

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: PrioCura Poliklinische Psychiatrie B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Heemraadssingel 137
Hoofd postadres postcode en plaats: 3022CD ROTTERDAM
Website: www.priocura.nl
KvK nummer: 83384073
AGB-code 1: 25250004

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Barbara Hensen
E-mailadres: barbara.hensen@priocura.nl
Tweede e-mailadres: fci@priocura.nl
Telefoonnummer: 0103076850

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 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.:

Priocura zet zich in voor toegankelijkheid en efficiëntie van specialistische geestelijke gezondheidszorg. Onze zorg is beschikbaar voor alle patiënten. Doch in het bijzonder richt PrioCura zich op patiënten met psychiatrische problemen die interfereren met het werk en/of die zich presenteren bij of tijdens het werk. In het bijzonder worden patiënten daarom regelmatig verwezen door hun bedrijfsarts. PrioCura richt zich dan ook op het op adequate wijze coördineren van de psychiatrische zorg voor deze patiënten. De coördinatie bestaat uit het betrekken bij de behandeling van bedrijfs- en huisarts en in veel gevallen ook uit het verrichten van diagnostiek en doorverwijzen naar andere instellingen mocht er binnen PrioCura geen passende behandeling (meer) geboden kunnen worden. 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. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

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.

Daarnaast is PrioCura toegankelijk voor alle patiënten op doorverwijzing via hun eigen huisarts - mits de zorg op veilige en verantwoordelijke wijze georganiseerd en aangeboden kan worden.

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 Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Psychiater:

Indicerende/coördinerende rol:

- Alle presentaties

Klinisch psycholoog:

Uitzonderingen indicerende/coördinerende rol:

- Ernstige somatische comorbiditeit

- Ernstige psychotische stoornissen

- Lopende psychofarmacologische behandeling

GZ-psycholoog:

Geen indicerende rol

7. Structurele samenwerkingspartners

PrioCura Poliklinische Psychiatrie 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)):

PrioCura is opgenomen in diverse zogenaamde providerbogen van arbo-diensten:

- ArboUnie

- Human Capital Care

- KLM Health Services

- PWC

- Specialistennet

- PsyNed

- BBezig

- 5Docs

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

PrioCura Poliklinische Psychiatrie B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicerend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50

zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

PrioCura biedt intervisiebijeenkomsten aan voor de aangesloten behandelaren.

Tevens werkt PrioCura Polikliniek samen met PrioCura Bedrijfspsychiaters van waaruit deskundigheidsbevordering voor bedrijfs- en verzekeringsartsen wordt verzorgd en van waaruit een intervisiegroep voor het uitvoeren van expertisearchieven wordt georganiseerd.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

PrioCura Poliklinische Psychiatrie B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. 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.

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

Het beleid wordt geborgd doordat ieder zorgtraject inhoudelijk met een coördinerend regiebehandelaar te weten een klinisch psycholoog of psychiater wordt besproken. Tevens wordt er 4 maal per jaar een intern overleg gepland waarbij de kwaliteit van zorg besproken wordt.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Zorgverleners binnen PrioCura zijn psychiater, klinisch psycholoog of GZ-psycholoog. Zij hebben een BIG registratie en vallen onder de kwaliteitsvisite van hun betreffende vereniging.

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

Binnen ieder traject is er tenminste tweemaal maal een overleg tussen de regiebehandelaar en de uitvoerend behandelaar te weten voorafgaand aan het begin van het behandeltraject en vóór de afsluiting van het traject.

Indien de regiebehandelaar ook uitvoerend behandelaar is (zoals wanneer de psychiater of KP-er na de intake de patiënt zelf in behandeling neemt, is geen aanvullend overleg noodzakelijk).

De verslaglegging vindt plaats in het EPD.

Indien de voorgenomen behandelduur overschreden wordt, wordt er tenminste éénmaal per drie maanden overleg gevoerd tussen de regiebehandelaar en de uitvoerend behandelaar.

De instelling streeft ernaar om alle patiënten tenminste één maal op een groter overleg te bespreken waar behalve de regiebehandelaar, ook andere bij PrioCura aangesloten behandelaren aanwezig zijn.

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

Zoals hiervoor weergegeven zijn psychiater en klinisch psycholoog de disciplines die een indicerende en coördinerende rol op zich kunnen nemen, met uitzonderingen voor de klinisch psycholoog zoals eerder beschreven.

Wij streven ernaar om de meest complexe patiënten al naar gelang behoefte onder te brengen bij de

psychiater en de klinisch psycholoog en de minder complexe zonder onder te brengen bij de GZ-psycholoog.

Voor combinatiebehandelingen van farmacotherapie met psychotherapie is het mogelijk dat een psychiater de rol van farmacologisch behandelaar op zich neemt naast een psychotherapeutisch traject bij klinisch psycholoog of GZ-psycholoog.

10d. 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.

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://priocura.nl/klachten-en-geschillen/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: www.degeschillencommissiezorg.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://priocura.nl/klachten-en-geschillen/>

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.priocura.nl/polikliniek>

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):

De patiënt wordt verwezen door de bedrijfsarts of huisarts. De regiebehandelaar beoordeelt of de patiënt in aanmerking komt voor een intake binnen PrioCura. Indien nodig vindt aanvullende afstemming plaats met de verwijzend arts.

De eerste communicatie met de patiënt verloopt per e-mail om de benodigde inschrijfinformatie te

verzamenen. Dit contact wordt verzorgd door de medische administratie. Vervolgens plant de medische administratie, in overleg met de regiebehandelaar, de afspraken in.

14b. Binnen PrioCura Poliklinische Psychiatrie 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 PrioCura Poliklinische Psychiatrie 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 regiebehandelaar maakt in samenspraak met de medische administratie afspraken met de patiënt. 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 regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de administratieve handelingen en het afnemen van ROM en evaluatie. De medische administratie heeft hierin een controlerende en ondersteunende functie.

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):

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.

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):

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

16c. 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.

16d. Binnen PrioCura Poliklinische Psychiatrie 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):

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

16e. De tevredenheid van 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.

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 vervolghandelaar, hoe handelt instelling als 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 vervolghandeling, 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.

17b. Cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding 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:

01-01-2026

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.