

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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: KieN VIP
Hoofd postadres straat en huisnummer: Kanaalstraat 5
Hoofd postadres postcode en plaats: 8601GA Sneek
Website: <https://www.kien.nu/vip/>
KvK nummer: 80937845
AGB-code 1: 22221208

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Nynke Boonstra
E-mailadres: nynke@kien.nu
Tweede e-mailadres: nynke@kien.nu
Telefoonnummer: 0622678011

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.kien.nu/vip/>

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).:

Voor het zorgaanbod: zie onze website, via www.kien.nu/vip/ en <https://www.kien.nu/#elementen>.
Voor het professionele netwerk: zie onder punt 8.

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

Alle hoofddiagnoses
Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Overige kindertijd
Delirium, dementie en overig
Alcohol
Overige aan een middel
Schizofrenie
Depressie
Bipolair en overig
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Genderidentiteitsstoornissen
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Persoonlijkheid

Somatoform
Eetstoornis

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 psychose

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

5. Beschrijving professioneel netwerk:

KieN VIP B.V. werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

KieN B.V. en KieN VIP B.V. vormen samen de zorg-organisatie KieN. Cliënten ingeschreven bij één van deze B.V.'s kunnen gebruik maken van al het aanbod van de organisatie KieN. De splitsing in twee B.V.'s was noodzakelijk om uitbreiding van het behandelaanbod mogelijk te maken. KieN B.V. heeft contracten afgesloten met zorgverzekeraars. KieN VIP B.V. levert ongecontracteerde zorg. KieN VIP B.V. biedt ook jeugd GGZ, gefinancierd via de gemeente. We bieden individuele en geïntegreerde systemische behandeling voor verschillende gezinsleden.

Voor psychotische stoornissen, ontwikkelingsstoornissen en traumagerelateerde aandoeningen werken wij samen met gespecialiseerde collega's met een eigen praktijk in de buurt. Als aanvullende behandeling of meer ondersteuning nodig is maken we afspraken met GGZ Friesland, de PAAZ van het Antonius Ziekenhuis in Sneek en thuiszorgorganisaties. Als dagbesteding of praktische begeleiding in het dagelijks leven nodig is werken we vaak samen met Domumzorg, Duore, RondomZorg en De Wurkerij.

Voor informatie over deze en overige samenwerkingspartners verwijzen we naar onze website: <https://www.kien.nu/#professionals>.

6. KieN VIP heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz: Verpleegkundig specialist GGZ, GZ-psycholoog, psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, ,

7. Structurele samenwerkingspartners

KieN VIP werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

KieN VIP B.V. werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

KieN B.V. en KieN VIP B.V. vormen samen de zorg-organisatie KieN. Cliënten ingeschreven bij één van deze B.V.'s kunnen gebruik maken van al het aanbod van de organisatie KieN. De splitsing in twee B.V.'s was noodzakelijk om uitbreiding van het behandelaanbod mogelijk te maken. KieN B.V. heeft contracten afgesloten met zorgverzekeraars. KieN VIP B.V. levert ongecontracteerde zorg. KieN VIP B.V. biedt ook jeugd GGZ, gefinancierd via de gemeente. We bieden individuele en geïntegreerde systemische behandeling voor verschillende gezinsleden.

Voor psychotische stoornissen, ontwikkelingsstoornissen en traumagerelateerde aandoeningen

werken wij samen met gespecialiseerde collega's met een eigen praktijk in de buurt.

Als aanvullende behandeling of meer ondersteuning nodig is maken we afspraken met GGZ Friesland, de PAAZ van het Antonius Ziekenhuis in Sneek en thuiszorgorganisaties.

Als dagbesteding of praktische begeleiding in het dagelijks leven nodig is werken we vaak samen met Domumzorg, Duore, RondonZorg en De Wurkerij.

Voor informatie over deze en overige samenwerkingspartners verwijzen we naar onze website: <https://www.kien.nu/#professionals>.

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

KieN VIP ziet er als volgt op toe dat:

8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Bij indiensttreding of aangaan van een freelance-overeenkomst overlegt de medewerker de relevante diploma's en een Verklaring Omtrent Gedrag. KieN VIP BV maakt hiervan aantekening in het personeelsdossier. Tijdens de samenwerking vormen de collega's zich een oordeel over het functioneren van elkaar. Bij KieN VIP nodigen wij alle medewerkers uit tot continue feedback naar elkaar. In de jaarlijkse evaluatiegesprekken zijn bevoegdheden en bekwaamheid onderwerp van gesprek en het scholingsplan is hieraan gekoppeld. Medewerkers zijn zelf verantwoordelijk voor het blijven voldoen aan de standaarden van hun beroepsgroep.

8b. Zorgverleners volgen kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

KieN VIP biedt hoogwaardige zorg en daarvoor is kennis van state-of-the-art behandelmethoden een vereiste. Richtlijnen, zorgstandaarden en generieke modules zijn hierbij het uitgangspunt. Van daaruit geven wij in overleg met de cliënt de behandeling vorm. Ook bij de periodieke behandelbeoordeling bespreken de medewerkers de keuzes vanuit deze professionele kaders.

8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Tijdens de samenwerking vormen de collega's zich een oordeel over het functioneren van elkaar. Bij KieN VIP nodigen wij alle medewerkers uit tot continue feedback naar elkaar. In de jaarlijkse evaluatiegesprekken zijn bevoegdheden en bekwaamheid onderwerp van gesprek en het scholingsplan is hieraan gekoppeld. Medewerkers zijn zelf verantwoordelijk voor het blijven voldoen aan de standaarden van hun beroepsgroep.

9. Samenwerking

9a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Ja

9b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen KieN VIP is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Binnen KieN VIP is het multidisciplinair overleg een onderdeel van het hulptraject van de cliënt. Overleg vindt zoveel mogelijk plaats met de cliënt en niet over de cliënt. Wekelijks is er een overlegmogelijkheid voor behandelaren om lopende behandelingen met elkaar te bespreken, alle teamleden zijn hierbij aanwezig. De behandelaar zorgt voor de verslaglegging in het dossier. Bij start, evaluatie en afsluiten van een behandeling vindt er een gesprek plaats met de cliënt, de regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren. De regiebehandelaar maakt van het gesprek samen met de cliënt een verslag voor in het dossier en een brief aan de huisarts. Behandelingen worden minimaal 2 x per jaar geëvalueerd.

9c. KieN VIP hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Gedurende de behandeling beoordelen cliënt en behandelaar in elk contact of de zorg nog passend is. Indien mogelijk wordt afgeschaald naar een minder intensieve vorm van zorg, indien nodig wordt opgeschaald naar een intensievere vorm. Bij elke evaluatie beoordelen cliënt, regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren of de zorg nog passend is. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de uitvoering van op- en afschalen van zorg.

9d. Binnen KieN VIP geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken behandelaren leggen zij dit eerst voor aan de cliënt. Leidt dit niet tot een oplossing dan kiezen de behandelaren samen een derde collega aan wie zij de situatie voorleggen. Deze collega geeft advies. Als zij hiermee nog niet tot een oplossing komen leggen zij de situatie voor aan een van de directeur Zorg. Deze geeft advies. Als de behandelaren hiermee niet tot een oplossing komen neemt de directeur Zorg een beslissing die bindend is.

10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

10a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

10b. 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

10c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ DIS:

Ja

11. Klachten en geschillenregeling

11a. De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: Link naar klachtenregeling: <https://www.kien.nu/kien-info/>

11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/geestelijkegezondheidszorg>

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

12. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.kien.nu/kien-info/>

13. Aanmelding en intake

13a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Huisartsen en andere verwijzers (medisch specialist of GGZ instelling) kunnen cliënten aanmelden via de website, per brief of via Zorgdomein. De administratief medewerker stuurt een bericht naar cliënt dat de aanmelding is ontvangen en plant een intakegesprek in, bij voorkeur is daarbij een belangrijke naaste aanwezig. Omdat psychosebehandeling volgens de zorgstandaard geen wachtlijst dient te hebben worden cliënten direct ingepland en is er geen wachttijd. Bij jeugd (<18 jaar) is ook een verwijzing door het gebiedsteam toegestaan.

13b. Binnen KieN VIP wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

14. Diagnostiek

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen KieN VIP 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 regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

De administratief medewerker maakt een afspraak met de cliënt voor een intakegesprek met een regiebehandelaar en een behandelaar. De regiebehandelaar formuleert na het eerste gesprek een werkhypothese en geeft een behandeladvies. Behandeling start na intake terwijl diagnostiek vaak nog wat langer doorloopt. De cliënt en de regiebehandelaar stellen samen het behandelplan op en een brief voor de huisarts. De regiebehandelaar verstuurt een ROM link naar de cliënt. Iedere cliënt krijgt een casemanager ((sociaal psychiatrisch) verpleegkundige of maatschappelijk werker).

15. Behandeling

15a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

De regiebehandelaar stelt een interdisciplinair behandelplan op waarin alle doelen evenals activiteiten per behandelaar wordt beschreven.

15b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De cliënt kan bij alle betrokken behandelaren terecht met vragen of suggesties, omdat vaak meerder disciplines betrokken zijn is de casemanager die de cliënt doorgaans het beste kent, het eerste aanspreekpunt. Cliënten en behandelaren kunnen de regiebehandelaar op elk moment in het behandelproces betrekken. De taak van de regiebehandelaar is het coördineren van het behandelproces. Hieronder valt: opstellen van het behandelplan, in samenwerking met de ROM verpleegkundige de ROM uitvoeren en interpreteren en verslag doen van uitkomsten, voorbereiden en verslaglegging van multidisciplinair overleg, communicatie met de huisarts, uitvoeren van op- en afschalen van zorg. De regiebehandelaar voert deze taken uit in samenwerking met de cliënt en de eventuele overige behandelaren.

KieN VIP heeft een 24-uurs telefonische bereikbaarheidsdienst die wordt bemand door een verpleegkundige (voorwacht) en een psychiater of verpleegkundig specialist GGZ als achterwacht. Cliënten hebben het telefoonnummer van deze bereikbaarheidsdienst. Wanneer er meer nodig is dan alleen een telefonische interventie wordt de crisisdienst van GGZ Friesland ingeschakeld door een van de dienstdoende behandelaren.

15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen KieN VIP als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

In elke sessie vormen cliënt en behandelaar een oordeel over de voortgang van de behandeling. Indien zij ontevreden zijn passen ze in overleg de behandeling aan. Minimaal 2 keer per jaar is er een zorg afstemmingsgesprek (voortgangsbespreking) waarbij de regiebehandelaar aanwezig is en de

casemanager en zo mogelijk ook andere betrokken behandelaren. Naasten van de cliënt zijn hierbij welkom. Voorafgaand aan het jaarlijkse zorg afstemmingsgesprek wordt een ROM uitgevoerd, inclusief een vragenlijst betreffende cliënttevredenheid. In ieder geval na het jaarlijkse zorg afstemmingsgesprek doet de regiebehandelaar hiervan verslag in het dossier en stelt samen met de cliënt een brief op aan de huisarts. Na ieder zorgafstemmingsgesprek wordt het behandelplan indien nodig bijgesteld.

15d. Binnen KieN VIP evalueert de 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):

In elke sessie vormen cliënt en behandelaar een oordeel over de voortgang van de behandeling. Indien zij ontevreden zijn passen ze in overleg de behandeling aan. Minimaal 2 keer per jaar is er een zorg afstemmingsgesprek (voortgangsbespreking) waarbij de regiebehandelaar aanwezig is en de casemanager en zo mogelijk ook andere betrokken behandelaren. Naasten van de cliënt zijn hierbij welkom. Voorafgaand aan het jaarlijkse zorg afstemmingsgesprek wordt een ROM uitgevoerd, inclusief een vragenlijst betreffende cliënttevredenheid. In ieder geval na het jaarlijkse zorg afstemmingsgesprek doet de regiebehandelaar hiervan verslag in het dossier en stelt samen met de cliënt een brief op aan de huisarts. Na ieder zorgafstemmingsgesprek wordt het behandelplan indien nodig bijgesteld.

15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen KieN VIP op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

In elke sessie vormen cliënt en behandelaar een oordeel over de voortgang van de behandeling. Indien zij ontevreden zijn passen ze in overleg de behandeling aan. Minimaal 2 keer per jaar is er een zorg afstemmingsgesprek (voortgangsbespreking) waarbij de regiebehandelaar aanwezig is en de casemanager en zo mogelijk ook andere betrokken behandelaren. Naasten van de cliënt zijn hierbij welkom. Voorafgaand aan het jaarlijkse zorg afstemmingsgesprek wordt een ROM uitgevoerd, inclusief een vragenlijst betreffende cliënttevredenheid. In ieder geval na het jaarlijkse zorg afstemmingsgesprek doet de regiebehandelaar hiervan verslag in het dossier en stelt samen met de cliënt een brief op aan de huisarts. Na ieder zorgafstemmingsgesprek wordt het behandelplan indien nodig bijgesteld.

16. Afsluiting/nazorg

16a. De resultaten van de behandeling 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):

Bij afsluiten van de behandeling vindt een eindbespreking plaats, waarbij de regiebehandelaar aanwezig is evenals de casemanager. Naasten van de cliënt zijn hierbij welkom. Voorafgaand wordt een ROM uitgevoerd, inclusief een vragenlijst betreffende cliënttevredenheid. In de bespreking verwoorden cliënt en behandelaren hun ervaringen en wordt de ROM bekeken. De plannen van de cliënt voor de periode na de behandeling worden besproken en desgewenst geven de behandelaars hierover advies. De regiebehandelaar doet verslag in het dossier en stelt samen met de cliënt een brief op aan de huisarts en/of de vervolgbehandelaar. Als de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van derden zoekt de regiebehandelaar naar een vorm die voor cliënt wel acceptabel is.

16b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

Als er sprake is van terugval na afsluiting van de behandeling kunnen cliënten of naasten direct contact opnemen met het KieN VIP team. Iedere client heeft het 24 uren bereikbaarheidsnummer en kan hiermee ook na afsluiting contact op nemen zodat behandelcontact snel herstart kan worden. Wel is bij het opnieuw in zorg komen meer dan 3 maanden na afsluiting opnieuw een verwijzing van de huisarts nodig.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van KieN VIP:

Nynke Boonstra

Plaats:

Leeuwarden

Datum:

29-04-2021

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut 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.