

## Inhoud

Van Laer GGZ biedt specialistische Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ).

Alle aanbieder van 'geneeskundige GGZ' zijn verplicht om een kwaliteitsstatuur openbaar te maken. Hiermee bewerkstelligt de zorgaanbieder dat de juiste hulp, op de juiste plaats en door de juiste zorgprofessional wordt geleverd, binnen een professioneel en kwalitatief verantwoord netwerk.

Het kwaliteitsstatuur van van Laer GGZ is op 4 oktober 2023 aangeboden op [www.kwaliteitsstatuut.nl](http://www.kwaliteitsstatuut.nl). De toetsende organisatie het statuut goedgekeurd. De gegevens zijn doorgegeven aan Zorginstituut Nederland en gepubliceerd in het openbare databestand. Dit document is een uitwerking van het goedgekeurde kwaliteitsstatuut en het professioneel statuut.

Het kwaliteitsstatuut bestaat uit de volgende vier onderdelen:

- I. Algemene Informatie
- II. Organisatie van de zorg
- III. Het behandelproces – het traject dat de client in deze instelling doorloopt

## Inhoudsopgave

<b>I. Algemene informatie</b>	<b>3</b>
1. Gegevens ggz-aanbieder	3
2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt	3
3. Locaties	3
4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk	3
4a. Beschrijvend zorgaanbod	3
4b. Beschrijvend hoofddiagnose	3
4c. Hoog specialistische GGZ	4
5. Beschrijving professioneel netwerk	4
6. Onze organisatie biedt zorg aan in	4
7. Structurele samenwerkingsverbanden	4
8. Lerend netwerk	4
<b>II. Organisatie van de zorg</b>	<b>5</b>
9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen	5
9a. Bevoegd en bekwaam	5
9b. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen	5
9c. Deskundigheid	5
10. Samenwerking	5
10a. Samenwerking binnen de organisatie	5
10b. Multidisciplinair overleg en informatie-uitwisseling	5
10c. Op,- en afschalen zorgverlening	5
11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens	6
12. Klachten- en geschillenregeling	6
<b>III. Het behandelproces – het traject dat de client in deze instelling doorloopt</b>	<b>6</b>
13. Wachtijd voor intake en behandeling	6
14. Aanmelding en intake/probleem	6
15. Indicatiestelling	7
16. Behandeling en begeleiding	8
16a. Behandelplan	8
16b. Aanspreekpunt tijdens behandeling	8
16c. Voortgang en evaluatie van de behandeling	9
16d. Cliënttevredenheid	9
17. Afsluiting/Nazorg	9
17a. Resultaten behandeling	9
17b. Crisis of terugval	10
<b>IV. Ondertekening</b>	<b>10</b>
18. Ondertekening	10

# I. Algemene Informatie

## 1. Gegevens GGZ-aanbieder

Naam instelling : van Laer GGZ  
Hoofdadres : Lindanusstraat 2E, 6041 EC Roermond  
Website : [www.vanlaerggz.nl](http://www.vanlaerggz.nl)  
Kvk-nummer : 84160578  
AGB-code : 22221484

## 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam : J.M. van Laer  
E-mailadres : [Janneke@vanlaerggz.nl](mailto:Janneke@vanlaerggz.nl)  
Telefoonnummer : 06-19123243

## 3. Locaties

Wij hebben 1 locatie, Op Lindanusstraat 2E in Roermond  
<https://www.vanlaerggz.nl/contact>

## 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

### 4a. Beschrijving zorgaanbod

Van Laer GGZ behandelt kinderen, gezinnen en volwassenen met matige tot ernstige psychiatrische problemen. De specialistische behandeling vindt op locatie in de therapiekamer, of thuis plaats. Wij bieden diagnostiek, behandeling en begeleiding aan mensen met een psychiatrische problematiek. Binnen de behandeling wordt het gezinssysteem zoveel mogelijk betrokken. Dit past binnen ons systeemtherapeutisch denkkader. We vinden het belangrijk dat de client in zijn authenticiteit gezien wordt. De basisbehoeften van cliënten vormen het uitgangspunt. Wij helpen gezinsleden ook om deze behoefte te zien en hieraan te kunnen voldoen. Warmte, vertrouwen en vakmanschap zijn kernwaarden van van Laer GGZ.

### 4b. Beschrijving hoofddiagnoses

Cliënten met de volgende klachten kunnen bij van Laer GGZ terecht:

- Angststoornis
- Stemmingsstoornis
- Persoonlijkheidsstoornis
- Aandachtstekortstoornis
- Pervasieve stoornis
- Ontwikkelingsstoornis

- Aan trauma gebonden stoornis
- Gedragsstoornis

#### 4c. Hoogspecialistische GGZ

Van Laer GGZ biedt geen hoogspecialistische GGZ

### 5. Beschrijving professioneel netwerk

Van Laer GGZ werkt nauw samen met:

- Huisartsen, als zijnde verwijzers
- Centrum Jeugd en Gezin (CJG)
- Gemeentes
- Zorgverzekeraars
- Laurentius Ziekenhuis in Roermond
- SEM Psychotherapie in Heerlen
- Adelante Zorggroep
- Psychotherapie van Dongen, Boekel
- Myriad Psychologie & Psychotherapie, Waalre

### 6. Onze organisatie biedt zorg aan in:

De gespecialiseerde GGZ (SGGZ).

Hiervoor kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden:

Psychiater, Klinisch Psycholoog, Psychotherapeut & GZ-Psycholoog.

### 7. Structurele samenwerkingsverbanden

Van Laer GGZ werkt ten behoeve van de behandeling van cliënten samen met de volgende partners:

- Praktijk Achter de Muur: [www.praktijkachterdemuur.nl](http://www.praktijkachterdemuur.nl)
- SEM Psychotherapie: [www.sempsychotherapie.nl](http://www.sempsychotherapie.nl)
- Praktijk Match: [www.praktijkmatch.com](http://www.praktijkmatch.com)
- Laurentius Ziekenhuis: [www.laurentiusziekenhuisroermond.nl](http://www.laurentiusziekenhuisroermond.nl)
- Talenti a Casa: [www.talenticasasa.nl](http://www.talenticasasa.nl)
- Centrum voor Jeugd en Gezin Midden-Limburg: [www.cjgml.nl](http://www.cjgml.nl)
- Psychotherapie van Dongen: [www.psychotherapievandongen.nl](http://www.psychotherapievandongen.nl)
- Adelante Zorggroep: [www.adelantezorggroep.nl](http://www.adelantezorggroep.nl)
- Gemeentes Midden Limburg
- Zorgverzekeraars

### 8. Lerend netwerk

Van Laer GGZ geeft invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Dit doordat onze regiebehandelaren deelnemen aan intervisie- en/of supervisiegroepen om hun kennis up to date te houden en te blijven leren. Vakinhoudelijke thema's komen hier aan bod. Ingewikkelde problematiek (complicaties) en (dreigende) vastgelopen casuïstiek worden hier tevens besproken. Van Laer GGZ heeft zich verbonden met Psychotherapie van Dongen om dit lerend netwerk mogelijk te maken.



## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Van Laer GGZ ziet erop toe dat zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn. Er dient volgens zorgstandaarden en richtlijnen gehandeld te worden en deskundigheid wordt op peil gehouden.

#### **9a. Bevoegd en bekwaam:**

Van Laer GGZ is HKZ gecertificeerd. Jaarlijks wordt deze certificering getoetst en bijgeschaafd. Verder hebben alle zorgverleners van Van Laer GGZ een VOG overlegd.

Alle regiebehandelaren (Psychotherapeut, Klinisch Psycholoog, Psychiater en GZ-Psychologen) zijn BIG geregistreerd. Alle behandelaren bij wie dit van toepassing is, zijn geregistreerd bij Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ). Daarnaast vindt intern multidisciplinair overleg plaats, waarbij andere deskundigen aanwezig zijn.

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

Organisatiebreed worden er zorgstandaarden en richtlijnen gebruikt. De regiebehandelaren toetsen in de aansturing op deze zorgstandaarden en richtlijnen. In de behandelplannen wordt duidelijke weergegeven aan de hand van welke methodiek/richtlijn de client wordt behandeld.

De hulpverleners toetsen verder hun hulpverlenend handelen regelmatig aan de wetenschappelijke standaard en consensus binnen de beroepsgroep. Daartoe zijn zij wettelijk verplicht. Bij (her)registratie in beroepsregisters (BIG register, SKJ register of een vergelijkbaar erkend register) moeten hulpverleners aantonen dat ze conform kwaliteitsstandaarden werken.

#### **9c. Deskundigheid**

Binnen de organisatie is een Opleidingsplan aanwezig, van toepassing voor alle medewerkers van van Laer GGZ. Er is binnen de organisatie veel ruimte voor (na)scholing. Bij- en nascholing vormen daarnaast een vast besprekspunt binnen het jaargesprek van de medewerker.

## 10. Samenwerking

#### **10a). Samenwerking binnen de organisatie**

Samenwerking binnen van Laer GGZ en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut/ kwaliteitshandboek

#### **10b). Multidisciplinair overleg en informatie-uitwisseling**

Binnen van Laer GGZ is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokkenen als volgt geregeld: Het multidisciplinair overleg vindt op wekelijkse basis plaats. Hierbij zijn de behandelaren en ook de regiebehandelaar aanwezig. Verslaglegging van dit overleg wordt per deelnemer vastgelegd in het dossier.

#### **10c). Op- en afschalen zorgverlening**

Tijdens het multidisciplinair overleg wordt er gesproken over het op- en afschalen van de zorg. De regiebehandelaar is hierin uiteindelijk beslissend.

#### **10d). Escalatieprocedure**

In het geval dat regiebehandelaar en medebehandelaars niet tot overeenstemming kunnen komen over de inhoud en uitvoering van het behandelplan, wordt gehandeld conform een uniforme escalatieprocedure. Het uitgangspunt is, dat de regiebehandelaar in de indicerende rol beslist in samenspraak met de client en zijn naasten. De regiebehandelaar raadpleegt in dit soort situaties altijd de directie.

### **11. Dossiervorming en omgang met clientgegevens**

Van Laer GGZ vraagt toestemming van de client bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals. In situaties waarin het beroepsgeheim doorbroken wordt, gebruikt van Laer GGZ de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij een conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiele controle. Bij materiele controle vraagt van Laer GGZ het controleplan op bij de zorgverzekeraar.

Van Laer GGZ gebruikt de privacyverklaring als de client zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar.

### **12. Klachten- en geschillenregeling**

De klachtenprocedure wordt beschreven op de website op onder:

<https://www.vanlaerggz.nl/kwaliteit>

Als de client er niet uitkomt met de klachtenfunctionaris, dan hij of zij terecht bij de geschillencommissie. Van Laer GGZ is aangesloten bij Klachtenportaal Zorg, deze wordt tevens beschreven op de website onder de volgende link:

<https://www.vanlaerggz.nl/kwaliteit>

## **III. Het zorg/behandelproces- Het traject dat de client bij van Laer GGZ doorloopt**

### **13. Wachtijd voor intake en behandeling**

Informatie over wachtijd voor intake en behandeling/begeleiding via de website:

<https://www.vanlaerggz.nl/werkwijze-vergoedingen-en-wachtijd>

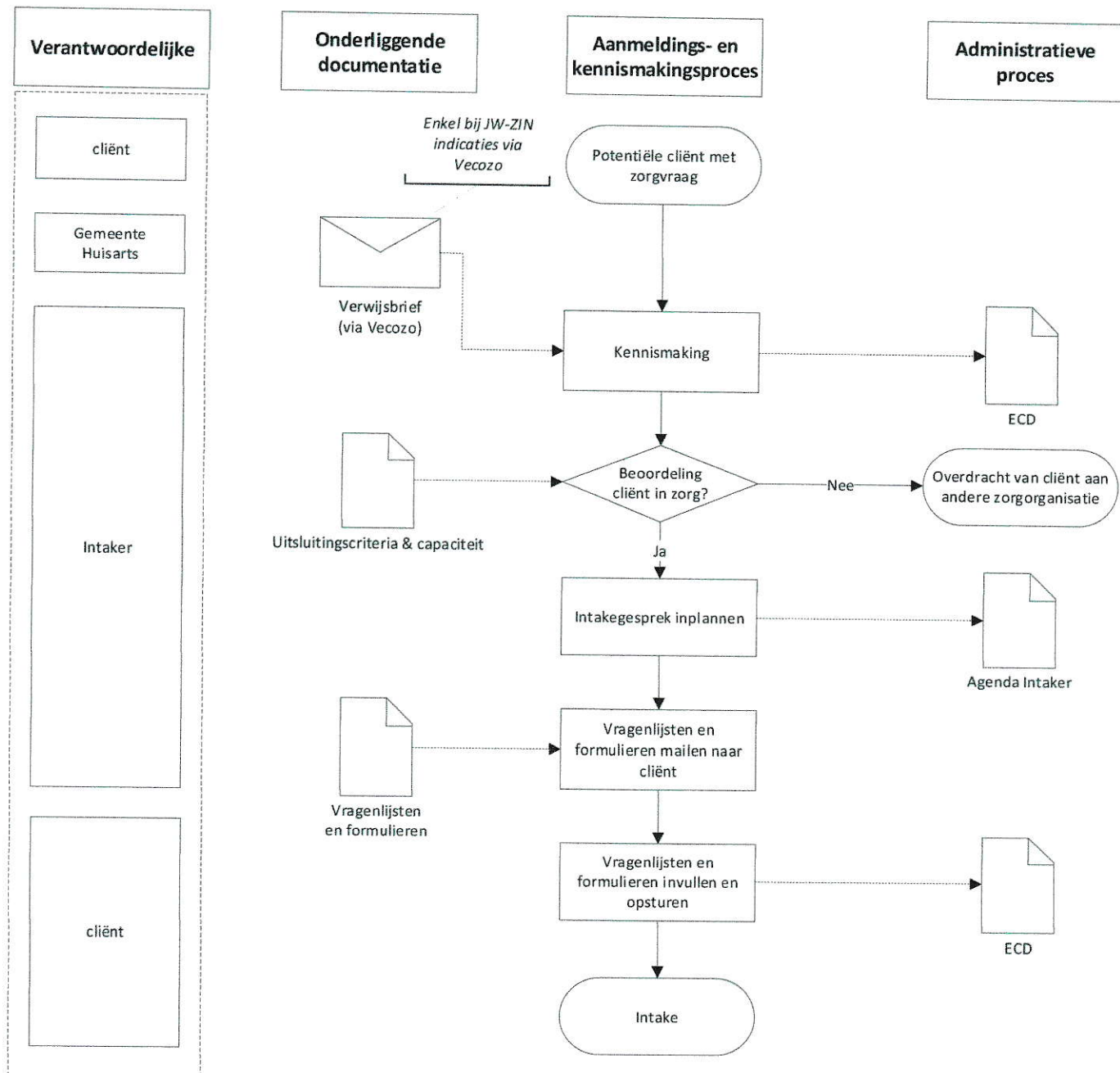
Deze wachtijd kan ook telefonisch opgevraagd worden.

### **14. Aanmelding en intake/probleem**

Het verloop van de aanmelding en behandeling is weergegeven in onderstaand figuur.

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden of via het contactformulier op de website. Ook kan er via het EPD verwezen worden via Zorgdomein. Kinderen kunnen ook aangemeld worden door het CJG (Centrum Jeugd en Gezin). Regiebehandelaar zal de intake inplannen en samen met behandelaar zal deze worden uitgevoerd. Indien de zorgvraag passend is binnen de organisatie wordt er een zorgplan

uitgestippeld. Vervolgens wordt de client gekoppeld aan een behandelaar en wordt de casus in het MDO besproken.



Binnen van Laer GGZ wordt de client doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer, indien mogelijk met een passend advies, indien van Laer GGZ geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de client.

## 15. Indicatiestelling

De aanmelding komt binnen telefonisch of via de website. Regiebehandelaar belt vervolgens met de client om een eerste afspraak te plannen. Het intakegesprek vindt plaats op het kantoor van van Laer GGZ en wordt uitgevoerd door regiebehandelaar en een basispsycholoog. Tijdens dit intakegesprek



wordt een begin gemaakt met de probleemanalyse. Het in kaart brengen van de hulpvragen en hulpverleningsdoelen is tevens een onderdeel van het intakegesprek. Concreet wordt er gestart met een uitvraag over en het duiden van de voorgeschiedenis en relevante omstandigheden aangaande de cliënt en zijn of haar hulpvraag en problematieken. Het (format) behandelplan, de checklist en de cliënten risico taxatie dienen als hulpmiddel voor het intakegesprek. Eventuele bijzonderheden uit de cliënten risicotaxatie worden verwerkt in het behandelplan. Alle gegevens ten behoeve van de in te zetten zorgverlening worden in het EPD opgeslagen zodat de deze voor alle bevoegden inzichtelijk zijn. Na het intakegesprek wordt de cliënt (met een passende zorgvraag) overgedragen aan de verantwoordelijke zorgverlener. Deze zorgverlener zal in overleg met de regiebehandelaar het hulpverleningsplan opstellen en draagt zorg voor het ondertekenen van het behandelplan. In gesprek met de cliënt wordt een concept behandelplan opgesteld. Vervolgens worden de eerste zorgmomenten ingepland. Gedurende deze eerste zorgmomenten leert de zorgverlener de cliënt beter kennen. De kernproblematiek en bijbehorende hulpvragen en hulpverleningsdoelen komen beter in zicht. Alleen de regiebehandelaar kan de diagnose stellen volgens de DSM 5.

## **16. Behandeling en begeleiding**

### **16a). Behandelplan**

Nadat de regiebehandelaar de diagnostiek heeft vastgesteld en de client is ingebracht in het MDO, wordt het definitieve behandelplan opgesteld. Dit na ca. 6 weken na aanvang van zorg. Er worden dan concrete (SMART) doelen opgesteld die ten grondslag liggen van de algehele zorgverlening. Als de doelen zijn gedefinieerd en akkoord worden bevonden, wordt het plan door de regiebehandelaar, de behandelaar en de cliënt of diens vertegenwoordiger ondertekend. Het behandelplan dient in het EPD opgeslagen te worden. In het behandelplan worden de behandelvormen en de in te zetten therapie geschreven.

### **16b). Aanspreekpunt tijdens de behandeling**

Het centraal aanspreekpunt voor de client tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar.

De coördinerend regiebehandelaar:

- Coördineert het zorgproces en is het eerste aanspreekpunt voor de client
- Is verantwoordelijk voor integraliteit van het gehele behandelproces
- Weet zich overtuigd van de bevoegdheid en bekwaamheid van de andere betrokken zorgverleners
- Is eindverantwoordelijke voor het voldoen van de dossiers aan gestelde eisen
- Laat zich tijdig informeren door de betrokken zorgverleners en toetst regelmatig of de zorg en/of het behandelplan nog passend is, maar ook of de activiteiten van betrokken behandelaren bijdragen aan de behandeling van de client.
- Draagt zorg voor een goede communicatie met de client en diens naasten
- Ziet toe op de gestelde eisen aan dossiervoering. Anderen behandelaren hebben een eigen verantwoordelijkheid in de adequate dossiervorming

De behandelaar:

- Geeft binnen het kader van het behandelplan zelfstandig uitvoering aan (delen van) het behandelplan.
- Is verantwoordelijk voor het eind handelen



- Verstrek de coördinerend regiebehandelaar regelmatig en tijdig relevante informatie, zodat deze de verantwoordelijkheden waar kan maken. Dit gebeurt door dossiervorming die voldoet aan de gestelde eisen en door goede communicatie met de client over de behandeling
  - Bij afsluiting van zijn deel van de behandeling stelt hij de regiebehandelaar daarvan in kennis
- De coördinerend regiebehandelaar draagt niet de verantwoordelijkheid voor de afzonderlijke verrichten en interventies van andere behandelaren. Daarvoor zijn en blijven de andere behandelaren zelf verantwoordelijk.

#### **16c). Voortgang en evaluatie van de behandeling**

Bij de start van de behandeling wordt een evaluatiemoment afgesproken. Dat er geëvalueerd wordt, leggen we vast in het behandelplan. We evalueren periodiek het behandelplan en de daarin beschreven behandeldoelen, met een minimum van één keer per jaar. Jaarlijks is bij deze evaluatie ook een regiebehandeling aanwezig. De behandeldoelen worden expliciet geëvalueerd en nieuwe doelen worden toegevoegd. Dit alles leggen we vast in een evaluatieverslag. De behandelmethodiek wordt ofwel voortgezet, of er wordt een passend voorstel gedaan voor een (gedeeltelijk) nieuwe behandelmethodiek indien dit van toepassing is.

Aan het begin van de behandeling worden vragenlijsten afgenomen, ook om de voortgang te kunnen meten. Er wordt gebruik gemaakt van een ROM vragenlijst. Aan het eind van elke behandeling volgt ook een evaluatie en eindverslag.

Binnen van Laer GGZ reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de client en eventueel diens naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding. Ook hierbij kan gebruik worden gemaakt van (digitale) opdrachten voor de client en zijn naasten om de evaluatie voor te bereiden. In de (eind)evaluatie nemen we ook de resultaten mee uit de afgenomen vragenlijsten.

#### **16d). Clienttevredenheid**

De clienttevredenheid wordt binnen van Laer GGZ gemeten door bij elke evaluatie expliciet te vragen naar de tevredenheid en deze te rapporteren in het vervolgbehandelplan. Daarnaast wordt er aan het eind van de behandeling een Clienttevredenheidsonderzoek afgenomen. De resultaten hiervan worden vastgelegd en zijn op te vragen.

## **17. Afsluiting/nazorg**

### **17a). Resultaten behandeling**

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden besproken wanneer de behandeling beëindigd wordt. Dit gebeurt in het eindgesprek met de client. Indien nodig wordt er voor het daadwerkelijk afsluiten een terugvalpreventieplan gemaakt. Zaken als nazorg en medicatie worden indien van toepassing ook besproken, alsmede de clienttevredenheid. Indien de client toestemming heeft gegeven wordt de huisarts geïnformeerd met een ontslagbrief.

Van Laer GGZ geeft of stuurt nummer informatie door naar derden. De client heeft de keuze om zelf informatie over hem/haar met een derde te delen. De client kan altijd toegang krijgen tot (onderdelen van) het eigen dossier en kan zelf bepalen wie wel of niet informeren/ beschikbaar te stellen aan derden.

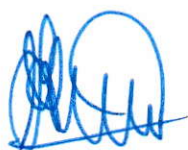
#### **17b). Crisis of terugval**

Tijdens het eindgesprek bespreken we met de client en eventueel de naasten wat te doen bij crisis of een terugval, wie zij kunnen benaderen en voor hoe lang deze afspraken gelden. Ook wordt de eventuele vervolgzorg besproken.

## **IV. Ondertekening**

### **18. Ondertekening**

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.



Drs. J.M. van Laer

4 oktober 2023