

# 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 Adviesbureau Heller B.V.  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Schweitzerlaan 2  
Hoofd postadres postcode en plaats: 9728NP GRONINGEN  
Website: [www.adviesbureauheller.nl/ggz](http://www.adviesbureauheller.nl/ggz)  
KvK nummer: 02081925  
AGB-code 1: 22220887

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: De heer drs. R. Heller  
E-mailadres: [rob.heller@hellerggz.nl](mailto:rob.heller@hellerggz.nl)  
Telefoonnummer: 0503120261

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [www.adviesbureauheller.nl/ggz](http://www.adviesbureauheller.nl/ggz)

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Het zorgaanbod van Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. betreft de Generalistische Basis GGZ (GBGGZ). Kenmerkend voor een basis GGZ behandeltraject is dat de cliënt aan het begin en aan het eind van de behandeling gevraagd wordt vragenlijsten in te vullen. Naast de vraag of het behandeldoel is bereikt, kunnen de uitkomsten van deze vragenlijsten inzicht geven in het verloop van de behandeling. Deze uitkomsten worden met de cliënt besproken.

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. is gespecialiseerd in de psychologische behandeling van de volgende klachten:

● Angst en dwang ● Stemmingsklachten ● Depressie ● Psychosomatische klachten ● Problemen rond werk en opleiding ● Trauma. ● Relatieproblemen ● Problemen bij het ouder worden.

Ons zorgaanbod richt zich op alle leeftijdscategorieën, volwassenen (vanaf 18 jaar) en ouderen. Bij alle behandelingen hanteren de regiebehandelaars/ GZ-psychologen methoden waarvan de effectiviteit wetenschappelijk is aangetoond (evidence based).

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. maakt deel uit van een professioneel netwerk. Wij werken samen met huisartsen, andere psychologenpraktijken (GBGGZ en Specialistische GGZ), bedrijfsartsen en bijvoorbeeld fysiotherapeuten om zo te komen tot een zo optimaal mogelijk behandelresultaat.

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. is lid van het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP) en de Nederlandse Vereniging van Vrij Gevestigde Psychologen & Psychotherapeuten (LVVP).

### 5. Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz

### 6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. 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:

Bij Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. kan als regiebehandelaar optreden de GZ-psycholoog, indien nodig kan voor overleg een beroep worden gedaan op een klinisch psycholoog.

#### **ggz voor ouderen**

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

Bij Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. kan als regiebehandelaar optreden de GZ-psycholoog, indien nodig kan voor overleg een beroep worden gedaan op een klinisch psycholoog.

#### **Anders, namelijk:**

Problemen rond werk: Bij Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. kan als regiebehandelaar optreden de GZ-psycholoog, indien nodig kan voor overleg een beroep worden gedaan op een bedrijfsarts of een klinisch psycholoog.

## **8. Structurele samenwerkingspartners**

Psychologisch Adviesbureau Heller 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):

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/ cliënten/ patiëntenzorg o.a. samen met:

- Huisartsenpraktijk te Groningen: samenwerking/ verwijzing
- Huisartsenpraktijk te Middelstum: samenwerking/ verwijzing
- Praktijk Meiborg: samenwerking Basis GGZ

Concordiaplein 4 9991 BB Middelstum, Tel.: 0595 - 72 58 25

[www.praktijkmeiborg.nl](http://www.praktijkmeiborg.nl)

- Een Specialistische GGZ-aanbieder: samenwerking

- Een aantal minder structurele verwijzers, die aanmeldingen verrichten bijvoorbeeld vanwege problemen rond werk: samenwerking/ verwijzing

## **II. Organisatie van de zorg**

### **9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen**

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. ziet er als volgt op toe dat:

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

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. ziet er als volgt op toe dat zorgverleners die het primaire proces van de psychologische behandeling binnen de Generalistische Basis GGZ uitvoeren bevoegd en bekwaam zijn en blijven. Dit geschiedt doordat het beleid binnen onze organisatie dusdanig is vorm gegeven dat de zorgverlener zijn deskundigheid en bekwaamheid op peil houdt of uitbreidt. De zorgverlener dient zich daarvoor te registeren. De directie en management van Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. stelt de zorgverlener in staat zich te scholen, bijvoorbeeld in het kader van de (her-)registratie. De zorgverlener toetst zijn hulpverlenend handelen regelmatig bij zijn vakgenoten. De directie en het management bieden de gelegenheid tot overleg met vakgenoten betreffende de vakinhoudelijke ontwikkeling.

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

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. ziet er op toe dat de zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen. Het beleid binnen onze organisatie is er op gericht dat thema's en onderwerpen betreffende de zorgstandaarden en richtlijnen geregeld binnen het gestructureerd cliëntenoverleg inzake voortgang van behandelingen en diagnostiek, de intervisie en de individuele

ontwikkelingsgesprekken aanbod komen, waardoor de kwaliteit van de medewerkers en de kennis van zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen gewaarborgd blijven.

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

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. ziet er als volgt op toe dat zorgverleners hun deskundigheid op peil houden. Planning en uitvoering van opleidings- en bijscholingsactiviteiten vindt gestructureerd plaats is het kader van de deskundigheidsbevordering ten behoeve van de diagnostiek en psychologisch behandeling van cliënten binnen de Generalistische Basis GGZ. De individuele regiebehandelaren zijn lid van de beroepsverenigingen LVVP of NIP.

## **10. Samenwerking**

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

Link naar uw professioneel statuut: <https://www.adviesbureauheller.nl/prof-statuut.php>

### **10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. levert geen gespecialiseerde GGZ.

### **10c. Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. levert enkel behandeling Generalistische Basis GGZ.

Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon. Binnen onze organisatie is samenwerking en transparantie van groot belang. De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. In het behandelplan is opgenomen welke periode hiervoor wordt gehanteerd en daarbij zijn de uitgangspunten van gepast gebruik van toepassing. De keuze om op- of af te schalen is een vast onderdeel van de periodieke behandel-evaluatie. Indien blijkt dat er onvoldoende toegevoegde waarde is van de behandeling dan kan de behandeling worden bijgesteld, overgedragen of beëindigd. Indien de behandeling wordt bijgesteld leidt dit tot een hernieuwd behandelplan dat in samenspraak met de cliënt wordt opgesteld. De cliënt wordt bij aanvang van de behandeling medegedeeld dat de regiebehandelaar tevens als aanspreekpunt open staat voor inspraak, bijvoorbeeld met vragen als over het nodig hebben van andere zorg dan op dat moment wordt geboden, of de huidige behandeling wel in het juiste effect sorteert en hoe en waar een klacht kan worden ingediend. Bovengenoemde werkwijze nodigt de cliënt uit zoveel mogelijk zelf de regie te kunnen behouden en vormt zodoende een waarborg voor op- en afschalen van de zorgverlening. Directie en management van onze organisatie proberen een klimaat van vertrouwen te scheppen tussen de medewerkers, de verwijzers en de samenwerkingspartners om bij onvoldoende toegevoegde waarde van de behandeling een overleg op gang te brengen waarna mogelijk bijstelling of anders overdracht of beëindiging wordt gefaciliteerd.

### **10d. Binnen Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Binnen Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure. Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. is een kleine organisatie. De zorgverlening wordt verricht binnen de Generalistische Basis GGZ. Vanwege het beperkt aantal medewerkers is het uitgangspunt zo zelfstandig mogelijk de werkzaamheden uit te voeren, uiteraard binnen de grenzen van de bevoegdheid en bekwaamheid van de functie. Er zijn twee situaties te onderscheiden waarbij opschaling inzake verschil van inzicht aan de orde kan zijn, bij monodisciplinair werken en bij multidisciplinair werken. Hieronder wordt aangegeven welke escalatieprocedure dan dient te worden gevolgd, waarbij de volgorde van

handelen in opschaling is aangegeven:

Inzake monodisciplinair werken

1. Wanneer er sprake is van monodisciplinair werken zal in de meeste gevallen bij verschil van inzicht

er geen groot probleem ontstaan om gezamenlijk tot een oplossing te komen.

2. Bij verschil van mening of professionele onenigheid tussen (mede)behandelaars wordt gehandeld in de volgorde zoals onderstaand weergegeven:

a. de professionele standaarden en de daarbij horende beroepsrichtlijnen bieden een oplossing of aanknopingspunten om tot een oplossing te komen c.q. een beslissing te kunnen nemen.

a.1. de hierdoor gevonden oplossing/ beslissing wordt uitgevoerd.

a.2. de oplossing is ontoereikend, er wordt overgegaan naar fase b.

b. opschaling naar de manager van de regiebehandelaars. Deze functionaris doet een voorstel om tot een oplossing/ beslissing te komen.

b.1. de oplossing/ beslissing is acceptabel en wordt uitgevoerd.

b.2. de oplossing/ beslissing is ontoereikend, er wordt overgegaan naar fase c. en volgend.

c. de situatie wordt voorgelegd aan de directeur (of een vergelijkbaar inhoudelijk deskundige).

d. de verschillende standpunten gehoord hebbende neemt de directeur (of een vergelijkbaar inhoudelijk deskundige) een besluit.

d.1. het besluit van de directeur (of een vergelijkbaar inhoudelijk deskundige) is richtinggevend voor de oplossingsrichting.

d.2. op grond van dit besluit wordt uitvoering gegeven aan de door de directeur (of een vergelijkbaar inhoudelijk deskundige) voorgeschreven oplossingsrichting.

Inzake multidisciplinair werken

1. Wanneer er sprake is van een multidisciplinaire samenwerking zal in de meeste situaties bij verschil van inzicht tussen de (mede)behandelaars tijdens een MDO gezamenlijk tot een oplossing kunnen worden gekomen.

2. Wanneer de verschillende (mede)behandelaars niet tot een gezamenlijke oplossing/ besluit of plan

van aanpak komen vanwege verschil van mening op grond van professionele overwegingen wordt gehandeld in de volgorde zoals onderstaand weergegeven:

a. de situatie wordt voorgelegd aan de manager van de regiebehandelaars. Deze functionaris doet een voorstel om tot een oplossing/ beslissing te komen.

a.1. de oplossing/ beslissing is acceptabel voor de (mede)behandelaars en wordt uitgevoerd.

a.2. de oplossing/ beslissing is niet acceptabel voor de (mede)behandelaars, er wordt overgegaan naar fase b. en volgend.

b. de regiebehandelaar(s) of de (mede)behandelaar(s) leggen de situatie voor aan de directeur (of een vergelijkbaar inhoudelijk deskundige).

c. de directeur (of een vergelijkbaar inhoudelijk deskundige) wordt gevraagd een richting aan te geven, na de partijen te hebben gehoord.

d. de directeur (of een vergelijkbaar inhoudelijk deskundige) neemt een besluit.

e. de aangegeven richting van het besluit van de directeur (of een vergelijkbaar inhoudelijk deskundige) geldt vanaf dat moment als richtsnoer voor het verdere verloop van het zorgproces.

## **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 Adviesbureau Heller B.V. 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: Psychologisch Adviesbureau Heller B.V.

Contactgegevens: De heer drs. R. Heller, Schweitzerlaan 2 9728 NP Groningen

**De klachtenregeling is hier te vinden:**

Link naar klachtenregeling: <https://www.adviesbureauheller.nl/klachtenregeling.php>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: LVVP (Nederlandse Vereniging van Vrij Gevestigde Psychologen en Psychotherapeuten)

Contactgegevens: LVVP, Maliebaan 87 3581 CG Utrecht. Tel.: 030 - 236 43 38

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

## **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.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### **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):**

De aanmeldingsprocedure is bij Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. als volgt geregeld: De aanmelding komt schriftelijk per (beveiligd) e-mailbericht, per fax of per telefoon binnen van de verwijzer, doorgaans de huisarts, de POH-GGZ, de bedrijfsarts, soms een overheidsinstantie of van de cliënt zelf. De GZ-psycholoog neemt vervolgens meestal zelf contact op met de cliënt: doorgaans telefonisch en soms per sms of per (beveiligd) e-mailbericht als de cliënt daar de voorkeur aangeeft. Tijdens dit eerste contact worden kort vragen beantwoord, kan de verwijsbrief ter sprake komen en mogelijk wordt informatie gegeven over voorwaarden en vergoedingen. De GZ-psycholoog maakt tot slot zelf een afspraak met de cliënt voor het intakegesprek. Doorgaans blijft de GZ-psycholoog ook de vaste regiebehandelaar gedurende het gehele behandeltraject. De tijd tussen de intake en de volgende behandelsessies wordt zo kort mogelijk te houden. Psychologisch Adviesbureau Heller B.V.

is een kleine organisatie met korte lijnen en een grote flexibiliteit. Het aantal GZ-psychologen is qua omvang beperkt.

**14b. Binnen Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. 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 Adviesbureau Heller B.V. 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):

Intakegesprek of gesprekken en diagnose lopen doorgaans in elkaar over. Intake, diagnose en behandeling vinden bijna altijd plaats door dezelfde, vaste GZ-psycholoog/ regiebehandelaar. Deze regiebehandelaar heeft de verantwoordelijkheid voor het vaststellen van de diagnose en het behandelplan, de totale regie en coördinatie van het behandelproces, het onderhouden van een adequate dossiervoering en een goede communicatie met de verwijzer en natuurlijk de cliënt en diens naasten. Bij de meeste cliënten geschiedt het vaststellen van de diagnose door de regiebehandelaar via de face-to-face contacten en in samenspraak met de cliënt. Er kan overleg plaatsvinden met de verwijzer/ huisarts over de achtergrond van de cliënt, altijd in overleg met de cliënt. Soms vindt de regiebehandelaar het raadzaam een specifieke psychologisch test af te nemen, vaak gericht op de vermoedelijke psychologische problematiek en/ of de diagnose (voorbeelden zijn ADHD, een geheugentest bij de oudere cliënt, ASS-problematiek, een persoonlijkheidsvragenlijst). Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. is voorstander van gerichte en goede diagnostiek. Soms verzoekt een externe opdrachtgever/ verwijzer, mogelijk voorafgaand aan het behandeltraject, een psychodiagnostisch onderzoek te verrichten. Er vindt dan uitgebreid psychologisch onderzoek plaats door een GZ-psycholoog of een Registerpsycholoog NIP/ Arbeid & Organisatie in samenwerking met een GZ-psycholoog. De cliënt verleent altijd zijn/ haar toestemming aan het rapport dat ter beschikking wordt gesteld.

## 16. Behandeling

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

De zorgverleners werkzaam bij Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. hebben de volgende werkwijze bij het opstellen van het behandelplan:

1. Het proces: De behandeling is hulpvraag gericht: in onze organisatie bespreekt de regiebehandelaar de hulpvraag met de cliënt, wordt deze hulpvraag geformuleerd in het behandelplan en worden vervolgens de haalbare en concrete behandeldoelen geformuleerd.
2. Betrokkenheid cliënt: De regiebehandelaar stelt voorafgaand aan de behandeling in samenspraak met de cliënt een behandelplan op met afspraken over gedeelde:
  - regie: beiden, behandelaar en cliënt, zijn verantwoordelijk voor de behandeling, ●
  - verantwoordelijkheid: elk, behandelaar en cliënt, hebben een eigen verantwoordelijkheid,
  - inspanning: beiden, behandelaar en cliënt, hebben een inspanningsverplichting: de verwachting afspraken na te komen, huiswerk uit te voeren, etc.
3. Rol multidisciplinair team: Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. voert alleen de Generalistische Basis GGZ uit. Indien nodig wordt bij het monodisciplinair overleg samengewerkt en

vindt overleg plaats met een klinisch psycholoog met als streven een zo optimaal mogelijk psychisch herstel van de cliënt.

**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):**

Indien bij Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. medebehandelaars werkzaam zijn dan zijn de rol en de taken van de regiebehandelaar in relatie tot de rol en taken medebehandelaars als volgt:

De rol en taken van de regiebehandelaar:

1. Het vaststellen van de diagnose.
2. Het vaststellen van het behandelplan.
3. Het uitvoeren, coördineren en regisseren van de behandeling.
4. Het onderhouden van een adequate dossiervoering.
5. Het vaststellen van eventuele (schriftelijke) afspraken voor een verantwoorde behandeling met de medebehandelaar.
6. Het zorgdragen voor een goede communicatie met de verwijzer, de cliënt en indien nodig diens naasten.

De rol en taken van de medebehandelaar:

1. Het bijdragen aan de intake en het vaststellen van de diagnose.
2. Het uitvoeren en coördineren van de behandeling onder leiding van de regiebehandelaar.
3. Het bijdragen aan het onderhouden van een adequate, gezamenlijke dossiervoering.
4. Het uitvoeren van eventuele (schriftelijke) afspraken, bijvoorbeeld inzake het door de regiebehandelaar opgestelde behandelplan.
5. Het zich laten toetsen door en het informeren van de regiebehandelaar.
6. Het zorgdragen voor een goede communicatie met de verwijzer, de cliënt en indien nodig diens naasten.
7. De medebehandelaar is gekwalificeerd volgens de CONO GGZ Beroepenlijst.

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

Voortgangsbespreking behandelplan: De hulpvraag van de cliënt vormt de basis voor het behandelplan. De voortgang van de behandeling wordt tussentijds besproken met de cliënt door het nader bereiken van de gestelde doelen, op basis van de hulpvraag, te toetsen en indien nodig bij te stellen.

Evaluatie: Soms wordt er per behandelsessie geëvalueerd in het kader van de geformuleerde behandeldoelen. Dat kan de behandelaar doen door vragen te stellen als “Wat gaat er beter”? “Wat heeft nog aandacht”? “Hoe gaat het”? “Is dit wat je nodig hebt”?

Vragenlijsten: Soms kan in overleg met de cliënt, om nader inzicht te verkrijgen in bepaalde psychologische problematiek, gedurende de behandeling een gerichte vragenlijst/ test worden afgenomen om een meer geobjectiveerd beeld van de cliënt te krijgen.

ROM: Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. maakt voorafgaand aan de behandeling van de cliënt en aan het einde van de behandeling gebruik van een ROM-meting. Soms vindt ook een tussentijdse ROM-meting plaats. Zo wordt er een beter inzicht verkregen in het resultaat c.q. de effectiviteit van de behandeling. ROM staat voor Routine Outcome Monitoring en de gebruikte vragenlijst is de SQ-48. De cliënt is niet verplicht mee te werken aan de ROM-metingen.

**16.d Binnen Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. 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):**

Evaluatie voortgang:

Binnen Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. evalueert de behandelaar de voortgang van de behandeling met de cliënt meestal per behandelsessie middels het stellen van bepaalde oplossingsgerichte vragen, bijvoorbeeld door te vragen: “Wat gaat er concreet beter”?

Evaluatie doelmatigheid:

De behandelaar evalueert de doelmatigheid van de behandeling met de cliënt door te evalueren op gezette tijden (per 2 of 3 behandelsessies) of de behandelwijze aansluit bij de geformuleerde behandeldoelen.

Evaluatie effectiviteit:

De behandelaar evalueert de effectiviteit van de behandeling met de cliënt door gebruik te maken van een ROM-meting voorafgaand aan en een ROM-meting aan het einde van de behandeling. Zo wordt er een beter inzicht verkregen in het resultaat en de effectiviteit van de behandeling.

De ROM-tussenmeting (standaard na 5 behandelsessies) wordt afgenomen tijdens de behandelbeoordelingen. Afhankelijk van doel en aard van de behandeling stelt de behandelaar het moment van de tussenmeting vast.

Een tussenmeting is zinvol als instrument om na te gaan of de problematiek Generalistische Basis GGZ dan wel Gespecialiseerde GGZ betreft en of er eventueel moet worden doorverwezen. Tevens is het zinvol bij een tussenmeting om de informatie van ROM-meting te gebruiken of de klachten tussentijds minder worden, de behandelaar daarmee op de goede weg is en het succes tussen behandelaar en cliënt daarmee positief wordt beïnvloed.

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

Voor Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. is cliëntgerichtheid een belangrijke beleidsdoelstelling. Na de behandeling of in één van de laatste behandelsessies vraagt de behandelaar de cliënt een CQI-vragenlijst GGZ in te vullen. Dit is een vragenlijst die de cliënttevredenheid meet over de behandeling die de cliënt bij onze organisatie heeft ontvangen.

## **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 vervolghandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):**

Bij Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. bespreekt de behandelaar de resultaten van de behandeling met de cliënt en diens verwijzer. Met toestemming van de cliënt worden de resultaten van de behandeling en de definitieve diagnose altijd in een eindverslag/ advies aan de verwijzer ter beschikking gesteld. Na eveneens de mogelijke vervolgstappen met de cliënt te hebben besproken, wordt in het eindverslag/ advies aan de verwijzer informatie verschaft over de concrete verbetering van de cliënt en een advies verstrekt over de mogelijke vervolgstappen die dienen te worden gezet (bijvoorbeeld ondersteuning van de POH-GGZ). Vanzelfsprekend kunnen de cliënt en diens verwijzer in de toekomst opnieuw een beroep doen op de desbetreffende behandelaar. Mits de cliënt toestemming heeft gegeven wordt indien gewenst een vervolghandelaar middels een telefonisch overleg over de cliënt geïnformeerd of wordt de vervolghandelaar een kopie van het eindverslag/ advies aan de verwijzer ter kennisgeving overhandigd. Indien de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer of van anderen, dan wordt aan de verwijzer of aan anderen enkel vermeld dat het behandeltraject is afgerond. Inhoudelijk wordt in dit geval geen enkele informatie uitgewisseld.

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



Bij de behandelaren van Psychologisch Adviesbureau Heller B.V. maakt nazorg/ terugvalpreventie onderdeel uit van de Generalistische Basis GGZ behandeling: tijdens de laatste fase van de behandeling wordt door de behandelaar stil gestaan bij de terugvalpreventie middels het aanbieden van extra handvatten ter signalering en hoe dan te handelen. Mocht er onverhoopt na afloop van de behandeling sprake zijn van een crisis of terugval dan kan de cliënt zich altijd direct melden bij onze organisatie of de cliënt kan zich wenden tot de verwijzer/ huisarts voor het aanvragen van een hernieuwde verwijsbrief.

#### IV. Ondertekening

**Naam bestuurder van Psychologisch Adviesbureau Heller B.V.:**

De heer A.L.G. van Trienen, directeur/ bestuurder

**Plaats:**

Groningen

**Datum:**

05-03-2019

**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);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

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