

dokter  
bosman  
psychologie van nu

# **KWALITEITSSTATUUT**

**DOKTER BOSMAN**

**Autisme Kenniscentrum**

september 2018

# Inhoudsopgave

- 1     Algemeen
  - 1.1 Gegevens Dokter Bosman
  - 1.2 Contactpersoon
  - 1.3 Locaties
  - 1.4 Zorgaanbod en professioneel netwerk
    - 1.4.1 Generalistische basis-ggz
    - 1.4.2 Gespecialiseerde ggz
  - 1.5 Structurele samenwerkingspartners
- 2     Organisatie van de zorg
  - 2.1 Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen
  - 2.2 Samenwerking binnen de instelling en/of het professioneel netwerk
  - 2.3 Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens
  - 2.4 Klachten- en geschillenregeling
- 3     Het behandelproces
  - 3.1 Wachttijd voor intake en behandeling
  - 3.2 Aanmelding en intake
  - 3.3 Diagnose
  - 3.4 Behandeling
  - 3.5 Afsluiting/nazorg
- 4     Ondertekening

# 1 Algemeen

## 1.1 Gegevens Dokter Bosman

Naam instelling	Dokter Bosman (en Autisme Kenniscentrum)
Bezoekadres	Daam Fockemalaan 22 3818 KG Amersfoort
Postadres	Postbus 2139 3800 CC Amersfoort
Telefoonnummer	088-2267700
Website	<a href="https://dokterbosman.nl/">https://dokterbosman.nl/</a>
KvK-nummer	08189302 (58028625)
AGB-codes	73730925 - 22227304 - 94004241 - 22220607 - 22220673

## 1.2 Contactpersoon

Naam, functie	Anke Doves, kwaliteitscoördinator
E-mailadres	<a href="mailto:adoves@dokterbosman.nl">adoves@dokterbosman.nl</a>
Telefoonnummer	088-2267700

## 1.3 Locaties

Onze ggz-specialisten zijn te vinden op diverse locaties in Nederland. Een actueel overzicht van deze locaties is te vinden op onze website, klik [hier](#).

## 1.4 Zorgaanbod en professioneel netwerk

De specialisten van Dokter Bosman bieden de beste mogelijke psychische hulp op ieder terrein. Wij behandelen, begeleiden en ondersteunen kinderen, jeugd en volwassenen met psychische problemen of psychiatrische stoornissen. Ons behandelaanbod is breed en toegankelijk waardoor wij ondersteuning kunnen bieden bij diverse zorgbehoeften. Enkele voorbeelden van problemen waarvoor cliënten bij onze instelling terecht kunnen zijn depressie, ADHD, ADD, Autisme Spectrum Stoornissen (ASS), angsten, stress, persoonlijkheidsproblematiek en trauma's (PTSS). Bij verslavingsproblematiek of ouderen met complexe psychiatrische problemen in combinatie met somatische problematiek, wordt vaak bekeken of zij niet beter elders behandeld kunnen worden.

Daar waar nodig gebruiken we ons professionele netwerk om de best mogelijke zorg te kunnen bieden. Zo hebben wij contact met collega hulpverleners, huisartsen, kinderartsen, jeugdzorginstellingen en buurtteams.

Wij werken met een deskundig team dat bestaat uit meer dan 170 specialisten, denk hierbij aan psychiaters, klinisch psychologen, GZ-psychologen, psychotherapeuten en andere behandelaren.

Wij bieden onze zorg zowel in de Generalistische Basis-GGZ (hierna: GBGGZ) als in de Gespecialiseerde GGZ (hierna: SGGZ).

### *1.4.1 Generalistische basis-ggz*

Binnen de GBGGZ biedt Dokter Bosman ambulante kortdurende behandeling voor lichte tot matige psychische problematiek en langdurige behandeling waarbij sprake is van chronisch medicatiegebruik. Indien er sprake is van complexere klachten kan er binnen Dokter Bosman worden doorverwezen naar de SGGZ.

Binnen de GBGGZ kunnen cliënten voor ambulante zorg bij Dokter Bosman terecht. Deze zorg richt zich op kinderen, jeugdigen en volwassenen cliënten.

Als regiebehandelaar treden hier op: psychiaters (bij chronische medicatie contacten), klinisch psychologen, psychotherapeuten en GZ-psychologen.

### *1.4.2 Gespecialiseerde ggz*

De SGGZ binnen Dokter Bosman is gericht op uitgebreide diagnostiek en behandeling voor meer complexe en gespecialiseerde problematiek. Hierbij valt te denken aan (psychische) klachten die al langere tijd het leven van onze cliënten op verschillende niveaus beïnvloeden.

Ook hierin bieden wij ambulante zorg voor kinderen, jeugdigen en volwassenen cliënten. Als regiebehandelaar treden hier op: psychiaters, klinisch psychologen, psychotherapeuten en GZ-psychologen.

Binnen onze instelling hebben we onvoldoende mogelijkheden en/of kennis voor de behandeling van verslavingsproblematiek, ouderen met complexe psychiatrische problemen in combinatie met somatische problematiek, psychose, bipolaire stoornissen, ernstige persoonlijkheidsstoornissen en ernstige gedragsproblemen waarvoor iemand in aanraking kan komen met justitie.

## 1.5 Structurele samenwerkingspartners

Dokter Bosman werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten samen met o.a. huisartsen, gemeenten, collega ggz-instellingen in de regio, buurtteams en jeugdzorginstellingen. Toegesneden op de behoefte van de cliënt, wordt zorg verleend op basis van afspraken over samenwerking, afstemming en regie tussen alle zorgverleners, gedurende het gehele traject van diagnose, behandeling en (na)zorg.

De cliënt staat hierbij centraal, waarbij de zorg wordt vormgegeven in een individueel behandelplan.

## 2 Organisatie van de zorg

### 2.1 Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Onze klinisch psychologen, psychotherapeuten, artsen en GZ-psychologen zijn ingeschreven in het BIG-register.

In dit register kunnen (potentiële) cliënten zien of de zorgverlener bevoegd is zijn of haar beroep uit te oefenen volgens de kwaliteitseisen die in Nederland gelden.

Voor elke nieuwe behandelaar wordt bij indiensttreding door de afdeling P&O een check op de BIG registratie uitgevoerd. De behandelaar moet periodiek de (her)inschrijving kunnen aantonen.

Als een behandelaar nog geen BIG-registratie heeft, vindt er supervisie/(werk)begeleiding plaats.

Onze professionals die werken op hbo-niveau of hoger en werkzaamheden uitvoeren in het jeugddomein, zijn geregistreerd bij het Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ).

#### *Norm van de verantwoorde werktoedeling*

De 'norm van de verantwoorde werktoedeling' volgt uit het Besluit Jeugdwet. De norm bestaat uit drie onderdelen, wij:

- zorgen dat de taken worden uitgevoerd door of met een vakbekwame, geregistreerde professional (BIG-register of SKJ);
- kunnen een niet-geregistreerde professional inzetten wanneer dit de kwaliteit van de hulp niet nadelig beïnvloedt of juist noodzakelijk is voor de kwaliteit van de hulp (de 'tenzij' bepaling);
- zorgen ervoor dat professionals kunnen werken volgens hun professionele standaarden.

In het Kwaliteitskader Jeugd hebben brancheorganisaties, gemeenten en beroepsverenigingen beschreven voor welke werkzaamheden, taken of verantwoordelijkheden een geregistreerde professional moet worden ingezet.

Onze psychiaters zijn ingeschreven bij de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP).

De NVvP is een ledenvereniging van, voor en door psychiaters en stelt zich ten doel 'de bevordering van de psychiatrie in de breedste zin, de behartiging van de wetenschappelijke en beroepsmatige belangen van psychiaters, de bevordering en stimulering van opleiding en scholing en de bevordering en bewaking van de kwaliteit van de psychiatrie'. Vertaald in een bondige missie zet de NVvP zich in voor een goede psychiatrische patiëntenzorg in Nederland. Dit alles in de eerste plaats voor de cliënt en zijn of haar naastbetrokkenen.

Klinisch psychologen en psychotherapeuten zijn ingeschreven bij de Federatie van Gezondheidszorg-psychologen en Psychotherapeuten (GGzPt). Deze federatie is het overkoepelend orgaan op het gebied van opleiding, erkenning, registratie en toezicht.

Psychotherapeuten staan tevens ingeschreven bij de Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP).

Deze vereniging is een gezaghebbende en dynamisch opererende partij binnen het ggz-veld, die de belangen van psychotherapeuten behartigt en de ontwikkeling van de psychotherapie wil stimuleren.

Onze professionals zijn gehouden en de directie stelt hen daartoe ook in staat de deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat zij voldoen aan de eisen die in redelijkheid aan hen als hulpverlener mogen worden gesteld.

De professionals toetsen hun hulpverlenend handelen regelmatig aan de richtlijnen en laatste stand van zaken betreffende wetenschappelijk onderzoek binnen zijn/haar beroepsgroep. De directie stelt de professionals in de gelegenheid regelmatig met elkaar te overleggen betreffende de vakinhoudelijke ontwikkeling, teneinde de kennis en kunde op peil te houden. Dit in de vorm van multidisciplinair overleg, referaten, supervisie en intervisie.

Wettelijk geregelde verantwoordelijkheden en bevoegdheden worden te allen tijde in acht genomen (denk aan Wkkgz, wet BIG, WGBO, zorgverzekeringswet, e.d.).

Door middel van opleidingen, cursussen en bijwonen van congressen/seminars houdt de behandelaar zijn/haar vakkennis bij (theoretisch en praktisch) en volgt hierdoor bij- en nascholing.

Voor klinisch psychologen en psychiaters geldt dat zij door de eis voor herregistratie al verplicht aan deskundigheidsbevordering doen door het volgen van geaccrediteerde bij- en nascholing.

Afspraken hierover worden in overleg met de medewerker vastgelegd tijdens het jaargesprek.

## 2.2 Samenwerking binnen de instelling en/of het professioneel netwerk

Dokter Bosman heeft de samenwerking binnen de organisatie vastgelegd en geborgd in een professioneel statuut.

Binnen alle locaties van Dokter Bosman vindt multidisciplinair overleg plaats; in de regel 2 x per week een uur (intake-mdo en behandel-mdo). In dit overleg worden casussen besproken en vindt informatie-uitwisseling en -overdracht plaats tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren. Een klinisch psycholoog of psychiater is bij deze overleggen aanwezig. De verslaglegging van het overleg vindt plaats in de digitale dossiers van de cliënten die zijn besproken.

In het kwaliteitshandboek zijn de trajecten BGGZ en SGGZ van aanmelding tot afronding weergegeven. In deze beschrijvingen wordt ook het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon beschreven.

Indien er sprake is van een verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners, dan wordt de locatiemanager ingeschakeld die vervolgens kan escaleren naar de operationeel directeur.

Er is een duidelijke rolverdeling als er meerdere professionals betrokken zijn bij de behandeling van een cliënt. Dit geldt ook als de betrokkenen niet binnen een en dezelfde zorgaanbieder werkzaam zijn, maar ook bij afstemming, samenwerking, overdracht en/of op- en afschalen tussen zorgaanbieders.

## 2.3 Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

Behandelaars vragen om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals.	Ja
In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruikt behandelaar de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld). Indien nodig wordt het stappenplan materiële controle gevolgd. Bij een materiële controle wordt het controleplan opgevraagd bij de zorgverzekeraar.	Ja
Behandelaars gebruiken de privacyverklaring als cliënt zijn/haar diagnose niet kenbaar wil maken aan de zorgverzekeraar.	Ja
Dokter Bosman levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking.	Ja

## 2.4 Klachten- en geschillenregeling

Cliënten kunnen met klachten (over de behandeling) terecht bij de klachtencoördinator via [klantbeleving@dokterbosman.nl](mailto:klantbeleving@dokterbosman.nl)

De regeling is te vinden op de [website](#) van Dokter Bosman.

## 3 Het behandelproces

### 3.1 Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling op de website van Dokter Bosman en kunnen deze telefonisch opvragen bij het inboundteam of de voorkeurslocatie. De informatie is gerangschikt naar locatie. Bij Dokter Bosman kan de wachttijd afhankelijk zijn van hoofddiagnosegroep of zorgverzekeraar waar de cliënt is verzekerd.

### 3.2 Aanmelding en intake

Cliënten kunnen zich online aanmelden via de website van Dokter Bosman. Er is een verwijzing nodig van de huisarts of een beschikking van de gemeente (bij kind & jeugd). Zodra de aanmelding binnen is, neemt het inboundteam contact op met (ouders van) cliënt. De aanmelding wordt uitgevraagd en er wordt bepaald welke mogelijkheden er zijn binnen Dokter Bosman. Na akkoord van de aanmelding, wordt deze doorgestuurd naar de gekozen locatie. Tot het moment dat de intake heeft plaatsgevonden, is de verwijzer de eerstverantwoordelijke voor cliënt.

Het secretariaat plant de intake in en verzorgt de eerste contacten met (ouders van) cliënt. De intake wordt uitgevoerd door de regiebehandelaar (GZ-psycholoog, psychiater, klinisch psycholoog of psychotherapeut). Bij de intake wordt op schrift vastgelegd wie verantwoordelijk is voor de cliënt, wat te doen bij verergering van klachten, e.d.

Bij onduidelijkheden of vragen richt de cliënt zich tot de regiebehandelaar. Als de intake gedaan is door een basispsycholoog, kan het zijn dat de cliënt met vragen en onduidelijkheden eerst bij de basispsycholoog komt. Deze zal dan meteen de regiebehandelaar betrekken.

In het eerste gesprek wordt cliënt uitgebreid geïnformeerd over zijn/haar rechten en plichten.

Indien bij aanmelding blijkt dat Dokter Bosman geen passend aanbod heeft voor de zorgvraag, dan wordt cliënt terugverwezen naar de verwijzer. De terugverwijzing wordt zo goed mogelijk onderbouwd, mogelijk met de naam van een instelling waar cliënt wel op de plaats is.

Tijdens de intake wordt er gekeken hoe en op welke manier Dokter Bosman de beste zorg kan bieden.

De intake wordt besproken in het multidisciplinair en deskundig team. Hierna volgt een adviesgesprek waarin een indicatie van de duur en intensiteit van het traject wordt afgegeven.

### 3.3 Diagnose

In het multidisciplinair overleg, na de intake, wordt de primaire diagnose vastgesteld in het bijzijn van de regiebehandelaar en een psychiater en/of klinisch psycholoog. Indien nodig wordt er nader onderzoek ingepland om een definitieve diagnose te kunnen stellen. Denk hierbij aan een psychiatrisch onderzoek, intelligentieonderzoek, persoonlijkheidsonderzoek of neuropsychologisch onderzoek. De regiebehandelaar tijdens de intakefase is tevens regiebehandelaar tijdens de diagnostiekfase. Na benodigde onderzoeken wordt de diagnostiek door de regiebehandelaar in het multidisciplinair overleg besproken en vastgesteld, in aanwezigheid van een psychiater en/of klinisch psycholoog. De regiebehandelaar moet (mede)beoordelen via direct contact met de cliënt.





## 3.4 Behandeling

Voordat de behandeling kan starten, wordt er eerst een behandelplan opgesteld waarin samen met cliënt de doelen worden geformuleerd. Het behandelplan wordt getekend en cliënt ontvangt een kopie. Een afschrift van het behandelplan wordt als brief naar de verwijzer/huisarts gestuurd tenzij cliënt hiertegen bezwaar maakt. Het behandelplan wordt regelmatig met cliënt geëvalueerd. Wanneer de behandeling wordt bijgesteld, wordt er een hernieuwd behandelplan opgesteld.

Gedurende de behandeling vindt overleg plaats in een multidisciplinair overleg; verloopt de behandeling naar wens van cliënt en behandelaar, wordt er voldoende voortgang geboekt en zijn er knelpunten die opgepakt moeten worden?

De voortgang van de behandeling wordt binnen Dokter Bosman dus gemonitord in behandelgesprekken met de cliënt, tijdens de evaluatie en door de ROM metingen.

Binnen Dokter Bosman evalueert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt: elke drie maanden met cliënt en elk half jaar in het multidisciplinair overleg. Dit wordt vastgelegd in het cliëntendossier.

Familie en naasten zijn vaak betrokken bij de behandeling van cliënten in de geestelijke gezondheidszorg. Het is aan de behandelaar om aan te geven dat (familie)betrokkenheid mogelijk is en te vragen hoe de cliënt daar tegenover staat. Betrokkenheid kan zowel bij diagnosestelling als behandeling zinvol zijn. De rol van naastbetrokkenen kan betrekking hebben op de behandeling van een cliënt, maar ook op het ontstaan van de problemen. De cliënt heeft dan ook een doorslaggevende stem in óf en hoe naastbetrokkenen bij de behandeling worden betrokken.

Aan het eind van een behandeltraject, wordt cliënten gevraagd een tevredenheidsonderzoek in te vullen. (Ouders van) cliënten ontvangen via e-mail een link naar het onderzoek dat via TelePsy wordt aangeboden.

## 3.5 Afsluiting/nazorg

Aan het eind van een traject volgt een laatste afspraak met cliënt. De regiebehandelaar wordt hierbij betrokken. Er wordt gekeken of de eindROM is ingevuld en de resultaten van de behandeling worden besproken. De verwijzer ontvangt een afsluitbrief, deze wordt vooraf met cliënt doorgenomen. Indien nodig, wordt cliënt terugverwezen of doorverwezen naar andere instelling. Indien cliënt geen toestemming heeft verleend om verwijzer te informeren, wordt het afsluitbericht achterwege gelaten.

Als er na het afsluiten van de behandeling sprake is van een crisis of terugval, kan cliënt een beroep doen op de behandelaar (indien het binnen het werkgebied van de behandelaar ligt) of het crisissignaleringsplan hanteren.

## 4 Ondertekening

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

*Michiel Bosman*

*Amersfoort*

*17 september 2018*