

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: 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
AGB-code 2: 72727396

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: A. Moekoet
E-mailadres: amoekoet@cumulushome.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0618193697

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.cumulushome.nl

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.:

Cumulus Home is een ambulante GGZ instelling. 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 aspecten van de client. We bieden zowel kortdurende behandelingen als ook specialistische behandelingen voor meer complexe psychiatrische problematiek. Ons behandelaanbod bestaat uit diverse vormen van therapie met een integratieve benadering, we passen de behandeltechnieken toe vanuit diverse psychotherapeutische stromingen.

De behandelingen worden uitgevoerd conform de GGZ richtlijnen en vindt plaats middels face-to-face gesprekken en/of blended care met eventueel aangevuld met e-Health modules via de eigen webportaal van de client. Iedere behandeling start met een intake gesprek waarbij de klachten in kaart wordt gebracht en de doelen worden besproken. Tijdens het intakegesprek is er tevens aandacht voor de naasten van de client en hoe zij kunnen worden betrokken bij de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Alcohol
Overige aan een middel
Schizofrenie
Depressie
Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Persoonlijkheid

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

Nee

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

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Cumulus Home ziet zich als onderdeel van de lokale en regionale zorgketen en werkt samen met andere zorgaanbieders, maatschappelijke instanties, huisartsen/POH en gemeenten. Daarnaast hebben we samenwerkingen met verschillende organisaties om continuïteit van de behandeling te borgen en voor nazorg indien noodzakelijk. Als we binnen ons eigen behandelinfrastructuur niet de juiste behandeling kunnen bieden, hebben we korte lijnen met andere GGZ instellingen met een passend aanbod aan wie de behandeling kan worden overgedragen. Hiernaast bespreken we met collega GGZ instellingen de mogelijkheden om cliënten van elkaar over te nemen om de wachtlijsten te kunnen reduceren. Cumulus Home ziet toe op een adequate en warme overdracht van de cliënt naar een andere zorgaanbieder. Dit wordt met de cliënt en waar mogelijk met de naasten en/of andere direct betrokkenen besproken.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie model 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. Cumulus Home heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

De GZ-psycholoog en de psychotherapeut kunnen optreden als regiebehandelaar. Er is altijd een psychiater beschikbaar voor advies.

de gespecialiseerde-ggz:

De psychiater.

6b. Cumulus Home heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicierend regiebehandelaar:

Psychiater, GZ-psycholoog, psychotherapeut, sociaal psychiatrisch verpleegkundige.

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater, GZ-psycholoog, psychotherapeut, sociaal psychiatrisch verpleegkundige.

Categorie B Indicierend regiebehandelaar:

Psychiater, psychotherapeut.

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater, GZ-psycholoog, psychotherapeut, sociaal psychiatrisch verpleegkundige.

7. Structurele samenwerkingspartners

Cumulus Home 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)):

Cumulus Home ziet zich als onderdeel van de lokale en regionale zorgketen. We werken systeemgericht waarbij de samenwerking veelal direct en rond de client wordt georganiseerd. We werken samen met andere zorgaanbieders, maatschappelijke instanties, huisartsen en gemeenten. Hiernaast hebben we samenwerkingen met verschillende organisaties om de continuïteit van de

behandeling te borgen, voor nazorg indien noodzakelijk en de mogelijkheden te bespreken om de wachtlijsten te reduceren.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Cumulus Home 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.

Iedere indicierend en coördinerend regiebehandelaar reflecteert minimaal twee keer per jaar op zijn werk als indicierend of coördinerend regiebehandelaar in een lerend netwerk. Dit lerende netwerk bestaat uit ten minste vier andere indicierend of coördinerend regiebehandelaren uit twee of meer disciplines. In het lerende netwerk kunnen bijvoorbeeld casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's aan de orde komen. Om deze reflectie mogelijk te maken heeft Cumulus Home een samenwerking met de Coöperatie Huis van Raad te Amsterdam.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Cumulus Home ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle binnen de GGZ werkzame zorgverleners zijn minimaal HBO/WO gekwalificeerd en bekwaam conform de beroepenlijst/de veldnorm consult registrerende beroepen. Tijdens de selectie procedure voor zorgverleners binnen de GGZ wordt de criteria getoetst en wordt de vergewisplicht uitgevoerd (IGJ-aanvraag vergewisplicht, BIG-register, SKJ-register of andere beroepsregistraties). Een gesprek met een bekwame beroepsgenoot maakt onderdeel uit van de procedure.

Alle personeelsdossiers bevatten in ieder geval; relevante diploma's en CV, personalia tbv de personeelsadministratie, een kopie ID, een actueel VOG. In de dagelijkse uitvoering van de zorgverlening ligt het toezicht voor een belangrijk deel bij de regiebehandelaar. In de functionerings- en beoordelingscyclus wordt uitgebreid ingegaan op de professionele standaarden, algehele functioneren van de zorgverlener conform de beroepsrichtlijn en indien nodig opgevolgd door aandacht- en verbeterpunten.

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

De zorg wordt verleend door betrokken zorgverleners, die handelen binnen de grenzen van het eigen deskundigheidsgebied en bekwaamheid waarvoor zij zijn opgeleid in overeenstemming met de voor hen geldende professionele standaarden, de in- en externe richtlijnen en de GGZ standaarden.

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.

Cumulus Home heeft in haar kwaliteitsmanagementsysteem de processen, procedures, richtlijnen en kwaliteitstandaarden uitgewerkt. Tijdens de jaarlijkse interne en externe audit (ISO) wordt getoetst of er conform de vastgestelde (wettelijke) richtlijnen wordt gewerkt en er verantwoorde zorg wordt geleverd die voldoet aan de wettelijke kwaliteitseisen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Zorgverleners zijn gehouden en verantwoordelijk om hun deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem als hulpverlener mogen worden gesteld. 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. De zorgverlener dient in dat kader zorg te dragen dat er een geldende registratie is en blijft als bedoeld in de Wet BIG of ander vergelijkbaar erkend register. In de functionerings- en beoordelingscyclus worden afspraken gemaakt over de professionele en beroepsmatige ontwikkeling binnen de mogelijkheden van Cumulus Home. Cumulus Home heeft een door de SKJ geaccrediteerd en goedgekeurd praktijkprogramma gefaciliteerd voor zorgverleners in de jeugdhulp.

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 Cumulus Home 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):

In het MDO wordt per individuele client besproken en bepaald wie de indicerende regiebehandelaar is en wie de coördinerende regiebehandelaar is op basis van de beste match in expertise. De bevindingen over inhoud, verloop en uitkomst van het behandelproces worden getoetst in het MDO. Het MDO vindt in ieder geval plaats na afronding van de intakefase en doorgaans ook bij beëindiging of verlenging van de behandeling. Cumulus Home heeft minimaal 1 x per maand een voltallige MDO met verplichte aanwezigheid van de psychiater die voorzigt, psychotherapeut GZ-psycholoog, psychologen en sociaal psychiatrische verpleegkundigen. Van het MDO wordt er een verslag gemaakt en in het EPD vastgelegd met een omschrijving van hetgeen dat besproken is, het resultaat en de afspraken. De belangrijkste conclusies van de clientbesprekingen en de consequenties voor de behandeling worden vastgesteld in het behandelplan en met toestemming van de client, besproken met familie en/of andere direct betrokkenen. Naast dit structurele overleg vinder er geregeld overleggen tussen de behandelaren in kleine setting waarbij niet alle disciplines vertegenwoordigd zijn.

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

In het MDO wordt geevalueerd of het behandeltraject effectief is en wordt besproken of het opschalen of afschalen van de behandeling aan de orde is. Aan de evaluatie kunnen de volgende consequenties worden verbonden:

- Effectieve voortzetting van de behandeling;
- Afschalen van de behandeling naar minder intensief;
- Opschalen van de behandeling naar meer intensief;
- Beeindiging van de behandeling, verwijzing naar huisarts of andere zorginstelling.

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

Een verschil van inzicht tussen betrokken behandelaren wordt in eerste instantie altijd besproken met de regiebehandelaar. Bij onenigheid over de inhoudelijke lijn zal de regiebehandelaar de situatie in het MDO inbrengen. In het geval dat de regiebehandelaar en medebehandelaar 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 en als incident wordt vastgelegd in het kwaliteitsmanagementsysteem.

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://www.cumulushome.nl/over-ons/klachten/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtenportaal Zorg

Contactgegevens: Westeinde 14a, 1601 BJ Enkhuizen, info@klachtenportaalzorg.nl, telnr. 0228-322205

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.cumulushome.nl/uploads/Formulieren/2021-2022%20Geschillenreglement%20Wkkgz%20KPZ.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://www.cumulushome.nl/nieuws/ggz-wachttijden/>

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):

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 zorgadministratie controleert of het administratieve gedeelte van de aanmelding voldoet aan de formele eisen die zijn gesteld, zoals de aanwezigheid van het BSN, verzekeringsbewijs, identificatieplicht en correct en volledigheid van de verwijfsbrief. 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 zorgadministratie de nodige ondersteuning.

14b. Binnen Cumulus Home 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)

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 en begeleiding

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 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):

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. elektroconvulsie therapie (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 behandel-evaluaties. 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 voortgangsbepreking 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.

16d. Binnen Cumulus Home 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):

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 wordt de clienttevredenheid gemeten in samenwerking met de cliëntenraad van Cumulus Home en door middel van CQI-ROM vragenlijst.

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):

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. 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 het dossier, 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 vervolgadvis, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt.

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:

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:

29-06-2022

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.