

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

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

Handelsnaam: Welkracht B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Jacob Obrechtlaan 5

Hoofd postadres postcode en plaats: 4611AP BERGEN OP ZOOM

Website: www.welkracht.nl

KvK nummer: 84626577

AGB-code 1: 22221322

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Rens van Oosterhout

E-mailadres: rens.vanoosterhout@wijzijntraversegroep.nl

Tweede e-mailadres: rens.vanoosterhout@wijzijntraversegroep.nl

Telefoonnummer: 0653322976

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.welkracht.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Welkracht werkt vanuit een integrale, positieve en herstelondersteunende visie. Zorg en ondersteuning worden op geleide van de persoonlijke behoefte van de burger ingericht, wiens kwetsbaarheid is ontstaan door belastende gebeurtenissen op vele levensterreinen. Welkracht gaat uit van talenten van mensen en gelooft dat iedereen ergens bij wil horen en een bijdrage kan leveren. Wij combineren de kracht van de wijk, persoonlijke ondersteuning en laatste inzichten op het gebied van herstelgerichte zorg met het eigen netwerk van de burger tot uniek maatwerk. Welkracht doet meer als het nodig is, maar ook minder als de situatie het toelaat. Daarvoor is een unieke vorm van case-management ontwikkeld, over de domeinen van zorg en sociaal domein heen. Dit versnelt herstel en leidt tot echte participatie tegen maatschappelijk lagere kosten en kortere wachttijden. Daarvoor vertrouwen wij op de kennis en de ervaring van onze zorgprofessionals en ervaringsdeskundigen die gelijkwaardig en interprofessioneel samenwerken met andere partners in de wijk en de eigen omgeving van de burger.

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

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

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
Overig, namelijk: Psychotische kwetsbaarheid

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Welkracht werkt structureel samen met de volgende partijen om invulling te geven aan de integrale behandeling van hoogcomplexere problematiek:

- De regionale huisartsencoöperatie West-Brabant in het traject “regionale consultatie GGZ”.
- Met de sociale wijkteams van Stichting WijZijn Traverse Groep, onder meer in het domeinoverstijgende samenwerkingstraject Zoom-In.
- Met Novadic Kentron, Leger des Heils en Stichting WijZijn Traverse Groep in de hersteloriëntatie van de maatschappelijke opvang.
- Met GGZ Westelijk Noord-Brabant in samenwerkingstraject Zoom-in en de onderlinge afstemming F-ACT, maatschappelijk werk, GGZ (waaronder crisis en IHT).
- Met de erop-teams en oggz (bemoeizorg) rond gezamenlijke de-escalatie en op- en afschaling van psychisch complexe problematiek.

* Met het IMW Breda en Surplus Breda, eerstelijnszorg en domein-overstijgende samenwerking en versterken van de sociale basis.

* Met Kanz plus, aanvullende expertise op systeemgerichte integrale aanpak binnen kwetsbare gezinnen.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Indicerend regiebehandelaar: psychiater en verpleegkundig-specialist

Coördinerend: Gz-psycholoog

Setting 4 (outreachend):

Indicerend regiebehandelaar: psychiater en verpleegkundig-specialist

Coördinerend: Gz-psycholoog

7. Structurele samenwerkingspartners

Welkracht B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

WijZijn Traverse Groep

4600 AR Bergen op Zoom
0164 - 23 70 56
www.wijzijintraversegroep.nl

Huisartsencoöperatie West-Brabant

Postbus 1121
4700 BC Roosendaal
085 488 06 95
www.hcwb.nl

Novadic Kentron Verslavingszorg
Hogedwardsstraat 3
5261 LX Vught
073-684 95 00
www.novadic-kentron.nl

GGZ Westelijk Noord-Brabant

Behandeling voor mensen met psychiatrische problematiek regio West-Brabant
Postbus 371
4600 AJ Bergen op Zoom
(0164) 28 91 00
www.ggzwnb.nl

GGZ Breburg

Behandeling voor mensen met psychiatrische problematiek regio Breda
Postbus 770
5000 AT Tilburg
088 - 016 16 16
www.ggzbreburg.nl

Emergis

Behandeling voor mensen met psychiatrische problematiek regio Zeeland
Postbus 253
4460 AR Goes
0113 26 70 00
www.emergis.nl

Politie Zeeland – West Brabant

Ringbaan West 232
5038 KE Tilburg
088 - 963 51 11
mediadesk.Zeeland-West-Brabant@politie.nl
www.politie.nl

Apothekers Vereniging Midden- en West-Brabant

Behartigen van de belangen van apothekers in het werkgebied
Kroonstraat 27
4879 AV Etten-Leur
06-22807956

Mozaik / Pameijer

Instelling voor specialistische geestelijke gezondheidszorg
Peter Vineloolaan 4
4611 AN Bergen op Zoom
06-53684268
www.mozaik.pameijer.nl

OGGZ / Zorg- en Veiligheidshuis de Markiezen

Toeiden naar zorg zorgwekkende zorgmijders
Peter Vineloolaan 4
4611 AN Bergen op Zoom
0164 – 272000
www.zorgenveiligheidshuizen.nl

MEE West Brabant

Begeleiding mensen met een beperking of chronische ziekte
Kantoorgebouw Tetrade II
Stadionstraat 28
4815 NG Breda
076 522 30 90
www.meewestbrabant.nl

Reclassering Nederland

Postbus 8215
3503 RE Utrecht
088 8041000
www.reclassering.nl

Stadlander Verhuur van woningen in West-Brabant en Tholen
Rooseveltpark 150
4624 DE Bergen op Zoom
088 562 6000
www.stadlander.nl

Veilig Thuis West-Brabant

Advies- en meldpunt voor huiselijk geweld en kindermishandeling
Postbus 2080
4800 CB Breda
0800 – 2000
www.veiligthuiswb.nl

Woningstichting Woensdrecht

Verhuur van woningen in de gemeente Woensdrecht
Jan van der Heijdenstraat 14
4631 NH Hoogerheide
0164-613313
www.wswoensdrecht.nl

Prisma

Zorg voor mensen met een beperking
Postbus 637
5140 AP Waalwijk
088 - 770 2200
www.prismanet.nl

Impegno

Zorg en begeleiding
Postbus 7058
2701 AB Zoetermeer
0900-4673466
www.impegno.nl

Alwel

Woningstichting gemeenten Breda, Etten-Leur en Roosendaal
Postbus 1491
4700 BL Roosendaal
088 255 2000
www.alwel.nl

Amarant Zorg voor mensen met een (verstandelijke) beperking, autisme of hersenletsel
Postbus 715
5000 AS Tilburg
(088) 611 53 33
www.amarant.nl

SDW

Zorg voor mensen met een verstandelijke beperking of ontwikkelingsachterstand.
Bovendonk 9

4707 ZH Roosendaal
088 - 259 3010
www.sdw.nl

Praktijk Memo

Ambulante behandeling, individuele begeleiding (vanuit de Wmo), arbeidstraining, dagbesteding en Wonen met Zorg voor mensen met psychische klachten en stoornissen.

Meilustweg 31
4614 EC Bergen op Zoom
0164 24 34 13
www.praktijk-memo.nl

Zintri Zorggroep

Zorg voor mensen met autisme.

Hoofdstraat 53
5121 JA Rijen
0161-294777
www.zintrizorggroep.nl

ZEPXL ZEPXL biedt wonen, individuele begeleiding en dagbesteding.

Oude moerstraatsebaan 1
4614 RN Bergen op Zoom
0164855784
www.zepxl.nl

Leger des Heils

ambulante begeleiding, Langdurige en tijdelijke woonbegeleiding

Zuid-Oost Singel 45
4611BB Bergen op Zoom
088 0655270
www.legerdesheils.nl

Fameus

Centrum voor herstel, ontwikkeling en ontplooiing

Edisonstraat 55
4702 NB Roosendaal

HerstelXL

Herstelacademie
Hoofdlaan 8
4661 AA Halsteren

Stichting Hersteltalent

Zelfregiecentrum
Oranjelaan 19
4332 TB Middelburg

Kanz Plus
Ambulante Jeugdhulp
Vlierenbroek 30
4822XM Breda

IMW Breda
Eerstelijnsorganisatie voor psychosociale en sociaaljuridische dienstverlening.
Willemstraat 20
4811AL Breda

Surplus Breda
Sociaal werk - Zorg en wonen in West-Brabant
Leuvenaarstraat 91
4811VJ Breda

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Welkracht B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

Welkracht geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren:

Binnen de behandeling vindt structureel en periodiek overleg plaats tussen de indicierend en coördinerend regiebehandelaar, alsmede tussen regiebehandelaren en medebehandelaren over de voortgang van de behandeling en eventuele noodzakelijke bijstelling. Zo veel als mogelijk is de cliënt hier zelf bij aanwezig.

Alle indicierend en coördinerend regiebehandelaren hebben minimaal tweemaal per jaar intervisie met een groep bestaande uit minimaal vier andere regiebehandelaren en minimaal twee of meer disciplines. Tijdens de intervisie wordt naast (anoniem) casuïstiek ook behandelrichtlijnen en standaarden besproken en gereflecteerd op het eigen handelen. Van deze bijeenkomsten worden korte verslagen gemaakt. Welkracht werkt hiervoor samen met een grotere ggz-organisatie in Zeeland en West-Brabant.

Tevens onderzoekt Welkracht op regelmatige basis de eigen interventies. Daarvoor wordt samengewerkt met onderzoeks- en opleidingsinstituten. De uitkomsten hiervan worden gedeeld met behandelaren om hun eigen handelen verder te ontwikkelen.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Welkracht B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Welkracht geeft invulling aan de wettelijke vergewisplicht door bij aanname een controle te doen op diploma's, BIG-registratie, een check in het Waarschuwingsregister en de verplichting tot overleggen van een Verklaring omtrent Gedrag. In voorkomende gevallen wordt een referentie opgevraagd bij een vorige werkgever. Welkracht administreert deze gegevens in de personeelsadministratie. In de personele dossiers zijn derhalve aanwezig: kopie ID, CV, kopie diploma's, BIG registratie,

lidmaatschap beroepsvereniging en VOG. In de sollicitatieprocedure wordt actief gevraagd naar relevante werkervaring met zowel de doelgroep als herstelgericht werken. Bij indiensttreding krijgen alle medewerkers een inwerkprogramma waarin werkwijze en verantwoordelijkheden binnen Welkracht worden uitgelegd. Binnen het team worden medewerkers intensief begeleid door ervaren medewerkers in herstelgericht denken en werken.

Het kwaliteitssysteem voorziet in de wijze waarop werving en selectie, personele dossiers en de beoordelingscyclus is georganiseerd.

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

Welkracht sluit bij in de behandeling aan op de wensen van de patiënt en streeft naar maatwerk. Een zorgpad is daarmee individueel, maar in de behandeling wordt aangesloten bij evidence-based behandelingen en dan met name FACT, ACT, IRB en WRAP. Dit methodisch uitvragen en handelen is onderdeel van de introductie cursus van nieuwe medewerkers. Welkracht volgt met name de GGZ-standaarden gericht op EPA en herstelgerichte zorg en daarnaast meer specifieke richtlijnen op verslaving en trauma.

Medewerkers worden daar in de onboarding bij Welkracht wegwijs in gemaakt middels voordrachten en naslagwerk. In de dagelijkse casusbespreking wordt de aanpak besproken. Meer structureel hebben de medewerkers van Welkracht eens per halfjaar een dagdeel waarin zij de uitgangspunten van de Welkracht aanpak bespreken, daarop reflecteren en verbeteringen identificeren en vastleggen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Elk jaar wordt een opleidingsplan gemaakt en volgen alle medewerkers tal van gerichte vormen van bijscholing. Speciale focus ligt bij Welkracht op het herstelgericht werken, de gelijkwaardige dialoog met de patiënt en het versterken van eigen regie en netwerk van de cliënt. Bij- en nascholing die hierop is gericht, wordt aan alle medewerkers aangeboden en wordt bij voorkeur in teamverband gevolgd. Tevens wordt voorzien in intervisie en collegiale toetsing. Onderdeel van het opleidingsplan is dat jaarlijks wordt bijgehouden of alle medewerkers hun bevoegdheid en andere registraties behouden.

Naast het centrale opleidingsplan is er een ruim opleidingsbudget beschikbaar van waaruit het op orde houden van registraties en bekwaamheid kan worden bekostigd. Daarnaast biedt Welkracht expliciet en structureel tijd aan de medewerkers om bij- en nascholing te volgen en te participeren aan het eigen lerend netwerk (voor regiebehandelaren).

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 Welkracht B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

De basis voor het werken binnen Welkracht is het eigen herstelplan van de patiënt. Alle activiteiten die worden ondernomen door de behandelaren komen hieruit voort. Besprekingen over voortgang en aanpassing van het herstelplan vinden zo veel als mogelijk plaats in aanwezigheid van de patiënt.

Drie keer per week vindt er een multidisciplinaire overleg (MDO) plaats waar de voortgang van de verschillende plannen worden besproken.

De coördinerend of indicierend regiebehandelaar zit deze besprekingen voor. In deze teambespreking vindt ook de terugkoppeling naar het team plaats van voortgang en ondernomen acties. Mocht er

aanleiding zijn om de inzet van behandelaren te wijzigen, dan wordt dit gezamenlijk besproken en uiteindelijk door de coördinerend of indicierend regiebehandelaar gedeeld met de cliënt. Mocht dit tot aanpassing van het herstelplan leiden, dan bespreekt de patiënt dit met de indicierend regiebehandelaar. Welkracht streeft ernaar om de regiebehandelaar dezelfde te laten zijn in het kader van vertrouwen en verbinding met de patiënt.

In het MDO wordt tevens bezien of de risicofactoren en signaleringsplan van patiënt nog actueel zijn (past bij mdo).

Naast de MDO's, vindt er eens in de zes weken een evaluatie plaats waarin de regiebehandelaar en medebehandelaren de voortgang van de behandeling bespreken. Ook hier is het streven zo veel als mogelijk de patiënt aanwezig te laten zijn en om, in navolging van Resource Groups, de patiënt deze sessies zelf te begeleiden.

Bij Welkracht is aandacht voor een open cultuur, waar elkaar aanspreken en benaderbaarheid de norm is. Dit geldt evenzo voor het bestuur en management. In de halfjaarlijkse reflectie op het eigen functioneren wordt de cultuur actief besproken en suggesties geformuleerd voor verbeteringen.

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

Uitgangspunt in het herstelplan van de patiënt is naast klinisch herstel (vermindering van psychische klachten, verlaging craving) is het herstel van eigen kracht en vergroten van deelname aan de samenleving. Dit kan de patiënt enkel realiseren als Welkracht zich opstelt als netwerkpartij en actief de samenwerking zoekt en vormgeeft met andere partijen in de wijken: huisartsen, sociale wijkteams, woningbouwcorporaties, politie, vrijwilligersprojecten, herstelacademies.

De behandeling van Welkracht kan worden afgeschaald als de inzet van ggz-professionals door de patiënt zelf minder wordt gezien. Als hij "in herstel" is, hetgeen de patiënt zelf aangeeft, wordt de patiënt overgedragen aan de huisarts en het sociale wijkteam. Daarbij wordt de landelijke samenwerkingsafspraken over overdracht tussen ggz en huisarts gevolgd. Voor zowel de huisarts als het wijkteam zijn de professionals van Welkracht laagdrempelig beschikbaar om opschaling te voorkomen.

Blijkt uit de intake-fase dat er behoefte is aan intensievere verslavings- of psychiatrische behandeling voor bijvoorbeeld trauma of persoonlijkheid, wordt doorverwezen naar gespecialiseerde centra. Welkracht houdt op dat moment en als de patiënt dat wenst, actief contact om de voortgang te volgen.

10d. Binnen Welkracht B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

De regiebehandelaar, eventueel na overleg met de psychiater, neemt besluiten bij verschil in inzicht. indien er organisatorische kwesties (bijvoorbeeld in capaciteit, risico's of kosten) spelen zal het bestuur hier over besluiten. Deze kan ook bemiddelen tussen zorgverleners in geval van verschil van inzicht. Bij onenigheid over de inhoudelijke lijn zal in het dagelijkse teamoverleg of gestructureerde MDO de situatie voorgelegd worden. indien geen oplossing gevonden wordt zal de kwestie voorgelegd worden aan een externe deskundige. In het uiterste geval neemt het bestuur een gefundeerd besluit over de kwestie. alle hierboven beschreven stappen worden vastgelegd in het dossier. Daarnaast wordt de melding van het visieverschil en de stappen in het escalatieproces vastgelegd binnen het kwaliteitsmanagementsysteem met een melding incident.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://www.welkracht.nl/klachtenreglement>

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: Postbus 90600 2509 LP Den Haag Telefoonnummer: 070 - 310 53 80

De geschillenregeling is hier te vinden:

Upload van uw geschillenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

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.welkracht.nl/veelgestelde-vragen-2>

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 cliënt):

De aanmelding wordt door de zorgadministratie medewerker ontvangen (middels Zorgdomein, per mail, de website of telefonisch) en verwerkt.

De casemanager neemt contact op voor een herstel-ondersteunend intakegesprek (HOI). Hierna volgt een tweede intake-gesprek met de indicierend regiebehandelaar en casemanager.

Vaak zal diegene die de HOI heeft afgenomen ook de behandelaar/casemanager van de cliënt worden. Mocht dit om specifieke redenen een andere behandelaar zijn, dan is deze vanaf dat moment het aanspreekpunt voor de patiënt. De patiënt (en de naastbetrokkenen) krijgen het telefoonnummer en het emailadres van de betreffende behandelaars, zodat zij weten bij wie en zonder tussenkomst van derden, zij terecht kunnen voor vragen gedurende de intakefase.

Welkracht is wettelijk verplicht de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling te volgen en is daarmee gehouden te acteren als signalen hierover in het zorgproces aanwezig zijn. Dit geldt voor het gehele proces en wordt niet expliciet bij elke fase vermeld.

Bij Welkracht wordt gewerkt volgens de Herstel Ondersteunende Intake. Dit houdt in dat er een brede verkenning van de situatie van de patiënt wordt gedaan. Naastbetrokkenen van de patiënt worden uitgenodigd om deel te nemen aan de intake. Er staan vier vragen centraal tijdens de intake:

- Wat is je overkomen?
- Waar wil je naartoe?

- Wat is je kwetsbaarheid en weerbaarheid?
- Wat heb je nodig en van wie?

De behandelaren van Welkracht zijn opgeleid in het oprecht maken van verbinding en een gelijkwaardige verhouding. Dit betekent dat de intake langer dan één gesprek kan duren. Van de intake wordt verslag gedaan door de indicierend behandelaar of in zijn opdracht, een medebehandelaar.

Op basis van het verslag wordt de vervolgstap besproken met de patiënt. Dit kan inhouden dat een behandeltraject bij Welkracht wordt opgestart, maar andere mogelijkheden worden eveneens verkend, zoals starten met hulpverlening in het sociaal domein als participatiedoelen en geldproblemen voorliggend blijken. Het kan voorkomen dat de patiënt wordt terugverwezen naar de huisarts mocht de zorgvraag niet passend zijn bij het aanbod van Welkracht. Dit zal weinig voorkomen. De huisarts wordt hier dan persoonlijk over geïnformeerd en de indicierend regiebehandelaar is beschikbaar voor collegiaal overleg.

14b. Binnen Welkracht B.V. wordt de 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 cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Welkracht B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose): Als uit de Herstel Ondersteunende Intake blijkt dat behandeling bij Welkracht is aangewezen en de patiënt stemt hier mee in, start wat in formele zin de indicatiestelling wordt genoemd maar bij Welkracht als start van het herstelplan wordt gezien.

Indicatiestelling vindt plaats in gesprekken tussen de indicierend regiebehandelaar en de cliënt. De indicierend regiebehandelaar is bij Welkracht doorgaans de psychiater of verpleegkundig-specialist. Het uitgangspunt van de indicatiestelling is expliciet niet om tot een afgebakende diagnose van het ziektebeeld (alleen) te komen, maar is breder gericht op zowel het maatschappelijk functioneren en/of het terugwinnen en versterken van de eigen kracht van de patiënt. Om vanaf de start het eigen netwerk van de patiënt te betrekken, worden naasten van de patiënt uitgenodigd om aanwezig te zijn bij deze gesprekken of enkele daarvan. De patiënt neemt hier de regie over. De indicierend regiebehandelaar kan medebehandelaren inschakelen bij de indicatiestelling. De verantwoordelijkheid voor het stellen van de indicatie gebeurt te allen tijde door de regiebehandelaar, in nauwe samenspraak met de patiënt.

Tijdens de indicatiestelling worden vragenlijsten ingezet om tot een verscherping en aanscherping te komen. Dit zijn minimaal:

- HONOS+, om het geestelijk en sociaal functioneren vast te stellen. Daarnaast is dit verplicht om zodoende de zorgvraagzwaarte te typeren (in kader van zorprestatie-model)
- i.ROC als maat en perspectief voor herstel
- Mansa om de kwaliteit van leven vast te stellen.

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):

De uitkomsten van de dialoog en de vragenlijsten worden door de patiënt, de regiebehandelaren en eventueel de medebehandelaren, vertaald naar een herstelplan. Het is van wezenlijk belang dat dit herstelplan in de eigen woorden van de patiënt wordt opgesteld. Dit plan bevat tenminste:

- De doelen van de behandeling en begeleiding voor een bepaalde periode, gebaseerd op de wensen en mogelijkheden van de patiënt.
- De wijze waarop de zorgverlener(s) en de patiënt de gestelde doelen trachten te bereiken, wat haalbaar is in de betreffende situatie én wat bijdraagt aan de kwaliteit van leven en het dagelijks functioneren van de patiënt/cliënt.
- Wie de interventie(s) gaat uitvoeren en wie verantwoordelijk is voor de verschillende onderdelen van de behandeling en begeleiding.
- Afspraken over hoe te handelen bij een crisis en op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de indicerend en coördinerend regiebehandelaar wordt zorggedragen.
- Een signaleringsplan maakt daarom expliciet onderdeel uit van het herstelplan. Wanneer dit niet wordt opgesteld, besluiten patiënt en regiebehandelaar dit in gezamenlijkheid en leggen gemotiveerd in het dossier van de patiënt vast waarom niet.
- Wie de rol van coördinerend regiebehandelaar vervult.
- Na hoeveel tijd er op de behandeling en begeleiding wordt gereflecteerd en wanneer de behandeling en begeleiding waar nodig moet worden bijgesteld.

De patiënt geeft toestemming voor het behandelplan en het behandelplan blijft gedurende de behandeling en begeleiding ter beschikking van de patiënt. Welkracht stelt daarvoor een eigen elektronische omgeving beschikbaar aan de cliënt. De patiënt heeft daardoor te allen tijde, zowel tijdens als na de behandeling en begeleiding inzage in het herstelplan. Ook heeft hij recht op vernietiging van het behandelplan.

Na indicatiestelling start de behandeling zo snel als mogelijk.

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

De coördinerend regiebehandelaar heeft als centraal aanspreekpunt de volgende taken:

- Fungeren als eerste aanspreekpunt voor de patiënt bij vragen of verzoeken
- Fungeren als eerste aanspreekpunt voor andere zorgverleners buiten het directe behandelteam.
- Regelmatig met de patiënt reflecteren over het beloop van de behandeling.
- Fungeren als contactpersoon voor de patiënt, als er veranderingen zijn in de behandeling of als er een wisseling van zorgverleners plaatsvindt.

Bij Welkracht kan de psychiater, GZ-psycholoog of SPV coördinerend regiebehandelaar zijn. Hij kan worden bijgestaan door medebehandelaren in deze rol, zonder de verantwoordelijkheid over te dragen. Het multidisciplinaire team heeft veelvuldig onderling overleg (zie onder 10. Samenwerking)

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

De coördinerend regiebehandelaar is binnen Welkracht verantwoordelijk voor de voortgang van de behandeling en begeleiding. Daarover heeft hij zo veel mogelijk overleg met de patiënt zelf. Doel is daarbij om de eigen regie en kracht van de patiënt zo veel als mogelijk te versterken te benutten. De patiënt mag daarom van zijn coördinerend regiebehandelaar verwachten dat hij samen met de patiënt:

- Erop toeziet dat het opgestelde herstelplan wordt uitgevoerd. Dit betekent actief onderling overleg en periodiek opnieuw afnemen van de vragenlijsten om de voortgang meer objectief vast te stellen en -waar nodig- bij te stellen.
- Hem helpt om waar nodig op meer gedetailleerder niveau het herstelplan uit te werken
- Invulling geeft aan de coördinatie van zorg en ondersteuning. Welkracht geeft als netwerkorganisatie veelal in samenwerking met andere partijen in de wijk vorm aan de behandeling en begeleiding. Dit domeinoverstijgend case-management is van eminent belang om de individuele doelen van het herstelplan te realiseren. Ook als de behandeling wordt afgerond en de patiënt wordt

overgedragen, blijft de regiebehandelaar vinger aan de pols houden en voor consultatie beschikbaar voor de andere organisaties of instanties.

- Alert is dat de behandeling en begeleiding goed blijft lopen, met name op dynamische momenten, zoals na bijstelling van het behandelplan, bij voorgenomen ontslag of bij het afronden van de behandeling en begeleiding. Welkracht ziet
- Zich regelmatig laat informeren door de betrokken zorg- en hulpverleners, alsmede andere betrokkenen in de wijken bij het individuele herstelplan, over de voortgang van de behandeling, begeleiding, ondersteuning en activiteiten of over belangrijke ontwikkelingen.
- Voldoende afstemming en (multidisciplinair) overleg organiseert tussen de betrokken zorg- en hulpverleners en het vaststellen van de frequentie van overlegmomenten.
- Een goede overdracht van gemaakte afspraken verzorgt, als er een wisseling tussen zorgverleners plaatsvindt en deze afspraken vastlegt in het dossier.

Bij Welkracht kan de psychiater, GZ-psycholoog of SPV coördinerend regiebehandelaar zijn. Hij kan worden bijgestaan door medebehandelaren in deze rol, zonder de verantwoordelijkheid over te dragen. Het multidisciplinaire team heeft veelvuldig onderling overleg (zie onder 10. Samenwerking)

16d. Binnen Welkracht B.V. reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

Reflectie en evaluatie van de ingezette behandeling krijgt vorm op de wijze waarop in Resource Groups wordt geacteerd. Dit betekent dat jaarlijks het herstelplan wordt besproken met de cliënt en degenen die hij in zijn versterkend netwerk heeft opgenomen. De coördinerend regiebehandelaar is daarbij aanwezig. Daarnaast wordt de voortgang van het herstelplan in dezelfde groep besproken met een frequentie van eens per drie maanden.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Welkracht B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Patiënten worden uitgenodigd hun ervaringen en waardering te delen op Zorgkaart Nederland.

Cliënttevredenheidsonderzoek CQI-metingen per kwartaal.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Welkracht volgt de richtlijn informatie-uitwisseling huisarts -GGZ bij het informeren van de huisarts. Dit houdt concreet in dat er een ontslagbericht wordt opgesteld met daarin het beloop van de behandeling en de gerealiseerde uitkomsten. Ook worden adviezen opgesteld over eventuele vervolgzorg. De patiënt kan hiertegen bezwaar aantekenen bij de coördinerend regiebehandelaar die daar een aantekening in het dossier van maakt.

17b. Cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:

De coördinerend regiebehandelaar blijft benaderbaar voor de patiënt, zijn naaste en de huisarts dan wel andere wijkpartners die de zorg of ondersteuning voor de patiënt hebben overgenomen in situaties dat terugval dreigt. De behandeling kan op dat moment laagdrempelig en snel worden opgepakt, zonder dat de patiënt opnieuw op intake komt.

Bij Welkracht kan de psychiater, GZ-psycholoog of SPV coördinerend regiebehandelaar zijn. Hij kan worden bijgestaan door medebehandelaren in deze rol, zonder de verantwoordelijkheid over te dragen. Het multidisciplinaire team heeft veelvuldig onderling overleg (zie onder 10. Samenwerking)

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Welkracht B.V.:

Ad van Rijen

Plaats:

Bergen op Zoom

Datum:

02-12-2025

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.