

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: VillaRamadas GGZ B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Agricolastraat 73

Hoofd postadres postcode en plaats: 6031JW Sittard

Website: www.villaramadas-ggz.nl

KvK nummer: 74345303

AGB-code 1: 22221137

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: José Eduardo Ramadas da Silva

E-mailadres: adm@villaramadas-ggz.nl

Tweede e-mailadres: info@villaramadas-ggz.nl

Telefoonnummer: 0857827390

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.villaramadas-ggz.nl/nl/where-you-stay.html>

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.:

VillaRamadas GGZ is een (internationaal) behandelcentrum en biedt ambulante en klinisch behandeling aan volwassenen met een verslaving of depressie en aanverwante stoornissen zoals een angststoornis of trauma. We behandelen zowel de middelenverslaving (zoals alcohol, cocaïne en cannabis) als de gedragsverslavingen (zoals gokken en gamen). De behandeling is gericht op het bereiken van volledige abstinente indien er sprake is van een verslaving. Wij geloven dat niemand bewust ervoor heeft gekozen om verslaafd te raken maar wel verantwoordelijk is voor het herstel. Tijdens de behandeling wordt tevens aandacht geschonken aan de familie en naasten die tevens geconfronteerd worden met herstel. VillaRamadas GGZ biedt behandeling in samenwerking met VillaRamadas International Treatment Centre en kan de behandeling zowel op locatie als online aanbieden.

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

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

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

Nee

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

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl
Verslaving en psychische stoornis

5. Beschrijving professioneel netwerk:

VillaRamadas GGZ werkt samen met zorgaanbieders verspreid door het land om een landelijke dekking te creëren en de zorg te laten aansluiten op de behoefte en vraag van de patiënt. Dit betreft onder andere:

- Diverse huisartsen in de omgeving
- Fundamentum
- Point O
- Verslavingszorg Achterhoek
- Herstelzorg Heuveland
- Zero & Sano
- Stichting 12 Stappen
- Vicent van Gogh
- Tactus

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie­model 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. VillaRamadas GGZ B.V. heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz:
Psychiater

6b. VillaRamadas GGZ B.V. heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

VillaRamadas GGZ B.V. 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)):

VillaRamadas GGZ werkt samen met zorgaanbieders verspreid door het land om een landelijke dekking te creëren en de zorg te laten aansluiten op de behoefte en vraag van de patiënt. Dit betreft onder andere:

Diverse huisartsen in de omgeving
(Diverse locaties)

Fundamentum

Rijksweg 30-32

6269 AC Margraten

<https://www.fundamentum.nl/>

Point O

Pastoor van Winkelstraat 39

5374 BG Schaijk
<https://point-o.nl/>

Verslavingszorg Achterhoek
Terborgseweg 20
7005BA Doetinchem
<https://verslavingszorgachterhoek.nl/>

Herstelzorg Heuvelland
Capucijnenweg 9
6286 BA Gulpen-Wittem
<https://www.herstelzorg-heuvelland.nl/>

Zero & Sano
(diverse locaties)
<https://zerosano.nl/>

Stichting 12 Stappen
Klaprozenweg 15hs
1032KK Amsterdam
<http://www.stichting12stappen.nl/>

Vincent van Gogh
(Diverse locaties)
<https://www.vincentverslavingszorg.nl/>

Tactus
Keulenstraat 3
7418 ET Deventer
<https://www.tactus.nl/>

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

VillaRamadas GGZ 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), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

De indicerende en coördinerende regiebehandelaren maken zowel regionaal als nationaal onderdeel uit van een lerend netwerk. Regionaal wordt er onder andere samengewerkt met Zuyderwende.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

VillaRamadas GGZ B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

VillaRamadas GGZ controleert de bevoegdheid en bekwaamheden van de zorgverleners door gedurende de sollicitatieprocedure te toetsen of de zorgverlener de juiste diploma's heeft en wellicht beschikt over een registratie (BIG, AGB, inschrijving register). Tevens dient er navraag gedaan te worden bij referenties omtrent het functioneren van de zorgverlener en dient er een VOG overlegd te kunnen worden. Op deze wijze waarborgt VillaRamadas GGZ dat zij voldoet aan de vergewisplicht.

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

VillaRamadas GGZ werkt met een zorgprogramma waarin evidence based therapievormen worden toegepast. Het zorgprogramma wordt periodiek geëvalueerd om er zeker van te zijn dat deze nog

voldoet aan de meest recente richtlijnen en inzichten. De audits ten behoeve van de certificering dragen er zorg voor dat met regelmaat de toepassing van het zorgprogramma wordt getoetst, zowel intern als extern.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

VillaRamadas GGZ biedt haar medewerkers met regelmaat na- en bijscholing door het aanbieden van cursussen en informatie. Daarnaast hebben de zorgverleners supervisie en intervisie. VillaRamadas GGZ ondersteunt en stimuleert de zorgverleners bij de (her)registratie en eisen die hiervoor gelden binnen de diverse kwaliteitsregisters.

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 VillaRamadas GGZ B.V. 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):

Bij wisseling van de diensten binnen VillaRamadas GGZ vinden er overdrachten plaats tussen de zorgverleners (medisch team en behandelteam). Wekelijks vindt er een MDO plaats met alle betrokken zorgverleners waaronder de regiebehandelaar. Hierin wordt onder andere de voortgang betreffende de behandeldoelen besproken. Alle overdrachten en MDO's worden vastgelegd in het Elektronisch Patiënten Dossier. Bij afwezigheid van een betrokken zorgverlener wordt ervoor gezorgd dat er een gedegen overdracht plaatsvindt.

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

Wekelijks wordt de voortgang van de patiënt besproken binnen het behandelteam. Daarnaast vinden er tijdens de behandeling evaluaties plaats zoals vastgelegd in de behandelplannen. Op deze momenten wordt met de patiënt besproken (ondersteund door ROM-resultaten) of op- of afschalen noodzakelijk is. Patiënt dient vervolgens direct door te stromen. Opschalen is noodzakelijk wanneer de klachten niet verminderen of zelfs verergeren en wanneer er nieuwe stoornissen in beeld komen die intensievere zorg vraagt. Afschalen is noodzakelijk als de klachten zodanig zijn afgenomen dat deze geen belemmering meer zijn voor het dagelijks functioneren, de behandeldoelen zoals vastgelegd in het behandelplan zijn behaald of wanneer de zorgvraag het toestaat een lagere behandelintensiteit in te zetten.

10d. Binnen VillaRamadas GGZ B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Indien er sprake is van een verschil van inzicht onder betrokken zorgverleners wordt dit besproken met de betreffende regiebehandelaar. Wanneer er een verschil in inzicht blijft bestaan, kan er een andere regiebehandelaar geraadpleegd worden. Mocht ook dit niet leiden tot een overeenstemming dient het voorgelegd te worden aan de Directeur Zorg.

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://villaramadas-ggz.nl/nl/about.html>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: De geschillencommissie Zorg, Postbus 90600, 2509 LP Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/hulp-bij-klagen/>

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://villaramadas-ggz.nl/nl/about.html>

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):

De aanmelding wordt door de administratief medewerker vastgelegd in het Elektronisch Patiënten Dossier. Nadat geconcludeerd is dat er geen sprake is van een contra-indicatie wordt er een intake bij een psycholoog ingepland. De intake vindt plaats onder supervisie van de regiebehandelaar die na de intake een adviesgesprek voert met de patiënt. De patiënt ontvangt hiervoor een afspraakbevestiging per mail.

14b. Binnen VillaRamadas GGZ B.V. 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)

De aanmelding van de patiënt kan telefonisch binnen komen, digitaal (door het invullen van het contactformulier) of via derden. De secretaresse zal ten alle tijden direct telefonisch contact zoeken met de patiënt om in de aanmeldprocedure allereerst administratieve gegevens te noteren zodat de intakeprocedure gestart kan worden. De secretaresse plant een intakegesprek in met de patiënt bij één van de psychologen op een datum en tijdstip in overleg. De patiënt ontvangt hiervan een bevestiging en een link naar de ROM-vragenlijsten welke de patiënt voorafgaand aan de intake dient in te vullen om de psycholoog inhoudelijke informatie te kunnen verschaffen en deze informatie meegenomen kan worden in het besluit voor de best passende behandelvorm. Nadat de intake bij de

psycholoog heeft plaatsgevonden, vindt het adviesgesprek plaats met de regiebehandelaar waarin de mogelijkheden voor behandeling en de gestelde diagnose worden besproken. Indien de behandeling bij VillaRamadas GGZ kan plaatsvinden worden de afspraken en gestelde behandeldoelen vastgelegd in het behandelplan waarna de behandeling kan starten.

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):

Alle intakes worden besproken door het behandelteam in het wekelijkse MDO. Indien het advies voor behandeling positief was, wordt tijdens het MDO tevens een behandelaar aangewezen die onder supervisie van de regiebehandelaar het behandelplan met de patiënt zal opstellen. De behandelaar maakt op basis van de gemaakte afspraken tijdens het adviesgesprek alvast een concept behandelplan op. Deze wordt met de patiënt besproken en waar nodig aangepast. De regiebehandelaar en de patiënt ondertekenen het behandelplan aan de start van de behandeling.

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):

De eindverantwoordelijke voor de gehele behandeling van de patiënt is de regiebehandelaar. De regiebehandelaar wijst een behandelaar aan die onder supervisie van de regiebehandelaar taken opvolgt zoals het opstellen en evalueren van het behandelplan en bijbehorende administratieve taken zoals dit is vastgelegd in het zorgprogramma van de patiënt. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het bewaken van de voortgang, evaluaties met en bijsturen van het behandelteam.

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

Voordat de intake plaatsvindt wordt de patiënt gevraagd om de voormeting van de ROM-vragenlijsten in te vullen. De resultaten hiervan worden meegenomen in het besluit voor de behandeling en vastgelegd in het behandelplan. Wekelijks evalueert het behandelteam de behandeling (kort) tijdens het MDO. Bij de evaluatiemomenten van de behandeling (conform vaststelling behandelplan) worden er wederom ROM-vragenlijsten ingevuld om de voortgang te monitoren. Indien noodzakelijk kan er tijdens de behandeling sprake zijn van op- of afschalen van de behandeling en zal het behandelplan hierop aangepast worden. Aan het einde van de behandeling vindt er een ROM-eindmeting plaats en wordt de eindrapportage opgesteld.

16d. Binnen VillaRamadas GGZ B.V. 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):

Afhankelijk van het geïndiceerde behandeltraject wordt de voortgang van de behandeling minimaal tweemaal geëvalueerd tussen de regiebehandelaar en de patiënt. Hierin worden de resultaten van de ROM-vragenlijsten meegenomen en vergeleken. Daarnaast worden de vastgelegde behandeldoelen geëvalueerd op basis van de visie van het behandelteam en de visie van de patiënt. Indien noodzakelijk wordt ten slotte besproken en vastgelegd dat het behandeltraject op- of afgeschaald zal worden.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen VillaRamadas GGZ B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Wanneer de patiënt de behandeling heeft afgerond zal er gevraagd worden om de CQi-vragenlijst in te vullen. Tevens zal hier aandacht aan geschonken worden tijdens de evaluatiemomenten van de behandeling. Ten slotte heeft de patiënt de mogelijkheid om via Zorgkaart Nederland kenbaar te maken hoe hij/zij de behandeling ervaren heeft.

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):

Aan het einde van de behandeling vindt er een eindgesprek plaats tussen de regiebehandelaar en de patiënt. Hierin worden afspraken gemaakt over een eventueel advies voor vervolg en/of nazorg. Tevens wordt de inhoud van de eindrapportage besproken en gevraagd of patiënt er bezwaar tegen heeft indien dit gedeeld wordt met diens verwijzer. In de eindrapportage staat de voortgang van de behandeling en de diagnose beschreven alsmede een eventueel advies voor vervolg en/of nazorg. De verwijzer wordt hierover schriftelijk geïnformeerd. Indien een patiënt een vervolgtraject zal volgen wordt de patiënt om toestemming gevraagd de eindrapportage naar de vervolgbehandelaar te mogen versturen. Indien de patiënt geen toestemming geeft voor het uitwisselen van deze gegevens, worden er geen gegevens verstrekt.

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:

Mocht er zich onverhoopt een terugval voordoen dan kan de patiënt of diens naasten zich wenden tot VillaRamadas GGZ via het algemene telefoonnummer. Er zal dan een verkort intake-traject plaatsvinden om na te gaan welke hulp de patiënt op dat moment nodig heeft. De behandeling/zorg zal dan binnen korte termijn op passende wijze worden opgepakt. Indien de patiënt in een crisis verkeert, dient hij/zij of diens naasten zich te wenden tot de huisarts of huisartsenpost voor spoedzorg. Er kan vervolgens via de huisarts of medisch specialist een heraanmelding plaatsvinden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van VillaRamadas GGZ B.V.:

J.E. Ramadas Da Silva

Plaats:

Geleen

Datum:

08-12-2019

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.