

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: Stichting Care4Kidz
Hoofd postadres straat en huisnummer: Klein-Haasdal 67
Hoofd postadres postcode en plaats: 6333AJ SCHIMMERT
Website: www.care4kidz.nl
KvK nummer: 70026572
AGB-code 1: 22221190

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Gloria Wilbers
E-mailadres: Info@care4kidz.nl
Tweede e-mailadres: Info@care4kidz.nl
Telefoonnummer: 045-4040504

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.care4kidz.nl/contact>

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.:

Stichting Care4Kidz is een zorginstelling die al gedurende 18 jaar kinderen en jongeren met psychosociale en/of psychiatrische problemen in heel Zuid-Limburg begeleidt en behandelt. We bieden begeleiding en behandeling aan kinderen en jongeren die vastlopen in hun ontwikkeling, bij wie er sprake is van (een vermoeden van) psychiatrische of ernstige psychische/ psychosociale problematiek.

Het doel van de behandeling is om de kinderen, jongeren en hun gezin te helpen herstellen, de vastgelopen ontwikkeling vlot te trekken. Sommige problemen kunnen dan helemaal voorbijgaan, andere beter hanteerbaar worden.

Het doel is altijd dat de kwaliteit van leven verbetert, doordat het kind, de jongere of het gezin de regie over het leven weer in handen heeft en op eigen kompas weer verder kan.

Er kan over ieder (vermoeden van) ernstige psychische/ psychiatrische problematiek overleg gevoerd

worden, om te bezien of ons aanbod toereikend is. Wanneer het gaat om zeer ernstige gedragsproblematiek, problematiek die vooral te maken heeft met beperking in de verstandelijke vermogens, of ernstige verslavingsproblematiek zijn wij niet de aangewezen zorgverlener.

We bieden;

Ambulante poliklinische/outreachinge behandeling en begeleiding:

Bij kinderen en jongeren met psychische/psychiatrische problemen staat het werken aan herstel voorop in de behandeling. Ervaring leert dat dit, als het enigszins mogelijk is, het best in hun eigen sociale omgeving kan plaats vinden; mensen herstellen het liefst en vaak ook het best in hun eigen

omgeving.

Al onze medewerkers zijn of worden geschoold in de SRH-methodiek (Steunend Relationeel Handelen, RINO); een aantal collega's zijn opgeleid tot coach en/of docent om deze werkwijze te blijven ontwikkelen en verdiepen.

Deeltijdbehandeling:

Binnen stichting Care4Kidz bieden wij deeltijdbehandeling aan kinderen/jongeren meerdere dagdelen per week. We bieden behandeling in een behandelgroep met een groepsgericht behandelaanbod, als ook (individuele) behandelmodules op maat. Daarnaast bieden wij, waar nodig, ondersteuning op school om de kloof tussen behandeling en (het weer hervatten van) onderwijs zo klein mogelijk te maken. Als er moeilijkheden zijn bij de activering van jeugdigen of in de opvoedcontext, kan er buiten de deeltijdgroep, bijvoorbeeld thuis of op een andere plek waar het gevraagd is, ondersteuning geboden worden.

De deeltijdbehandeling is er voor kinderen en jongeren van 6 tot en met 17 jaar met (een vermoeden van) psychiatrische problematiek die (deels) zijn uitgevallen binnen het onderwijs of dreigen uit te vallen. De kinderen/jongeren en hun ouders/opvoeders hebben een vraag gericht op herstel van functioneren binnen de maatschappij, zoals het hervatten van onderwijs of een andere vorm van dagbesteding buitenshuis.

We zoeken voortdurend de samenwerking met andere bij het kind of de jongere belangrijke betrokkenen. Dit kan zowel in breder familie- of sociaal verband zijn, maar ook betrokken leerkrachten, andere hulpverleners etc. Daar waar mensen in staat zijn eigen hulpbronnen te gebruiken zullen wij dat aanmoedigen.

Deeltijdbegeleiding:

Binnen Care4Kidz bieden wij deeltijdbegeleiding voor schooluitvallers:

Soms gaan kinderen en jongeren vanwege problemen steeds minder naar school.

Schooluitval kan dan een gevolg zijn hetgeen een negatief effect heeft op hun ontwikkeling.

Binnen onze voorziening NEXT LEVEL bieden we begeleiding aan deze kinderen/jongeren en werken we intensief samen met de betrokken onderwijsinstelling(en) om de gestagneerde ontwikkeling vlot te trekken. Het is ons doel om de kinderen en jongeren binnen een afgebakende periode te helpen weer volledig terug naar school te gaan of om te zoeken naar een ander passend perspectief.

Om de slagingskans op een succesvolle terugkeer richting school te vergroten, biedt NEXT LEVEL ook ambulante ondersteuning op school.

Op onze locatie bieden we deeltijdbegeleiding in combinatie met onderwijs aan.

De kinderen en jongeren blijven ingeschreven op hun huidige school. Er vindt intensieve afstemming en samenwerking plaats met de huidige en/of toekomstige school. Vanuit de betrokken scholen worden er observaties ingepland om samen met ons de onderwijs- en ondersteuningsbehoeften van het kind in kaart te brengen. Het onderwijs wordt verzorgd door de begeleiders van NEXT LEVEL. Naast de onderwijsactiviteiten is er veel aandacht voor de sociaal emotionele ontwikkeling van het kind/de jongere.

Handvaardigheid, sport en spel, groen, en sociale vaardigheidstrainingen worden aangeboden binnen het programma. Binnen NEXT LEVEL werken we toe naar een terugkeer binnen het onderwijs. Gedurende dit traject vindt vanzelfsprekend ook steeds dialoog/afstemming plaats met het gezinssysteem van het kind of de jongere. Mocht het begeleidingsaanbod niet voldoende zijn, dan kan met het kind of de jongere, het gezin en andere betrokkenen bekeken worden wat er wel nodig is. De deeltijdbegeleiding is voor kinderen en jongeren tussen de 6 en de 18 jaar waarbij sprake is van (dreigende) schooluitval en vastlopen in hun ontwikkeling

Doelgroeparrangementen:

Care4Kidz is een partij die deelneemt aan collectieve arrangementen die zich richten op hulp voor

groepen jongeren met een onderwijs- en zorgondersteuningsbehoefte waar het gespecialiseerde onderwijs niet zelfstandig in kan voorzien. Met deze arrangementen wil men gericht werken aan inclusief onderwijs, preventie en samenwerking tussen onderwijs, jeugdhulp, jeugdgezondheidszorg en maatschappelijk werk in thuisnabije kindcentra. De arrangementen zorgen voor een betere integratie van zorg en onderwijs.

Met de GGZ-instellingen in Zuid-Limburg werken we nauw samen, zowel qua inhoud als op operationeel, tactisch en strategisch niveau (vb: rondom aanbestedingen, maar ook rondom crisisfunctie).

Tevens participeren enkele regiebehandelaren (eerstelijnszorgbedrijf met een multidisciplinaire, brede scopie) binnen ZIO in een consultfunctie.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

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

internaliserende of gedragsproblematiek en trauma

schoolproblemen/- uitval en psychiatrische problematiek

Overig, namelijk: Jongeren met licht verstandelijke beperking kunnen voor ons begeleidingsaanbod wel terecht.

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Stichting Care4kidz biedt specialistische ambulant outreachende en deeltijdbehandeling en begeleiding voor kinderen en jongeren en hun gezinnen met psychische/psychiatrische problemen. We werken met de gezinnen samen het liefst zo dicht mogelijk aan of in de voor hen vertrouwde omgeving.

Herstel gericht werken betekent dat de hulpverlener zich verdiept in het verhaal van degene die hulp vraagt. Wat is er gebeurd, wat is je kracht, je kwetsbaarheid, waar wil je naar toe? Van daaruit trek je samen op: om samen te begrijpen wat er speelt, en om samen te bepalen wat je nodig hebt om je beter te gaan voelen, beter te gaan functioneren.

Echt ambulant werken betekent dat we alles op alles zetten om het kind of de jongere die hulp vraagt in zijn of haar eigen omgeving te laten herstellen, omdat zij dan zoveel mogelijk kunnen

blijven meedoen met de mensen en activiteiten die zij belangrijk of waardevol vinden. Herstel heeft de beste kans van slagen als de gezonde delen van iemands leven intact blijven, terwijl de kwetsbare delen met hulp daarin kunnen integreren.

Dit betekent ook dat samenwerking met andere belangrijke betrokkenen essentieel is. Dat kan familie, vrienden, andere hulpverleners, scholen etc. zijn.

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 Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:

Indicerend regiebehandelaar:

GZ psycholoog

Verpleegkundig specialist

Orthopedagoog Generalist

Psychotherapeut

Coördinerend regiebehandelaar

GZ psycholoog

Verpleegkundig specialist

Orthopedagoog Generalist

Psychotherapeut

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Indicerend regiebehandelaar:

GZ psycholoog

Verpleegkundig specialist

Orthopedagoog Generalist

Psychotherapeut

Klinisch psycholoog

Psychiater

Coördinerend regiebehandelaar

GZ psycholoog

Verpleegkundig specialist

Orthopedagoog Generalist

Psychotherapeut

Klinisch psycholoog

Psychiater

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Indicerend regiebehandelaar:

GZ psycholoog

Verpleegkundig specialist

Orthopedagoog Generalist

Psychotherapeut

Klinisch psycholoog

Psychiater

Coördinerend regiebehandelaar

GZ psycholoog

Verpleegkundig specialist
Orthopedagoog Generalist
Psychotherapeut
Klinisch psycholoog
Psychiater
Setting 4 (outreaching):
Indicerend regiebehandelaar:
GZ psycholoog
Verpleegkundig specialist
Orthopedagoog Generalist
Psychotherapeut
Klinisch psycholoog
Psychiater

Coördinerend regiebehandelaar
GZ psycholoog
Verpleegkundig specialist
Orthopedagoog Generalist
Psychotherapeut
Klinisch psycholoog
Psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Stichting Care4Kidz 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)):

Stichting Care4kidz werkt ten behoeve van de behandeling van kinderen en jongeren samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Wij werken samen met alle jeugdteams van de Zuid-Limburgse gemeentes, BJZ, huisartsen/POH, GGZ-instellingen in de regio, lokale psychotherapie-praktijken, jeugdhulpverlening en beschermde woonvormen in de regio, speciaal onderwijs in de regio.

-Sinds 2023 zijn wij onderdeel van het samenwerkingsverband van de Kracht van Dichtbij waarin we participeren met 16 andere zorgaanbieders.

Per 2025 hebben we in het verlengde de rol van penvoerder toebedeeld gekregen.

In Zuid- Limburg zijn er drie grote samenwerkingsverbanden die samenwerken rondom het bieden van ambulante jeugdhulp:

Kracht van dichtbij: samenwerkingsverband van de volgende zorgaanbieders:

Plinthos, Care4Kidz, Yvoor, Daelzicht, Anacare, HG Onderwijs, Moventis GGZ, Adelante, Pureza, Horse&Happiness, Boxchainge, praktijk voor kind en jeugd, Kompas4Kids, Columbus, Begeleiding met 4 poten, Kinso en Take Your Time Out.

Initiatief jeugdhulp Zuid-Limburg: samenwerkingsverband van de volgende zorgaanbieders:

Amacura, Cessio, Contextueel Expertise Centrum Limburg (CECL), Zuyderland GGZ, HAI 5, In2YourPLace, Koraal, Levantogroep, Lionarons, Monriaan Kinderen en Jeugdigen, N-Joy4kidz, PSY-Care, Puur Jong, Radar, RID Taal Rekenen Dyslexie, Scoor Jeugdhulp, Scoor Pleegzorg, De Spalt leefhuis, Sterk voor kind en gezin, Stichting Zuid-Limburg Zorgt Samen, Talent, Thorzo gezinshuizen, Tobas jeugdhulp, Via jeugd, William Schrikker Gezinsvormen, Xonar, Youz, Zorgen & Zo limburg

Zorgcombinatie Limburg: samenwerkingsverband van de volgende zorgaanbieders:

Active4you, Axnaga, Cessio, Cooperatie Limburgse Zorgboeren, De gezinsmanager, ECLG expertisecentrum, PPB Limburg, Synthese Geleen en Zorggroep Vizie.

Gemeenten

-Jeugdteams Zuid Limburgse gemeentes (Beek, Beekdaelen, Brunssum, Eijsden-Margraten, Gulpen-Wittem, Heerlen, Kerkrade, Landgraaf, Maastricht, Meerssen, Sittard-Geleen, Simpelveld, Stein, Vaals, Valkenburg, Voerendaal).

GGZ en/of jeugdhulpverleningsinstanties (passend binnen de bovengenoemde samenwerkingsverbanden)

-Youz, teams jeugd Limburg | NAW: Parallelweg 45-47, 6221 BD Maastricht
<https://www.youz.nl/>

-Amacura Kind & Jeugd | NAW: Geleenbeeklaan 80 6166 GR Geleen
www.amacura.nl

-Zuyderland GGZ | NAW: Postbus 5500, 6130 MB Sittard
www.zuyderland.nl

-Mondriaan K&J GGZ | NAW: John F. Kennedylaan 301, 6419 XZ Heerlen
www.mondriaan.eu

-Lionarons | NAW: Schaesbergerweg 84, 6415 AJ Heerlen
www.lionarons-ggz.nl

-Mutsaersstichting | NAW: Postweg 88, 5915 HB Venlo
www.mutsaersstichting.nl

-Moventis GGZ | NAW: Akkerheide 64, 6463 DB Kerkrade
www.moventisggz.nl

-Levanto groep | NAW: Luxemburgstraat 30 A, 6135 LC Sittard
www.levantogroep.nl

-Vincent van Gogh | NAW: Stationweg 46, 5803 AC Venray
www.vvgi.nl

-KoraalGroep | NAW: Valkstraat 14 6135 GC Sittard
www.koraalgroep.nl

-GIB | NAW: Rijksweg 25a, 6262 AD Cadier en Keer
<http://www.gibonline.nl>

-SEM Psychotherapie | NAW: Bekkerweg 33, 6411 EG Heerlen
www.sempsychotherapie.nl

-SCOOR: | NAW: Mijnzetellaan 2, 6412 EN Heerlen
<https://scoor.info>

-Talent | NAW: Kampweg 37B, 6247 AR Gronsveld
www.talentonline.nl

-TakeYourTimeOut | NAW: Groot Haasdal 25, 6333 AV Schimmert
www.takeyourtimeout.nl-Somnium | NAW: Rijksweg Noord 49A, 6162 AC Geleen
www.somniumonline.nl

-Kracht in Zorg | NAW: Raadhuisplein 10a, 6436 BW Amstenrade
www.krachtinzorg.nl

-Stichting uit de Steigers | NAW: Meerssenerweg 275a, 6224 AH Maastricht

www.uitdesteigers.nl

-Leger des Heils | NAW: Putgraaf 3, 6411 GT Heerlen
www.legerdesheils.nl

-Daelzicht | NAW: Heerbaan 17 6097 AV Heel www.daelzicht.nl

-Radar | NAW: Athoslaan 12a, 6213 CD Maastricht | www.radar.nl

-Xonar | NAW: Randwycksingel 35, 6229 EG Maastricht | www.xonar.nl

-Via Jeugd | NAW: Pater Kustersweg 8

6267 NL Cadier en Keer

www.viajeugd.nl

- Stichting Yvoor | NAW: Jan Campertstraat 5, 6416 SG Heerlen

www.yvoor.com

- Tobas Jeugdhulp | Caumerstraat 11, 6469 GH Kerkrade

www.tobas.nl

- Adelante | Zandbergsweg 111, 6432 CC Hoensbroek

www.adelante-zorggroep.nl

- Praktijk voor kind en jeugd | Stationsplein 9, 6245 AE Eijsden

www.praktijkvoorkindenjeugd.nl

- TEACH | Burgemeester Cortenstraat 100A 01, 6226 GZ Maastricht

www.teach-heuvelland.nl

- Puur Jong | Termaar 30, 6343 CM Klimmen

www.puurjong.nl

- Special Care 4 You | Rijksweg Zuid 148, 6161 BT Geleen

www/specialcare4you.nl

-Active4You | NAW: Frankenstraat 42, 6226 AB Maastricht

www.active4you.nl

Reguliere scholen maar ook verschillende SBO-(V)SO zoals:

- de Pylar | NAW: Meezenbroekerweg 5, 6412 VK Heerlen

www.depyler.nl

- Stichting Alterius | NAW: Kloosterkensweg 6, 6419 PJ Heerlen

www.stichtingalterius.nl

- Xaveriuschool | NAW :Valkstraat 2a, 6135 GC Sittard

www.xaverius-sittard.nl

- SBO de Diamant | NAW : Eloystraat 1-a, 6166 Geleen

www.sbogeleen-geleen.nl

- SBO De Wissel | NAW : Hereweg 175, 6371 Landgraaf

www.sbodewissel.net

- SBO de Griffel | NAW : Heldevierlaan 6, 6415 SB Heerlen

www.sbo-degriffel.nl

-SBO Arcadia | NAW: Schoolstraat 86-88, 6466 HX Kerkrade

www.sbo-arcadia.nl

- SBO de Boemerang | NAW: De Insel 21, 6442 AJ Brunssum

www.sbodeboemerang.nl

- SBO de Opstap | NAW: Marienwaard 57, 6222 AM Maastricht

- SBO de Talententuin | NAW: Frans van de Laarplein 3, 6217 NH Maastricht

www.talententuinmaastricht.nl

- Don Boscoschool | NAW: Marienwaard 51, 6222 AM Maastricht

www.donboscoschool.eu

- Instituut voor Orthopedagogisch Onderwijs | NAW: Severenstraat 18, 6225 AR Maastricht

www.ivoo.nl

- Mgr. Hanssenschool Hoensbroek | NAW: Zandbergsweg 115, 6432 CC Hoensbroek

www.mgrhanssen.nl

-Campus Special Needs | Maastricht | NAW: Rijksweg 70, 6228 XZ Maastricht

www.csn-so.nl

Verschillende huisartsen in de regio Maastricht, Parkstad en Sittard:

-Maastricht: ZIO (functie: samenwerking patiëntenzorg) | NAW: Zorg in Ontwikkeling,

Wilhelminasingel 81, 6221 BG Maastricht | www.zio.nl

-Heerlen: HOZL (functie: samenwerking patiëntenzorg) | NAW: Huisartsen Oostelijk Zuid-Limburg,

postbus 2524, 6401 DA Heerlen | www.huisartsen-ozl.nl

-Sittard: Meditta (functie: samenwerking patiëntenzorg) | NAW: Milaanstraat 100, 6135 LH

Sittard | www.meditta.nl

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Stichting Care4Kidz 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.

Alle regiebehandelaren (indicierend en coördinerend) komen minimaal tweemaal per jaar samen om casuïstiek, complicaties en inhoudelijke thema's te bespreken. Hiervan worden korte notulen gemaakt.

Een aantal indicerende, coördinerende regiebehandelaren zijn opleider in de Care4kidz academie waarin zij verschillende masterclasses aanbieden ten behoeven van deskundigheidsbevordering en accreditatie. Jaarlijks wordt het opleidingsplan geactualiseerd n.a.v. maatschappelijke vraagstukken, accreditatievragen en de affiniteiten en deskundigheid van onze opleiders.

Wij bieden vanaf 2026 een GZ opleidingsplek binnen het regionaal samenwerkingsverband Florere.

Een aantal regiebehandelaren van Care4Kidz participeren in de rol van praktijkopleider, werkbegeleider en supervisor. Daarnaast bieden we ook een AIOS plek binnen de behandelak van Care4Kidz waarin onze kinder- en jeugdpsychiaters diverse rollen vertegenwoordigen.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting Care4Kidz ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Ons personeelsbeleid is er op gericht dat we behandelaren en begeleiders aannemen die naast de gewenste attitude, ook relevante opleiding gevolgd hebben en over de noodzakelijk diploma's beschikken (zoals verpleegkundig specialist, (GZ-/klinisch) psycholoog, systeemtherapeut, psychotherapeut, orthopedagoog generalist, psychiater, ambulante (gezins)behandelaren met achtergrond social work, pedagogiek etc.). Een van onze collega's is opgeleid tot ervaringsdeskundige en twee collega's zijn geschoold tot SRH-coach/docent.

Daarnaast wordt steeds op basis van individuele (werk) ervaring beoordeeld of er ook sprake is van bekwaamheid, of nood aan supervisie.

Er vinden jaargesprekken plaats waarin het functioneren van individuele zorgverleners wordt besproken, en waar nodig een verbeterplan wordt geformuleerd.

De verschillende behandelaren zijn gehouden aan ons professioneel statuut en de beroepscode van hun beroepsvereniging.

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

Er zijn meerdere (indicierend en coördinerend) regiebehandelaren werkzaam in het team. Alle behandelaren zijn op de hoogte van vigerende wet en regelgeving, vakinhoudelijke richtlijnen en zorgstandaarden, en houden elkaar daarover bij de les o.a. door intercollegiale coaching, behandel-/begeleidingsevaluaties in het multidisciplinair overleg waarin collegiaal overleg en toetsing, maar ook door (in- en externe) bijscholing.

Er vindt eenmaal per 6 weken intervisie plaats in het multidisciplinair team, en voor sommige behandelaren ook buiten onze instelling met beroepsgenoten (dat geldt (GZ-/klinisch) psycholoog, KJ-psychiater, verpleegkundig specialist, systeemtherapeut, orthopedagoog generalist).

Iedereen voldoet aan de benodigde bij- en nascholing, o.a. in het kader van herregistratie-eisen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Iedereen voldoet aan de benodigde bij- en nascholing, oa in het kader van herregistratie-eisen en kwaliteitsregisters. Ook dit is onderdeel van het jaargesprek.

Er wordt structureel aandacht besteed aan intervisie met het behandelteam.
Toetsing en monitoring hiervan zal plaatsvinden via interne en externe auditing, en uiteraard toezicht door de Inspectie van de Gezondheidszorg.

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 Stichting Care4Kidz is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er vindt wekelijks een inhoudelijk multidisciplinair overleg plaats, voorgezeten door een psychiater, of in diens afwezigheid door de verpleegkundig specialist of klinisch psycholoog.

Bij voorkeur zijn alle bij de behandeling betrokken behandelaren aanwezig om informatie over de (deel)behandeling uit te wisselen, elkaar scherp te houden, en te komen tot een antwoord op de door de hulpvrager gestelde vraag/probleem. Hiervan wordt verslag gedaan in het cliëntdossier (epd). De betrokken regiebehandelaar draagt er zorg voor, ziet er op toe dat informatie-uitwisseling met de hulpvrager voortdurend plaats vindt, zowel mondeling als schriftelijk.

10c. Stichting Care4Kidz hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Bij de verwijzing wordt al een zorgvuldige inschatting gemaakt of wij de juiste zorgaanbieder zijn. Bij het maken van een behandelplan wordt daarna getracht te komen tot een zo goed mogelijke inschatting van wat nodig is om de vraag van de hulpvrager te beantwoorden, zowel qua beoogd doel als qua inschatting van benodigde tijd. Deze vraag komt bij iedere evaluatie terug, of tussentijd zo vaak als nodig. Er wordt regelmatig in overleg met het kind/de jongere en het betrokken systeem, en in het multidisciplinair overleg besproken en beoordeeld of zorg afgeschaald kan worden cq. opgeschaald kan of moet worden. Waar nodig worden ook andere betrokkenen hierin geconsulteerd met toestemming van de hulpvrager. De regiebehandelaar is hiervoor verantwoordelijk. Ook hiervan wordt verslag gelegd in het dossier.

10d. Binnen Stichting Care4Kidz geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij verschil van inzicht tussen verschillende betrokken zorgverleners zal de indicierend regiebehandelaar trachten tot consensus te komen, en wanneer dit niet lukt besluit nemen. In onze instelling zal, als dat voorkomt, altijd de psychiater of klinisch psycholoog betrokken worden bij deze discussie, en in uiterst geval het regiebehandelaarschap overnemen en besluit nemen. De ultieme beslissingsbevoegdheid ligt dus bij de psychiater of klinisch psycholoog.

Alle behandelaren conformeren zich aan deze hiërarchische duidelijkheid. Mocht daarin een probleem ontstaan, dan wordt opgeschaald naar manager en/of bestuurder.

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.care4kidz.nl/informatie-pagina/complimenten-en-klachten>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtenportaal zorg

Contactgegevens: Bereikbaar op telefoonnummer 0228-322205

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://klachtenportaalzorg.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.care4kidz.nl/informatie-pagina/wachttijden-behandelen>

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):

Werkproces AANMELDING en INTAKE

1. Aanmelding wordt ontvangen per mail (aanmelden@care4kidz.nl, evt. via het formulier op de site), of telefonisch.

- Een verwijzing bevat de inhoudelijke informatie en contactgegevens

- Aan verwijzer wordt het bericht gegeven dat er zo spoedig mogelijk contact wordt opgenomen door aanmeldfunctionaris (bij behandeling is dat verpleegkundig specialist, (gz)-psycholoog, psychiater of klinisch psycholoog).

2. Bericht wordt, afhankelijk van de vraag, doorgestuurd naar aanmeldfunctionaris behandeling of begeleiding

- Beoordeling van de verwijzing, eventueel aanvullend overleg met de verwijzer. Getracht wordt zo zorgvuldig mogelijk te beoordelen of de complexiteit van de situatie aansluit bij het beschikbare zorgaanbod van Care4kidz om onnodig wachten te voorkomen. Als andere zorgaanbieders een beter passend hulpaanbod hebben wordt daarnaar verwezen.

- Voor behandeling: verdeling van de intake aan indicierend regiebehandelaar, indien spoed dan zal deze eerder opgepakt worden.

3. Behandelintake wordt gepland door secretariaat of door intaker zelf.

4. Intakegesprek.

5. Inbreng in intakestaf en verdeling naar (regie)behandelaar.

6. Adviesgesprek en aansluitend maken van intakebrief.

14b. Binnen Stichting Care4Kidz 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 Stichting Care4Kidz 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): Voor de aanmelding heeft de hulpvrager een geldige gedateerde verwijzing nodig. In deze verwijzing moet de naam en AGB-code van de verwijzer vermeld staan, de contact- en verzekeringsgegevens, geboortedatum en BSN-nummer van de hulpvrager. De verwijzer vermeldt de reden van verwijzing en of het een verwijzing naar de basis of specialistische GGZ betreft. Op basis van deze gegevens neemt de aanmeldfunctionaris ofwel contact op met de verwijzer voor nader overleg, of als de verwijzing helder is rechtstreeks met de hulpvrager voor het maken van een eerste afspraak (intakegesprek). Getracht wordt op basis van de aanwezige gegevens een zo goed mogelijke eerste match te maken, teneinde wisseling van behandelaar/begeleider te voorkomen. Dit zal niet altijd lukken, maar er wordt wel naar gestreefd. Mocht de gekozen match tijdens de intake of behandeling/begeleiding niet goed blijken, dan zal in samenspraak met de hulpvrager gezocht worden naar een andere behandelaar/begeleider.

In de intake wordt door de indicierend regiebehandelaar samen met de hulpvrager de problematiek in kaart gebracht, de zorgbehoefte en doelen van behandeling/begeleiding geformuleerd, en opnieuw de afweging gemaakt of de complexiteit van de situatie aansluit bij het zorgaanbod. Er wordt zorg gedragen voor een met de hulpvrager gedeelde conclusie.

Vanuit de intake worden diagnostische- en/of behandeldoelen geformuleerd. De synthese van de diagnostische onderzoeken komt tot stand in het multidisciplinair overleg, voor het organiseren waarvan de regiebehandelaar verantwoordelijk is. Dit leidt tot een (beschrijvende) diagnose en in samenspraak met de hulpvrager/de naastbetrokkenen tot een plan van aanpak (behandelplan). In het behandelplan wordt naast beschrijving van doelen en tijdspad ook aangegeven wie welke interventies gaat uitvoeren en waarvoor verantwoordelijk is (inclusief wie indicierend en coördinerend regiebehandelaarschap vervult, of wat te doen bij crisis).

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):

In de laatste fase van de intake wordt door de indicierend regiebehandelaar samen met de hulpvrager (kind/jongere) en meestal de naastbetrokkenen (ouders/opvoeder) overeenstemming bereikt over wat we gaan doen om hun vraag te beantwoorden. Dat wordt het behandel-/begeleidingsplan genoemd. Hierin wordt geformuleerd welke deelonderzoeken en/of (deel)behandelingen/begeleiding gaan plaats vinden en door wie. Dit plan wordt hierna besproken in het multidisciplinaire team - waar ook vastgelegd wordt wie de coördinerend regiebehandelaar is-, waarna dit teruggekoppeld wordt aan de hulpvrager (en betrokkenen). Dit wordt vastgelegd in het dossier, en in een intakebrief waarvan de hulpvrager een kopie krijgt.

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 is eerste aanspreekpunt voor de hulpvrager en naasten.

De coördinerend regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de integratie van de behandeling. Hij/zij toetst en zorgt ervoor dat de verschillende activiteiten van eventuele andere zorgverleners binnen het gehele zorgproces op elkaar zijn afgestemd en passen binnen het vastgestelde behandelplan. Op dit gebied is de coördinerend regiebehandelaar het centrale aanspreekpunt voor de hulpvrager, zijn/haar familie/naasten en medebehandelaren.

De coördinerend regiebehandelaar zorgt ervoor dat het behandelplan wordt uitgevoerd en wordt aangepast als dat nodig is, waar zonodig de indicierend regiebehandelaar bij wordt betrokken.

De coördinerend regiebehandelaar voert zelf een wezenlijk deel van de behandeling uit. Dit betekent dat deze regiebehandelaar direct contact (face to face of telefonisch) heeft met de hulpvrager in het

kader van diagnostiek, behandeling en evaluatie van de behandeling. Dit gebeurt zo vaak als nodig is om voldoende zicht te houden op de uitvoering en voortgang van de behandeling en in ieder geval minstens twee keer per behandeling of per jaar. Het kan zo zijn dat de hulpvrager/naastbetrokkenen ook veel contact hebben met een medebehandelaar, zijnde niet coördinerend regiebehandelaar. De coördinerend regiebehandelaar laat zich informeren door de eventuele andere zorgverleners die betrokken zijn bij de behandeling. De informatie is op tijd en voldoende zodat een verantwoorde behandeling mogelijk is.

De coördinerend regiebehandelaar zorgt ervoor dat op cruciale momenten in de behandeling intercollegiaal overleg, toetsing en besluitvorming plaatsvindt en dat afspraken worden vastgelegd in het dossier van de hulpvrager. Dit gebeurt in het multidisciplinair overleg dat periodiek plaatsvindt en waarin deelnemers direct contact met elkaar hebben. De frequentie, werkwijze en deelnemers van deze overlegvorm kunnen per behandeling verschillend zijn, mede afhankelijk van de setting en het type zorg.

De coördinerend regiebehandelaar en eventuele medebehandelaren evalueren zo vaak als nodig is, in ieder geval minimaal twee keer per behandeling of per jaar, met elkaar de behandeling van de hulpvrager en maken afspraken over het vervolg. Dat gebeurt in een multidisciplinair overleg nadat de behandelaar expliciet geëvalueerd heeft met de hulpvrager, en waarna de behandelaar ook opnieuw met de hulpvrager overlegt/eventuele aanpassingen in het behandelplan maakt.

De coördinerend regiebehandelaar zorgt voor goede en begrijpelijke communicatie met de hulpvrager en eventueel zijn familie/naasten over de behandeling.

De coördinerend regiebehandelaar spant zich, met toestemming van de hulpvrager, in voor goede samenwerking in het professionele netwerk en legt vast welke afspraken hij maakt met betrokken zorgverleners van andere instellingen wanneer een hulpvrager gelijktijdig ook daar in behandeling/begeleiding is.

De coördinerend regiebehandelaar ziet erop toe en is er verantwoordelijk voor dat (het bijhouden van) het dossier voldoet aan de gestelde eisen. Andere betrokken zorgverleners zijn zelf verantwoordelijk voor hun aandeel in de dossiervoering.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Stichting Care4Kidz als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De betrokken behandelaren spreken elkaar intercollegiaal in het multidisciplinair overleg, om voortgang of knelpunten te bespreken, nieuwe inzichten op te doen, andere behandelinzet te bespreken, tot gezamenlijke besluitvorming te komen. De coördinerend regiebehandelaar is hiervoor

verantwoordelijk. Ook hierover vindt voortdurend uitwisseling met de hulpvrager/naastbetrokkenen plaats.

Periodiek wordt de behandeling in het multidisciplinair team geëvalueerd (intercollegiale toetsing en besluitvorming), zo vaak als nodig (bij wijziging behandelplan, bij knelpunten, alvorens af te sluiten), maar minimaal een maal per intakefase en gedurende de behandeling minimaal halfjaarlijks.

Afhankelijk van de problematiek worden ook vragenlijsten ingezet om deelbehandelingen te monitoren (bv rondom gebruik medicatie, monitoring stemming, traumavragenlijst etc).

Tevredenheid van hulpvragers over het hele traject wordt cyclisch gemonitord.

Bij hulpvragers ouder dan 18 jaar wordt de HONOS+ ingevuld door de coördinerend regiebehandelaar, en door de hulpvrager de CQI vragenlijst (betreft ervaringen met de (ambulante) geestelijke gezondheidszorg).

16d. Binnen Stichting Care4Kidz 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):

Er vindt op tevoren vastgelegde momenten evaluatie van het behandelplan plaats met de hulpvrager en betrokkenen door de coördinerend regiebehandelaar. Overigens biedt ieder gesprek de mogelijkheid tot evaluatie als dat nodig is. Waar nodig wordt het behandelplan bijgesteld, eventueel wordt de indicierend regiebehandelaar hierbij betrokken.

Er wordt afgesproken op welk moment er geëvalueerd wordt en met wie: wat heeft het onderzoek opgeleverd? hoe verloopt de behandeling? moeten er aanpassingen gedaan worden in de behandeling of de doelen?

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Stichting Care4Kidz op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Tevredenheid van hulpvragers over het hele traject wordt cyclisch gemonitord. (zie bijlage). Deze thermometer wordt ten minste ingevuld bij de eerste behandel-evaluatie en aan het eind van de behandeling.

Als de hulpvrager > 18 jaar is, wordt gevraagd de CQi vragenlijst (betreft ervaringen met de (ambulante) geestelijke gezondheidszorg) in te vullen.

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):

Zoals gezegd vindt er in samenspraak met de hulpvrager en voor zover mogelijk naastbetrokkenen op gezette tijden een evaluatie van de behandeling/begeleiding plaats, op basis waarvan verder beleid wordt gemaakt, inclusief ook het afronden van de behandeling/begeleiding of doorverwijzing naar vervolgbehandelaar/zorgverlener. Dit gebeurt door de coördinerend, en waar nodig ook indicerend regiebehandelaar en wordt tevens vastgelegd in het dossier, en regelmatig/tenminste bij afronding van behandeling ook in een brief. Deze brief wordt in principe verstuurd naar de verwijzer en/of vervolgbehandelaar, in kopie aan de hulpvrager/gezaghebbend ouder, tenzij deze daar bezwaar tegen maken.

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

Gedurende de behandeling wordt aandacht besteed aan crisisplan en terugvalpreventie.

Bij afsluiting wordt met de hulpvrager/naastbetrokkenen stil gestaan bij wat te doen bij crisis of terugval. Hulpvragers kunnen in geval van acute crisis altijd via de huisarts beroep doen op de regionale crisisdienst, in onze regio georganiseerd door de Crisishulp Jeugd Zuid-Limburg, of in geval van > 18 jaar door GGZ-instelling Mondriaan of Zuyderland. Tijdens kantooruren kan men altijd ook de voormalig behandelaar bij Care4kidz benaderen, die mee zal denken.

Bij terugval zijn hulpvragers welkom voor her-aanmelding, tenzij op basis van de problematiek eerder

andere afspraken zijn gemaakt. Bij afsluiting van behandeling wordt hierbij stil gestaan, en dit wordt ook vermeld in de eindbrief.

Als er sprake is van terugval binnen drie maanden kan de hulpvrager zonder verwijzing terug contact opnemen; indien zorg heropgestart wordt, zal een geldige verwijzing alsnog nodig zijn. Mocht het wenselijk zijn voor de hulpvrager, dan kunnen we aanbieden over de eerder betrokken regiebehandelaar ook nu de behandeling weer oppakt.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting Care4Kidz:

Gloria Wilbers

Plaats:

Schimmert

Datum:

06-05-2022

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.