

Kwaliteitsstatuut GGZ Stichting Spoor 1

Inhoud

1. Voorwoord	2
2. Doelen van het kwaliteitsstatuut	2
3. Algemene uitgangspunten	2
3.1 <i>Relatie tot wet- en regelgeving</i>	2
3.2 <i>Visie, Missie en kwaliteit en kwaliteit</i>	2,3,4
3.3 <i>Afstemming en samenwerking</i>	
3.4 <i>Keuze voor behandelaar/ regiebehandelaar</i>	4
3.5 <i>Communicatie met huisarts en andere betrokken hulpverleners</i>	4
3.6 <i>Jouw dossier</i>	5
3.7 <i>Onvrede of klacht</i>	5
4. Ons team	5
4.1 <i>Samenstelling</i>	5
4.2 <i>Rollen</i>	5
4.3 <i>Regiebehandelaar</i>	5
5. Deskundigheid van onze medewerkers	6
6. Wachtlijst en wachttijden	6
7. De zorg die wij je bieden	6
7.1 <i>Jouw route</i>	7
7.2 <i>Aanmelding</i>	7
7.3 <i>Intake</i>	7,8
7.4 <i>Diagnostiek</i>	8
7.5 <i>Advies</i>	8
7.6 <i>Behandeling</i>	9
7.7 <i>Evaluatie</i>	9,10
7.8 <i>Afsluiting en nazorg</i>	10

1. Voorwoord

In navolging het landelijk kwaliteitsstatuut 2017 is per 1 januari 2022 het nieuwe kwaliteitsstatuut van kracht voor alle aanbieders van "geneeskundige ggz" (generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz). Het 'Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ' beschrijft de kwaliteitsnormen waaraan een zorgaanbieder moet voldoen om de zorg voor jou als cliënt in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) te organiseren. De nadruk ligt daarbij op de rollen, taken en verantwoordelijkheden van de indicierend en coördinerend regiebehandelaar en van andere zorgverleners in de verschillende onderdelen van het zorgproces. Ook formuleert het 'Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ' kwaliteitseisen op het gebied van leren en verbeteren.

Vertaald naar de situatie bij Spoor 1 betekent dit dat jij, als cliënt, erop kunt rekenen dat je de juiste hulp geboden wordt, op de juiste plaats en door de juiste zorgprofessional en binnen een professioneel en kwalitatief verantwoord netwerk. Verder werkt Spoor1 aan continue verbetering van zorg.

Het kwaliteitsstatuut van Stichting Spoor 1 is vastgelegd in publieke regelgeving en is openbaar.

2. Doelen van het kwaliteitsstatuut

Dit kwaliteitsstatuut beschrijft de manier waarop Stichting Spoor 1 voor jou als cliënt de zorg samenhangend heeft georganiseerd. Taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de betrokken zorgverleners en hun onderlinge verhoudingen zijn georganiseerd op een zodanige manier dat jouw autonomie en regie zoveel mogelijk wordt gestimuleerd. Kwaliteit en de doelmatigheid van de zorgverlening wordt inzichtelijk en toetsbaar. Het kwaliteitsstatuut van Stichting Spoor 1 maakt voor jou en je familie/naastbetrokkenen inzichtelijk hoe Spoor 1 aan kwaliteitsaspecten vorm en inhoud geeft. Het kwaliteitsstatuut stelt je zo in staat een weloverwogen keuze te maken voor Spoor 1 en deel te nemen in de besluitvorming met betrekking tot jouw individuele behandelproces. Dit kwaliteitsstatuut dient als kader voor werkafspraken binnen Stichting Spoor 1 en het professioneel netwerk. Het stelt financiers, toetsende en toezichhoudende instanties in de gelegenheid om zich een oordeel te vormen over de kwaliteit van zorg zoals die door Stichting Spoor 1 wordt geboden.

3. Algemene uitgangspunten

3.1 Relatie tot wet- en regelgeving

Zorgverlening moet ten alle tijde voldoen aan de professionele standaarden, kwaliteitsstandaarden en (multidisciplinaire) richtlijnen. Zorgverleners hebben ruimte om de organisatie en inhoud van de zorg binnen deze kaders naar eigen inzicht in te richten. Deze ruimte wordt evenwel begrensd door wet- en regelgeving (zoals o.a de WKKGZ, de Wet BIG, de WGBO, de Zorgverzekeringswet). De kwaliteit van zorg wordt jaarlijks getoetst door externe partijen resulterend in een keurmerk basis GGZ en ISO-certificering.

Wij bewaren je dossier gegevens tenminste 20 jaar, de wettelijk vastgestelde bewaartermijn. Als je wilt dat je dossier langer of korter wordt bewaard, of wilt dat we je dossier of delen daarvan laten vernietigen, informeren we je graag over de voors- en tegens van een dergelijk besluit, zodat je voor jezelf een weloverwogen besluit kunt nemen

3.2 Visie, missie en kwaliteit Stichting Spoor 1

Psychische problemen kunnen enorm ontwrichtend zijn. Mensen die hiermee worden geconfronteerd weten dat als geen ander. Wanneer zij in al hun kwetsbaarheid een beroep op ons doen, moeten zij kunnen rekenen op de grootst mogelijke deskundigheid van de bij hen betrokken beroepsbeoefenaren.

Stichting Spoor 1 is een organisatie die niet slechts voldoet aan de in het veld geldende normen en kwaliteitseisen maar waar medewerkers werkelijk contact maken in een relatie van wederkerig en gelijkwaardigheid. Stichting Spoor 1 heeft oog voor behoeften, wensen en

voorkeuren van mensen en betreft bij de zorg alle facetten uit het leven van mensen, de sociaal maatschappelijke context. Deze visie is verankerd in onze werkwijze vanaf het eerste contact tot het einde van de behandeling en nazorg. Het vormt de identiteit van Stichting Spoor 1. Voor (toekomstige) medewerkers geldt dan ook dat zij besmet dienen te zijn met dit “spoor 1 virus”. Stichting Spoor 1 bewaakt en koestert haar identiteit nu en in de toekomst.

Vanaf de oprichting van in 2009 bieden wij sociaal maatschappelijke dienstverlening aan cliënten in combinatie met behandeling. Deze voor Stichting Spoor 1 kenmerkende wijze van hulpverlening leidt tot een beter behandelresultaat. Stichting Spoor 1 is er voor iedereen die tijdelijk is vastgelopen, of dreigt vast te lopen, door geestelijke, sociale of maatschappelijke problemen. Stichting Spoor 1 biedt behandeling zowel in de basis GGZ als de specialistische GGZ. De behandeling is persoonsgericht, afgestemd op jouw behoeften, wensen en voorkeuren. Belangrijke elementen hieruit zijn; Zelf kunnen kiezen, samen beslissen, samen evalueren van de behandeling en evalueren hoe je de behandeling ervaart, bijstellen van de behandeling en terugvalpreventie.

Stichting Spoor 1 maakt gebruik van eHealth volgens het principe van Blended Care, een combinatie van gesprekken en digitale hulpmiddelen of oefeningen die je kunt gebruiken in jouw behandeling. In de behandeling is er aandacht voor allerlei factoren die klachten beïnvloeden. Psychische klachten en psychiatrische stoornissen hebben niet alleen impact op jezelf maar ook op jouw directe leefomgeving. Om die reden is het verminderen van factoren die leiden tot instandhouding of verergeren van klachten en symptomen onderdeel van de behandeling. Hierbij kun je denken aan relationele problemen, financiële problemen, werkproblemen, problemen rond huisvesting en wonen. Sociaal maatschappelijke problemen hebben een negatieve invloed op het psychische welbevinden. Ze leiden tot klachten of kunnen bestaande klachten verergeren. Wij merken dat wanneer sociaal maatschappelijke hulp niet samenhangend met behandeling wordt aangeboden instanties vaak langs elkaar heen werken en er kostbare tijd verloren gaat.

Stichting Spoor 1 heeft samen met haar medewerkers, cliënten en hun naasten, de ambitie de kwaliteit van zorg voortdurend te verbeteren. Wij kijken hierbij naar interventies en manieren om de zorg te organiseren die zo min mogelijk belastend zijn en zo'n groot mogelijk effect hebben. Zorg die op de juiste plek door de juiste persoon, doelmatig en in goede samenhang rondom de cliënt en zijn naaste(n) wordt geboden.

In onze behandelingen ligt de nadruk op herstel van het (aanpassings-) vermogen zelf regie voeren om sociale, mentale en fysieke uitdagingen van het leven aan te kunnen. Dit is geen doel op zich, maar een middel om een volwaardig en zinvol leven te kunnen leiden.

Wie aangewezen is op zorg, krijgt te maken met professionals. Goede diagnostiek gaat over jouw verhaal, over jouw leven, met alle kwetsbaarheden en weerbaarheden die daarbij horen. Wat is jouw probleem? En hoe kunnen wij je daarbij het beste helpen? Door samen te zoeken naar antwoorden op deze vragen blijf jij zelf aan het roer van je eigen leven staan. Werkelijk contact tussen mensen maakt een relatie wederkerig en gelijkwaardig. Niet voor niets is de ‘klik’ tussen de zorgverlener en cliënten (en betrokken naasten) een van de meest genoemde kwaliteitseisen. Veel cliënten en naasten zien de ‘klik’ als hét meest werkzame ingrediënt van de behandeling. Zij vragen van professionals dat zij er voor hen zijn, dat zij nabij zijn, dat zij oog hebben voor hun leefwereld en voor wat er voor hen op het spel staat.

Mensen hebben allemaal hun persoonlijke geschiedenis. Wij functioneren in onze eigen sociale omgeving op basis van eigen kracht. Onze identiteit ontleen we daarbij aan wie wij zijn, niet aan klachten die we hebben. Daarom vinden wij bij Stichting Spoor 1, het van belang om gepast gebruik te maken van diagnostische labels. Daarnaast dient er nadrukkelijk ruimte te zijn voor verschillende verklaringsmodellen over oorzaak, beloop, veerkracht en herstel van disbalans. Wij bij Stichting Spoor 1 staren ons niet blind op diagnostische labels en etiketten, maar houden altijd oog voor de mensen om wie het gaat.

Over het functioneren van de menselijke psyche is veel bekend maar nog veel meer onbekend. Daarom hebben we alle beschikbare kennis vanuit de wetenschap, praktijk en de eigen ervaring van cliënten en naasten nodig om stappen vooruit te zetten om kwaliteitsverbetering

te bevorderen. Gebruik van ontwikkelde zorgstandaarden (AKWA) zijn hierbij essentieel. Uiteindelijk is het aan jou als cliënt te bepalen of en hoe het aanbod past in je eigen leven en levensweg.

3.3 Afstemming en samenwerking vragen om goede afspraken

Bij jouw behandeling kunnen meerdere zorgverleners betrokken zijn zowel binnen als buiten Stichting Spoor 1. Een goede afstemming tussen betrokken behandelaars binnen Stichting Spoor 1 alsook zorgverleners daarbuiten is van belang voor een goede behandeling. Samen kijken we naar welke uitwisseling van belang is voor een goede behandeling. Welke informatie moet worden overgedragen of opgevraagd en op welke wijze zorgen we voor een goede afstemming met jouw huisarts en andere extern betrokken specialisten, hulpverleners, begeleiders. Alle bij behandeling betrokken behandelaars hebben toegang tot jouw goed beveiligd elektronisch patiëntendossier (EPD). Dit dossier is op elke moment en op elke plek voor een behandelaar te raadplegen. Verder zijn er vaste momenten dat behandelaars en regie behandelaars elkaar ontmoeten voor overleg. Dat is tijdens het multidisciplinaire overleg, intervisie en supervisie. Behandelaars werken samen op basis van overeenstemming. In het geval van een meningsverschil tussen de bij jouw behandeling betrokken behandelaars en regie behandelaars, zullen zij eerst proberen het meningsverschil onderling op te lossen. Wanneer dat niet lukt, treedt de zogenaamde escalatie procedure in werking. Stichting Spoor 1 kiest voor een functionele procedure. Dat wil zeggen dat het verschil van inzicht wordt voorgelegd aan twee andere ter zake kundigen waarvan één regie behandelaar is. Zij nemen dan samen een besluit. In het geval van een escalatie procedure word je hierover geïnformeerd door jouw regiebehandelaar evenals over de uitkomst hiervan.

3.4 Keuze voor behandelaar of regie behandelaar

We proberen altijd een behandelaar en regie behandelaar te zoeken waarvan we denken dat die goed bij je past. We doen dit op basis van je voorkeuren, wensen en behoeften enerzijds en onze eigen inschatting anderzijds. Meestal gaat dit goed. Toch kan het gebeuren dat je geen klik hebt met je behandelaar en/of regie behandelaar waardoor de behandeling stroef verloopt. Maak dit bespreekbaar, we kunnen dan samen met jou kijken naar andere mogelijkheden en oplossingen.

3.5 Communicatie met je huisarts en andere betrokken hulpverleners of specialisten.

Informatie-uitwisseling en overleg met je huisarts kun je niet weigeren, dit is namelijk noodzakelijk om goede zorg te kunnen bieden. De informatie die wij aan je huisarts verstrekken is altijd die informatie waarover we overeenstemming hebben bereikt. Wanneer we geen overeenstemming bereiken over het uitwissen van informatie en de mogelijkheid te overleggen met je huisarts met je huisarts, kunnen we je helaas niet in behandeling nemen. De uitwisseling van informatie aan je huisarts betreft in ieder geval:

- Telefonisch overleg naar aanleiding van je aanmelding;
- Schriftelijk informeren over de datum van de eerste afspraak;
- Het schriftelijk informeren over de te starten behandeling, het sturen van de behandelovereenkomst;
- Schriftelijk informeren over de datum van het eerste behandelcontact;
- Schriftelijk informeren over het beloop en einde van de behandeling, het sturen van evaluaties.

Mogelijk volg je naast je behandeling bij Stichting Spoor 1 nog een behandeling of begeleiding elders. Samen met jou kijken we of en met welke betrokken behandelaar afstemming nodig is en op welke wijze. Uitgangspunt is dat deze afstemming leidt tot een beter behandelresultaat. Hierin is jouw stem doorslaggevend. Wij kunnen geen informatie vragen of verstrekken aan derden zonder jouw nadrukkelijke schriftelijke toestemming.

3.6 *Jouw dossier*

Al jouw gegevens staan opgeslagen in een goed beveiligd elektronisch patiëntendossier. Het betreft in ieder geval:

- NAW- gegevens;
- De verwijfsbrief van je huisarts of andere verwijzer;
- Jouw intakeverslag, behandelovereenkomst en evaluaties;
- Voortgangsnotities/ gespreksverslagen;
- EHealth modules, vragenlijsten, oefeningen etc.;
- Medicatiegegevens

Wil je jouw dossier kunnen inzien of een afschrift van je dossier of delen daarvan, vraag het je (regie) behandelaar dan kan die je daarbij helpen.

3.7 *Onvrede of klacht?*

Bent je niet tevreden, laat het ons dan weten. Onvrede start vaak klein, maar kan steeds groter worden als je niet de mogelijkheid krijgt je ongenoegen te uiten. Daarom horen wij het graag snel als je met iets rondloopt. Probeer eruit te komen met je (regie) behandelaar. Je kunt ook terecht bij de zorgmanager of directie van Stichting Spoor 1. Leidt dit voor jou niet tot een oplossing dan kun je terecht bij de onafhankelijke klachtenregeling van erisietsmisgegaan (<https://erisietsmisgegaan.nl/>).

4. **Ons team**

4.1 *Samenstelling*

Ons team bestaat uit psychologen, GZ-psychologen, een psychiater, sociaalpsychiatrisch verpleegkundigen, een GGZ agoog/vaktherapeut en een maatschappelijkwerker.

4.2 *Rollen*

Medewerkers vervullen verschillende rollen met als doel de zorg die we bieden zo goed mogelijk te organiseren. Zo is er een zorgmanager, regie behandelaren en behandelaren, kwaliteitsteam en directie.

4.3 *Regiebehandelaar*

Nieuw in het landelijk kwaliteitsstatuut is het onderscheid tussen indicierend en coördinerend regie behandelaar. Met de indicierend regiebehandelaar krijg je vooral te maken gedurende de intakefase en wanneer tijdens de behandeling opnieuw diagnostiek nodig is. Tijdens deze fase is deze regiebehandelaar eindverantwoordelijk voor de zorg aan jou verleend. Hij/ zij werkt nauw samen met je behandelaar. De coördinerend regiebehandelaar is eindverantwoordelijk gedurende het gehele behandelproces tot en met nazorg contact. Hij/zij is samen met je behandelaar direct betrokken bij je behandeling en evaluaties.

Bij de keuze voor een regie behandelaar kijken we naar de complexiteit van je problemen en naar de risico's.

Indicerend regiebehandelaars zijn:

- Psychiater wanneer je medicatievraag hebt of al medicatie gebruikt. Wanneer er sprake is van ziekte die van invloed is op het psychisch welbevinden (bv. Diabetes).
- GZ-psycholoog wanneer je vooral behoefte hebt aan psychologische behandeling en je geen medicatie vraag hebt en je klachten niet worden gecompliceerd door ziekte.

Coördinerend regiebehandelaars zijn:

Sociaalpsychiatrisch verpleegkundige daar waar ondersteuning nodig is bij het leren omgaan met gevolgen van de psychische klachten in het dagelijks leven.

GZ-psycholoog daar waar sprake is van voldoende vaardigheden op het gebied van lerend vermogen en het voeren van eigen regie in het behandelproces.

5. Deskundigheid van onze medewerkers

De aan Stichting Spoor 1 verbonden professionals voldoen aan alle eisen die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van hun beroep en functie (in overeenstemming met wet- en regelgeving). Van hen wordt vereist dat zij hun niveau van kennis en kunde op peil houden. Stichting Spoor 1 stimuleert deskundigheidsbevordering door gelden beschikbaar te stellen voor opleiding en scholing voor haar werknemers. Het is voor medewerkers verplicht deel te nemen aan intervisie en supervisie welke mogelijkheden in ruime mate door Stichting Spoor 1 worden geboden. De directie van Stichting Spoor 1 toetst jaarlijks of haar (regie-)behandelaars nog steeds voldoen aan alle eisen die noodzakelijk zijn voor de uitoefening van hun beroep en functie. Taken en verantwoordelijkheden zijn omschreven in taak en functieomschrijvingen. Minimaal één keer per jaar, of vaker wanneer gewenst, worden uitoefening van taak en functie, scholing en scholingsbehoefte met iedere medewerker besproken.

Vanuit een goed beveiligd elektronisch dossier (EPD) is er een directe koppeling met ons kwaliteitshandboek, waar alle procedures en richtlijnen nodig voor een goede behandeling in staan, beschreven. Deze eenvoudige en directe toegang bevordert goed gebruik van richtlijnen en procedures. Hierbij kunt je denken aan een eenduidige werkwijze rond de uitvoering van intake en onderzoek, beschreven zorgprogramma's maar ook aan richtlijnen die beschrijven wat te doen bij b.v. symptomen van suïcidaliteit.

Universitaire opleiding:	Psychiater, GZ-psycholoog, Psycholoog
Hbo-opleiding:	Sociaalpsychiatrisch verpleegkundige. Maatschappelijkwerker, Vaktherapeut.
BIG-registratie:	Psychiater, GZ-psycholoog, Sociaalpsychiatrisch verpleegkundige.

Het BIG-register geeft duidelijkheid over de bevoegdheid van een zorgverlener en is openbaar.

6. Wachtlijst en wachttijden

Helaas hebben wij net als andere instellingen een wachtlijst. Wij zijn van mening dat lange wachttijden in de GGZ onacceptabel zijn en leiden tot onnodig leed. Wij doen er dan ook alles aan wat binnen onze mogelijkheden ligt, om wachttijden zo kort mogelijk te houden.

Zo monitoren wij zorgkosten in verhouding tot beschikbare budgetten nauwkeurig, streven wij naar een zo gelijkmatig mogelijke verdeling van de instroom nieuwe cliënten over het jaar, monitoren wij uitstroom van cliënten en de behandelcapaciteit bij onze medewerkers, kijken we wekelijks naar de actuele wachtlijst en de mogelijkheden om iemand van de wachtlijst in behandeling te nemen. Je komt op de wachtlijst te staan op het moment van je eerste intake. In je behandelovereenkomst waarvan je aan het eind van de intake fase een kopie krijgt staan afspraken hoe je deze tijd kan overbruggen en waar je in de tussentijd terecht kunt.

Onze actuele wachttijden vind je op de homepage van onze website.

7. De zorg die wij je bieden

Het kwaliteitsstatuut ondersteunt je bij het vinden van informatie wanneer je Stichting Spoor 1 hulp zoekt. Je kunt beoordelen of de zorg die wij bieden passend is in jouw situatie en je zelf voldoende inbreng hebt in je behandeling. Dergelijke informatie vind je op onze website <https://spoor-1.nl/>. Wanneer je vragen hebt kunt je bellen met ons algemene nummer en brengen we je in contact met de persoon die jouw specifieke vraag kan beantwoorden. Je kunt je vraag ook stellen door een mail te sturen naar onze administratief medewerker of zorgmanager. Voor mailcontact kijk je op de website bij medewerkers. Vanuit hier kun je gemakkelijk en veilig mailen, door op de tekst in de betreffende foto te klikken.

7.1 Jouw route

Jouw route bestaat uit 7 fases:

- Aanmelding;
- Intake;
- Diagnostiek;
- Advies;
- Behandeling;
- Evaluatie
- Afronding en nazorg

Optioneel

Sociaal/ maatschappelijk consult

Wanneer wordt ingeschat dat sociaal maatschappelijke problemen een belemmerende factor zijn voor jou behandeling, kun je ook terecht bij onze maatschappelijk werker. Dit kan op elk moment in de intakefase en behandelingsfase. Hulp kan direct worden opgestart en bevindingen worden opgenomen in intake en diagnostiek.

7.2 Aanmelding

Je hebt je aangemeld via de website door op de aanmeldknop te drukken en hebt daarbij de verwijsbrief toegevoegd van je huisarts. Deze verwijsbrief hebben we nodig om je in behandeling te kunnen nemen. Zodra we de verwijsbrief hebben ontvangen nemen we contact op met je huisarts (verwijzer) om aanvullende vragen te stellen.

Deze vragen hebben tot doel:

- Te bepalen of de vraag van je huisarts (verwijzer aansluit bij het aanbod van Stichting Spoor 1, m.a.w. is Stichting Spoor 1 de juiste plek voor jou);
- Een goede informatieoverdracht;
- Een eerste inschatting van complexiteit en risico's te kunnen maken zodat daarmee rekening gehouden kan worden tijdens het intake proces;
- Afspraken maken met je huisarts (verwijzer) ter overbrugging van de wachttijd (wie doet wat?);
- Stimuleren van samenwerking tussen huisarts (verwijzer) en Spoor 1 en het nemen gezamenlijke verantwoordelijkheid

Je kunt door je huisarts (verwijzer) zijn verwezen voor behandeling binnen de basis GGZ en de specialistische GGZ. Dit is afhankelijk van de aard en ernst van je klachten. Beide vormen van GGZ zorg kan Stichting Spoor 1 bieden. Basis GGZ wordt nodig geacht voor behandeling van lichte tot matige, niet complexe psychische problemen. Het aantal behandelsessies is al vastgesteld en hangt af van de gekozen variant binnen de basis GGZ. Een kort traject bestaat uit vier sessies, midden zeven en intensief tien. Behandeling binnen de gespecialiseerde GGZ wordt nodig geacht voor complexe psychische problemen. In de Specialistische GGZ evalueer je in ieder geval elke twaalf sessies om te zien in hoeverre je bent hersteld en of verdere behandeling nog nodig is.

7.3 Intake

Nu we alle aanmeldinformatie compleet hebben kunnen we verder en word je uitgenodigd voor het intakegesprek, het diagnostiek gesprek met en het adviesgesprek.

Het intakegesprek kan via beeldbellen, op locatie of middels een huisbezoek plaatsvinden. Er kunnen een of twee hulpverleners aanwezig zijn tijdens de intake. Een en ander is afhankelijk van de aard en ernst van de problemen en je eigen wensen en voorkeuren. Wanneer je de door ons voorgestelde afspraken hebt bevestigd plannen we deze in de agenda van de desbetreffende hulpverlener en brengen we je huisarts op de hoogte van de gesprekken die zijn gepland. Er wordt nu een dossier voor je aangemaakt en vanuit die beveiligde omgeving

krijg je een vragenlijst via de mail gestuurd die we je willen vragen in te vullen ter voorbereiding op het intakegesprek.

De intake is je eerste kennismaking met een zorgverlener van Stichting Spoor 1. Dat kan best spannend zijn. We doen er alles aan om je op je gemak te doen voelen. Je kunt altijd iemand meenemen naar het intakegesprek of laten meeluisteren als je dit prettig vindt.

Tijdens het intakegesprek wordt uitgebreid stilgestaan bij jouw verhaal. Hierbij wordt aandacht besteed aan je klachten, lichamelijke gezondheid, verslaving of verslavingsgevoeligheid, gezondheidsrisico's en jouw omstandigheden. Dit gesprek duurt een ongeveer uur.

We bespreken de reden waarom je nu hulp zoekt, wat er in jouw ogen beter moet zijn na behandeling en welke mogelijkheden er zijn binnen Stichting Spoor 1. We vragen je naar de aard en ernst van je klachten en de daarmee samenhangende belemmeringen je dagelijks leven. Andere vragen hebben betrekking op de karakterstructuur, hoe ben je gewend om te gaan met problemen. We vragen naar lichamelijke aandoeningen vanwege het mogelijke effect van lichamelijke aandoeningen op je psychisch welbevinden. We vragen naar je huidige sociaal maatschappelijke omstandigheden (werk, gezin, relatie, financiën) en het mogelijk effect daarvan op je psychisch welbevinden. We bespreken of je medicatie gebruikt en vragen naar mogelijke bijverschijnselen. Gebruik je drugs of alcohol, in welke mate en wat doet het voor je? We bespreken of je gedachten hebt aan de dood of zelfmoord. Naast het heden bespreken we ook het verleden. Hoe lang bestaan je klachten al. Ben je eerder in behandeling geweest voor de huidige of andere klachten. Ben je wel een opgenomen geweest in verband met psychische klachten. Zijn er eerder diagnoses gesteld en zo ja welke. Wat hebben deze diagnoses voor je betekend. Komen jouw klachten ook bij andere familieleden voor. Verder bespreken we ook je ontwikkeling, de reis die je hebt afgelegd om te komen waar je nu bent als volwassene, wat je bent tegengekomen op deze reis (mooi en niet mooi) en de impact die dit heeft op je leven nu. Je bekijkt samen met de intaker of er nog andere informatie van andere behandelaars of specialisten moet worden opgevraagd ten behoeve van je behandeling bij Stichting Spoor 1. De intaker maakt van het gesprek een verslag op het daarvoor bestemde formulier. De intaker reflecteert op het gesprek en sluit af met een hypothese.

7.4 Diagnostiek

De indicierend regiebehandelaar gaat nu verder met je in gesprek op basis van het al aanwezige intake verslag en overige verzamelde informatie. Hij/ zij stelt aanvullende vragen en ook jij hebt hier de mogelijkheid vragen te stellen of nog dingen te bespreken die in het eerste gesprek niet aan de orde zijn geweest. Op basis van dit gesprek en alle andere informatie stelt hij een classificatie en behandelvoorstel voor in concept. Na multidisciplinair overleg in het intake team wordt de beschrijvende diagnose en classificatie vastgesteld en een voorstel voor behandeling beschreven in de (concept) behandelovereenkomst.

Deelnemende disciplines in dit overleg zijn psycholoog, GZ-psycholoog, Sociaalpsychiatrisch verpleegkundige, maatschappelijk werker en psychiater.

De behandelovereenkomst omvat de beschrijvende diagnose, de DSM V Classificatie, behandelmethode, het behandelplan en het moment van evaluatie. Verder staat aangegeven welke behandelaars betrokken zijn bij de behandeling (inclusief coördinerend regie behandelaar) en hoe de overbrugging tijdens wachttijd voor behandeling is geregeld.

7.5 Advies

Tijdens het adviesgesprek wordt de behandelovereenkomst aan je voorgelegd en met je besproken. Wanneer je het eens bent met de inhoud van de behandelovereenkomst wordt dit vastgelegd op de behandelovereenkomst en krijg je een kopie van de behandelovereenkomst. Ben je het niet eens met de inhoud van je behandelovereenkomst dan kunnen nog wijzigingen worden aangebracht. Zo nodig kan opnieuw een gesprek worden gepland waaraan ook de indicierend regiebehandelaar deelneemt om alsnog overeenstemming te bereiken.

7.6 Behandeling

Je bent uitgenodigd door je behandelaar. Je behandeling begint, je kunt aan de slag. Je maakt nu kennis met je behandelaar en coördinerend behandelaar. Samen kijken jullie hoe je de komende periode inhoud gaat geven aan je behandeling aan de hand van de behandelovereenkomst. Wat is nu het meest belangrijk voor je, wat moet eerst en wie doet wat (jij zelf, je behandelaar, je regie behandelaar). Zorg dat jij zelf regie hebt en houdt over je behandeling, het gaat immers om jou.

Heb je een medicatievraag en wil je hierover een gesprek met de psychiater, bespreek dit met je (regie) behandelaar zodat een afspraak voor je kan worden gepland. Voor herhaal recepten bel je met onze receptenlijn 072-3030596, kies optie 2. Wanneer je medicatie krijgt voorgeschreven bezoek je hiervoor onze psychiater. Hij geeft je informatie en advies over gebruik van medicatie, kan medicatie voorschrijven en wijzingen en, in overleg met jou controle afspraken inplannen. De coördinerend regiebehandelaar (sociaalpsychiatrisch verpleegkundige) kan ondersteunen bij de medicatiebegeleiding.

7.7 Evaluatie

De voortgangsgesprekken sluiten aan bij de behandelovereenkomst en worden vastgelegd in de dossier notities. De sessies worden genummerd zodat na iedere twaalf sessies kan worden geëvalueerd. In de basis GGZ is er een tussentijdse evaluatie na drie sessies en een eindevaluatie.

Voorafgaand aan elke evaluatie wordt:

- Een HONOS- vragenlijst ingevuld door je behandelaar/ coördinerend regie behandelaar. Deze vragenlijst geeft aan hoe het is met het geestelijk en sociaal functioneren. Dit is een momentopname;
- Een OQ-45 vragenlijst wordt door jou zelf ingevuld. Deze lijst ondersteund bij het inzichtelijk maken van het beloop van jouw klachten;
- Een CQi vragenlijst wordt ook door jou zelf ingevuld. In deze vragenlijst wordt gevraagd naar de mate waarin je tevreden bent over verschillende onderdelen van je behandeling;

De coördinerend regie behandelaar stuurt je de volgende twee vragen ter voorbereiding op je evaluatie:

- Is de behandeling naar jouw mening de juiste aanpak voor je klachten geweest?
- Is de behandeling naar wens uitgevoerd?

Deze vooraf verzamelde informatie maakt onderdeel uit van het evaluatiegesprek.

Vragenlijsten en vragen worden aan je gestuurd via goed beveiligd berichtenverkeer

Tijdens de evaluatie bespreken we:

- Het beloop van de klachten, de huidige omstandigheden, veranderingen daarin en de invloed van de omstandigheden op de klachten;
- De manier van werken aan de klachten en het effect daarvan;
- Jouw beoordeling over je behandeling en behandelaar;
- Samen met jou kijken we op welke wijze de behandeling kan worden vervolgd of afgerond. Zijn behandeldoelen behaald? Zijn er nieuwe klachten ontstaan? Zijn er nieuwe behandeldoelen waar je aan wilt werken?

Deze evaluatie is na overeenstemming, je nieuwe behandelovereenkomst, of betreft afronding van de behandeling.

De eindevaluatie omvat duidelijke adviezen voor jezelf om weer zelf verder te kunnen, en voor je huisarts om de zorg weer te kunnen overnemen. In de meeste gevallen zal je geen hulp

meer nodig hebben, maar het kan ook zo zijn dat je nog enige ondersteuning nodig hebt in de huisartsenpraktijk of andere hulpverlener. In de eindevaluatie staan duidelijke adviezen wat te doen bij terugval of crisis.

Wanneer blijkt dat behandel mogelijkheden binnen Stichting Spoor 1 niet toereikend of passend meer zijn, zorgt Stichting Spoor 1 voor doorverwijzing.

Er zijn verschillende redenen waarom verdere behandeling elders gewenst zou zijn:

- Het ontstaan van ernstige crisis;
- Noodzaak tot opname;
- Behandeling bij Stichting Spoor 1 sluit niet (langer) aan op uw hulpvraag en/of meer specifieke specialistische deskundigheid is nodig;
- Behandeling heeft geleid tot een stabiele situatie maar enige behandeling extern blijft nodig om de behaalde stabiliteit te kunnen behouden.

Afspraken voor overbrugging (wie, wat, waar, hoe) totdat doorverwijzing is gerealiseerd zijn vastgelegd in de evaluatie. Samenwerkingsafspraken met je huisarts worden ook mondeling overlegd en vastgelegd in het EPD.

7.8 Afronding en nazorg

Je behandeling is nu afgerond en je huisarts is hierover geïnformeerd. Vanaf dit moment is je huisarts je aanspreekpunt. Wij hebben een nazorg afspraak met je gemaakt en horen dan graag hoe het met je gaat. In de regel is zo'n afspraak ongeveer drie maanden na het laatste contact. Mocht er sprake zijn van een terugval of ontstaan er nieuwe klachten of problemen waarvoor je opnieuw behandeling zoekt bij ons, bespreek dit met je huisarts. Je huisarts kan je adviseren of je opnieuw naar ons verwijzen.