

---

## 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.

Het hier voorliggende statuut 2021 is een bijstelling van het statuut 2019, op basis van interne evaluatie en overleg.

### I. Algemene informatie

#### 1. Gegevens GGZ-aanbieder

Naam : PSY Drechtsteden  
Hoofd postadres : Reedijk 8A  
: 3274 KE Heinenoord  
Website : <https://www.psydrechtsteden.nl/>  
KvK nummer : 24482594  
AGB-code(s) : 22220590, 03072819

#### 2. Contactgegevens

E-mailadres : [info@psydrechtsteden.nl](mailto:info@psydrechtsteden.nl)  
Telefoonnummer : 078 - 711 08 33

#### 3. Locaties

Onze locaties kunt u vinden op <https://www.psydrechtsteden.nl/locaties>.

#### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

PSY Drechtsteden is een instelling voor ambulante GGZ voor volwassenen, Jeugdigen en kinderen. Er worden behandelingen aangeboden binnen de generalistische Basis-GGZ en de Gespecialiseerde GGZ. PSY Drechtsteden bezit geen mogelijkheden voor (acute) crisisbehandelingen die (extra) beschermende maatregelen vereisen. In dergelijke situaties kan een beroep gedaan worden op GGZ partnerinstellingen waarmee een samenwerkingsrelatie is. PSY Drechtsteden heeft de mogelijkheden en deskundigheden om uitgebreid diagnostisch onderzoek te doen naar aard, ernst en oorzaken van de (psychiatrische) problematiek. Op basis van deze bevindingen wordt een behandelplan samen met de patiënt / cliënt opgesteld. Na (evt. schriftelijke) overeenstemming wordt de behandeling gestart. In het aanbod kunnen de behandelaars een uitgebreid scala van mogelijkheden inzetten, door hen zelf dan wel door medebehandelaars uitgevoerd. De keuze wordt bepaald door de indicaties die bij de diagnostiek dan wel later in het behandeltraject zijn gesteld op basis van de periodieke evaluaties met de patiënt / cliënt, zijn gesteld en met de patiënt / cliënt zijn overeengekomen.

Het zorgaanbod dat kan worden ingezet bestaat onder andere uit:

- Cognitieve gedragstherapie
- Kortdurende klachtgerichte therapie
- Langer durende psychotherapie
- Medicamenteuze behandeling
- Ondersteunende begeleiding
- Ouder-kindbehandeling
- Psycho-educatie
- EMDR
- Cogmed training
- Lichttherapie (tegen winterdepressie)
- Verschillende groepsprogramma's

Het is mogelijk dat meer dan een behandelmethodiek naast elkaar kan worden ingezet, waarbij naast indicatie de belasting en belastbaarheid van de patiënt / cliënt wordt bewaakt.

## 5. Aanbod

PSY Drechtsteden heeft aanbod in:

- Generalistische Basis-GGZ
- Gespecialiseerde-GGZ

## 6. Behandelsettings Generalistische Basis-GGZ

Voor patiënten / cliënten van PSY Drechtsteden Generalistische Basis-GGZ zijn de volgende vormen van zorg beschikbaar: ambulante zorg (volwassenen, jeugdigen en kinderen) en GGZ voor ouderen. Binnen elk segment is een (regie)behandelaar aangewezen:

### Ambulante zorg

- GZ-psycholoog
- Orthopedagoog
- Psycholoog
- Sociaal psychiatrisch verpleegkundige

## 7. Behandelsettings Gespecialiseerde-GGZ

Voor patiënten / cliënten van PSY Drechtsteden Gespecialiseerde GGZ zijn de volgende vormen van zorg beschikbaar: ambulante zorg (volwassenen, jeugdigen en kinderen) en GGZ voor ouderen. Binnen elk segment een (regie)behandelaar aangewezen:

### Ambulante zorg

- GZ-psycholoog
- Orthopedagoog
- Psychiater
- Psycholoog
- Psychotherapeut
- Sociaal psychiatrisch verpleegkundige

## 8. Structurele samenwerkingspartners

PSY Drechtsteden werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten / cliënten / patiëntenzorg samen met de volgende partners:

- Huisartsenpraktijk Puttershoek: samenwerking door detachering POH-GGZ <https://www.quindokters.nl/puttershoek/>
- Huisartsenpraktijk Mijnsheerenland: samenwerking door detachering POH-GGZ <https://mijnsheerenland.praktijkinfo.nl/>
- CJG Papendrecht, verwijfsfunctie <https://www.sterkpapendrecht.nl/>
- Overige huisartsen in de regio met betrekking tot afstemming verwijzingen en als consulterend psychiater (via KSYOS) <http://www.ksyos.nl/>

## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

PSY Drechtsteden ziet er als volgt op toe dat:

#### 9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn

Behandelaren zijn BIG-geregistreerd of staan onder supervisie van een BIG-geregistreeerde medewerker. Bij in dienstneming wordt beoordeeld of een medewerker de vereiste kwalificaties heeft en dat de medewerker bekwaam is (passend bij hun bevoegdheidsniveau). Periodiek wordt in een functioneringsgesprek besproken of het bekwaamheidsniveau nog steeds op voldoende peil is en/of er de gewenste of vereiste nascholing wordt gevolgd. Tevens hebben medewerkers ook zelf de verantwoordelijkheid om de kwaliteit van hun werk op peil te houden. Indien een medewerker wel bevoegd, maar niet bekwaam is, wordt hem/haar een traject aangeboden (zowel theoretisch ondersteunend als praktisch begeleidend) om de bekwaamheid alsnog te verkrijgen.

#### 9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen

De BIG-geregistreeerde hulpverleners handelen, evenals de overige hulpverleners, binnen het deskundigheidsgebied waarvoor zij zijn opgeleid. In het multidisciplinair overleg (MDO) worden door de behandelaar alle patiënten / cliënten besproken en wordt de diagnose en het behandelbeleid bepaald. Hierbij wordt tevens geëvalueerd of volgens standaarden en richtlijnen wordt gewerkt. Indien gewenst worden richtlijnen en adviezen gegeven om meer conform de zorgstandaarden te werken.

#### 9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden

In de jaarlijkse functioneringsgesprekken komt opleidingsbehoefte als vast onderdeel terug. Medewerkers kunnen zelf aangeven of zij een individuele cursus of opleiding wensen te volgen. Deze wensen zijn terug te vinden in het opleidingsplan. Ook worden er vanuit de organisatie trainingen georganiseerd. Jaarlijks terugkerende trainingen zijn de reanimatie- en BHV-training. Periodiek worden andere trainingen voor alle medewerkers verzorgd (training behandelplannen, training oplossingsgerichte psychotherapie, etc.). Daarnaast hebben medewerkers de mogelijkheid om deel te nemen aan diverse congressen. Tijdens teamoverleggen, referaten of intervisiemomenten wordt nieuwe kennis met elkaar gedeeld. Voor psychiaters geldt dat

zij een bijscholingsbudget hebben dat minimaal de kosten dekt voor bij- en nascholing ten behoeve van de herregistratie in het register van de RGS. Ook kosten voor het bezoeken van congressen, symposia en cursussen in het kader van accreditatie binnen dit budget worden vergoed.

## 10. Samenwerking

**10a. Samenwerking binnen de organisatie en het multidisciplinair overleg (MDO) is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:**

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

**10b. Binnen PSY Drechtsteden is het MDO en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

Wekelijks vindt er MDO plaats. Er wordt onderscheid gemaakt tussen volwassenen en kinderen & jeugd. Bij ieder MDO is minimaal 1 psychiater aanwezig, aangevuld met andere disciplines. Van iedere besproken patiënt / cliënt vindt verslaglegging plaats in het elektronisch dossier.

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

Wij leveren zowel basis als specialistische zorg. Wanneer blijkt dat iemand verwezen is voor Generalistische Basis-GGZ en blijkt dat Specialistische Zorg is nodig, dan wordt het traject intern aangepast. Hiervoor is geen nieuwe verwijfsbrief van de huisarts nodig. Wanneer er intensievere zorg nodig is dan wij kunnen bieden, wordt een patiënt / cliënt doorverwezen naar een instelling die deze zorg wel kan leveren. In de overbrugging tot een eventuele intake blijft een patiënt / cliënt bij ons in zorg of worden met de huisarts afspraken gemaakt. Andersom kan het ook voorkomen dat iemand minder zorg nodig heeft dan wij bieden. Zodra dit opgemerkt wordt, wordt dit met de patiënt / cliënt besproken. Deze wordt dan terug verwezen naar de huisarts / POH-GGZ en de behandeling bij PSY Drechtsteden wordt afgesloten.

**10d. Wanneer binnen PSY Drechtsteden een verschil van inzicht bestaat tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners dan bestaat de volgende escalatieprocedure:**

- Tijdens het MDO wordt bekeken of er met betrokkenen een behandelplan tot stand kan komen. De regiebehandelaar is hierin leidend.
- Professionele standaarden en richtlijnen worden geraadpleegd om te helpen in de besluitvorming.
- Wanneer bovenstaande niet lukt, neemt de beleidspsychiater een beslissing welk besluit dient te worden genomen. Deze beslissing is leidend voor het verdere zorgtraject.

## 11. Dossiervoering en omgang met patiënt-/cliëntgegevens

**11a. PSY Drechtsteden vraagt 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, gebruikt PSY Drechtsteden 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 vraagt PSY Drechtsteden het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):**

Ja.

**11c. PSY Drechtsteden gebruikt de privacyverklaring als de patiënt / cliënt zijn of haar diagnose niet kenbaar wil maken aan de eigen zorgverzekeraar:**

Ja.

**11d. PSY Drechtsteden levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:**

Nee.

## 12. Klachten en geschillenregeling

**12a. Patiënten / Cliënten kunnen met klachten over een behandeling terecht**

Bij voorkeur als eerste bij de eigen behandelaar, vervolgens bij een andere behandelaar van PSY Drechtsteden of vertrouwenspersoon van de instelling, of direct bij de externe commissie:

Klachtencommissie Extramuraal Medisch Specialist  
Contactgegevens: Reedijk 8A, 3274 KE Heinenoord, [info@psydrechtsteden.nl](mailto:info@psydrechtsteden.nl)  
<https://geschillencommissie-eza.nl/>

**De klachtenregeling is te vinden op:**

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

**12b. Patiënten / cliënten kunnen met geschillen over behandeling terecht**

Geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten:

Geschillencommissie Extramuraal Zorgaanbieders (EZA)  
<https://geschillencommissie-eza.nl/>

**De geschillenregeling is te vinden op:**

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

## III. Het behandelproces - het traject dat patiënt / cliënt in deze instelling doorloopt

### 13. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten / cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link (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.

[https://www.psydrechtsteden.nl/PSY\\_Zorg/Aanmelding\\_en\\_wachtijd](https://www.psydrechtsteden.nl/PSY_Zorg/Aanmelding_en_wachtijd)

## 14. Aanmelding en intake

### 14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld:

Patiënten / Cliënten kunnen zich aanmelden via de website. Wanneer iemand niet over mogelijkheden beschikt om de aanmelding digitaal te doen, kan een papieren aanmeldformulier worden opgestuurd. Tweemaal per week worden alle aanmeldingen in het aanmeldoverleg met de beleidspsychiater besproken. Tijdens dit overleg wordt bepaald bij welke behandelaar een patiënt / cliënt het beste lijkt te passen. Om de aanmelding te kunnen voltooien dient de patiënt / cliënt een geldige verwijfsbrief van de huisarts of andere verwijzende instantie te overleggen. Hierna wordt de aanmelding verder verwerkt en ontvangt de patiënt / cliënt een uitnodiging per post en per e-mail (uiterlijk 5 werkdagen na aanmelding). Het intake traject bestaat uit een drietal afspraken: een intakegesprek, een ontwikkelingsanamnese en een psychiatrisch onderzoek. Bij de eerste afspraak dient de patiënt / cliënt zich te kunnen legitimeren.

### 14b. Binnen PSY Drechtsteden wordt de patiënt / cliënt terugverwezen naar de verwijzer – indien mogelijk met een passend advies – indien deze geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt / cliënt:

Ja.

## 15. Diagnose

Het intake traject bestaat in de Gespecialiseerde-GGZ doorgaans uit drie gesprekken. Twee gesprekken vinden plaats met de regiebehandelaar en een met de psychiater. Binnen de Basis-GGZ bestaat het intake traject uit twee gesprekken met de regiebehandelaar. Na het intake traject wordt de patiënt / cliënt in het MDO besproken. In het daarop volgende gesprek, het adviesgesprek, wordt samen met de patiënt / cliënt het vervolg bepaald en een behandelplan opgesteld. Wanneer er geen diagnose kan worden gesteld, of geen diagnose die door de verzekeraar wordt vergoed, wordt geen behandeling opgestart, waarna verwezen kan worden naar een zelfbetalend begeleidingstraject binnen de organisatie.

## 16. Behandeling

### 16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld:

Op basis van de diagnose worden "overkoepelende" doelen in het MDO geformuleerd. Deze worden tijdens het adviesgesprek met de patiënt / cliënt concreet gemaakt tot meetbare doelen, welke worden vastgelegd in het behandelplan. Het is belangrijk dat de patiënt / cliënt goede uitleg krijgt over de diagnostische bevindingen. Hierbij zal vaak als eerste middels psycho-educatie de patiënt / cliënt uitleg gegeven worden over aard en eerst van de diagnose en praktische informatie over hoe hiermee in het dagelijks leven kan worden omgegaan op korte termijn. Voor een effectieve behandeling is het een voorwaarde om inzicht te ontwikkelen waardoor klachten worden veroorzaakt en hoe deze zijn te beïnvloeden. Vervolgens kan een behandeling bestaan uit gesprekken, het starten met medicatie of een combinatie daarvan. In de (psycho)therapiegesprekken kan een behandelaar werken volgens verschillende methodes.

Bij kinderen en jeugdigen is de betrokkenheid en soms ook de aanwezigheid van ouder(s)/verzorger(s)/voogd gewenst. Ouders zijn van groot belang in de behandeling en ouderbegeleiding vormt daarom vaak een belangrijk onderdeel van behandeling.

Soms wordt ook de medewerking van de andere gezinsleden gevraagd. Het advies kan ook bestaan uit terugverwijzen naar de huisarts of doorverwijzen naar intensievere / andere zorg.

**16b. Het aanspreekpunt voor de patiënt / cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar:**

De regiebehandelaar / cliëntbeheerder is het aanspreekpunt gedurende de gehele behandeling. De regiebehandelaar wordt bijgestaan door de psychiater in het kader van medicatiebegeleiding en/of het uitvoeren van psychiatrisch onderzoek. Ook in het geval er onderzoek wordt verricht door een onderzoeker, blijft de regiebehandelaar het aanspreekpunt m.b.t. de behandeling.

**16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen PSY Drechtsteden als volgt gemonitord:**

In het behandelplan staat na hoeveel behandelgesprekken de voortgang wordt geëvalueerd. Tijdens dit evaluatiegesprek wordt bekeken of de doelen behaald zijn c.q. moeten worden bijgesteld. Tevens wordt voorafgaand aan de evaluatie de ROM afgenomen. Door middel van deze ROM meting wordt de voortgang op effectiviteit van de behandeling gemeten. Na evaluatie met de patiënt / cliënt wordt in het MDO besproken of de behandeling kan worden beëindigd of er een nieuw behandelplan dient te worden opgesteld.

**16d. Binnen PSY Drechtsteden evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt / cliënt – en eventueel zijn naasten – de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt:**

Tijdens het evaluatiegesprek wordt de behandeling mondeling geëvalueerd en de bevindingen m.b.t. voortgang, en evt. afsluiting besproken.

**16e. De tevredenheid van patiënten / cliënten wordt binnen PSY Drechtsteden op de volgende manier gemeten:**

Minimaal een keer per jaar wordt – naast afname van de ROM – de tevredenheid van patiënt / cliënt gemeten met behulp van een digitale vragenlijst, gebaseerd op de CQ-index.

## **17. Afsluiting / nazorg**

**17a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt / cliënt en diens verwijzer besproken:**

Na afsluiting van de behandeling is het gebruikelijk dat de behandelaar de verwijzer schriftelijk informeert over het verloop van de behandeling, de huidige stand van zaken en de eventueel benodigde nazorg (bijvoorbeeld in de vorm van medicatiebegeleiding). Patiënten / cliënten kunnen bij de start op de behandelovereenkomst of later, aangeven of zij bezwaar maken tegen het informeren van de huisarts. In dat geval wordt geen correspondentie verstuurd. Deze behandelovereenkomst wordt getekend bij aanvang zorg. Desgewenst kan op verzoek van patiënt / cliënt toestemming voor het delen van de genoemde informatie worden ingetrokken.

**17b. Patiënten / cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:**

In sommige gevallen wordt er op indicatie voor afsluiting een crisissignaleringsplan (CSP) opgesteld. Dit CSP is een methode voor hulpverleners om met een patiënt / cliënt en zijn / haar direct betrokkenen af te stemmen hoe er gehandeld kan worden in geval van een (dreigende) crisis. Het bevat preventieve maatregelen om een crisis te voorkomen, maar ook maatregelen die genomen kunnen worden wanneer een crisis actueel is. Daarnaast speelt het CSP een belangrijke rol in de bewustwording van de patiënt / cliënt over zijn eigen gedrag en de communicatie tussen hulpverlener en patiënt / cliënt. Wanneer een crisis zich voordoet en er is geen plan voorhanden of dit voldoet niet (meer), dan neemt de patiënt / cliënt of zijn naaste contact op met de huisarts die zo nodig doorverwijst naar de lokale crisisdienst. In overleg met PSY Drechtsteden kan bekeken worden of PSY Drechtsteden de aangewezen partij is om hulp te bieden. In dat geval zijn er dagelijks crisismomenten beschikbaar waarop een patiënt / cliënt kan worden ingepland.

## IV. Ondertekening

### **Naam bestuurder van PSY Drechtsteden**

Raad van Bestuur

### **Plaats**

Heinenoord

### **Datum**

31 december 2020

**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](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) toe:**

- Algemene leveringsvoorwaarden