

Kwaliteitsstatuut

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz- aanbieder

Naam praktijk: Geliefd 365

Naam regiebehandelaar: Mw. MSc. Amy Bak

Adres: Marterkoog 7b

Postcode/ plaats: 1822 BK Alkmaar

Telefoonnummer: 06- 30595131

Email: amy_bak@hotmail.com

KvK- nummer: 89296133

Website: www.geliefd365.nl

BIG: 8911169330

AGB: 91116422

Opleidingen:

Psychiatrisch verpleegkundige

Toegepaste Psychologie

Verpleegkundig Specialist GGZ

2. Biedt zorg aan in:

Geliefd365 biedt zorg binnen de GGZ (Geestelijke gezondheid Zorg) en de VG (verstandelijke Gehandicapten) sector, voor zowel de basis- als specialistische GGZ.

Geliefd365 biedt zorg aan binnen de settingen 2 t/m 8, zowel binnen de Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg (WVGgz) als de Wet Zorg en dwang (WZD) en de Wet Forensische Zorg (WFZ).

3. Beschrijving aandachtsgebieden/ zorgaanbod

Patiënten/ cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm).

3a. beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/ werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiënten/ cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/ doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/ omgeving in de behandeling, past u eHealth (toepassingen) toe, etc.).

In mijn praktijk kunt u terecht voor de complexe- en minder complexe psychiatrische- en psychologische problematiek, en dus ook VG (Verstandelijk gehandicapten)- problematiek i.c.m. psychiatrie. Ik laat mij als Verpleegkundig Specialist GGZ inhuren door GGZ en VG- instellingen in de functie van Regiebehandelaar, coördinerende regiebehandelaar, en Verpleegkundig Specialist GGZ (behandelaar). Hierbij werk ik met de cliënt- en als mogelijk zijn/ haar omgeving- samen om tot een beleid naar herstel te komen. Als Verpleegkundig Specialist GGZ ben ik zelfstandig bevoegd behandelaar, wat ook betekent dat ik medicatie mag voorschrijven binnen de geestelijke gezondheidszorg. Zo kunt u mij benaderen voor o.a. medicatiesanering en instellen/ wijzigen van psychofarmaca. Daarnaast bestaat de kern van mijn werkzaamheden uit het bieden van een integrale behandeling, op basis van klinisch redeneren in complexe situaties.

3b Patiënten/ cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

- Aan de praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden:

4.a De indicierend regiebehandelaar is:

Naam: A.H.I. Bak

BIG- registratie: 8911169330

4.b De coördinerend regiebehandelaar is:

Naam: A.H.I. Bak

BIG- registratie: 8911169330

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

- Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder
 - Verpleegkundig specialisten
 - Collega psychologen en – psychotherapeuten
 - GGZ- instellingen
 - Huisartsenpraktijk(en)

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s):

Verschillende huisartsenpraktijken, vrijgevestigde psychiaters/ psychologen/ verpleegkundig specialisten GGZ en AGZ, POH-GGZ, GZA (gezondheid Zorg Asielzoekers)

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Wanneer het nodig is om een specifieke expertise te consulteren, dan wordt er overleg gevoerd met medisch specialisten, huisartsen, psychiaters, collega verpleegkundig specialisten. Zo nodig wordt overgegaan tot inschakelen van bovenstaande disciplines. In een crisissituatie schakel ik de betrokken crisisdienst in.

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Cliënten kunnen bij mij terecht in crisissituaties, tijdens kantooruren. Hierover worden altijd individuele afspraken gemaakt met de cliënt en deze worden genoteerd in een signaleringsplan. Gedurende de nacht en in het weekend kunnen cliënten contact opnemen met de Spoedeisende Hulp of huisartsenpost of crisisdienst in de regio waar cliënt woonachtig is.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

Ik heb geen specifieke afspraken hierover, omdat dit individueel verschilt en ook voor iedere cliënt weer anders afgesproken is.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende zes (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

A.H.I. Bak (Verpleegkundig Specialist GGZ)

Marie Malgaz (psychiater)

Meike Wouters (GZ- psycholoog)

Robbert Verweij (Verpleegkundig Specialist GGZ)

Marco Bijtenhoorn (Verpleegkundig Specialist GGZ)

Ingrid v/d Ven (Verpleegkundig Specialist GGZ)

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

Er zijn onderling korte lijnen, en dus is het laagdrempelig om elkaar te benaderen. Daarnaast is er om de zes weken Intercollegiale Toetsing waarin o.a. complexe casuïstiek besproken kan worden.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van de verzekerde zorg:

Heeft u contract met de zorgverzekeraar? Zo ja, welke?

- Nee, ik heb geen contract met de zorgverzekeraars, aangezien ik ingehuurd wordt door organisaties die dit zelf regelen.

7. Behandeltarieven

Mijn tarief wordt bepaald in overeenstemming met de opdrachtgever.

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/ beroepsvereniging:

- Intervisie

- Bij- en nascholing
- De beroepscode
- Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

9. Klachten en geschillen regeling

Mijn patiënten/ cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij:

Bij een klacht zal er eerst geprobeerd worden om hier samen uit te komen, met de organisatie/ opdrachtgever. Mochten we niet uit het gesprek kunnen komen, omdat het bijvoorbeeld te hoog opgelopen is, dan zal ik cliënt verwijzen naar de (pvp) patiënten vertrouwenspersoon. Zie stroomschema's:

[Stroomschema Klachtenregeling Wkkgz 2024.pdf](#)

[Stroomschema WZD 2024.pdf](#)

[Stroomschema Klachtenregeling WMO 2024 \(2\).pdf](#)

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

Mijn patiënten/ cliënten kunnen tijdens mij afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij:

- behandelaren van de organisatie waar ik op dat moment werkzaam ben; ik stem bij iedere opdrachtgever af wie mij vervangt tijdens de vakantie. Dit geldt ook voor plotseling staken van mijn werkzaamheden bij overlijden of andere calamiteiten.

11. Wachtijd voor intake en behandeling en begeleiding

Patiënten/ cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via de website van de organisatie waar zij op dat moment in behandeling willen.

12. aanmelding en intake/ probleemanalyse

De aanmeldprocedure gaat via de website van de organisatie waar de patiënt/ client in behandeling wil. Geliefd365 is geen zelfstandige praktijk, maar laat zich inhuren door een organisatie binnen de BGGZ en SGGZ.

13. behandeling en begeleiding

De patiënt/ cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling:

Ja

Amy Bak, regiebehandelaar en verpleegkundig specialist GGZ.

Bij langer durende behandeling en begeleiding (>12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt/ cliënt daarvoor geen toestemming geeft. Ja

Ik draag zorg voor de goede communicatie met de patiënt/ cliënt en -indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/ cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ja. Ik doe dat als volgt:

Eens per drie maanden zal er een multidisciplinair overleg (MDO) plaatsvinden, waarbij cliënt en naasten beide aanwezig mogen zijn. Mochten er tussen deze drie maanden belangrijke zaken spelen, dan zal dit tussentijds gecommuniceerd worden door middel van een extra MDO, of een ander contactmoment.

De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord:

Binnen de opdrachtgever waar ik werkzaam ben zal dit ook om de drie maanden aangepast worden, zoals wijziging van het behandelplan, en eventueel een herhaling van de HONOS (zorgvraagtypering).

Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/ cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren en indien nodig ook de indicierend regiebehandelaar) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor ook weer de drie maanden waarin het MDO wordt gepland.

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënt/ cliënt op de volgende manier:

Tijdens de MDO's zal ook aan de client (en naasten) gevraagd worden hoe de behandeling bevalt, of we dezelfde doelen nog voor ogen hebben en verder kunne gaan, of dat er zaken zijn die aangepast dienen te worden.

14. Afsluiting/ Nazorg

Ik bespreek met de patiënt/ cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen.

Ja