikliniek>

13. Aanmelding en intake

13a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

De patiënt wordt verwezen door de bedrijfsarts of door de huisarts. De lead psychiater kijkt of de patiënt in aanmerking komt voor een intake binnen PrioCura. Zo nodig vindt er nog afstemming plaats met de verwijzend arts. Er wordt in eerste instantie met E-mail contact opgenomen met patiënt om de noodzakelijke inschrijfinformatie te verkrijgen. Dit contact wordt gelegd en

onderhouden door de medische administratie. De medische administratie plant vervolgens in samenspraak met de regiebehandelaar de afspraken in.

13b. Binnen Priocura poliklinische psychiatrie B.V. wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

14. Diagnostiek

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Priocura poliklinische psychiatrie B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

De psychiater maakt in samenspraak met de medische administratie afspraken met de patiënt. De psychiater is regiebehandelaar in de diagnostische fase. De regiebehandelaar draagt de verantwoordelijkheid voor het stellen van een diagnose, het opstellen van een indicatie c.q. advies omtrent vervolgbehandeling, het bieden van psychoeducatie en het corresponderen met de verwijzer. Voor het stellen van een diagnose en uitbrengen van een indicatiestelling vindt er altijd multidisciplinair overleg plaats. De psychiater is verantwoordelijk voor de administratieve handelingen en het afnemen van ROM en evaluatie. De medische administratie heeft hierin een controlerende en ondersteunende functie.

15. Behandeling

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

De regiebehandelaar stelt het behandelplan op. Dit wordt gedaan op basis van diagnostische bevindingen, indicatiestelling, beschikbaarheid van behandeling en voorkeuren van de patiënt. Dit voorstel voor behandeling wordt met een andere behandelaar besproken. Het behandelplan wordt opgesteld, vastgelegd en ondertekend door regiebehandelaar en de patient. Vervolgens wordt het opgeslagen in het EPD.

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

De regiebehandelaar is het aanspreekpunt. Indien er andere behandelaren betrokken zijn, werken zij zelfstandig op hun eigen expertisegebied maar in samenspraak met de regiebehandelaar.

15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Priocura poliklinische psychiatrie B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Uitgangspunt is het behandelplan. Halverwege de (geschatte) looptijd van de behandeling wordt een voortgangsbespreking uitgevoerd. Het resultaat van deze voortgangsbespreking wordt multidisciplinair besproken. Los van de voortgangsbespreking wordt de behandeling tussendoor geëvalueerd met de patiënt.

15d. Binnen Priocura poliklinische psychiatrie B.V. 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):

Wanneer sprake is van een behandeling, vindt bij iedere afspraak een (impliciete) evaluatie plaats. Halverwege de (geschatte) looptijd van de behandeling voor een voortgangsbespreking met de patiënt uitgevoerd.

15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Priocura poliklinische psychiatrie B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Aan het eind van ieder diagnostisch traject en aan het eind van iedere behandeling wordt de patiënt verzocht een enquête over de tevredenheid.

16. Afsluiting/nazorg

16a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Aan het eind van een diagnostisch traject en aan het eind van een behandeling wordt een schriftelijk verslag opgesteld met daarin de diagnostische bevindingen, differentiaal diagnostische overwegingen, indicatiestelling voor vervolgbehandeling, beloop en resultaat van de behandeling en eventuele adviezen. De patiënt krijgt altijd inzage in de correspondentie. Er wordt expliciet toestemming gevraagd aan de patiënt voor verzending van de correspondentie aan verwijzer, huisarts of bedrijfsarts.

16b. 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 wordt de patiënt terugverwezen naar de huisarts, bedrijfsarts of oorspronkelijk hulpverlener. In voorkomende gevallen zullen afspraken of adviezen zijn opgesteld over wat te doen bij crisis of terugval. Dan kan de patiënt terugvallen op die afspraken. In andere gevallen kan de patiënt zich wenden tot de zorgverlener naar wie hij is terugverwezen. De betreffende zorgverlener kan - met instemming van de patiënt - laagdrempelig contact opnemen met de behandelaar van PrioCura voor advies.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Priocura poliklinische psychiatrie B.V.:

dr. J.A. Bouwens, psychiater

Plaats:

Rotterdam

Datum:

24-11-2021

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.