

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: Forta Volwassenen Schollevaar
Hoofd postadres straat en huisnummer: Westblaak 94 unit 4.2
Hoofd postadres postcode en plaats: 3012KM ROTTERDAM
Website: www.fortagroep.nl
KvK nummer: 54994691
AGB-code 1: 73732118
AGB-code 2: 73738057
AGB-code 3: 73738089
AGB-code 4: 73738059
AGB-code 5: 73738095
AGB-code 6: 73738064
AGB-code 7: 73738332

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: M. Serieese
E-mailadres: m.serieese@forta.nl
Tweede e-mailadres: d.touw@forta.nl
Telefoonnummer: 010-7600143

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://forta.nl>

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.:

Forta is een netwerk van zelfstandige GGZ-labels waar zorg wordt geleverd binnen de basis- en specialistische GGZ, met als doel cliënten te leiden naar betekenisvol en duurzaam herstel en kwaliteit van leven te bereiken. Behandeling van (jong-)volwassenen binnen deze GGZ-labels vindt afhankelijk van het label plaats in de mono- en/of multidisciplinaire setting van het Zorgprestatiemodel in de curatieve GGZ. Behandelingen vinden plaats op locatie (face-to-face), volledig digitaal via beeldbellen of een combinatie van de twee (hybride), afhankelijk van de wensen, mogelijkheden en behoeften van de cliënt. Het gebruik van e-health binnen de behandeling wordt breed toegepast. Familie en naasten van cliënten worden waar mogelijk betrokken, waarbij cliënten gestimuleerd worden om het eigen netwerk te betrekken ter ondersteuning bij zowel de behandeling als daarna. De volgende GGZ-labels zijn onderdeel van Forta:

Christelijk instituut GGZ In de Bres: behandelcentrum met 2 locaties, met een generalistisch behandelaanbod voor jeugd en volwassenen, vanuit een christelijke grondslag.

Dokter Bosman GGZ: behandelcentrum met 18 locaties en een digitale poli, met een generalistisch behandelaanbod voor zowel jeugd, jongvolwassenen als volwassenen.

Forta Intercultureel: behandelcentrum met 3 locaties, met een generalistisch behandelaanbod voor volwassenen, met een generalistisch behandelaanbod voor volwassen cliënten met een niet-westerse (culturele) achtergrond.

Forta Jeugd: behandelcentrum met 3 locaties, met een generalistisch behandelaanbod voor jeugd en jongvolwassenen.

Forta Volwassenen: behandelcentrum met 9 locaties en een digitale poli, met een generalistisch behandelaanbod voor volwassenen.

Human Concern: behandelcentrum met 6 locaties en een digitale poli, met een specialistisch behandelaanbod gericht op eetstoornissen.

impegno: behandelcentrum met 6 locaties, met een generalistisch behandelaanbod voor volwassenen. Daarnaast biedt impegno jeugd-GGZ (Jeugdwet) en begeleiding (WMO)

PSYTREC: behandelcentrum met 1 locatie en een digitale poli, met een specialistisch behandelaanbod gericht op complexe PTSS.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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:

Overig, namelijk: PSYTREC is een specialistisch centrum voor behandeling van (complex) psychotrauma, al dan niet i.c.m. persoonlijkheidsstoornissen. Human Concern is een specialistisch centrum voor Eetstoornissen. Forta Volwassenen Vruchtenburg behandelt cliënten (en hun naasten) met kanker i.c.m. psychische problemen. Cliënten met GGZ-problematiek met een niet-westerse achtergrond kunnen terecht bij Forta Intercultureel. Christelijk instituut GGZ In de Bres is gespecialiseerd in behandeling van psychische klachten in samenhang met geloof en zingeving.

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Cliënten worden voornamelijk naar Forta verwezen via de huisarts of via andere GGZ-instellingen. Verwijzingen naar jeugd en begeleiding zijn afkomstig van wijk- en sociale teams van gemeenten, of de GGD. Cliënten kunnen naargelang de problematiek intern doorverwezen worden naar een ander Forta-label, of indien daar geen passende zorg voorhanden is, worden doorverwezen naar andere GGZ-instellingen. Forta neemt in verschillende regio's deel aan transfertafels en mentale gezondheidscentra of netwerken waarin verschillende domeinoverstijgende organisaties afstemmen over de verdeling van zorg op basis van wachtlijsten en capaciteit. Voor zorg buiten kantooruren wordt samengewerkt met huisartsenposten en crisisdiensten.

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 Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

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

Indicerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog, Orthopedagoog Generalist, Psychotherapeut, GZ-psycholoog/Psychotherapeut (gecombineerde titel), Klinisch (neuro)psycholoog, Verpleegkundig specialist kunnen als indicierend regiebehandelaar optreden. De Orthopedagoog generalist betreft waar geïndiceerd binnen de basis-GGZ de BIG artikel 3 GZ-psycholoog of Psychotherapeut, ofwel de BIG artikel 14 Klinisch (neuro)psycholoog bij de diagnostiek en indicatiestelling. Voor alle regiebehandelaren is er een Klinisch (neuro)psycholoog, Psychotherapeut of Psychiater beschikbaar voor advies en consultatie binnen het multidisciplinaire team of het professionele netwerk waarin de regiebehandelaar participeert. De competenties van de indicierend regiebehandelaar omvatten opleiding en/of ruime ervaring met diagnostiek, probleemanalyse, indicatiestelling en evaluatie van behandelingen binnen de GGZ. De rol van indicierend en coördinerend regiebehandelaar binnen een behandeling kan binnen Forta door één en dezelfde persoon worden ingevuld.

Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog, Orthopedagoog generalist, Psychotherapeut, GZ-psycholoog/Psychotherapeut (gecombineerde titel), Klinisch (neuro)psycholoog en Verpleegkundig specialist kunnen als coördinerend regiebehandelaar optreden. De GZ-psycholoog en Orthopedagoog Generalist betreft waar geïndiceerd binnen de specialistische GGZ de BIG artikel 3 Psychotherapeut of de BIG artikel 14 klinisch (neuro)psycholoog bij de diagnostiek en indicatiestelling. De Orthopedagoog generalist betreft waar geïndiceerd binnen de basis-GGZ de BIG artikel 3 GZ-psycholoog of Psychotherapeut, ofwel de BIG artikel 14 Klinisch (neuro)psycholoog bij de diagnostiek en indicatiestelling. Voor alle regiebehandelaren is er een Klinisch (neuro)psycholoog of psychotherapeut of psychiater beschikbaar voor advies en consultatie binnen het multidisciplinaire team of het professionele netwerk waarin de regiebehandelaar participeert.

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Indicerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog, Orthopedagoog Generalist, Psychotherapeut, GZ-psycholoog/Psychotherapeut (gecombineerde titel), Klinisch (neuro)psycholoog, Verpleegkundig specialist en Psychiater kunnen als indicierend regiebehandelaar optreden. De GZ-psycholoog en Orthopedagoog Generalist betreft waar geïndiceerd de BIG artikel 3 Psychotherapeut of de BIG artikel 14 klinisch (neuro)psycholoog of Psychiater bij de diagnostiek en indicatiestelling. Voor alle regiebehandelaren is er een psychiater/klinisch (neuro)psycholoog/psychotherapeut beschikbaar voor advies en consultatie binnen het multidisciplinaire team of het professionele netwerk waarin de regiebehandelaar participeert. De competenties van de indicierend regiebehandelaar omvatten opleiding en/of ruime ervaring met diagnostiek, probleemanalyse, indicatiestelling en evaluatie van behandelingen binnen de GGZ. De rol van indicierend en coördinerend regiebehandelaar binnen een behandeling kan binnen Forta door één en dezelfde persoon worden ingevuld.

Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog, Orthopedagoog Generalist, Psychotherapeut, GZ-psycholoog/Psychotherapeut (gecombineerde titel), Klinisch (neuro)psycholoog, Verpleegkundig specialist en Psychiater kunnen als coördinerend regiebehandelaar optreden. De GZ-psycholoog en Orthopedagoog Generalist betreft waar geïndiceerd de BIG artikel 3 Psychotherapeut of de BIG artikel 14 klinisch (neuro)psycholoog of psychiater bij de diagnostiek en indicatiestelling. De Orthopedagoog generalist betreft waar geïndiceerd binnen de basis-GGZ de BIG artikel 3 GZ-psycholoog of Psychotherapeut, ofwel de BIG artikel 14 klinisch (neuro)psycholoog of psychiater bij de diagnostiek en

indicatiestelling.

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Indicerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog, Psychotherapeut, GZ-psycholoog/Psychotherapeut (gecombineerde titel), klinisch (neuro)psycholoog, Verpleegkundig specialist en Psychiater kunnen als indicierend regiebehandelaar optreden. De competenties van de indicierend regiebehandelaar omvatten opleiding en/of ruime ervaring met diagnostiek, probleemanalyse, indicatiestelling en evaluatie van behandelingen binnen de GGZ. Het multidisciplinaire team waarbinnen intake en indicatie worden uitgevoerd, bestaat uit tenminste een BIG artikel 3 Psychotherapeut en/of een BIG artikel 14 Klinisch (neuro)psycholoog of Psychiater. De rol van indicierend regiebehandelaar wordt uitgevoerd door teamleden met een opleiding en/of ruime ervaring met diagnostiek, probleemanalyse, indicatiestelling en evaluatie van behandelingen binnen de GGZ. De rol van indicierend en coördinerend regiebehandelaar binnen een behandeling kan binnen Forta door één en dezelfde persoon worden ingevuld.

Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog, Psychotherapeut, GZ-psycholoog/Psychotherapeut (gecombineerde titel), klinisch (neuro)psycholoog, Verpleegkundig specialist en Psychiater kunnen als coördinerend regiebehandelaar optreden. De competenties van de indicierend regiebehandelaar omvatten opleiding en/of ruime ervaring met diagnostiek, probleemanalyse, indicatiestelling en evaluatie van behandelingen binnen de GGZ. Het multidisciplinaire team waarbinnen intake en indicatie worden uitgevoerd, bestaat uit tenminste een BIG artikel 3 Psychotherapeut en/of een BIG artikel 14 Klinisch (neuro)psycholoog of Psychiater.

7. Structurele samenwerkingspartners

Forta Volwassenen Schollevaar 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)):

Forta werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met o.a.

Huisartsen

Gemeenten

Regionale transfertafels

De labels binnen Forta:

Christelijk instituut GGZ In de Bres: behandelcentrum met een generalistisch behandelaanbod voor jeugd en volwassenen, vanuit een christelijke grondslag. <https://ggzindebres.nl/>

Dokter Bosman GGZ: behandelcentrum met een generalistisch behandelaanbod voor zowel jeugd, jongvolwassenen als volwassenen. <https://www.dokterbosman.nl/>

Forta Intercultureel: behandelcentrum met een generalistisch behandelaanbod voor volwassenen, met een generalistisch behandelaanbod voor volwassen cliënten met een niet-westerse (culturele) achtergrond. <https://www.fortavolwassenen.nl/forta-intercultureel>

Forta Jeugd: behandelcentrum met een generalistisch behandelaanbod voor jeugd en jongvolwassenen. <https://www.fortavolwassenen.nl/jeugd>

Forta Volwassenen: behandelcentrum met een generalistisch behandelaanbod voor volwassenen. <https://www.fortavolwassenen.nl/>

Human Concern: behandelcentrum met een specialistisch behandelaanbod gericht op

eetstoornissen. <https://www.humanconcern.nl/>

impegn: behandelcentrum met een generalistisch behandelaanbod voor volwassenen. Daarnaast biedt impegn jeugd-GGZ (Jeugdwet) en begeleiding (WMO). <https://impegn.nl/>

Pi-groep: biedt begeleid wonen en ambulante begeleiding aan mensen met psychische klachten (Jeugdwet/WMO). <https://www.pi-groep.nl/>

PSYTREC: behandelcentrum met een specialistisch behandelaanbod gericht op complexe PTSS. <https://www.psytrek.nl/>

Quality Coaching: reïntegratiebureau voor Coaching naar werk voor mensen die psychische klachten ervaren. <https://www.qualitycoaching.nl/>

Forta Opleidingen: opleidingscentrum voor professionals in de jeugd- en volwassenen-GGZ. <https://www.fortaopleidingen.nl/>

MEERGGZ

MEERGGZ is een onafhankelijk platform en een belangenvereniging van een aantal moderne, ondernemende en innovatieve zorgaanbieders in de GGZ. <https://platformmeerggz.nl/>

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Forta Volwassenen Schollevaar 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.

Minimaal twee maal per jaar vinden intervisie- of overlegmomenten specifiek voor regiebehandelaren plaats, gericht op reflectie op het eigen handelen als indicierend of coördinerend regiebehandelaar. Bij deze bijeenkomsten zijn ten minste vier andere regiebehandelaren uit twee of meer disciplines aanwezig.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Forta Volwassenen Schollevaar ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Zorgverleners voldoen aan de per functie vastgestelde opleidingseisen (een afgeronde vooropleiding die voorkomt in de ZPM beroepentabel) met eisen t.a.v. bijscholing en werkervaring. Zorgverleners zonder of met weinig relevante werkervaring worden begeleid door meer ervaren collega's in de vormen werkbegeleiding (voor basispsychologen, orthopedagogen) en supervisie (voor BIG-opleidingen). Bij indiensttreding wordt standaard gecontroleerd of de hulpverlener beschikt over alle noodzakelijke erkenningen, opleidingen BIG en/of SKJ registraties en een VOG-verklaring. Daarna wordt er continu actief gemonitord op de geldigheid van BIG-registraties. Daarnaast worden binnen Forta alle behandelaren gestimuleerd tot het behalen van minimaal de basiscursus Cognitieve Gedragstherapie, eventueel aangevuld met EMDR. Ieder jaar vinden er functioneringsgesprekken plaats, waarin het functioneren van behandelaren wordt geëvalueerd. Hierin komen ook bevoegdheid en bekwaamheid aan de orde, hoe dit op peil gehouden wordt en waar nodig kan worden verbeterd.

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

Binnen MDO's, werkbegeleiding, intervisie en supervisie worden behandelend medewerkers gemonitord en waar nodig begeleid in het handelen volgens richtlijnen en kwaliteitsstandaarden

(zoals beroepscode en intern beleid). Zorgstandaarden vormen de basis bij de ontwikkeling en revisie van zorgpaden en behandelbeleid. Naast de inhoudelijke standaarden wordt actief gemonitord op aanwezigheid van (wettelijk) verplichte onderdelen in het dossier. Medewerkers handelen volgens het geldende professioneel statuut en aanwezige gedragscodes.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Jaarlijks wordt door de Algemeen Directeur het budget vastgesteld dat per medewerker beschikbaar is voor na- en bijscholing. De diploma's/certificaten worden gearchiveerd door de HR-functionaris, die ook een registratie bijhoudt van de gevolgde opleidingen, ontwikkelde vaardigheden en opgedane ervaring. Vanuit het P-opleidingsbeleid is jaarlijks een aantal plaatsen beschikbaar voor opleiding tot GZ-psycholoog, Klinisch psycholoog of Psychotherapeut. Daarnaast biedt Forta Opleidingen GGZ-specifieke opleidingen aan op het gebied van o.a. Cgt, EMDR en Schematherapie.

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

Op iedere locatie vindt een multidisciplinair overleg (MDO) plaats. Het MDO kan worden ingevuld als algemene cliëntbespreking, waarbij verschillende cliënten in het multidisciplinaire team worden besproken. Dit MDO is doorgaans structureel van aard (op vaste weekdays met een vastgestelde frequentie). Tijdens dit MDO worden casuïstiek, indicatie en (stagnatie van) de voortgang van de behandeling binnen het team besproken, waarbij in gezamenlijkheid wordt bepaald hoe de zorg voor de cliënt het beste kan worden ingericht of doorgezet. Een MDO kan ook plaatsvinden in aanwezigheid van de cliënt, waarbij het behandelteam (of een deel daarvan) dat direct betrokken is bij de behandeling zich buigt over de behandeling en afstemt over het behandelbeleid.

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

De besluitvorming met betrekking tot op- en afschalen van de zorgverlening vindt plaats in het MDO. Zowel bij evaluatie, wijziging van het behandelplan en/of diagnose komt deze vraag aan de orde. Redenen voor het op- of afschalen kunnen bijvoorbeeld zijn: stagnatie van de behandeling, verergering van de klachten of terugval. Ook de overweging of er (nog) voldoende toegevoegde waarde (te verwachten) is van de behandeling is onderdeel van de bespreking in het MDO. De besluiten worden vastgelegd in het dossier.

10d. Binnen Forta Volwassenen Schollevaar geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Indien er een verschil van inzicht is m.b.t. diagnostiek dan wel behandelplan tussen een indicierend en coördinerend regiebehandelaar, hoewel dit ook een uitvoerend behandelaar, teamleider of betrokken psychiater kan zijn, wordt in eerste instantie het multidisciplinaire team betrokken om gezamenlijk tot een beslissing en visie te komen. De stem van de indicierend regiebehandelaar is in principe doorslaggevend. Lukt dit onvoldoende dan kan afhankelijk van de locatie en omstandigheden worden opgeschaald naar (locatie/regio)management of een beroep worden gedaan op een Expertiseteam.

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.fortavolwassenen.nl/klachtenreglement>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Erisietsmisgegaan.nl

Contactgegevens: Telefoon: 035-2031585, E-mail: erisietsmisgegaan.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: https://erisietsmisgegaan.nl/wp-content/uploads/2024/08/2024-04-05-Gewijzigde-versie-Reglement-Geschillencommissie-Wkkgz-Erisietsmisgegaan.nl_.pdf

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.fortavolwassenen.nl/wachttijden>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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

Cliënten kunnen op verschillende wijze worden aangemeld: via Zorgdomein, via aanmeldformulieren op de websites of telefonisch, door erkende verwijzers zoals de huisarts, gemeente, medisch specialist of regiebehandelaar van een verwijzende GGZ-instelling. In alle gevallen komt de aanmelding in eerste instantie binnen bij de afdeling zorgondersteuning. Daar wordt beoordeeld of de aanmelding compleet is, maar vindt geen inhoudelijke screening plaats. Indien er twijfel is over de correctheid van de aanmelding schakelt de zorgondersteuning de inhoudelijke afdeling verantwoordelijk voor de intakes in. Vervolgens worden eventueel benodigde vragenlijsten opgestuurd en een intake gepland. De aanmelding wordt via e-mail aan de cliënt bevestigd, vergezeld van informatie over de wachttijd, eventuele afspraakinformatie over de intake en algemene voorwaarden. Waar mogelijk wordt een cliëntportaal geopend waarin o.a. afspraken en documenten zichtbaar zijn. Als intake of behandeling niet binnen de gestelde treeknormen kan aanvangen, kan de cliënt zich wenden tot de zorgbemiddeling van de eigen zorgverzekeraar.

De intakeprocedure kan uit één of meer gesprekken bestaan, waarvan tenminste één gesprek met de indicierend regiebehandelaar.

Als er geen passend aanbod gedaan kan worden dat aansluit bij de zorgvraag van de cliënt, dan verwijst de indicierend regiebehandelaar de cliënt door naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod (bijvoorbeeld een ander echelon of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid). Als een passende doorverwijzing niet mogelijk is, of als de cliënt niet in

aanmerking komt voor behandeling en begeleiding in de GGZ verwijst de indicierend regiebehandelaar de cliënt terug naar de huisarts/verwijzer met een advies voor een vervolg.

14b. Binnen Forta Volwassenen Schollevaar 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 Forta Volwassenen Schollevaar 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):

De indicatiestelling vindt in één of meer intakerondes plaats. De indicerende regiebehandelaar toetst hierbij de DSM-classificaties en de zorgvraagtypering en stelt deze vast. Op hoofdlijnen stelt hij of zij tevens behandelplan samen met cliënt vast. Na het eerste contact met de indicierend regiebehandelaar is sprake van een zorgovereenkomst tussen cliënt en Forta, waarbij Forta verantwoordelijk is voor het leveren van de juiste zorg, of het verwijzen naar een organisatie waar de juiste zorg geboden kan worden, danwel een onderbouwde terugverwijzing naar de huisarts met een advies voor vervolg. De indicierend regiebehandelaar stelt samen met de cliënt vast wie het eerste aanspreekpunt is tijdens de behandeling en hoe het proces van evaluatie is vormgegeven.

16. Behandeling en begeleiding

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

Het behandelplan wordt tijdens de intakefase samen met de cliënt opgesteld. In het behandelplan wordt beschreven welke diagnose is gesteld, aan welke doelen er zal worden gewerkt, op welke manier dit zal gebeuren en wat de verwachte behandelduur is. De regiebehandelaar maakt het behandelplan samen met de cliënt en vraagt om expliciete toestemming voor de uitvoering van het plan. Naar aanleiding van wezenlijke veranderingen in de behandeling kan het behandelplan worden bijgesteld.

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):

Het centrale aanspreekpunt tijdens de behandeling is de (coördinerende) regiebehandelaar. De coördinerende regiebehandelaar zorgt voor goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en samenwerking tussen de betrokken zorgverleners uit verschillende disciplines. Waar nodig werkt de coördinerende regiebehandelaar het behandelplan uit op een meer gedetailleerd niveau. Daarnaast reflecteert hij/zij regelmatig samen met de cliënt op de behandeling en begeleiding, stelt hij waar nodig het behandelplan bij of beëindigt hij het behandelplan. De coördinerende regiebehandelaar is ook het centrale aanspreekpunt voor de cliënt, eventuele betrokken naasten, en voor mede-behandelaren binnen en buiten het behandelteam.

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

De voortgangsbespreking van het behandelplan behandelplan vindt op vaste momenten in de behandeling plaats door middel van evaluaties:

- Tijdens periodieke evaluaties met de regiebehandelaar en/of;
 - Tijdens het multidisciplinair overleg met alle betrokken disciplines;
- waarbij gekeken wordt naar: doelen in het behandelplan en de ROM uitkomsten.

16d. Binnen Forta Volwassenen Schollevaar 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):

Cliënt en (regie)behandelaar zien elkaar op vaste momenten tijdens de behandeling om samen de voortgang te bespreken. Tijdens deze contactmomenten wordt gekeken naar de (voortgang in de) doelen, de uitkomsten van de ROM metingen, de werkrelaties tussen cliënt en alle behandelend teamleden. Bij (diagnostische) vragen, stagnatie en/of (dreigende) crisis kunnen los van de vaste evaluatiemomenten op aanvraag gesprekken met de regiebehandelaar gevoerd worden.

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

De tevredenheid van cliënten wordt binnen Forta aan het eind van de behandeling gemeten met de CQ-index voor volwassenen, en de JeugdGGZ-Thermometer voor jeugd.

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):

Op het moment dat in afstemming met de cliënt besloten is dat de behandeling afgebouwd kan worden, dan wordt er een terugvalpreventieplan opgesteld. Eventueel wordt een cliënt doorverwezen als blijkt dat hij of zij nog een hulpvraag heeft waarbij de verwachting is dat de behandeling bij Forta geen meerwaarde meer heeft. In dat geval wordt dit met toestemming van de cliënt met de huisarts besproken. Indien naar derden wordt verwezen, vindt dit altijd met toestemming van de cliënt plaats. Standaard wordt bij afsluiting een brief opgesteld voor de verwijzer, met de resultaten van de behandeling en eventuele vervolgstappen. Indien van toepassing, wordt bij de overdracht naar andere zorgaanbieders rekening gehouden met de wet- en regelgeving over privacy en medisch beroepsgeheim. Cliënten houden 20 jaar toegang tot het online cliëntportaal. Indien cliënten tijdens de behandeling gebruik hebben gemaakt van online therapiemodules via het platform Therapieland, dan blijven deze tot wederopzegging van cliënt na het afronden van de behandeling beschikbaar.

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

Wanneer er na afsluiting van de behandeling sprake is van een terugval, kan de cliënt zich eventueel via de huisarts opnieuw aanmelden voor een behandeling, waarna opnieuw beoordeeld wordt of hervatten van de behandeling geïndiceerd is.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Forta Volwassenen Schollevaar:

Johan van Luik

Plaats:

Rotterdam

Datum:

12-12-2025

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.