

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: Nieuwe Start Woonzorg BV

Hoofd postadres straat en huisnummer: Tongelresestraat 88

Hoofd postadres postcode en plaats: 5613DM Eindhoven

Website: www.nieuwestartwoonzorg.nl

KvK nummer: 42257921

AGB-code 1: 22221442

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: E. Tussenvoegsel Dolstra

E-mailadres: edolstra@nieuwestartwoonzorg.nl

Tweede e-mailadres: zorgadministratie@nieuwestartwoonzorg.nl

Telefoonnummer: 0611417411

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.nieuwestartwoonzorg.nl/contact/>

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.:

Nieuwe Start Woonzorg heeft als missie mensen met een gedrags-, psychische-, psychiatrische- en/of LVB problematiek te ondersteunen, te begeleiden en behandelen naar een volwaardig en zo zelfstandig mogelijk leven. Bij ons staat vertrouwen en een persoonlijke aanpak centraal in onze zorg. Wij willen de gedragsproblemen en beperkingen hanteerbaar maken, zodat onze cliënten goed kunnen functioneren in hun sociale netwerk en de samenleving als geheel.

Wij leveren Wlz zorg en zijn gecontracteerd door het CZ zorgkantoor voor VG en GGZ indicaties. Tevens hebben wij overeenkomsten met diverse Gemeenten voor Wmo zorg en begeleiding, begeleid wonen en beschermd wonen.

Naast onze woonzorg locaties in Eindhoven hebben wij een beschermd wonen locatie in Westerhoven waar cliënten verblijven met complexe problematiek.

Wij werken met eHealth toepassingen via, ROM systeem, Zaurus en werken momenteel mee aan een onderzoek naar Serious game.

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

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Seksuele problemen
Slaapstoornissen
Persoonlijkheid

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

Psychische stoornis en Verslaving

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Nieuwe Start Woonzorg gelooft sterk in samenwerking binnen een sterk professioneel netwerk. Samenwerking is belangrijk om cliënten op een juiste en adequate wijze te ondersteunen.

Behandelaars en begeleiders besteden veel aandacht aan het in kaart brengen van het sociaal netwerk en het versterken van het netwerk van onze cliënten.

Voor de uitvoering van onze zorg is samenwerking met GGZ instellingen, Zorgkantoren, Gemeenten, wijkteams en huisartsen van belang.

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. Nieuwe Start Woonzorg BV heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

GZ psycholoog

Orthopedagoog

Psycholoog

Psychiater

de gespecialiseerde-ggz:

GZ psycholoog

Psychiater

6b. Nieuwe Start Woonzorg BV heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar: Orthopedagoog-GZ psycholoog

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar: GZ psycholoog - Psychiater

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Categorie B Indicerend regiebehandelaar: Orthopedagoog GZ-psycholoog

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar: GZ psycholoog Psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Nieuwe Start Woonzorg BV 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)):

Lore: Lore behandelcentrum Helmond

Functie: doorverwijzing, advisering

Nieuwe Start Woonzorg: Begeleid Wonen

Functie: begeleid- en beschermd wonen

GGzE: GGZ Oost-Brabant (www.ggzoostbrabant.nl).

Functie: diagnostiek en behandeling van cliënten met dubbel diagnose LVB en psychiatrie - doorstroom van generalistische basis ggz, naar specialistische ggz en vice versa.

CCE: Centrum voor Consultatie en Expertise (CCE)

Functie: Consultatie mensen met complexe problematiek en visa versa.

I am One: Zorginstelling I am One Eindhoven

Functie: samenwerken op gebied van sociale contacten, kwaliteitsonderzoek

OPSY: OPSY GGzE

Functie: Samenwerking op gebied van behandeling en consultatie

Vrijgevestigde regiebehandelaars

Verwijzers

Gemeenten

Zorgkantoren

Crisisdienst/opvang

Veiligthuis

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Nieuwe Start Woonzorg BV 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.

Nieuwe Start Woonzorg geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van regiebehandelaren:

Intervisie: 4x per jaar een multidisciplinaire bijeenkomst van 2 uur;

wekelijks overleg behandelteam;

Deelname CCE;

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Nieuwe Start Woonzorg BV ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Nieuwe Start Woonzorg acht een medewerker bevoegd indien hij/ zij voldoet aan de juiste kwalificaties volgens functie-eisen behorend bij de desbetreffende functie. Deze functie-eisen zijn vastgesteld in de functieomschrijvingen, welke zijn getoetst door het FWG.

Bekwaamheid is het vermogen om in bepaalde situaties een handeling correct uit te voeren.

Het op peil houden van de bekwaamheid is een verantwoordelijkheid van de individuele behandelaar

en de werkgever en gebeurt door het voldoen aan vastgestelde opleidingseisen, bijscholing, intervisie, intercollegiale toetsingen en handelingen frequent te verrichten.

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

De zorgprofessionals van Nieuwe Start Woonzorg hebben kennis van de voor hun werk relevante professionele standaarden zoals multidisciplinaire richtlijnen, geprotocolleerde behandelingen, kwaliteitsstandaarden voor de GGZ, (beroeps)richtlijnen, (veld)normen en gedragscodes en bieden altijd zorg op maat.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Vakbekwaamheid van de professionals kan onder andere getoetst worden aan de hand van de BIG registratie, her-accreditatie en bijscholing. Om de vijf jaar dient de desbetreffende medewerker zich te herregistreren. Er gelden twee criteria voor herregistratie: de werkervaringseis en de scholingseis. Hierbij worden gekeken naar de gewerkte uren (urennorm), minimaal 3120 uur. De medewerker dient minimaal aan de drie eisen van de BIG herregistratie te voldoen. Nieuwe Start Woonzorg let hier met de ogenschouw op vakbekwaamheid periodiek op. De medewerker dient hier zelf bewust mee om te gaan en op de juiste momenten te anticiperen en participeren om aan de juiste scholingsvoorwaarden te voldoen. Tevens levert Nieuwe Start Woonzorg in consensus met de professional haar bijdrage in het verzorgen van de juiste opleiding(en). Nieuwe Start Woonzorg organiseert bovendien ook zelf intervisies/ supervisies/ workshops en MDO's, ter verbreding en verdieping van de kennis en kunde van de professionals.

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 Nieuwe Start Woonzorg BV 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):

Binnen Nieuwe Start Woonzorg is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er vinden multidisciplinaire overleggen plaats rondom:

- o Persoonlijk zorgplan
- o Beeldvorming / specifieke thema's
- o Evaluatie Zorgplan
- o Evaluatie behandeling
- o Multidisciplinair overleg (MDO's)

De frequentie en samenstelling is afhankelijk van de doelgroep en de cliënt. Indien nodig is de cliënt/vertegenwoordiger ook aanwezig. Verslaglegging vindt plaats in het digitaal cliëntdossier (ONS). De cliënt/vertegenwoordiger heeft via Caren Zorgt inzage in het dossier en is zo ook direct betrokken bij de zorg- en dienstverlening.

10c. Nieuwe Start Woonzorg BV hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Bij de aanmelding wordt door hoofd cliënten bureau de verwijzing beoordeeld op de vereiste informatie. Daarna wordt cliënt ingeboekt bij de intaker (meestal een basispsycholoog, orthopedagoog of GZ psycholoog) en daaraan gekoppeld een regiebehandelaar. Mocht tijdens de intake blijken dat BGGZ verwijzing niet match bij de klachten van cliënt, dan wordt dit teruggekoppeld aan de huisarts met het verzoek een verwijzing voor de SGGZ.

10d. Binnen Nieuwe Start Woonzorg BV geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Wij gaan uit van een gezamenlijke besluitvorming als er meerdere behandelaren bij een behandeling zijn betrokken. Op basis van inhoud proberen de behandelaren tot overeenstemming te

komen, niet op basis van positie of macht. Bij een verschil van mening heeft de regiebehandelaar de doorslaggevende stem.

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.nieuwestartwoonzorg.nl/wp-content/uploads/2021/01/04.1-Klachtenreglement.pdf>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: de geschillencommissie zorg

Contactgegevens: Telefoonnummer: 070 - 310 53 80

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.nieuwestartwoonzorg.nl/wp-content/uploads/2023/04/Geschillenreglement-1.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.nieuwestartwoonzorg.nl/wp-content/uploads/2021/04/01.-PR.-Wachtlijst.pdf>

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):

Medewerker cliënten bureau ontvangt de aanmelding. Zij stuurt een vragenlijst toe en doet een eerste analyse of Nieuwe Start Woonzorg geschikt is om zorg te verlenen aan cliënt. Hierna verzorgt de intaker de intake (Orthopedagoog, psycholoog, GZ psycholoog). Hierna wordt de cliënt doorgestuurd aan desbetreffende regiebehandelaar (GZ psycholoog). Vanaf dat moment valt de communicatie met cliënt onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar.

14b. Binnen Nieuwe Start Woonzorg BV 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. Indiciestelling

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)

Nieuwe Start Woonzorg kiest bewust voor het doen van handelingsgerichte diagnostiek (HGD). Handelingsgerichte diagnostiek is een besluitvormingsproces waarin op basis van een specifieke vraagstelling op systematische wijze geanalyseerd wordt. Dit model gaat uit van systematisch en doelgericht samenwerken met de cliënten en het systeem, vanuit een elkaar beïnvloedend kader, met aandacht voor positieve kenmerken.

Diagnostische informatie wordt vertaald naar begeleidings- en behandeldoelen en draagt bij aan het bereiken van het perspectief (Pameijer & Van Beukering, 2015). Het praktijkmodel

Handelingsgerichte Diagnostiek biedt hiervoor een kader. Het gaat uit van het werken volgens een diagnostisch proces dat bestaat uit vijf fasen (Pameijer & Van Beukering, 2015).

De fasen van handelingsgerichte diagnostiek:

Intakefase, Strategie fase, onderzoeksfase, Integratie- en aanbevelingsfase, Adviesfase, Uitvoeren begeleiding, behandeling en/of interventie. Na het doorlopen van bovenstaande fasen wordt gestart met het uitvoeren van de begeleiding, behandeling en/of interventie. Er wordt gewerkt aan de hand van de begeleidings- en behandelvisie van Nieuwe Start Woonzorg. De uitkomsten, adviezen en aanbevelingen van het diagnostisch traject worden geïntegreerd in het zorgplan van de cliënt en verwerkt volgens de methodische cyclus.

Wie doet diagnostiek?

Het startpunt van elk diagnostisch proces is de hulpvraag van de cliënt. Concreet wil dat zeggen dat de trajectbegeleider zorgvuldige keuzes maakt in de begeleiding en behandeling van de cliënt. De trajectbegeleider heeft een kritische kijk op de doelen van de cliënt, de haalbaarheid en of ze leiden tot het bereiken van het perspectief. De gedragsdeskundige is of wordt betrokken bij dit proces. Daarnaast kunnen er andere disciplines nodig zijn zoals een psychiater.

De gedragsdeskundige doorloopt in ieder diagnostisch proces de fasen van handelingsgerichte diagnostiek. Soms is er al voldoende informatie over de cliënt en het cliëntsysteem om de hulpvraag verantwoord te kunnen beantwoorden. Dan kan het diagnostisch proces een snel proces zijn waarbij bijvoorbeeld in één gesprek tot advies en uitvoering van begeleiding, behandeling of interventie gekomen kan worden. Soms duurt dit proces langer en/of moet er in de onderzoeksfase gericht diagnostisch onderzoek uitgevoerd worden bij de cliënt en/of het systeem. De regiebehandelaar heeft de eindverantwoordelijkheid bij het stellen van een diagnose al dan niet in overeenstemming met psychiater.

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 concept behandelplan wordt na de intake en het vragenlijstonderzoek opgesteld door de regiebehandelaar. Deze neemt hierbij de intakegegevens alsmede de resultaten van het vragenlijstonderzoek mee.

- Regiebehandelaar bespreekt het concept behandelplan in het MDO.

Vervolgens bespreekt regiebehandelaar het intakeverslag inclusief behandelplan met de patiënt. Hierbij kan patiënt feitelijke onjuistheden corrigeren en al dan niet zijn akkoord geven op het behandelplan.

- bij akkoord wordt het behandelplan opgenomen in het EPD (ONS) en mits toestemming van patiënt,

verstuurd aan de verwijzer.

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 regiebehandelaar is eindverantwoordelijke als het gaat om de psychologische behandeling van onze cliënten. Regiebehandelaar geeft werkbegeleiding en supervisie aan de basispsychologen, orthopedagogen en/of gedragsdeskundigen. Wekelijks is er overleg en indien nodig ook tussentijds en vaker.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Nieuwe Start Woonzorg BV als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van behandeling wordt ten eerste gemonitord aan de hand van de ROM, met diverse meetinstrumenten (waaronder de SQI). Verder vindt er wekelijks overleg plaats tussen regiebehandelaar en de behandelend orthopedagoog. De tussen- en eindmetingen worden tevens met cliënt besproken.

16d. Binnen Nieuwe Start Woonzorg BV 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):

Periodiek (wekelijks) vindt een MDO plaats. Tijdens het MDO worden ook de tussenmetingen (ROM) besproken. Eventueel wordt het behandelplan naar aanleiding van de bespreking aangepast. De zorg kan worden op- of afgeschaald. De eventuele nieuwe versie van het behandelplan wordt in het EPD (ONS) opgeslagen. De voortgang tijdens de behandeling wordt bijgehouden in het EPD. Elke cliëntgebonden handeling/afpraak is terug te vinden in het EPD met daarbij een beknopte rapportage.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Nieuwe Start Woonzorg BV op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Tegelijk met de tussen- en eindmetingen krijgt de cliënt een vragenlijst middels de CQ-index. Tevens vindt tijdens ieder behandelcontact mondelinge evaluatie plaats, zodat de aanpak eventueel tijdig bijgestuurd kan worden.

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):

Als de behandeldoelen zijn gehaald (in overleg met cliënt en betrokken naasten) wordt de behandeling beëindigd. Bij afronding van de behandeling vindt een eindmeting (ROM-meting) plus mondelinge en schriftelijke evaluatie middels de CQ-index plaats. Er wordt een eindverslag opgesteld

en nadat deze besproken is in het MDO en goedgekeurd door cliënt, verstuurd aan de verwijzer.

Indien cliënt vervolgzorg nodig heeft, of juist intensievere zorg wordt dit meegenomen in de evaluatie met cliënt en vermeld in het eindverslag. Eventuele hulp bij doorverwijzing naar beter passende zorg verzorgen wij.

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 de behandeling verloopt het contact bij crisis in principe weer via de verwijzer/huisarts. Bij acute crisis dient de crisisdienst ingeschakeld te worden. De verwijzer/huisarts kan eventueel opnieuw naar

ons verwijzen, indien geïndiceerd.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Nieuwe Start Woonzorg BV:

Drs. Emeliet Dolstra

Plaats:

Eindhoven

Datum:

04-04-2023

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.