

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: Praktijk voor Psychotherapie Progressio B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Oude Haven 9

Hoofd postadres postcode en plaats: 4301JJ ZIERIKZEE

Website: www.progressio.nl

KvK nummer: 87213214

AGB-code 1: 22221433

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: R. Uittenbogaard

E-mailadres: renee.uittenbogaard@progressio.nl

Tweede e-mailadres: info@progressio.nl

Telefoonnummer: 0111407244

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://progressio.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.:

Progressio GGZ biedt gespecialiseerde psychotherapeutische zorg aan volwassenen met psychische klachten of relatieproblemen. Binnen de praktijk wordt gewerkt met diverse evidence-based behandelmethoden, waaronder Cognitieve Gedragstherapie (CGT), Schematherapie, EMDR en BEPP.

De behandeling start met een uitgebreide intakefase, waarin de hulpvraag en behandeldoelen zorgvuldig worden onderzocht. Deze fase wordt afgerond met het opstellen en ondertekenen van een behandelovereenkomst. De verdere behandeling vindt plaats volgens de richtlijnen van het Trimbos-instituut of andere wetenschappelijk onderbouwde behandelprotocollen.

Afhankelijk van de aard van de problematiek kan de behandeling bestaan uit individuele psychotherapie, groepspsychotherapie of partnerrelatietherapie. De praktijk richt zich met name op cliënten met persoonlijkheidsproblematiek, een kwetsbare ik-structuur, stemmings- of angststoornissen en/of (vroegkinderlijk) trauma.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van

medicatie)
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:

Overig, namelijk: mensen met adoptie in de voorgeschiedenis en die daar psychische klachten door ervaren.

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Ons professioneel netwerk bestaat uit meerdere intervisiegroepen met collega-psychotherapeuten, GZ-psychologen, systeemtherapeuten, psychiaters en klinisch psychologen. Daarnaast onderhouden we structurele samenwerkingen met huisartsen in Zeeland, POH's-GGZ en andere zorgaanbieders. Ook zijn er samenwerkingsovereenkomsten met instellingen die betrokken zijn bij de opleiding tot GZ-psycholoog.

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)/ generalistische basis ggz:

Binnen onze praktijk kunnen verschillende gekwalificeerde beroepsbeoefenaren optreden als regiebehandelaar. Dit betreft de GZ-psycholoog, psychotherapeut en de Orthopedagoog-Generalist (allen BIG-geregistreerd). De regiebehandelaar vervult zowel een indicerende als coördinerende rol binnen het behandeltraject.

De indicerende rol houdt in dat de regiebehandelaar verantwoordelijk is voor het vaststellen van de diagnose, het formuleren van de behandelindicatie en het opstellen van het behandelplan in overleg met de cliënt. De coördinerende rol omvat het bewaken van de voortgang en samenhang van de behandeling, het afstemmen met betrokken behandelaren en het waarborgen van de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg.

Deze taken worden uitgevoerd conform de geldende richtlijnen en kwaliteitsstandaarden, waarbij transparantie, samenwerking en cliëntgerichtheid centraal staan.

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Binnen onze praktijk kunnen verschillende gekwalificeerde beroepsbeoefenaren optreden als regiebehandelaar. Dit betreft de GZ-psycholoog, psychotherapeut en de Orthopedagoog-Generalist (allen BIG-geregistreerd). De regiebehandelaar vervult zowel een indicerende als coördinerende rol binnen het behandeltraject.

De indicerende rol houdt in dat de regiebehandelaar verantwoordelijk is voor het vaststellen van de diagnose, het formuleren van de behandelindicatie en het opstellen van het behandelplan in overleg met de cliënt. De coördinerende rol omvat het bewaken van de voortgang en samenhang van de behandeling, het afstemmen met betrokken behandelaren en het waarborgen van de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg.

Deze taken worden uitgevoerd conform de geldende richtlijnen en kwaliteitsstandaarden, waarbij transparantie, samenwerking en cliëntgerichtheid centraal staan.

7. Structurele samenwerkingspartners

Praktijk voor Psychotherapie Progressio 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)):

Ten behoeve van behandeling van cliënten werken we bij Progressio GGZ samen met zorgprofessionals en organisaties als de huisartsen, de POH's GGZ, en specifiek met de volgende GGZ zorgaanbieders binnen de regio:

B. van Rossum, GZ psycholoog , <https://www.optiment.nu>

J. Tuijl, psychiater, <https://jolientuijl.nl>

J. van der Jagt, psychiater, <https://www.praktijkvanderjagt.nl>

A. Lemstra, psychiater,

Amarijn: <https://www.amarijn.nl>

Basic Trust, <https://basictrust.com>

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Praktijk voor Psychotherapie Progressio 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.

Onze instelling heeft een lerend netwerk met de volgende zorgaanbieder:

Intervisiegroep bestaat uit Van der Jagt, Tuijl, Lemstra, Van Rossum

Casuïstiekbespreking en afstemming werkprocessen met Basic Trust

Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

- intervisiegroep(en) gemiddeld elke zes weken

- casuïstiek en bespreking werkprocessen variërend van eens per twee weken tot vier maal per jaar

In alle gevallen wordt gewerkt met een agenda en aanwezigheidslijst. Naderhand wordt een verslag opgemaakt.

De onderwerpen die worden besproken betreffen casuïstiek waar vragen bij zijn of reflectie bij nodig is, reflectie op gericht op over de praktijkvoering, reflectie of afstemming van werkprocessen, zoals de consequenties van het ZPM, mogelijkheden tot samenwerking in het kader van op- en afschaffing, afstemming zorgaanbod e.d.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Praktijk voor Psychotherapie Progressio B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Progressio GGZ staat voor kwaliteit en professionaliteit . Behandelaren beschikken over een relevante BIG-registratie of zijn ingeschreven bij het SKJ. Zij hebben aanvullende specialistische opleidingen gevolgd, zoals EMDR, cognitieve gedragstherapie, schematherapie. Voor de behandeling van jongeren onder de 25 jaar kan een orthopedagoog-generalist worden ingezet, mits deze beschikt over een actuele SKJ-registratie.

Alle medewerkers hebben een geldige Verklaring Omtrent Gedrag (VOG ingeleverd) en worden zorgvuldig geselecteerd op basis van hun opleiding, ervaring en professionele integriteit.

De bevoegdheid en bekwaamheid van onze zorgverleners wordt geborgd door:

Regelmatig werkoverleg waarin casuïstiek en behandelinhoud worden besproken;

Intervisiebijeenkomsten met collega-professionals ter bevordering van reflectie en deskundigheidsbevordering;

ROM-metingen (Routine Outcome Monitoring) en tevredenheidsmetingen bij afsluiting van de behandeling, waarmee we de effectiviteit en kwaliteit van de zorg evalueren.

Door deze structurele kwaliteitsbewaking zorgen wij ervoor dat onze zorgverleners niet alleen

bevoegd zijn, maar ook blijvend bekwaam in het bieden van hoogwaardige geestelijke gezondheidszorg.

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

Bij Progressio GGZ wordt tijdens de intakefase een voorlopige classificatie vastgesteld. Op basis daarvan worden de geldende GGZ-richtlijnen geraadpleegd om te bepalen of er sprake is van een treatment of choice. Het behandelplan wordt opgesteld in overeenstemming met deze richtlijnen. Afwijken hiervan gebeurt uitsluitend met een goed onderbouwde motivatie en in overleg met de cliënt en betrokken behandelaren.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Zorgverleners bij Progressio GGZ zijn BIG- of SKJ-geregistreerde professionals en voldoen aan de eisen voor bij- en nascholing zoals voorgeschreven door hun beroepsregister. Hiermee is de deskundigheid op het gebied van scholing geborgd.

Daarnaast investeren wij actief in deskundigheidsbevordering door het organiseren van in-company opleidingen, intervisie en supervisie. Deze structurele aanpak waarborgt dat onze professionals hun kennis en vaardigheden voortdurend actualiseren en toepassen volgens de laatste inzichten in de geestelijke gezondheidszorg.

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 Praktijk voor Psychotherapie Progressio B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Bij Progressio GGZ is het multidisciplinair overleg en de samenwerking tussen regiebehandelaar en andere behandelaren zorgvuldig georganiseerd. De volgende overlegstructuren zijn ingericht:

Intakeoverleg: Na afronding van de intakegesprekken wordt het verslag besproken in het multidisciplinair team. Hier wordt in overleg een initiële classificatie vastgesteld.

Multidisciplinair overleg (MDO): Tijdens periodieke MDO's wordt de voortgang van lopende behandelingen geëvalueerd. Daarbij wordt beoordeeld of de ingezette behandeling nog passend is, of dat opschaling of afschaling naar een ander zorgniveau nodig is.

De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het opstellen van de behandelovereenkomst, op basis van de uitkomsten van het intakeoverleg. Deze overeenkomst bevat onder meer de hulpvraag, werkhypothese, classificatie, diagnose, behandelvorm en -duur, doelen en evaluatiemomenten.

Wijzigingen in de behandelstrategie worden besproken in het MDO.

De regiebehandelaar is actief betrokken bij de behandeling en sluit aan bij ten minste één van de intakegesprekken, het adviesgesprek, elke tiende sessie en de eindevaluatie. Daarnaast vindt wekelijks werkbegeleiding plaats tussen regiebehandelaar en medebehandelaar.

Alle cliëntcontacten, inclusief telefonisch en digitaal overleg, worden vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier (EPD). Ook ROM-metingen bij start, einde en waar mogelijk tussentijds, evenals tevredenheidsmetingen bij afsluiting, maken deel uit van onze kwaliteitsborging.

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

Bij Progressio GGZ wordt tijdens de wekelijkse werkbegeleiding systematisch geëvalueerd of de ingezette behandeling nog passend is. Indien nodig wordt de zorg opgeschaald naar een intensiever echelon of afgeschaald naar een lichtere vorm van zorg.

Bij afschaling wordt beoordeeld of de behandeling binnen de gespecialiseerde GGZ kan worden voortgezet in de generalistische basis-GGZ, waarbij de cliënt binnen de instelling blijft. Opschaling vindt plaats wanneer intensievere interventies nodig zijn om de behandeldoelen te behalen. Deze beslissingen worden altijd onderbouwd en afgestemd binnen het multidisciplinair overleg.

10d. Binnen Praktijk voor Psychotherapie Progressio B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Binnen Progressio GGZ hanteren wij een duidelijke procedure voor het omgaan met verschillen van inzicht tussen bij het zorgproces betrokken behandelaren.

In eerste instantie wordt binnen de werkbegeleiding besproken of de behandeling nog in lijn is met de afgesproken koers. Indien hiervan is afgeweken, wordt de reden hiervoor geëvalueerd. Recente ROM-metingen worden hierbij betrokken om objectief vast te stellen of er sprake is van verbetering dan wel verslechtering van de klachten.

Bij verbetering wordt met de cliënt besproken of de huidige behandelkoers effectief is en voortgezet kan worden.

Bij verslechtering wordt in werkbegeleiding of het multidisciplinair overleg (MDO) onderzocht of een andere behandelvorm passender is.

Indien er inhoudelijke knelpunten blijven bestaan, worden deze anoniem besproken in intervisiegroepen of wordt externe consultatie gevraagd bij samenwerkingspartners. Zo wordt expertise van buiten de instelling betrokken bij het vinden van een oplossing.

Wanneer het verschil van inzicht aanhoudt en de behandelcontinuïteit of kwaliteit in het geding komt, wordt – in overleg met de cliënt – gezocht naar een passende oplossing buiten de instelling, of vindt terugverwijzing naar de verwijzer plaats.

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://progressio.nl/praktijk-en-behandelingsinformatie/kwalificaties-registraties-kwaliteit/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtencommissie Zeeland
Contactgegevens: <https://viazorg.nl/klachtencommissie>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://viazorg.nl/klachtencommissie>

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://progressio.nl/praktijk-en-behandelingsinformatie/van-aanmelding-tot-afsluiting/>

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):

Cliënten kunnen zich bij Progressio GGZ aanmelden via de website of telefonisch. Het secretariaat is op werkdagen bereikbaar van 09.00 tot 17.00 uur en verzorgt de eerste opvang van aanmeldingen. Via de website kan iemand zich aanmelden via een beveiligd formulier. Ook kan de huisarts direct verwijzen via Zorg | Domein

Zodra het ingevulde formulier is ontvangen, wordt de aanmelding besproken in het interne intakeoverleg. Hier worden de taken verdeeld en wordt een intaker aangewezen. De intaker neemt vervolgens telefonisch contact op met de cliënt om intakeafspraken te plannen en toelichting te geven op de procedure, waaronder welke documenten meegenomen dienen te worden naar het eerste gesprek.

Indien de wachttijd langer is dan vier weken, treedt de wachttijdprocedure in werking. Hierbij wordt regelmatig contact onderhouden met de cliënt om te beoordelen of wachten nog verantwoord is. Indien nodig worden adviezen gegeven via telefoon of e-health. Tijdens het wachtlijstoverleg wordt besproken welke cliënten wachten op hulp en of aanvullende actie, zoals doorverwijzing, noodzakelijk is.

14b. Binnen Praktijk voor Psychotherapie Progressio 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 Praktijk voor Psychotherapie Progressio 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):

Aanmeldingen bij Progressio GGZ verlopen via de website of telefonisch.

Na ontvangst van het aanmeldformulier of de verwijzing via ZorgDomein of Zorgmail wordt de aanmelding besproken in het interne intakeoverleg. Hier worden de taken verdeeld en wordt een intaker aangewezen. Deze neemt telefonisch contact op met de cliënt om intakeafspraken te plannen en toelichting te geven op de procedure, waaronder welke documenten meegenomen dienen te worden naar het eerste gesprek.

Vanaf de start van de intakeprocedure wordt een regiebehandelaar gekoppeld aan het traject. Deze is verantwoordelijk voor de diagnostiek, indicatiestelling en het opstellen van de behandelovereenkomst. De initiële classificatie en voorlopige diagnose worden multidisciplinair

vastgesteld tijdens het intakeoverleg, in afstemming met de cliënt.

Gedurende de behandeling kunnen classificatie en diagnose worden herzien op basis van voortschrijdend inzicht, ROM-metingen en evaluaties. Deze aanpassingen vinden plaats binnen werkbegeleiding of multidisciplinair overleg (MDO), altijd in overleg met de cliënt.

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):

Het behandelplan bij Progressio GGZ wordt opgesteld door de regiebehandelaar, in overleg met de medebehandelaar indien deze verschilt van de regiebehandelaar. De inhoud van het plan is gebaseerd op de intake, die voorafgaand is besproken in het multidisciplinair intakeoverleg. Hier worden de lijnen van de behandeling uitgezet op basis van de gezamenlijk vastgestelde initiële classificatie en bijbehorende richtlijnen.

Het behandelplan wordt collegiaal goetstet en vervolgens besproken met de cliënt. Na akkoord wordt het plan door de cliënt ondertekend. Hiermee wordt geborgd dat het behandeltraject transparant, afgestemd en professioneel is ingericht.

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):

Bij Progressio GGZ is de regiebehandelaar het centrale aanspreekpunt voor de cliënt gedurende het gehele behandeltraject. De regiebehandelaar draagt de eindverantwoordelijkheid voor de inhoud en voortgang van de behandeling. Indien de cliënt vragen heeft, of als de behandeling anders verloopt dan verwacht, is de regiebehandelaar degene met wie contact wordt opgenomen.

Bij aanmelding ontvangt de cliënt onze algemene voorwaarden, waarin onder andere de contactgegevens van de regiebehandelaren zijn opgenomen, evenals een toelichting op onze werkwijze en waar men terecht kan bij vragen of onduidelijkheden.

Het behandelteam wordt ondersteund door het secretariaat. Via het secretariaat kunnen cliënten terugbelverzoeken indienen of tussentijdse afspraken plannen met hun behandelaar of regiebehandelaar.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Praktijk voor Psychotherapie Progressio B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij Progressio GGZ wordt de voortgang van de behandeling systematisch bewaakt. Evaluaties vinden regelmatig plaats aan de hand van een vast format. Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld op basis van deze evaluaties.

ROM-metingen (Routine Outcome Monitoring) worden afgenomen bij de start en afsluiting van de behandeling, en voorafgaand aan tussentijdse evaluatiemomenten. Daarnaast worden behandeldoelen regelmatig besproken en geëvalueerd tijdens de sessies met de cliënt.

De voortgang van de behandeling komt tevens structureel aan bod in de wekelijkse werkbegeleiding en, indien nodig, in aanvullende overlegmomenten. Op deze manier wordt de kwaliteit en effectiviteit van de zorg continu gemonitord en waar nodig bijgesteld.

16d. Binnen Praktijk voor Psychotherapie Progressio 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):

Bij Progressio GGZ reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt – en indien van toepassing diens naasten – regelmatig op de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Evaluaties vinden plaats aan de hand van een vast format en worden afgestemd op de individuele

behandeldoelen.

Indien uit de evaluatie blijkt dat bijstelling nodig is, wordt het behandelplan aangepast. Deze evaluatiemomenten worden ondersteund door ROM-metingen en vinden plaats op vaste momenten in het traject, zoals bij tussentijdse evaluaties en bij afsluiting van de behandeling.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Praktijk voor Psychotherapie Progressio B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Bij afsluiting van de behandeling ontvangen cliënten via het platform Embloom een gevalideerd meetinstrument om hun tevredenheid over de geboden zorg te evalueren. Deze meting biedt waardevolle input voor kwaliteitsbewaking en verdere verbetering van onze dienstverlening.

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):

In de afrondende fase van de behandeling wordt samen met de cliënt regelmatig stilgestaan bij de behaalde resultaten en mogelijke vervolgstappen. Hierbij maken we gebruik van een terugvalpreventieformulier, dat cliënten helpt om inzicht te krijgen in risicofactoren en beschermende strategieën. Dit draagt bij aan het vertrouwen om de behandeling op een verantwoorde manier af te ronden.

De behandeling wordt beëindigd in overleg met de cliënt, zodra beiden van mening zijn dat de behandeldoelen zijn bereikt of verdere behandeling niet langer noodzakelijk is.

Met uitdrukkelijke toestemming van de cliënt wordt de verwijzer geïnformeerd over het verloop en de afronding van de behandeling. Deze terugkoppeling bevat informatie over de gevolgde behandeling, behaalde resultaten en – indien van toepassing – een advies over vervolgstappen, terugvalpreventie of heraanmelding bij recidiverende klachten. Ook kunnen afspraken worden gemaakt over laagdrempelig follow-up contact bij lichte terugval. Bij ernstigere terugval wordt geadviseerd contact op te nemen met de oorspronkelijke verwijzer, doorgaans de huisarts. In dat geval wordt de cliënt met voorrang opnieuw uitgenodigd voor een intake.

Indien de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer of andere betrokkenen, wordt dit uiteraard gerespecteerd. In overleg wordt dan bekeken of een beperkte terugkoppeling – bijvoorbeeld alleen de melding dat de behandeling is afgerond – mogelijk en wenselijk is.

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 Progressio GGZ wordt samen met de cliënt een terugvalpreventieplan opgesteld, waarin concrete stappen staan beschreven voor het omgaan met terugval of crisis. Dit plan biedt houvast en vergroot het zelfvertrouwen bij het afronden van de behandeling.

Bij lichte terugval kan de cliënt contact opnemen via telefoon of beveiligde e-mail. In geval van ernstigere of recidiverende klachten wordt geadviseerd contact op te nemen met de huisarts voor een eventuele heraanmelding. Indien nodig wordt de cliënt met voorrang opnieuw uitgenodigd voor een intake.

Naasten kunnen telefonisch contact opnemen om hun zorgen te uiten. In verband met de AVG en het beroepsgeheim kan er geen inhoudelijke informatie worden gedeeld zonder toestemming van de cliënt.

Bij acute crisis wordt de cliënt verwezen naar de regionale crisisdienst. Informatie hierover is opgenomen in onze algemene voorwaarden en wordt tijdens het behandeltraject toegelicht.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Praktijk voor Psychotherapie Progressio B.V.:

R. Uittenbogaard

Plaats:

Zierikzee

Datum:

31-07-2025

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.