

Kwaliteitsstatuut

MiSi NeuroPsy

Opgesteld: juni 2017

Meest recent herzien: augustus 2019



MiSi

NeuroPsy

van klacht naar kracht  gateway to mental health

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

Inleiding

De aanleiding voor dit document is dat per 1 januari 2017 alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht zijn een kwaliteitsstatuut openbaar te maken.

Dit kwaliteitsstatuut beschrijft de wijze waarop MiSi NeuroPsy zorgt dat de juiste hulp, op de juiste plaats en door de juiste zorgprofessional binnen een professioneel en kwalitatief verantwoord netwerk wordt geleverd. Het kwaliteitsstatuut is in eerste instantie geschreven voor patiënten en hun naasten. Daarnaast is het ook een document voor interne en externe collega's, financiers en toetsende -en toezichthoudende instanties.

MiSi NeuroPsy wil met dit kwaliteitsstatuut duidelijkheid geven welke zorg geleverd wordt, wat patiënten en hun naasten kunnen verwachten en daarmee kunnen bepalen of MiSi NeuroPsy de beste zorgaanbieder voor hen is. Het gaat dan over onderwerpen zoals wat gebeurt er na de aanmelding, hoe maken we keuzes, waar heeft de patiënt zelf invloed op en hoe wordt de kwaliteit van zorg bewaakt.

MiSi NeuroPsy wil dat de behandeling aansluit bij wat voor de patiënt belangrijk is en dat samen met de patiënt bepaald wordt hoe de diagnostiek en behandeling er uit gaat zien (samen keuzes maken of 'shared decision making').

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam instelling: MiSi NeuroPsy B.V.
Postadres: Weena-Zuid 130
3012 NC, Rotterdam
Vestigingsadres: Weena-Zuid 130, 3012 NC, Rotterdam
Website: www.misineuropsy.nl
KvK nummer: 68947208
AGB-code 1: 22227546

MiSi NeuroPsy heeft een locatie in Rotterdam. Link: <https://www.misineuropsy.nl/nl/home>

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam:
Dhr.dr. S.Y. Ismail, bestuurder zorg
Dhr. R.G. van Merweland, Strategisch adviseur toekomstbestendigheid van bestuur
E-mailadres: raadvanbestuur@misineuropsy.nl,
Telefoonnummer: +316-2818 3284

3. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

MiSi NeuroPsy is een diagnostiek- en behandelcentrum en biedt (neuro) psychologische hulpverlening voor diverse klachten voor mensen van alle leeftijden (jeugd + volwassenen) en Nederlandse en niet-Nederlandse roots. Hierbij richt MiSi NeuroPsy zich vooral op basis-ggz (snel u weer in uw kracht zetten) en mocht het nodig zijn dan kan ook specialistische zorg geboden worden (langere zorg daar nodig). De zorg bij Misi is op maat gesneden rekening houdend met u als individu (denk aan bijvoorbeeld uw leeftijd, uw culturele/religieuze achtergrond, de taal die u spreekt, etc).

Behandelingen die wij bieden zijn voor:

- Depressieve stoornis
- Angststoornis (PTSS, dwang, fobieën)
- Autisme spectrum stoornis
- ADHD
- Persoonlijkheidsproblematiek

De diagnostiek in het kader van de behandeling die wij kunnen doen zijn:

- Neuropsychologisch onderzoek
- Persoonlijkheidsonderzoek
- IQ-onderzoek
- ADHD screening
- Autisme screening

Daarnaast bieden wij naast de verzekerde zorg ook niet-verzekerde zorg en dienstverlening aan. Hierbij kan gedacht worden aan:

- relatietherapie
- slaapstoornis
- ondersteuning bij burn-out klachten
- diverse mogelijkheden voor coaching en begeleiding zoals:
 - o Burn-out (preventie)
 - o Relatiecoaching
 - o Arbeidscoaching
 - o Persoonlijke effectiviteit
 - o Rouw- en verliesverwerking
 - o Losstaande (neuro)psychologische diagnostiek

4. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

De behandeling wordt soms door een enkele behandelaar gedaan (regiebehandelaar) en soms door verschillende behandelaren: een regiebehandelaar en een behandelaar (en soms door meer behandelaren; multidisciplinair). Vaak is de behandelaar een psycholoog, maar als u klachten dit vragen is het een neuropsycholoog of medisch psycholoog die u behandelt. Daarnaast is er een diagnostiekteam. Zo kan het zijn dat u na intake naar het diagnostiek team verwezen wordt voor (neuro)psychologisch onderzoek. In dit geval kan het

zijn dat u met meerdere, anderen dan tijdens uw behandeltraject, (regie)behandelaren te maken krijgt. MiSi NeuroPsy werkt conform de laatste wetenschappelijke standaarden. Tevens wordt er gewerkt vanuit de zogeheten zorgpaden (verschillende diagnoses kennen specialistische aanpak qua behandeling).

Regiebehandelaar

Al u in behandeling komt krijgt u een (medebehandelaar en een) regiebehandelaar toegewezen. Deze heeft een belangrijk aandeel in de behandeling en is ook het centrale aanspreekpunt voor u en uw naasten. Deze coördineert ook u hele zorgtraject van begin tot eind. Deze stelt de diagnose, zet uw diagnostiektraject en behandelinterventies uit en evalueert wat er aan het einde van het traject gebeuren moet.

Uw (deel)diagnostiek en (deel)behandeling kan uitgevoerd worden door een behandelaar op aanwijzing en supervisie van een regiebehandelaar.

Verder zijn er binnen alle zorgtrajecten altijd een senior regiebehandelaren (>10-30jaar ervaring) beschikbaar voor advies of consultatie. Soms kan het zijn dat uw klachten vragen om behandeling een van de senioren. Tevens kennen wij ten alle tijden een assistent professor die de wetenschappelijke kwaliteit van alle diagnostiek- en behandeltrajecten waarborgt. Ook hier kan het zijn dat uw klachten vragen om behandeling een van deze assistent professor.

Professioneel netwerk

De zorg is georganiseerd in drie teams: een aanmeldteam, een diagnostiekteam en een behandelteam. De samenstelling van de teams varieert met de behandelsetting. Bij MiSi NeuroPsy worden de volgende behandelaren ingezet als regiebehandelaar: GZ-psychologen, psychotherapeuten, klinisch psychologen en verpleegkundig specialisten. Daarnaast is er altijd een psychiater beschikbaar voor advies en consultatie. Als behandelaren worden ingezet: psychologen, neuropsychologen, kinderpsychologen, systeemtherapeuten, toegepast psychologen, psychodiagnostisch medewerkers, verpleegkundigen en medisch maatschappelijk werkenden en orthopedagogen. Het aanmeldteam is het enige team wat soms, veelal wel, niet uit behandelaren bestaat maar uit zorgadministratieve medewerkers (secretarieel en financieel).

5. Samenwerking met anderen en consultatie

MiSi NeuroPsy werkt geregeld samen met verschillende partners in de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg. Het gaat om de volgende partners: Acute Dienst Rotterdam, PsyQ, i-psy, Erasmus MC, Fivoor, De Viersprong, De spreekkamer, Leger des Heils, Centrum voor dienstverlening, IGHD, ViSi GGZ en met huisartsen/straatartsen/POH-GGZ, Rughuis, Rijndam revalidatie, Vitaalpunt, Stichting Firmitas GGZ, Regionale crisiszorg en ziekenhuizen in de regio Rijnmond, (Ikazia, Maasstad ziekenhuis, Franciscus Gasthuis & Vlietland, Albert Schweitzer ziekenhuis en het IJsselland ziekenhuis).

Cliëntondersteuning

Humanitas (<https://www.humanitas.nl/>)

Stichting MEE (<https://www.meerrotterdamrijnmond.nl/>)

Noa Zorg (<http://noa-zorg.nl/>)

Regionale crisiszorg
Politie Rijnmond Rotterdam

Structurele samenwerkingspartners

MiSi NeuroPsy heeft de volgende structurele samenwerkingspartners: PsyQ, i-psy, Erasmus MC, Maastricht ziekenhuis, Franciscus Gasthuis & Vlietland, Albert Schweitzer ziekenhuis en het IJsselland ziekenhuis De Viersprong, Centrum voor dienstverlening, IGHD, ViSi GGZ, met huisartsen /POH-GGZ en gemeente Krimpen a/d IJssel voor jeugd.

II. Organisatie van de zorg

6. Zorgstandaarden, beroepsrichtlijnen, Professionaliteit en Deskundigheid,

6.1. Bevoegd en bekwaam:

Bij indiensttreding wordt door MiSi NeuroPsy gecontroleerd of wordt voldaan aan de eisen die worden gesteld aan de bevoegd- en bekwaamheden van de (regie)behandelaar. Bij elk halfjaar gesprek wordt door de leidinggevende gecontroleerd of de behandelaar zijn of haar bevoegd- en bekwaamheden heeft behouden.

Het behoud van bevoegd- en bekwaamheden is een gedeelde verantwoordelijkheid van MiSi NeuroPsy en de individuele behandelaren. De eindverantwoordelijkheid voor het toezicht op de bevoegd en bekwaamheid van behandelaren berust bij het bestuur. Behandelaren dragen hiernaast ook een eigen verantwoordelijkheid in het op peil houden van hun bevoegd- en bekwaamheden. De regiebehandelaar en de assistent professor zien er in de dagelijkse zorgverlening op toe dat behandelaren bevoegd en bekwaam zijn voor alle handelingen die zij verrichten.

6.2. Professionele zorgstandaarden en richtlijnen:

MiSi NeuroPsy volgt de geldende en meest actuele zorgstandaarden en richtlijnen. De regiebehandelaar en de assistent professor zien erop toe dat de behandeling conform richtlijnen wordt uitgevoerd. Mocht een behandelaar van de standaard willen afwijken omdat er vanuit professioneel oogpunt reden toe is, wordt dit afgestemd met de regiebehandelaar en de assistent professor. Indien regiebehandelaar en de assistent professor akkoord zijn, wordt de motivatie tot afwijken omschreven in het behandelplan. En bovendien geeft de patiënte (en/of dienst naasten) toestemming voor deze afwijking. MiSi NeuroPsy geeft de behandelinhoud en -methodiek vorm in zorgpaden.

6.3. Deskundigheidsbevordering

Van behandelaren werkzaam bij MiSi NeuroPsy wordt verwacht dat zij deelnemen aan intervisie en supervisie. Van regiebehandelaren wordt verwacht dat ze eveneens intervisie maar ook aan consultatie deelnemen. MiSi NeuroPsy faciliteert en motiveert zijn medewerkers tot het leren van elkaar door middel van intervisie. Er wordt scholingsbudget gereserveerd voor behandelaren. Hiermee stimuleert MiSi NeuroPsy kwaliteits- en deskundigheidsbevordering. Medewerkers dienen tevens zelf hun deskundigheid en bekwaamheid op peil te houden dan wel uit te breiden, zodanig dat zij voldoen aan de eisen

die in redelijkheid aan hen als hulpverleners mogen worden gesteld. De leidinggevende houdt er toezicht op dat medewerkers dit daadwerkelijk doen (aan de hand van tussentijdse afspraken en structurele afspraken die tijdens elk jaargesprek worden gemaakt).

6.4 Kwaliteitssysteem

Het kwaliteitssysteem van MiSi NeuroPsy bestaat uit verschillende onderdelen. MiSi NeuroPsy heeft de zorgpaden en zijn zorgbeleid beschreven (zoals ook in hoofdstuk 4 in dit document) en dat is terug te vinden in het kwaliteitssysteem van MiSi NeuroPsy alsook op de website, uw aanmeld folder en in gesprek tijdens uw intake.

7. Samenwerking en Overleg binnen het behandelteam (multidisciplinair overleg)

De samenwerking binnen MiSi NeuroPsy en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut. Bij het leveren van gespecialiseerde-ggz door MiSi NeuroPsy is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren binnen de GGZ als volgt geregeld: Ten tijde van de diagnostiek/behandeling vindt meermaals een (multi)disciplinair overleg plaats over de voortgang van de behandeling.

Behandeling intensiveren of afschalen

Mocht opschaling van de basis ggz naar de specialistische ggz klinisch geïndiceerd zijn, dan wordt opgeschaald naar de specialistische ggz. Mocht er behoefte zijn aan medicamenteuze ondersteuning dan wel crisiscontacten, wordt u terugverwezen naar de huisarts en/of de crisisdienst/crisisopvang/gespecialiseerde instellingen, met een passend diagnostiek- en/of behandeladvies. Mocht er sprake blijken van afschaling van hulpverlening in de SGGZ dan wordt u verder geholpen binnen de BGGZ bij MiSi NeuroPsy danwel andere meer passende BGGZ-instellingen. De regiebehandelaren en de assistent professor houden toezicht op het proces.

Escalatieprocedure

Indien de regiebehandelaar, de medebehandelaar en/of andere bij de behandeling betrokken behandelaren niet tot overeenstemming kunnen komen over de inhoud en uitvoering van het behandelplan, bespreekt de regiebehandelaar de casus met een naaste regiebehandelaar. Mocht dit leiden tot vernieuwde inzichten en overeenstemming tussen primaire medebehandelaar en/of de regiebehandelaar en de secundaire regiebehandelaar, dan wordt de behandeling voortgezet met die afstemming. Mocht dit niet tot een overeenstemming leiden zal de (toezien)bestuurder zorg en/of de bestuurdersvoorzitter betrokken worden. Mocht er dan nog geen overeenstemming komen, dan zal de behandeling in zijn geheel worden overgenomen door de directie zorg. De bestuurder zorg en bestuurdersvoorzitter zullen hiervan op de hoogte worden gesteld.

8. Dossievoering en omgang met patiëntgegevens

MiSi NeuroPsy houdt vanaf de aanmelding voor iedere patiënt een elektronisch patiëntendossier bij. In uw dossier staan uw persoonsgegevens, verwijsbrief, een beschrijving van uw hulpvraag, historische gegevens uit uw huisartsendossiers, uw behandelplan en evaluaties hiervan, door u ingevulde vragenlijsten en verslagen van

intake/onderzoeken/behandelsessies die zijn uitgevoerd, correspondentie met bijvoorbeeld uw huisarts en documenten die door u zijn aangeleverd of door andere die u toestemming heeft gegeven.

Als u uw dossier zelf wilt inzien of aanvullen dan is dat op elk moment mogelijk. Als u een afspraak maakt met een van uw behandelaren dan kunnen zij eventuele vragen beantwoorden, wijzigingen doorvoeren of uw commentaar toevoegen aan het dossier in overleg met uw regiebehandelaar.

Gegevens uit u dossier worden gebruikt voor het verloop van de behandeling, controle op de kwaliteit van de behandelactiviteiten, financiële verantwoording, het maken van beleid en wetenschappelijke kwaliteitstoetsing.

Alle medewerkers van MiSi NeuroPsy hebben een geheimhoudingsplicht tot na hun dienstverband. Voor het uitwisselen van gegevens over u en uw behandeling met andere professionals is uw voorafgaande altijd uw schriftelijke toestemming nodig. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruikt MiSi NeuroPsy de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), gevaar voor uw zelf (suïcidaliteit) en/of gevaar voor anderen in de maatschappij, dreigende maatschappelijke teloorgang voor u en bij het stappenplan materiële controle en dan vraagt MiSi NeuroPsy het controleplan op bij de betreffende instantie.

Als u bezwaar hebt tegen het vermelden van de diagnose op de declaratie aan de verzekeraar dan kunt u met uw behandelaar een speciaal daarvoor gemaakte bezwaarformulier invullen. Dan krijgt de verzekeraar een declaratie zonder diagnose. Ten alle tijden heeft u blokkeringsrecht over de informatie die wij over uw diagnose en behandeling delen met derden (dit geldt niet voor de verwijzer). Dit heeft de privacyverklaring.

MiSi NeuroPsy levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking. Dat betekent dat de gegevens niet meer tot u persoonlijk te herleiden zijn. Bij de intake zullen de behandelaren u vragen of u het goed vindt dat u benadert wordt om mee te doen aan onderzoeken. U kunt dan per keer nog steeds beslissen of u wel of niet aan dat betreffende onderzoek meedoet. Uw keuzes hebben geen enkele invloed op uw diagnose danwel behandeling.

9. Klachten en geschillenregeling

9a. Als u een klacht heeft

U kunt bij MiSi NeuroPsy voor uw klachten eerst terecht bij de bestuurder zorg, Dhr.dr. S.Y. Ismail en/of Klachtenloket Zorg. U ontvangt voorafgaande aan uw eerste afspraak en tijdens uw eerste afspraak (intakeafspraak) een gedetailleerde beschrijving van de klachtenprocedure. Voor het melden van uw klachten bij het bestuur kunt uw de volgende contactgegevens gebruiken: 06-8143 7178 (MiSi NeuroPsy) en/of het Klachtenloket Zorg 070-310 53 92.

9b. U kunt met geschillen over uw diagnose en behandeling terecht bij:

De Geschillencommissie Zorg.

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

10. Wachtijd voor intake en behandeling

U kunt actuele informatie over wachttijden voor intake en behandeling op de website (<https://www.misineuropsy.nl/nl/home>) vinden. Tevens hoort u dit tijdens de verwijzen en tijdens het eerste telefonische contact zodra uw verwijzer (meestal 1-3 dagen later) u heeft verwezen. Meestal heeft u binnen 1-2 weken dan een afspraak voor intake, vervolgens hebben wij geen diagnostiek-/behandelwachtijd.

11. Aanmelding en intake

De aanmeldprocedure binnen MiSi NeuroPsy is als volgt geregeld; het gaat dan om zaken zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de u als patiënt:

- De afdeling Aanmelding is verantwoordelijk voor het eerste contact met u als patiënt/cliënt (binnen 1-3 dagen), de administratieve verwerking als ook de controle of de aanmelding voldoet aan de formele eisen die hieraan gesteld worden in de daarvoor opgestelde veldnormen/verzekeringseisen.
- De afdeling Aanmelding is het eerste aanspreekpunt tot de eerste afspraak met u. De verwijzer blijft tot aan de eerste afspraak met de patiënt verantwoordelijk voor de patiënt/cliënt.
- Indien de aanmelding niet aan de wettelijke eisen voldoet, adviseert en ondersteunt de afdeling Aanmelding u om aan deze criteria te voldoen en om hiermee de formele drempel tot behandeling te verlagen.
- Als uw aanmelding voldoet aan de formele criteria, wordt u uitgenodigd voor een intakegesprek, welke uitgevoerd zal worden door de regiebehandelaar en een behandelaar. MiSi NeuroPsy streeft ernaar om ruim binnen de treeknorm u te ontvangen voor een intakegesprek met de medebehandelaar en/of regiebehandelaar. Immers u krijgt veelal binnen 1-2 weken een behandelafpraak aangeboden.
- De regiebehandelaar is vanaf de aanmelding verantwoordelijk voor u en fungeert als aanspreekpunt in de periode tussen de aanmelding en aanvang van de behandeling. U wordt over deze afspraak telefonisch en schriftelijk geïnformeerd. Mocht MiSi NeuroPsy geen passend aanbod hebben op uw zorgvraag, dan wordt u terugverwezen naar de verwijzer of naar een passende vervolgbehandelaar/instelling, veelal met advies voor een beter passend behandel aanbod.

12. Diagnose

Binnen MiSi NeuroPsy is de intake en diagnose als volgt geregeld langs de volgende vragen; hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met u voor de intake tot stand, wie is in de aanmeldfase/intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met u), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt:

- De afdeling Aanmelding maakt na volledige aanmelding met u een eerste afspraak met de medebehandelaar en/of de regiebehandelaar voor het intakegesprek. Hierbij wordt rekening gehouden met uw wensen.
- Via het internet (zorg online) wordt u in de gelegenheid gesteld om alvorens het intakegesprek start een aantal diagnostische instrumenten in te vullen. Wanneer u hiertoe niet in staat bent, wordt dit bij de intake samen met de behandelaar gedaan.
- Tijdens het intakegesprek stelt de regiebehandelaar de diagnose vast op basis van; 1) klinische (hetero)anamnese van de klachten en problemen 2) ROM (routinematige meten van uw klachten) 3) Indien gewenst, aanvullende gevalideerde psychosociale vragenlijsten en (neuro)psychologische testen. Mocht meer uitgebreide diagnostiek gewenst zijn, dan zal dit geïndiceerd worden en bij voorkeur uitgevoerd worden door de regiebehandelaar welke zorg draagt voor het zorgpad psychodiagnostiek. Mocht dit niet mogelijk zijn, dan zal diagnostiek worden uitgevoerd onder leiding van de regiebehandelaar door een medebehandelaar welke onderdeel is van het diagnostiekteam. De Regiebehandelaar blijft verantwoordelijk voor u als ook het proces van dit diagnostiek- en/of behandeltraject.
- Mocht u niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiekfase de eerstverantwoordelijke voor uw verdere zorg.
- Tijdens het intakegesprek bespreekt de medebehandelaar en/of de regiebehandelaar met u de diagnose. U krijgt nadere uitleg over wat de diagnose inhoudt en wat het betekent om de diagnose te hebben.
- Tevens bespreekt de medebehandelaar en/of de regiebehandelaar met u de relevante zorgopties, het doel, de kans op succes als ook de mogelijke risico's en neveneffecten op basis van de laatste wetenschappelijke standaarden (mede aan de hand van eventueel eerdere ervaringen van de patiënt/cliënt) en stelt samen met u het behandelplan op.

13. Behandeling

De behandelovereenkomst/het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van u en (regie-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

- De behandelovereenkomst is de overeenkomst die MiSi NeuroPsy en u op grond van de WGBO sluiten. Hierin hebben uw (medebehandelaar en/of de regiebehandelaar en u op hoofdlijnen afgesproken voor welke hulpvraag er behandeld wordt en hoe de diagnostiek en/of behandeling eruit ziet. De behandelovereenkomst wordt in de regel aan het einde van de intake opgesteld, en tenminste voor aanvang van de eerste sessie. U en uw (regie)behandelaar keuren de behandelovereenkomst mondeling goed. Uiteraard staat u

helemaal vrij om op elk moment gedurende uw traject bij MiSi NeuroPsy het behandelovereenkomst te herzien met uw (regie)behandelaar.

- Het behandelplan is een individueel plan dat conform de wettelijke eisen omschrijft welke klachten u ervaart, de gestelde diagnoses, de diagnostiek en/of behandeling u daarna ontvangt voor uw hulpvraag, wat de doelen met betrekking tot zorg zijn en welke periode de behandeling globaal omvat. Mochten we af moeten afwijken van de geldende richtlijnen voor diagnostiek en/of behandeling dat staat dat ook in uw behandelplan.
- Wij streven ernaar om in het behandelplan uw wensen en de behandelinhoudelijke mogelijkheden zo goed mogelijk op elkaar af te stemmen.
- Als u en de regiebehandelaar niet tot overeenstemming komen over de inhoud van het behandelplan, dan overlegt de regiebehandelaar, met uw medeweten, met de verwijzer om te bepalen hoe en waar u de door u gewenste behandeling kan ontvangen.
- Het behandelplan wordt altijd in overeenstemming met u tijdens de intakefase digitaal afgevinkt als akkoord. Het behandelplan blijft gedurende de behandeling ter uw beschikking, u heeft te allen tijde recht op inzage en kan altijd een kopie krijgen. Voor het laatstgenoemde kunt u uiteraard een verzoek doen bij uw (regie)behandelaar.
- De behandelovereenkomst als ook het behandelplan worden te allen tijde in overleg met u opgesteld.
- De regiebehandelaar ziet erop toe dat bij de start van de behandeling met u in ieder geval wordt besproken: 1) Uitkomsten van de beginmeting (ROM) en eventuele (nadere) diagnostiek 2) De inhoud en het doel van de voorgestelde behandeling 3) Wat van de behandeling verwacht mag worden 4) De te verwachten effecten en risico' van de behandeling 5) De voor- en nadelen indien u niet instemt met een (voorgestelde) behandeling 6) Welke keuzemogelijkheden er voor de u zijn.
- In algemene voorwaarden/afspraken wordt opgenomen op welke manier te handelen bij een crisis en op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de regiebehandelaar wordt zorggedragen. U bent hier altijd van op de hoogte en kunt ook meedenken/keuzes daarin maken.
- MiSi NeuroPsy stuurt een afschrift van het behandelplan als brief naar uw verwijzer (vaak de huisarts), in zijn geheel of samengevat (afhankelijk wat we met u afspreken), tenzij u hiertegen bezwaar maakt. Bij een negatief behandeladvies zal tevens een brief worden verstuurd naar uw verwijzer, waarin de reden van het negatief behandeladvies omschreven staat en (indien van toepassing) bij voorkeur een advies voor een beter passend behandel aanbod.
- MiSi NeuroPsy stelt bij afronding behandeling de huisarts in kennis van het verloop en resultaat van de behandeling tenzij u hiertegen bezwaar maakt.

- Wanneer verschillende zorgaanbieders gelijktijdig betrokken zijn bij uw behandeling is samenwerking van belang; indien u instemt, worden afspraken hierover opgenomen in het behandelplan.

14. Rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars

Het aanspreekpunt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar.

- Bij de behandeling zijn betrokken: Regiebehandelaar, medebehandelaar, eventuele andere regiebehandelaren en medebehandelaren.
- De regiebehandelaar voert de regie over uw gehele zorgproces. De regiebehandelaar is binnen de individuele zorgverlening verantwoordelijk voor: 1) Een integrale behandeling. 2) Het laten opstellen, vaststellen, uitvoeren en evalueren van het behandelplan. 3) Effectieve communicatie met u over het verloop van de behandeling. 4) Dossiervorming die voldoet aan de gestelde eisen. 5) Zich indien van toepassing laten informeren door de andere bij de behandeling betrokken zorgverleners, zo tijdig en voldoende als noodzakelijk is voor een verantwoorde behandeling, maar in ieder geval aan het begin, tussentijds en aan het einde van uw behandeltraject.
- De regiebehandelaar en de medebehandelaar zijn voor u het aanspreekpunt binnen de behandeling. Factoren die hierin afgewogen worden zijn 1) uw keuze 2) de beschikbaarheid van de betreffende zorgverlener. In geval van behandelinhoudelijke zaken consulteert de medebehandelaar de regiebehandelaar. In het geval een van de twee uitvalt, neemt de andere uw zorg over. In het geval beide uitvallen neemt een ander team samengesteld uit een regiebehandelaar en een medebehandelaar zorg over.
- Behandelaren voeren uw diagnostiek/behandeling uit conform het behandelplan, en de MiSi NeuroPsy zorgpaden. De regiebehandelaar ziet erop toe dat dit het geval is en dat de diagnostiek/behandeling conform professionele standaard wordt uitgevoerd, door behandelaren die bekwaam en bevoegd zijn om hun (deel van de) diagnostiek/behandeling uit te voeren.
- Behandelaren hebben de mogelijkheid om gemotiveerd af te wijken van de zorgpaden, als uw (gezondheids-) situatie dit verlangt. Dit wordt afgestemd met de regiebehandelaar als ook met u.
- MiSi NeuroPsy levert (neuro)psychologische zorg, eventuele medicatie verloopt doorgaans via de huisarts. Dit wordt als zodanig gecommuniceerd met u en met de huisarts, o.a. door middel van persoonlijk/telefonisch overleg of het het benoemen in de huisartsenbrief.
- De behandelaar is verantwoordelijk voor het eigen handelen. Hij/zij geeft binnen het kader van het behandelplan zelfstandig uitvoering aan (delen van) het behandelplan. Verantwoordelijkheid wordt ontleend aan het deskundigheidsgebied waarvoor behandelaar is opgeleid.

- De medebehandelaar voorziet de regiebehandelaar regelmatig en op tijd van relevante informatie. En in ieder geval aan het begin, tussentijds en aan het einde van uw behandeltraject.
- De medebehandelaar volgt aanwijzingen van de regiebehandelaar op voor zover deze verenigbaar zijn met het eigen deskundige oordeel en meldt het expliciet bij de regiebehandelaar wanneer er geen gevolg wordt gegeven aan de aanwijzingen de regiebehandelaar.
- Bij afsluiting van zijn deel van de behandeling stelt de medebehandelaar de regiebehandelaar hiervan op de hoogte.

15. Voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM

De voortgang van de behandeling wordt binnen MiSi NeuroPsy als volgt gemonitord: Voortgangsbespreking/tussentijdse/eind evaluatie behandelplan - Afname ROM - Eindevaluatie waarbij ROM-resultaten gedeeld worden met u en toegelicht worden aan u.

In overlegmomenten tussen regiebehandelaar en medebehandelaar wordt de voortgang van de behandeling geëvalueerd.

Toelichting op wijze van evaluatie en frequentie

De voortgang van de behandeling wordt binnen MiSi NeuroPsy als volgt gemonitord:

- De regiebehandelaar draagt er zorg voor dat op vaste momenten de uitvoering van het behandelplan en de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling met u wordt geëvalueerd. Echter, in ieder geval aan het begin, tussentijds en aan het einde van uw behandeltraject.
- Van vaste evaluatiemomenten kan worden afgeweken als de (gezondheids-) situatie van u dit verlangt.
- U kunt een verzoek tot evaluatie indienen bij de medebehandelaar. De medebehandelaar bepaalt samen met de regiebehandelaar of een evaluatie nodig is en stemt dit met u af.
- Voorafgaande aan de eindevaluatie van de uitvoering van het behandelplan en de resultaten daarvan ziet de regiebehandelaar erop toe dat de ROM-instrumenten worden afgenomen.
- Tijdens de evaluatie van het behandelplan en de behandeling wordt op basis van de professionele standaard het vervolg van de diagnostiek/behandeling met u vastgesteld.

Tevredenheidsmeting

Uw tevredenheid wordt binnen MiSi NeuroPsy op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

- Uw tevredenheid wordt gemeten aan de hand van; 1) De eindevaluatie van de behandeling. 2) Gedurende de behandeling is er oog voor uw tevredenheid en wordt actief navraag gedaan. 3) Een anonieme tevredenheidsmeting aan het einde van de behandeling.

16. Afsluiting/nazorg

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de u en uw verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, informatie-uitwisseling met instanties: advocaten/arbodiensten):

- De regiebehandelaar of medebehandelaar, met goedkeuren regiebehandelaar, bespreekt met u de resultaten van de diagnostiek/behandeling en de mogelijke vervolgstappen.
- Uw verwijzer (veelal de huisarts) wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief tenzij u hiertegen bezwaar maakt. Indien vervolgbehandeling nodig is, wordt dit in de afrondingsbrief vermeld en wordt hierover gericht advies gegeven aan u en uw verwijzer dan wel vervolgbehandelaar.
- Indien er een verwijzing plaatsvindt naar een andere zorgaanbieder, licht de regiebehandelaar, met uw toestemming, de vervolgbehandelaar schriftelijk in over het beëindigen van de behandeling, de zorgvraag aan de vervolgbehandelaar en de afspraken die gemaakt zijn over de vervolgbehandeling met u. De regiebehandelaar ziet erop toe dat deze overdracht plaatsvindt tussen zichzelf/de medebehandelaar en de vervolgbehandelaar. De vorm van informatie overdragen zal veelal schriftelijk zijn.
- De regiebehandelaar autoriseert de beëindiging van de DBC conform de NZa-regelgeving en met uw medeweten.

Indien er sprake is van terugval na afsluiting behandeling, kunt u of uw naasten zich na doorverwijzing huisarts wederom aanmelden voor behandeling, indien deze geïndiceerd is binnen de BGGZ dan wel de SGGZ bij MiSi NeuroPsy.

III. Ondertekening

17. Ondertekening

Bestuurder zorg MiSi NeuroPsy:

Dhr.dr. SY. Ismail

Plaats: Rotterdam

Datum: 02-04-2019

Wij verklaren dat wij ons houden aan de wettelijke kaders van onze beroepsuitoefening, handelen conform het model kwaliteitsstatuut en hebben het kwaliteitsstatuut naar waarheid ingevuld.