

Kwaliteitsstatuut

Synthese iGGz

Versie juni 2022

Synthese iGGz | De la Reyweg 186 (Zorgpoli Haaglanden) | 2571 GH Den Haag
www.synthese-zorg.nl | 085-3036387 | info@synthese-zorg.nl



Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam instelling zoals bekend bij KVK: Synthese iGGz
Hoofd postadres straat en huisnummer: De la Reyweg 186
Hoofd postadres postcode en plaats: 2571GH Den Haag
Website: www.synthese-zorg.nl
KvK nummer: 65897242
AGB-code 1: 22220868

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Sherany Marhe
E-mailadres: info@synthese-zorg.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 085-3036387

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.synthese-zorg.nl/vestigingen

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

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

Synthese biedt als medisch specialistische behandelcentrum ambulante psychiatrie voor een ieder vanaf 18 jaar. We richten ons in het bijzonder op interculturele psychiatrie, dus alle wereldburgers van diverse socioculturele achtergronden zijn bij ons welkom.

Door onze buurtgerichte aanpak zijn lijnen kort en is de hulpverlening doelmatig en effectief. Onze behandelaars hebben brede ervaring met verschillende culturele achtergronden en zijn deskundig met onze doelgroep. Wij richten ons op de diagnostiek en behandeling van onder meer angststoornissen, traumagerelateerde stoornissen, stemmingsstoornissen en somatoforme stoornissen. Voor de behandelingen maken wij gebruik van verschillende soorten therapievormen waaronder maar niet alleen: cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie, systeemtherapie.

De cliënten zijn vooral woonachtig in Den Haag (en omgeving).

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

Aandachtstekort- en gedrags

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid
Somatoform

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl

Depressieve stoornis en Persoonlijkheidsstoornis

Traumagerelateerde stoornis en Persoonlijkheidsstoornis

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Synthese is gespecialiseerd in de transculturele geestelijke gezondheidszorg. Dat houdt in dat wij uw culturele achtergrond begrijpen en dit meenemen tijdens de behandeling. Wij hebben dan ook behandelaars met veel ervaring hierin. Het behandelteam bestaat uit psychiaters, klinisch psychologen, psychotherapeuten, GZ-psychologen, artsen, basispsychologen en orthopedagogen.

Onze professionals komen meerdere malen bij een voor het patiëntenoverleg (MDO). Hierdoor heeft uw behandeling input vanuit meerdere disciplines. Dit draagt bij aan de kwaliteit van uw behandeling.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatiemodel nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

6a. Synthese iGGz heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

Psychotherapeuten en GZ-psychologen

de gespecialiseerde-ggz:

- Psychiaters: de psychiater is (vaak) de regiebehandelaar binnen uw behandeling op het moment dat er naast psychotherapie, ook medicatie wordt voorgeschreven.

- Klinisch psychologen: de klinisch psycholoog is (vaak) de regiebehandelaar binnen uw behandeling als deze voornamelijk bestaat uit psychotherapie en er sprake is van een zwaardere psychische stoornis.

- Psychotherapeuten: de psychotherapeut is (vaak) de regiebehandelaar binnen uw behandeling als deze voornamelijk bestaat uit psychotherapie.

- GZ-psychologen: de GZ-psycholoog is (vaak) de regiebehandelaar binnen uw behandeling als deze voornamelijk bestaat uit psychotherapie.

Op het moment dat er een psychotherapeut of GZ-psycholoog regiebehandelaar is van uw behandeling, zal er altijd een klinisch psycholoog of een psychiater input leveren tijdens het patiëntoverleg (MDO).

6b. Synthese iGGz heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater

Klinisch psycholoog

Psychotherapeut

GZ-psycholoog

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater

Klinisch psycholoog

Psychotherapeut
GZ-psycholoog

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater
Klinisch psycholoog

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater
Klinisch psycholoog
Psychotherapeut

7. Structurele samenwerkingspartners

Synthese iGGz werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Als interculturele GGZ instelling heeft Synthese verschillende samenwerkingspartners.

Zo hebben we bijvoorbeeld een samenwerking met diverse huisartspraktijken. Een van de huisartsenpraktijken waarmee samengewerkt wordt zit in hetzelfde gezondheidscentrum, Huisartsenpraktijk Laila.

Website: <https://haplaila.praktijkinfo.nl/>

Functie: verwijspartner, korte lijnen m.b.t. patiëntenoverleg.

In hetzelfde gezondheidscentrum zit Apotheek Jager Bruining en Fysiotherapie Orthomedix.

Synthese werkt daarnaast ook samen met diverse andere GGZ-instelling en het CAK (onverzekerbare vreemdelingen).

Voor de spoedgevallen/crisis heeft Synthese afspraken met de onderstaande zorginstellingen:

- Huisartsendienst HADOKS

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

Functie: samenwerking in verband met spoed/crisissituatie voor de avond, nacht en weekend.

- Parnassia Groep (crisisdienst)

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Synthese iGGz geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Synthese is om de kwaliteit van de zorg te bevorderen samenwerkingsverbanden aangegaan met K. Kasi (psychiater/psychotherapeut), K. Jangbahadoer Sing (Psychiater), N. Birjmohan (Psychotherapeut/GZ-psycholoog).

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Synthese iGGz ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Tweemaal wekelijks vindt patiëntenoverleg (MDO) plaats. Daarnaast superviseren de regiebehandelaren het gehele team middels werkoverleggen / intervisie / individuele begeleiding.

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

De instelling beschikt over diverse protocollen welke gelden voor het hele team. Deze zien toe op kwaliteitsbewaking en kwaliteitsbehoud. Daarnaast beschikken we over een drive waar allerlei protocollen en richtlijnen vanuit overheid kenbaar zijn.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Onze regiebehandelaren zorgen voor maandelijkse intervisie en supervisiemomenten met het hele team. We reserveren verder minimaal een middag per maand voor onderwijs voor het team, waarbij een behandelaar een specifiek thema belicht. Ook wordt vanuit Synthese minimaal een keer per jaar een gezamenlijke bijscholingscursus georganiseerd.

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 Synthese iGGz is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

MDO vindt plaats meerdere malen per week. Hierbij zijn de psychiaters, Klinisch psycholoog, Psychotherapeut, GZ-psycholoog aanwezig. Mede-behandelaren sluiten ook aan. Van elk overleg wordt verslaglegging bijgehouden in het dossier van de desbetreffende patiënt.

De MDO's vinden plaats op verschillende momenten in de behandeling: startbehandeling, tussenevaluatie en eindbehandeling. Op het moment dat er stagnatie plaatsvindt in de behandeling, zal de patiënt opnieuw besproken worden in het MDO om een passende oplossing te vinden.

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

Alles wordt aan het MDO voorgelegd, waarna we gezamenlijk tot besluitvorming komen. Met het multidisciplinaire team worden alle argumenten afgewogen om kwaliteit te bewaken.

10d. Binnen Synthese iGGz geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij een verschil van inzicht wordt er democratisch gestemd. Deze uitslag is bindend.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: https://www.synthese-zorg.nl/wp-content/uploads/Interne_Klachtenregeling-Nov-2018.pdf

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: 070 310 5380

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/>

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

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.synthese-zorg.nl/hulp-via-synthese/wachttijden/>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Het secretariaat ontvangt de aanmeldingen via ZorgDomein (een digitaal verwijsprogramma). De intakecoördinator loopt deze na en besluit welke patiënten een intakegesprek krijgen. Dit doet hij op basis van de inclusie- en exclusiecriteria welke terug te vinden zijn op de website van Synthese. Het intakegesprek wordt ingepland bij een behandelaar waarbij de agenda het toelaat op de meest korte termijn.

14b. Binnen Synthese iGGz wordt de patiënt/cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

Na de intake bezoekt patiënt een van onze psychiaters, onze klinisch psycholoog of een van onze GZ-psychologen voor het psychiatrisch of psychodiagnostisch onderzoek.

Als deze afspraak is ingepland bij een psychiater, bespreekt de psychiater de mogelijkheden voor medicatie. De regiebehandelaar ziet alle patiënten in de loop van de intakefase.

De patiënt wordt na afloop van de intakefase in MDO ingebracht en besproken op anamnese, diagnostiek en behandelplan. De besproken behandelmogelijkheden worden vervolgens tijdens een adviesgesprek besproken met de patiënt.

16. Behandeling en begeleiding

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

Het behandelplan bevat een korte anamnese / probleemstelling, diagnose, voorgeschreven medicatie, behandelfrequentie, soort / type behandeling, behandeldoelen. Een mede-behandelaar pakt de behandeling op maar rapporteert deze regelmatig aan het MDO.

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

De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de behandeling en is dus aanspraakpunt bij vragen of bijstelling van het plan. De uitvoerder van de behandeling is echter over het algemeen de medebehandelaar.

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

We werken met een voormeting, tussenmeting en nameting. Hiermee wordt de klanttevredenheid maar ook de aard/ernst van de psychische klachten gemeten. Daarnaast wordt elke behandeling na gemiddeld 6 maanden geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. Het bijstellen kan ook op verzoek van patiënt.

16d. Binnen Synthese iGGz reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

Evaluatie vindt plaats door met patiënt te evalueren in een gesprek en/of met een ROM-meting. De frequentie is afhankelijk van wat is afgesproken in het behandelplan. Afgesproken wordt dat patiënt zelf inbreng heeft in de sturing en inhoud van de behandeling.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Synthese iGGz op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Klanttevredenheidstesten, meestal in het midden en tegen het einde van de behandeling.

17. Afsluiting/nazorg

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

Samen wordt geconcludeerd dat de gezondheid van de patiënt is bevorderd. In het kader van nazorg / terugvalpreventie plant de behandelaar nog 1 a 2 gesprekken (kan ook telefonisch) om te peilen hoe de zaken ervoor staan. Bij akkoord patiënt wordt de behandeling afgesloten.

Als de reden van beëindiging bij behandelaar is, motiveert behandelaar deze door dit voor te leggen aan het MDO en dit te bespreken met patiënt.

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

Patiënten worden na einde behandeling terugverwezen naar huisarts. Als het dossier nog niet is terugverwezen naar huisarts, zijn wij verantwoordelijk om de nazorg vorm te geven.

In geval van terugval kunnen patiënten binnen een half jaar terugkomen in behandeling zonder verwijsbrief van de huisarts. De huisarts wordt dan geïnformeerd over de terugval. De behandeling wordt vervolgens hervat.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Synthese iGGz:

S.K. Marhe

Plaats:

Den Haag

Datum:

20-6-2022

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.