

## 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: Spoor8 B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Lindelaan 6

Hoofd postadres postcode en plaats: 1405AJ BUSSUM

Website: [www.spoor8.nl](http://www.spoor8.nl)

KvK nummer: 86714775

AGB-code 1: 22221366

#### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: J.P. Damme

E-mailadres: [jpdamme@spoor8.nl](mailto:jpdamme@spoor8.nl)

Tweede e-mailadres: [info@spoor8.nl](mailto:info@spoor8.nl)

Telefoonnummer: 0612478067

#### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [www.spoor8.nl/contact/](http://www.spoor8.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.:

Spoor8 is een GGZ-instelling gespecialiseerd in de behandeling van diverse soorten psychische problemen en daarbij behorende comorbiditeit. Na de intakefase volgt, eventueel na diagnostiek, ambulante behandeling in een warme, huiselijke setting in Bussum. Dit zijn trajecten van enkele weken tot maanden. Spoor8 werkt volgens evidence based methoden (voornamelijk CGT). Spoor8 richt zich met regionale beperking op volwassenen (vanaf 18 jaar tot ook mensen van hoge leeftijd). Spoor8 werkt samen met verwijzers uit de eerstelijns, vrijgevestigde psychiaters, grotere, regionaal georganiseerde GGZ-instellingen en psychotherapeuten.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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:

Overig, namelijk: Angst & Paniek klachten

Stemmingsproblematiek

ADD/ADHD

## 5. Beschrijving professioneel netwerk:

Spoor8 is een GGZ-instelling gespecialiseerd in de behandeling van psychische problemen. Na de intakefase volgt behandeling in Bussum of op afstand via e-health. Spoor8 werkt volgens geprotocolleerde, evidence based methoden conform de laatste wetenschappelijke inzichten. Spoor8 richt zich met regionale beperking op volwassenen (vanaf 18 jaar tot ook mensen van hoge leeftijd). Spoor8 werkt samen met verwijzers uit de eerstelijns, vrijgevestigde psychiaters, grotere, regionaal georganiseerde GGZ-instellingen en psychotherapeuten.

## 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

Klinisch Psycholoog

Psychotherapeut

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

GZ-Psycholoog

Klinisch Psycholoog

Psychotherapeut

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

GZ-Psycholoog

Klinisch Psycholoog

Psychotherapeut

## 7. Structurele samenwerkingspartners

Spoor8 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)):

Spoor8 B.V. werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

- Huisartsen (uit heel Nederland); huisartsen zijn onze belangrijkste verwijzers
- Spoor6; Hier kan de behandeling van een verslaving plaatsvinden
- Psychotherapie praktijken (de Bosgroep in Badhoevedorp, Comenius praktijk in Naarden, Door GGZ te Utrecht en vrijgevestigde psychotherapeuten in en buiten de regio); verwijzing over en weer

## II. Organisatie van de zorg

### 8. Lerend netwerk

Spoor8 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.

Om het lerende netwerk van Spoor8 te blijven ontwikkelen wordt er gebruik gemaakt van externe Intervisiegroepen voor de regiebehandelaren en wordt er intercollegiaal overlegd met de regiebehandelaren van Spoor6

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Spoor8 B.V. ziet er als volgt op toe dat:

**9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:**

Al onze behandelaren dienen over de vereiste diploma's te beschikken voordat ze aan het werk gaan, hierbij is het overhandigen van diploma's en registratiedocumenten een vast aandachtspunt. Dit wordt bijgehouden in het personeelsdossier

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

Spoor8 volgt de publicaties van onder andere NZA en past daar waar nodig de programma's en protocollen aan. Uitgangspunt hierbij is de zorg brede Governance code; het werken volgens zorgpaden en adequate tijdregistratie teneinde doelmatige en efficiënte zorg te verlenen.

**9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:**

Spoor8 biedt de ruimte aan medewerkers voor bij- en nascholing alsmede voor het behalen van de noodzakelijke accreditatiepunten. Tevens biedt Spoor8 de ruimte voor het organiseren van interne deskundigheidsbevordering.

**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 Spoor8 B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

Binnen Spoor8 B.V. is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

- Er is meerdere keren per week een MDO (30-60 min.) waar alle betrokken uit het behandelteam (zoals regiebehandelaren, behandelaren en casemanagers) bij aanwezig zijn. Alle intakes worden hier besproken, evenals zaken die in een behandeltraject multidisciplinaire aandacht behoeven. De regiebehandelaren bij Spoor8 zijn psychiaters, klinisch psychologen of GZ-psychologen.
- De relevante zaken omtrent de casuïstiek worden gerapporteerd in het EPD

**10c. Spoor8 B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Op basis van de hulpvraag van de patiënt en de bevindingen tijdens de intake wordt er een passend behandeltraject geïndiceerd, conform de richtlijnen voor zorgvraagtypering. Zie ook het protocol voor intake Spoor 8 (Z1.05)

Voorafgaand aan het traject worden er heldere behandeldoelen geformuleerd die worden vastgelegd in het behandelplan. Gedurende het traject monitoren zowel de behandelaar en de patiënt of er sprake is van de gewenste voortgang. Daarnaast is er een vast moment ingepland met de regiebehandelaar en de patiënt, waar de voortgang van de behandeling wordt geëvalueerd. Mocht er tijdens de behandeling sprake zijn van stagnatie of versnelling, dan wordt dit door de behandelaar onder de aandacht gebracht van de verantwoordelijke regiebehandelaar (MDO) en wordt het traject – in overleg met patiënt- op basis van de nieuwe bevindingen (in zwaarte) aangepast. Dit proces wordt vastgelegd in het EPD.

**10d. Binnen Spoor8 B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Door de regelmatige overleggen tussen de zorgverleners (zie hierboven beschreven) worden geschillen voorkomen. Mocht er in de toekomst toch een onoverbrugbaar verschil van mening ontstaan, dan is de regiebehandelaar degene die het uiteindelijke behandelbeleid bepaalt.

**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.spoor8.nl/klachten/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De geschillencommissie zorg

Contactgegevens: De pvp is te bereiken via de helpdesk op 0900 – 444 8888, [helpdesk@pvp.nl](mailto:helpdesk@pvp.nl) of via de chat op [www.pvp.nl](http://www.pvp.nl).

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/overons/zorgcommissies/geestelijke-gezondheidszorg/>

## **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.spoor8.nl/over-ons/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):**

Telefonische aanmeldingen komen altijd binnen bij ons casemanagement (basispsychologen). De intakes worden uitgevoerd door onze regie behandelaren in samenwerking met een basis psycholoog/casemanager. De communicatie zal altijd verlopen via de betreffende casemanager.

**14b. Binnen Spoor8 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 Spoor8 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):

I Binnenkomst

De patiënt wordt door een van de casemanagers (basis psychologen) ontvangen waarna deze plaatsneemt in de wachtkamer met thee of koffie.

## II Gegevens opnemen

De casemanager neemt de gegevens van de patiënt op, wanneer deze in de wachtkamer zit. Het betreft een kopie van geldige legitimatie, kopie van zorgpas/polisblad, de verwijfsbrief, een medische toestemmingsverklaring voor het uitwisselen van informatie met de huisarts en/of eventuele andere verwijzers, de akte van cessie(indien opportuun), personalia, ondertekening consent verplichte eigen risico basisverzekering. De acte van cessie en de verwijfsbrief worden in het elektronisch patiëntendossier gescand. Alle formulieren worden in het elektronisch patiëntendossier gehangen.

## III Gesprek case manager (basis psycholoog)

De case manager haalt de patiënt vervolgens op en brengt de reden van aanmelding, het verloop van zijn/haar klachten en de biografische gegevens van patiënt in kaart. Ook neemt zij/hij een psychosociale-, justitiële-, verslavings- en familieanamnese af. De casemanager is ongeveer een uur bezig met het verzamelen van deze informatie. Hiernaast neemt de casemanager (basis psycholoog) de UCL 90, SCID-5 en SCL-R af (in het kader van ROM).

## IV Eerste overleg regiebehandelaar en case manager (basis psycholoog)

De case manager leidt de patiënt weer naar de wachtkamer en overlegt met de GZpsycholoog/psychiater/klinisch psycholoog betreffende patiënt. De casemanager geeft de GZ-psycholoog/psychiater/klinisch psycholoog in grote lijnen weer wat de voorgeschiedenis van de patiënt is en welke klachten de patiënt rapporteert.

## V Gesprek regiebehandelaar

De klinisch psycholoog of GZ-psycholoog haalt de patiënt op uit de wachtkamer en brengt de somatiek en medicatie in kaart en neemt een psychiatrische anamnese af.

## VI Tweede overleg regiebehandelaar en case manager

De GZ-psycholoog/psychiater/klinisch psycholoog leidt de patiënt weer naar de wachtkamer en overlegt opnieuw met de case manager. Samen komen zij tot een behandeladvies voor patiënt.

## VII Adviesgesprek

De case manager haalt de patiënt uit de wachtkamer op en neemt het behandeladvies door met de patiënt. Eventuele inhoudelijke vragen worden hier behandeld.

# 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 direct na het adviesgesprek door de casemanager en de regiebehandelaar opgesteld. Zij tekenen beiden. Wanneer de patiënt instemt met het voorstel krijgt hij/zij een afspraak met één van onze casemanagers om een behandelovereenkomst te tekenen. Hierin worden de randvoorwaarden van de behandeling geregeld. Hierna tekent de patiënt ook het behandelplan, welke in het medisch dossier wordt opgenomen. Indien in een later stadium van de behandeling een nieuw traject wordt gestart wordt een nieuw behandelplan opgesteld en door behandelaren en patiënt getekend en opgenomen in het medisch dossier. Een voorbeeld van het behandelplan is als bijlage opgenomen (zie bijlage 2) Psychiater, klinisch psycholoog of GZ-psycholoog kunnen regiebehandelaar zijn. Zij openen en sluiten zorgtrajecten, overleggen regelmatig met de medebehandelaren (zie 10.2) en zijn actief betrokken bij de directe patiëntenzorg.

### 16b. Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaren):

De regiebehandelaar is verantwoordelijk tijdens de behandeling en houdt goed zicht op het verloop van de behandeling van de patiënt. Er vindt wekelijks MDO plaats waarin alle patiënten worden

besproken. Ook wordt periodiek het behandelplan met de patiënt geëvalueerd en aangepast indien nodig.

**16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Spoor8 B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Wekelijks vindt er een MDO in aanwezigheid van een regiebehandelaar plaats waarin alle patiënten kort worden besproken.

**16d. Binnen Spoor8 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):**

Een keer in de maand of eens per gemiddeld 6-8 behandelcontacten is er een evaluatie tussen de regiebehandelaar en de patiënt.

**16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Spoor8 B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Via zorgkaart Nederland. Wij vragen elke patiënt dit na behandeling 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):**

Aan het einde van de behandeling wordt er een eindbrief opgesteld met daarin het beloop van de behandeling, de DSM-classificaties, eventuele medicatie en de conclusie. Wanneer er indicatie is voor verdere behandeling elders, wordt er in overleg met de patiënt een verwijsbrief opgesteld door de casemanager en de regiebehandelaar. In de eindbrief naar de huisarts wordt vermeld waarnaar de patiënt wordt doorverwezen. Wanneer de patiënt geen toestemming geeft tot overleg met de huisarts, wordt er geen brief naar de huisarts verzonden.

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

Cliënten kunnen opnieuw telefonisch contact zoeken met de toenmalige casemanager (indien van toepassing). Mocht er indicatie zijn voor vervolgbehandeling, dan kan er een gesprek worden gepland met de casemanager en de regiebehandelaar. Indien er sprake is van crisis zal er contact moeten worden opgenomen met de crisisdienst.

## **IV. Ondertekening**

**Naam bestuurder van Spoor8 B.V.:**

J.P. Damme

**Plaats:**

Bussum

**Datum:**

26-09-2022

**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](http://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.