

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: Victory Village GGZ
Hoofd postadres straat en huisnummer: Lavendelheide 6 E
Hoofd postadres postcode en plaats: 9202PD Drachten
Website: www.victoryvillage.nl
KvK nummer: 94653739
AGB-code 1: 22221981

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Rob Hoek
E-mailadres: info@victoryvillage.nl
Tweede e-mailadres: info@victoryvillage.nl
Telefoonnummer: 0619009978

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.victoryvillage.nl

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.:

Victory Village GGZ biedt specialistische geestelijke gezondheidszorg met als visie dit op excellente wijze uit te voeren. We hebben een ambulant aanbod waarbij het uitgangspunt is dat cliënten middels evidence-based behandelmethodes worden behandeld. We richten op personen die kampen met verslavingsproblematiek. Zij ervaren bijvoorbeeld problemen met alcohol, cocaïne of cannabis of ervaren problematiek rondom gedragsverslaving. Ons doel is totale onthoudingen en cliënten ondersteunen om hun leven te vernieuwen. Hierbij bieden we een familieprogramma, om naasten en de cliënten samen te ondersteunen. We richten ons op volwassenen uit heel Nederland met een verslaving en mogelijke co-morbide stoornissen.

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

Alcohol
Overige aan een middel

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

Verslaving en trauma

Verslaving en persoonlijkheid

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Victory Village GGZ is een groot voorstander van samenwerking. We werken samen met diverse klinieken in binnen- en buitenland, detoxfaciliteiten, safehouses en ambulante begeleiding. Om de beste mogelijke zorg snel en adequaat te kunnen leveren hebben wij o.a. samenwerkingen de volgende partijen;

- Connection SGGZ
- Fundamentum
- Gemeenten sociaal domein
- Huisartsen in de regio
- Een aantal safehouses
- Recovery MHC
- Victory Village ambulante zorg.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie model 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. Victory Village GGZ heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz:

Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog, Verpleegkundig specialist en Verslavingsarts KNMG

6b. Victory Village GGZ heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut *
- GZ-psycholoog *
- Verpleegkundig specialist GGZ
- Verslavingsarts

* Indien er sprake is van een klinisch zorgtraject is er altijd voldoende betrokkenheid van en afstemming met een psychiater of klinisch psycholoog.

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut *
- GZ-psycholoog *
- Verpleegkundig specialist GGZ
- Verslavingsarts

* Indien er sprake is van een klinisch zorgtraject is er altijd voldoende betrokkenheid van en afstemming met een psychiater of klinisch psycholoog.

Categorie C Indicerend regiebehandelaar:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut *
- GZ-psycholoog *
- Verpleegkundig specialist GGZ
- Verslavingsarts

* Indien er sprake is van een klinisch zorgtraject is er altijd voldoende betrokkenheid van en afstemming met een psychiater of klinisch psycholoog.

Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:

- Psychiater
- Klinisch psycholoog
- Psychotherapeut *
- GZ-psycholoog *
- Verpleegkundig specialist GGZ
- Verslavingsarts

* Indien er sprake is van een klinisch zorgtraject is er altijd voldoende betrokkenheid van en afstemming met een psychiater of klinisch psycholoog.

7. Structurele samenwerkingspartners

Victory Village GGZ 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)):

Functie: detoxfaciliteit

Fundamentum Detox

Rijksweg 30-32

6269AC Margraten

www.fundamentum.nl

Functie: klinische behandeling

Connection SGGZ

Nachtegaallaan 3

5613CM Eindhoven

www.connection-sggz.nl

Functie: ambulante begeleiding

Victory Village ambulante zorg

Lavendelheide 6e

9202PD Drachten

www.victoryvillage.nl

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Victory Village GGZ 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.

Ons uitgangspunt is dat de indicierend en coördinerend regiebehandelaar op cruciale momenten gezamenlijk reflecteren. Vooral wanneer beide rollen door één regiebehandelaar worden ingevuld, is het van belang dat deze regiebehandelaar waar nodig een andere zorgverlener raadpleegt, als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd. Om in dat geval de reflectie op het zorgproces te garanderen, is deel uitmaken van een lerend netwerk nodig. Wederzijds vertrouwen is daarbij cruciaal. Niet alleen de reflectie op het zorgproces en de behandeling en begeleiding is noodzakelijk, maar ook reflectie op het eigen handelen als indicierend of coördinerend regiebehandelaar. De indicierend en coördinerend regiebehandelaar is verbonden aan een lerend netwerk waarbij zij op systematische wijze op hun handelen reflecteren. De huidige regiebehandelaar is tevens betrokken bij de Lumaheerd.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Victory Village GGZ ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Victory Village GGZ controleert de bevoegdheid en bekwaamheden van de zorgverleners door gedurende de sollicitatieprocedure te toetsen of de zorgverlener de juiste diploma's heeft en wellicht beschikt over een registratie (BIG, AGB, inschrijving register). Tevens dient er navraag gedaan te worden bij referenties omtrent het functioneren van de zorgverlener en dient er een VOG overlegd te kunnen worden. Op deze wijze waarborgt Victory Village GGZ dat zij voldoet aan de vergewisplicht.

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

Het behandelprogramma van Victory Village GGZ is gebaseerd op evidence based therapievormen en verwerkt in zorgpaden. Het behandelprogramma wordt periodiek geëvalueerd om ervoor te zorgen dat deze nog voldoet aan de meest actuele richtlijnen en inzichten. Door middel van Multidisciplinair Overleg (MDO's), zorgevaluaties en verschillende meetinstrumenten wordt periodiek de behandeling geëvalueerd. Hierbij wordt de werkwijze van de zorgverleners en de actuele zorgstandaarden en richtlijnen meegenomen in de beoordeling. De zorgstandaarden en richtlijnen van de Nederlandse Zorgautoriteit en het Zorginstituut Nederland zijn leidend bij Connection SGGZ.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Victory Village GGZ biedt haar medewerkers met regelmaat na- en bijscholing door het aanbieden van cursussen en informatie. Daarnaast hebben de zorgverleners supervisie en intervisie. VZA-GGZ ondersteunt en stimuleert de zorgverleners bij de (her)registratie en eisen die hiervoor gelden binnen de diverse beroepsregisters.

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 Victory Village GGZ 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):

Wekelijks vindt er een MDO plaats met alle betrokken zorgverleners waaronder de regiebehandelaar. Hierin wordt onder andere de voortgang betreffende de behandeldoelen besproken. Alle overdrachten en MDO's worden vastgelegd in het Elektronisch Patiënten Dossier. Bij afwezigheid van een betrokken zorgverlener wordt ervoor gezorgd dat er een gedegen overdracht plaatsvindt.

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

Tijdens het wekelijkse MDO wordt de voortgang van de cliënt besproken binnen het behandelteam. Daarnaast vinden er tijdens de behandeling evaluaties plaats op de momenten die zijn vastgelegd in de behandelplannen. Gedurende een evaluatie wordt met de cliënt besproken (ondersteund door ROM-resultaten) of op- of afschalen noodzakelijk is. Cliënt dient vervolgens zo spoedig mogelijk door te stromen. Opschalen is noodzakelijk wanneer de klachten niet verminderen of zelfs verergeren en wanneer er nieuwe stoornissen in beeld komen die intensievere zorg vragen. Afschalen is noodzakelijk als de klachten zodanig zijn afgenomen dat deze geen belemmering meer zijn voor het dagelijks functioneren, de behandeldoelen zoals vastgelegd in het behandelplan zijn behaald of wanneer de zorgvraag het toestaat een lagere behandelintensiteit in te zetten.

10d. Binnen Victory Village GGZ geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Indien er sprake is van een verschil van inzicht onder betrokken zorgverleners wordt dit besproken met desbetreffende regiebehandelaar. Wanneer er een verschil in inzicht blijft bestaan, kan er een andere regiebehandelaar geraadpleegd worden. Mocht ook dit niet leiden tot een overeenstemming dient het voorgelegd te worden aan het bestuur.

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://victoryvillage.nl/kwaliteit/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: 070-3105380

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.degeschillencommissiezorg.nl

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://victoryvillage.nl/wachttijden-behandeling/>

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):

Na verwerking van een telefonische of digitale aanmelding door de telefonist(e), wordt er een afspraak gemaakt met een coach voor een eerste screening/kennismaking. Als er geen sprake is van een contra-indicatie wordt er een intake bij een psycholoog gepland. De intake vindt plaats onder supervisie van de regiebehandelaar die na de intake een adviesgesprek voert met de patiënt. De patiënt ontvangt hiervoor een afspraakbevestiging per mail.

14b. Binnen Victory Village GGZ 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)

Een cliënt dient zich telefonisch aan te melden, het contactformulier in te vullen of verwezen te zijn door de huisarts/specialist waarna de telefonist(e) contact opneemt en de administratieve gegevens noteert welke nodig zijn om de aanmeldprocedure te starten. Daarna neemt de coach contact op om een (telefonische/online) screening/kennismaking uit te voeren waarna cliënt uitgenodigd wordt voor een intake bij de psycholoog indien wij verwachten te kunnen helpen. De cliënt ontvangt hiervan een bevestiging en een link naar de ROM-vragenlijsten welke de cliënt voorafgaand aan de intake dient in te vullen om de psycholoog inhoudelijke informatie te kunnen verschaffen en deze informatie meegenomen kan worden in het besluit voor de best passende behandelvorm. Nadat de intake bij de psycholoog heeft plaatsgevonden, vindt het adviesgesprek plaats met de regiebehandelaar waarin de mogelijkheden voor behandeling en de gestelde diagnose worden besproken. Tevens wordt de HoNOS+ vragenlijst afgenomen ter ondersteuning voor het te bepalen zorgtraject. Indien de behandeling bij Victory Village GGZ kan plaatsvinden worden de afspraken en gestelde behandeldoelen vastgelegd in het behandelplan waarna de behandeling kan starten.

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):

Alle intakes worden besproken door het behandelteam in het wekelijkse MDO. Indien het advies voor behandeling positief is, zal de GZ-psycholoog starten met het opstellen van het behandelplan, dit gebeurt onder supervisie van een eventuele andere regiebehandelaar. De GZ-psycholoog maakt het behandelplan in bijzijn van de cliënt. De cliënt ondertekent voor de start van behandeling het behandelplan.

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 eindverantwoordelijke voor de behandeling is de regiebehandelaar. De regiebehandelaar wijst een behandelaar aan die onder supervisie van de regiebehandelaar taken opvolgt zoals het opstellen en evalueren van het behandelplan en bijbehorende administratieve taken zoals dit is vastgelegd in het behandelprogramma van de cliënt. Medebehandelaars hebben op basis van vooraf vastgestelde zorgpaden contact met de cliënt. De regiebehandelaar bewaakt de voortgang, evalueert deze met het team en stuurt bij waar nodig.

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

Voordat de intake plaatsvindt wordt de cliënt gevraagd om de voormeting van de ROM- vragenlijsten in te vullen. De resultaten hiervan alsmede die van de HoNOS+ vragenlijst worden meegenomen in het besluit voor de behandeling en vastgelegd in het behandelplan. Wekelijks evalueert het behandelteam de behandeling (kort) tijdens het MDO. Bij de evaluatiemomenten van de behandeling (conform vastgesteld behandelplan) worden er wederom ROM-vragenlijsten ingevuld om de voortgang te monitoren. Indien noodzakelijk kan er tijdens de behandeling sprake zijn van op- of afschalen van de behandeling en zal het behandelplan hierop aangepast worden. Aan het einde van de behandeling vindt er een ROM-eindmeting plaats en wordt de eindrapportage opgesteld.

16d. Binnen Victory Village GGZ 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):

De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor het behandeltraject en evalueert samen met cliënt en eventueel zijn naasten de behandeling en effectiviteit minimaal tweemaal tijdens een behandeling (afhankelijk van het geïndiceerde behandeltraject). Tijdens deze evaluatie wordt onder andere de gemeten voortgang uit de ROM besproken in relatie tot de in het behandelplan

opgestelde behandeldoelen. Tevens worden de resultaten uit de multidisciplinaire behandel-evaluatie afgezet tegen de reflectie van de cliënt op de behandeling. Wanneer het noodzakelijk is om de behandeling op- of af- te schalen, kan dit samen met cliënt worden besloten.

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

Wanneer de patiënt de behandeling heeft afgerond zal er gevraagd worden om de CQi-vragenlijst in te vullen. Tevens zal hier aandacht aan geschonken worden tijdens de evaluatiemomenten van de behandeling. Ten slotte heeft de patiënt de mogelijkheid om via Zorgkaart Nederland kenbaar te maken hoe hij/zij de behandeling ervaren heeft.

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):

Indien de behandeling (bijna) is afgerond volgt een eindgesprek met de regiebehandelaar. Tijdens dit gesprek worden afspraken gemaakt over een eventueel advies voor vervolg en/of nazorg. Daarnaast wordt de cliënt uitleg gegeven over het informeren van de verwijzer of een eventuele vervolgbehandelaar. Dit is tevens de gelegenheid waarin de patiënt bezwaar kan maken tegen het informeren van de vervolgbehandelaar en/of verwijzer. De verwijzer c.q. vervolgbehandelaar wordt schriftelijk geïnformeerd over de diagnostiek, de voortgang van de behandeling, de behandelresultaten en een eventueel advies voor vervolg en/of nazorg.

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:

Ondanks de goede zorg, het behaalde herstel en het wederzijdse vertrouwen dat dit herstel zal blijven aanhouden kan het zich voordoen dat er sprake is van een terugval of zelfs een crisis. Indien een terugval plaatsvindt, kan de cliënt contact opnemen met Victory Village GGZ en zal er een verkort intake-traject plaatsvinden om na te gaan welke hulp de cliënt op dat moment nodig heeft. De behandeling zal op zo kort mogelijke termijn en passende wijze worden opgepakt. Bij acute crisis kunnen cliënten en/of hun naasten contact opnemen met de huisarts of de huisartsenpost voor spoedzorg. Vervolgens kan de huisarts of medisch specialist aan de hand van de situatie besluiten om de cliënt weer opnieuw aan te melden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Victory Village GGZ:

Rob Hoek

Plaats:

Drachten

Datum:

07-10-2024

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.