

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: G-kracht psychomedisch centrum B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Westvest 143
Hoofd postadres postcode en plaats: 2611AZ DELFT
Website: www.g-kracht.com
KvK nummer: 50625586
AGB-code 1: 22220511

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Maaïke Raaijmakers
E-mailadres: m.raaijmakers@g-kracht.com
Tweede e-mailadres: a.vanruijven@g-kracht.com
Telefoonnummer: 0158200240

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://g-kracht.com/>

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.:

G-kracht psychomedisch centrum biedt als GGZ-instelling zowel specialistische als generalistische basis GGZ aan. G-kracht biedt ambulante psychologische en psychofarmacologische behandeling voor uiteenlopende psychiatrische problematiek. Psychodiagnostiek en psychiatrisch onderzoek maken vaak onderdeel van de behandeling uit, maar kunnen ook los worden aangeboden. Bij de behandeling en diagnostiek staat de patiënt en zijn omgeving centraal.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Persoonlijkheidsproblematiek en PTSS

Persoonlijkheidsproblematiek en Angst- en stemmingsklachten

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Het team van G-kracht bestaat uit psychiaters, klinisch psychologen, psychotherapeuten, GZ-psychologen en basispsychologen.

Daarnaast maakt G-kracht psychomedisch centrum gebruik van een professioneel multidisciplinair netwerk van huisartsen, collega-psychologen en psychotherapeuten, verpleegkundig specialisten, GGZ-instellingen, zorggroepen, etc.

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:

GZ-psycholoog: indicierend en coördinerend

psychotherapeut: indicierend en coördinerend

klinisch psycholoog: indicierend en coördinerend

psychiater: indicierend en coördinerend

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

psychotherapeut: indicierend en coördinerend

klinisch psycholoog: indicierend en coördinerend

psychiater: indicierend en coördinerend

7. Structurele samenwerkingspartners

G-kracht psychomedisch centrum B.V. 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)):

G-kracht psychomedisch centrum werkt ten behoeve van opleiding van collega's en de behandeling van patiënten samen met de volgende partners:

Centrale RINO-groep voor PT en KP opleiding

Samenwerking is tweeledig; enerzijds voor het opleiden van psychotherapeuten en klinisch psychologen. Anderzijds levert g-kracht psychomedisch centrum ook een bijdrage aan de invulling van het onderwijs in de vorm van het (hoofd)docenten.

RINO-groep

Sint Jacobsstraat 12-14

3511 BS Utrecht

<http://www.rinogroep.nl/>

RINO NH psychotherapie-opleiding

Samenwerking in het kader van het opleiden van psychotherapeuten RINO Noord-Holland

Leidseplein 5

1017 PR Amsterdam

<http://www.rino.nl>

Pieter van Foreest

Samenwerking in het kader van het uitwisselen en opleiden van gz-psychologen.

Postbus 118

2600 AC Delft

Telefoon: 015 515 5000

E-mail: contact@pietervanforeest.nl

<https://pietervanforeest.nl>

Reinier de Graaf

De samenwerking met het Reinier de Graaf is meerledig, enerzijds worden er regelmatig over en weer patiënten verwezen en is er indien nodig overleg mogelijk over indicatiestelling en afstemming van de zorg (met toestemming van patiënten). Er is afstemming wanneer het gaat over vakinhoudelijke kennis en supervisoren en er is een samenwerking in het kader van de opleiding tot gz-psycholoog en klinisch psycholoog in het uitwisselen van collega's in opleiding.

Reinier de Graaf

Reinier de Graafweg 5

2625 AD Delft

<https://www.reinierdegraaf.nl/>

Splinter GGZ

De samenwerking met het Splinter GGZ is meerledig, enerzijds worden er regelmatig over en weer patiënten verwezen en is er indien nodig overleg mogelijk over indicatiestelling en afstemming van de zorg (met toestemming van patiënten). Er is afstemming wanneer het gaat over vakinhoudelijke kennis en supervisoren en er is een samenwerking in het kader van beleid, kwaliteit, veiligheid en het uitvoeren van audits.

Scheveningseweg 72

2517 KX Den Haag

<https://splinter.care/>

GGZ Delfland, crisisdienst

G-kracht psychomedisch centrum heeft geen eigen crisisdienst, in geval van crisis wordt samen gewerkt met de crisisdienst van GGZ Delfland

binnen kantoor tijden 015-2608717

buiten kantoor tijden 015-2607607 <https://www.ggz-delfland.nl/overige-informatie/spoedeisende-hulp/crisisdienst-ggz-delfland.html>

Huisartsen en andere verwijzers in de regio

Er vindt veelvuldig overleg plaats met huisartsen en andere verwijzers in de regio, overleg is mogelijk wanneer het gaat om indicatiestelling, maar ook over deskundigheidsbevordering en overige informatie uitwisseling. Daarnaast is er met toestemming van de patiëntoverleg rondom start en einde van de behandeling en indien gewenst is er tussentijds contact.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

G-kracht psychomedisch centrum B.V. 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.

G-kracht psychomedisch centrum hecht grote waarde aan voldoende bij- en nascholing. Naast de genoemde zelfstandig werkende zorgverleners bij 7, vormen de collega's van G-kracht intern met elkaar een lerend netwerk. Er is sprake van interne bijscholing en een klimaat waarin zorgverleners gestimuleerd worden om scholing te volgen en deze met elkaar te delen. Zorgverleners hebben een BIG-registratie en/of een of meerdere registraties bij beroepsverenigingen en volgen het bijhorende nascholingstrajecten.

Naast de genoemde invulling bij 7, geeft van G-kracht intern op de volgende wijze invulling aan het lerend netwerk:

- drie maal per week is er mogelijkheid tot bijwonen van een MDO met interne collega's/ zorgverleners

in het kader van patiëntgerichte vragen.

- Iedere 6 weken is er intervisie met interne collega's/ zorgverleners in het kader van leren/ verder ontwikkelen van de rol van zorgverlener.
- Jaarlijks vindt op de G-krachtdag bijscholing en intervisie plaats.
- Per jaar vindt bijscholing en intervisie plaats met Splinter GGZ in het kader van beleid, kwaliteit en veiligheid.
- Binnen G-kracht is de mogelijkheid tot het volgen van opleidersintervisie.
- Zorgverleners beschikken over hun eigen intervisiegroepen in het kader van (her-)registratie van specifieke behandelstromen.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

G-kracht psychomedisch centrum B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Van alle zorgverleners die bij G-kracht psychomedisch centrum werken wordt gevraagd om een kopie van hun diploma en een verklaring omtrent gedrag (VOG) te overhandigen. De inschrijving in BIG-register wordt gecontroleerd.

G-kracht werkt volgens de richtlijnen en beroepscode van het NIP en NVvP, alle zorgverleners dienen zich aan deze codes te houden.

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

Er wordt binnen G-kracht gewerkt volgens de zorgstandaarden en multidisciplinaire richtlijnen. De richtlijnen en beroepscode van het NIP en NVvP zijn leidend. Zorgverleners worden verondersteld hiermee bekend te zijn. Het afwijken van richtlijnen wordt besproken in het multidisciplinair overleg en met patiënt. Ontwikkelingen in richtlijnen zijn onderwerp van interne training en nascholing van de zorgverleners.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

G-kracht psychomedisch centrum hecht grote waarde aan voldoende bij- en nascholing. Er vindt een jaarlijks door de beroepsvereniging geaccrediteerde scholingsdag plaats waar de zorgverleners en het ondersteunend personeel aan deelnemen.

Er is sprake van interne bijscholing en een klimaat waarin zorgverleners gestimuleerd worden om scholing te volgen en deze met elkaar te delen.

Alle zorgverleners hebben een BIG-registratie en een of meerdere registraties bij beroepsverenigingen en volgen het bijhorende nascholingstrajecten.

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 G-kracht psychomedisch centrum B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er vindt drie dagen per week een multidisciplinaire overleg plaats, hierbij is minimaal een psychiater of klinisch psycholoog aanwezig. Er wordt genoteerd wie de aanwezigen zijn en de uitkomst van de bespreking wordt vastgelegd in het individuele patiëntdossier. De uitkomst wordt met patiënten besproken. De gegevens zijn vervolgens voor elke betrokken behandelaar inzichtelijk.

10c. G-kracht psychomedisch centrum B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

In alle situaties waarin goede zorg dat behoeft, zoals op- en afschaling van zorg, samenwerking bij casuïstiek in categorie C, diagnose, consultatie of medicatie vindt overleg tussen betrokkenen plaats. Wanneer een GZ-psycholoog voornemens is een B-GGZ behandeling op of af te schalen wordt dit besproken in het multidisciplinair overleg.

Klinisch psychologen, psychiaters en psychotherapeuten overleggen over op- of afschaling met de regiebehandelaar. Bij twijfel wordt het ingebracht in het multidisciplinair overleg.

10d. Binnen G-kracht psychomedisch centrum B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Wanneer een regiebehandelaar en andere behandelaar oneens zijn over de invulling van de behandeling wordt dit in het multidisciplinair overleg besproken en wordt hier gezamenlijk een besluit over genomen.

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://g-kracht.com/privacy-regelgeving-en-klachten/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: dhr. M. P. Don tel. (015) 260 44 40

Postadres: G-kracht psychomedisch centrum t.a.v. verbeterfunctionaris/klachtenfunctionaris

Noordeinde 27A 2611 KG Delft Lukt het niet om de klacht met behulp van de klachtenfunctionaris op te lossen, dan kunnen patiënten deze voorleggen aan de Geschillencommissie Zorg (www.degeschillencommissiezorg.nl).

Contactgegevens: zie hierboven

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://g-kracht.com/privacy-regelgeving-en-klachten/>

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://g-kracht.com/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):

Aanmelding voor behandeling of diagnostiek vindt plaats via de website. De huisarts kan een aanmelding doen via Zorgdomein. Het secretariaat van G-kracht verwerkt alle aanmeldingen; stuurt een automatische e-mail nadat de aanmelding ontvangen is en plaatst ze op de wachtlijst. Daarnaast worden aanmeldingen bekeken en beoordeeld door de wachtlijstcoördinatoren.

Patiënt kan zich in de periode van aanmelding tot intake via een algemeen telefoonnummer of e-mailadres contact zoeken en vragen stellen. Deze worden beantwoord door het secretariaat of de wachtlijstcoördinatoren.

De intake wordt zoveel mogelijk door de regiebehandelaar gedaan, G-kracht psychomedisch centrum streeft ernaar zoveel van start tot einde van de behandeling een vast aanspreekpunt voor patiënt aan te bieden. Wanneer dit op inhoudelijk grond toch nodig is, vindt er een overdracht naar een andere regiebehandelaar plaats.

14b. Binnen G-kracht psychomedisch centrum B.V. 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 G-kracht psychomedisch centrum B.V. 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):

Na aanmelding wordt patiënt op een wachtlijst geplaatst. Zoals hierboven beschreven streeft G-kracht psychomedisch centrum naar zoveel mogelijk één blijvend aanspreekpunt (regiebehandelaar) voor de patiënt. Wanneer de behandelaar ruimte in zijn caseload heeft voor een nieuwe patiënt wordt de eerst volgende patiënt van de wachtlijst uitgenodigd door middel van telefonisch en/of e-mailcontact met de patiënt.

Wanneer een behandelaar geen regiebehandelaar kan zijn (omdat hij/zij bijvoorbeeld in opleiding is) zal de werkbegeleider optreden als regiebehandelaar. Dit wordt de patiënt uitgelegd en vertelt wie de regiebehandelaar is.

Op grond van de intake en eventueel aanvullend diagnostisch onderzoek wordt een (werk)diagnose gesteld door de regiebehandelaar. Bij twijfel wordt multidisciplinair overleg gepleegd.

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):

Na de intake en eventueel onderzoeksfase wordt in overleg met patiënt en eventuele medebehandelaren een behandelplan opgesteld en vastgelegd. Indien de behandelaar een GZ-psycholoog is wordt dit behandelplan besproken en vastgesteld in het multidisciplinair overleg. Wanneer patiënt en behandelaren een verschillende visie op het behandelplan hebben wordt dit eveneens in het multidisciplinair overleg besproken. De verwijzer wordt indien de patiënt hier geen bezwaar tegen heeft via een brief op de hoogte gesteld van de voorgenomen behandeling.

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 regiebehandelaar is het eerste aanspreekpunt voor de patiënt.

G-kracht psychomedisch centrum is een kleinschalige ggz-instelling waarin gestreefd wordt naar persoonlijk contact en toegankelijkheid. Patiënten hebben de mogelijkheid om rechtstreeks te communiceren met alle bij de behandeling betrokken behandelaren. Alle communicatie wordt vastgelegd in het patiëntdossier zodat deze informatie voor behandelaren beschikbaar is.

De regiebehandelaar zal minimaal halfjaarlijks met patiënt en medebehandelaren afstemmen over de voortgang van de behandeling. In geval van wijzigingen, bijzonderheden en eventuele crisissituaties wordt de regiebehandelaar direct op de hoogte gebracht en zal hij betrokken behandelaren informeren en indien nodig deze informatie in het multidisciplinair overleg bespreken.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen G-kracht psychomedisch centrum B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Om de voortgang van de behandeling samen met de patiënt te monitoren wordt zowel gebruik gemaakt van voortgangsbesprekingen als van behandelplannen, evaluatie, vragenlijsten en ROM. In het behandelplan worden naast het behandeldoel en afspraken over soort behandeling en frequentie, tevens afspraken gemaakt over de evaluatiemomenten. De evaluaties vinden minimaal één keer per jaar plaats met gebruik van de uitkomsten van vragenlijsten en ROM gegevens. In het evaluatiegesprek wordt een gespreksformat gebruikt. Patiënten worden aangemoedigd om zo nodig zelf eerder om een evaluatiemoment te vragen.

Wanneer een GZ-psycholoog voornemens is een behandeling op of af te schalen wordt dit besproken in het multidisciplinair overleg. Psychotherapeuten, klinisch psychologen en psychiaters brengen bij twijfel en minimaal eens per jaar een client in bij het multidisciplinair overleg. Wanneer een regiebehandelaar en andere behandelaar oneens zijn over de invulling van de behandeling wordt dit in het multidisciplinair overleg besproken en wordt hier gezamenlijk een besluit over genomen.

16d. Binnen G-kracht psychomedisch centrum B.V. 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 vinden minimaal jaarlijks evaluaties plaats. De regiebehandelaar is hierbij aanwezig. Wanneer in het behandelplan overige evaluatiemomenten zijn vastgelegd wordt de regiebehandelaar hiervan schriftelijke op de hoogte gesteld.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen G-kracht psychomedisch centrum B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

In de tussentijdse en eindevaluaties wordt door de behandelaar met de patiënt door middel van vragen uit het evaluatieformulier stil gestaan bij de tevredenheid over de zorgverlening. Aan het einde van de behandeling ontvangt patiënt de CQ-index.

Daarnaast kent G-kracht psychomedisch centrum een verbetercommissie waar patiënten zich ten alle tijden kunnen melden met tips en aanbevelingen ter verbetering van de zorgverlening.

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):

Met patiënt vindt minimaal jaarlijks en na elk afgesloten onderdeel in de behandeling een evaluatiegesprek plaats. Hierin wordt gekeken naar in hoeverre de hulpvraag beantwoord is, groei of herstel is opgetreden, de weerbaarheid is vergroot, de acceptatie van klachten is toegenomen en of verdere hulpverlening geïndiceerd is. Indien patiënt geen bezwaar maakt wordt de verwijzer op de hoogte gebracht van volgende stappen in de behandeling. Wanneer patiënt uitbehandeld is of elders een vervolgbehandeling zal gaan volgen wordt patiënt terugverwezen naar zijn/haar huisarts.

Indien patiënt hier geen bezwaar tegen heeft ontvangt de verwijzer aan het einde van de behandeling een ontslagbericht. Hierin zijn aanmeldreden, diagnose, behandelverloop en eventuele nabehandelingsadviezen beschreven. Indien nodig kan de verwijzer met toestemming van de patiënt contact opnemen om eventuele vragen te stellen.

Indien patiënt bezwaar heeft tegen het inhoudelijk informeren van verwijzer of anderen wordt slechts gecommuniceerd met de verwijzer over het beëindigen van het behandeltraject.

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

Patiënten kunnen zich indien nodig met een verwijsbrief van de huisarts heraanmelden bij G-kracht psychomedisch centrum.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van G-kracht psychomedisch centrum B.V.:

M. de Boo

Plaats:

Delft

Datum:

17-06-2025

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.