

# 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: Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel

Hoofd postadres straat en huisnummer: Stationsstraat 27 A

Hoofd postadres postcode en plaats: 5461 JS Veghel

Website: <https://www.lambertushof.nl/>

KvK nummer: 17269108

AGB-code(s): 22220657

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: M.J. Meijer Cluwen

E-mailadres: [m.meijercluwen@lambertushof.nl](mailto:m.meijercluwen@lambertushof.nl)

Telefoonnummer: 0413-319168

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.lambertushof.nl/>

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

<https://www.lambertushof.nl/ons-aanbod/generalistische-basis-ggz/gb-ggz.html>

<https://www.lambertushof.nl/over-ons/samenwerkingen.html>

### 5. Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

### 6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

#### Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog

### 7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

#### Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog

### 8. Structurele samenwerkingspartners

Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel 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):  
<https://www.lambertushof.nl/over-ons/samenwerkingen.html>

## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel ziet er als volgt op toe dat:

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

Opleidingen en bijscholingen worden verzorgd via het Rino (<https://www.rinoportal.nl/>). Nieuwe literatuur komt ook via deze ingang in de organisatie.

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

Behandelaars hebben volgens een vastgesteld schema periodiek een Collegiale Toetsing. Hieruit kan naar voren komen dat er bijstelling moet plaatsvinden. Dit kan in de vorm zijn van bijscholing, maar ook in de vorm van procesbijstelling.

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

Opleidingen en bijscholingen worden verzorgd via het Rino (<https://www.rinoportal.nl/>). Nieuwe literatuur komt ook via deze ingang in de organisatie.

### 10. Samenwerking

#### 10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Upload van uw professioneel statuut op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

#### 10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er vindt wekelijks MDO plaats waarvoor door de behandelaars cliënten kunnen worden aangemeld. Vier keer per jaar sluit de psychiater aan bij het overleg. Van het MDO worden notulen gemaakt. Deelnemers van het MDO is afhankelijk van de ingebrachte cliënten maar omvat minimaal drie psychologen.

#### 10c. Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Dit wordt geregeld binnen het MDO (zie 10b).

#### 10d. Binnen Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Dit wordt geregeld binnen het MDO (zie 10b).

### 11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

#### 11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt 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 zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:

Ja

**11d. Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:**

Ja

## **12. Klachten en geschillenregeling**

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

Naam instelling: Maarten Meijer Cluwen

Contactgegevens: m.meijercluwen@lambertushof.nl

**De klachtenregeling is hier te vinden:**

Upload van uw klachtenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: NIP, (LVVP)

Contactgegevens

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <http://www.psynip.nl/het-nip/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/ontevreden-over-uw-psycholoog.html>

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

### **13. 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.lambertushof.nl/ons-aanbod/wachtlijst/>

### **14. Aanmelding en intake**

**14a. 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):**

Aanmelden kan telefonisch en schriftelijk. De aanmelding wordt door het secretariaat in het registratiesysteem genoteerd. Het secretariaat bekijkt na de aanmeldingsvergadering bij wie de cliënt kan worden ingepland. Het secretariaat plant de eerste afspraak in en communiceert dit met de cliënt.

**14b. Binnen Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel 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

### **15. Diagnose**

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel 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):

Tijdens het eerste bezoek wordt door het secretariaat de BSN en Id gecontroleerd en een foto van de cliënt in het registratiesysteem opgenomen. De cliënt heeft daarna een intakegesprek met de regiebehandelaar. Bij S-GGZ kan een tweede intake noodzakelijk zijn. Aan het eind van de intake

wordt de diagnose en het behandelplan met de cliënt doorgenomen. De regiebehandelaar plant één of meerdere behandeldata vooruit met de cliënt.

## **16. Behandeling**

### **16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):**

In het behandelplan wordt omschreven hoe de betrokkenheid van de cliënt geborgd wordt, met name bij e-health programma's. Bij face-to-face behandelingen is de betrokkenheid geborgd. Ook worden MDO's vooruit gepland.

### **16b. Het aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):**

Alle directe contacten met de cliënt lopen via de regiebehandelaar, soms via het secretariaat omdat de regiebehandelaar niet altijd beschikbaar is. Hierin voorziet het registratiesysteem. De regiebehandelaar bepaald welke medebehandelaren betrokken zullen worden in overleg met collega's en met de cliënt.

### **16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Periodiek worden er middels het registratiesysteem ROM's uitgezet. De resultaten worden in het MDO en met de cliënt besproken.

### **16.d Binnen Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel 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):**

Minimaal elke 3 maanden worden er MDO's gehouden waarin de voortgang besproken wordt. Dit wordt met de cliënt besproken.

### **16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

PCLV voert cliëntraadplegingen uit volgens een beproefde methode ontwikkeld door de Universiteit van Nijmegen, waarbij bij het afronden de cliënt gevraagd wordt een enquêteformulier in te vullen. Het secretariaat neemt de antwoorden over in een Excel bestand. De resultaten worden elk kwartaal in de kwartaalbespreking besproken. Elk kwartaal wordt met een schone lei begonnen.

## **17. Afsluiting/nazorg**

### **17a. 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):**

Aan het eind van de behandeling wordt met de cliënt het resultaat van de behandeling besproken. Indien de cliënt geen bezwaar heeft wordt hierna de verwijzer middels een brief op de hoogte gesteld van het resultaat.

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

Wanneer er sprake is van crisis dan wel terugval dan kan de cliënt altijd contact opnemen met PCLV.

## **IV. Ondertekening**

### **Naam bestuurder van Psychologisch Centrum Lambertushof Veghel:**

Sharon Jansen

### **Plaats:**

Veghel

**Datum:**

11-11-2016

**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:**

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Een kopie van de overeenkomst met SBG voor aanlevering van ROM-gegevens;

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.