

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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

Naam instelling: Erasmus MC Afdeling Psychiatrie
Hoofd postadres straat en huisnummer: 's Gravendijkwal 230
Hoofd postadres postcode en plaats: 3015CE Rotterdam
Website: www.erasmusmc.nl/psychiatrie
KvK nummer: 24485070
AGB-code 1: 54540006

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: mw. C. de Koning-Brabers
E-mailadres: c.dekoning-brabers@erasmusmc.nl
Telefoonnummer: 010-7030140

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.erasmusmc.nl/bereikbaarheid

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

De afdeling psychiatrie bestaat uit een kliniek, polikliniek, een consultendienst t.b.v. het somatische beddenhuis van het Erasmus MC, en de dienst Psychosociale Zorg. Het zorgaanbod is onderverdeeld in verschillende zorglijnen.

Zorglijn Psychose

Deze zorglijn richt zich op diagnostiek bij mensen met eerste psychotische stoornissen, in het bijzonder schizofrenie en aanverwante stoornissen. De afdeling verricht diagnostiek, behandeling en biedt mogelijkheden tot resocialisatie. In samenwerking met de regio wordt getracht een optimaal zorgpakket aan te bieden voor mensen met een vroege psychose.

De opnameafdeling bestaat uit een gesloten unit. De behandeling wordt uitgevoerd volgens richtlijnen, welke zijn gebaseerd op het laatste wetenschappelijk onderzoek. De behandeling kan verschillende onderdelen bevatten, namelijk voorlichting en psycho-educatie, medicatie, activiteitenbegeleiding, bewegingstherapie en psychotherapie (cognitieve gedragstherapie).

In de meeste gevallen zal een psychose behandeld worden met medicijnen, zogeheten anti-psychotica. Het kan soms enige tijd duren voordat de medicatie is ingewerkt: het kan zijn dat de patiënt pas na drie weken een vermindering van klachten ervaart. De arts gaat samen met de patiënt proberen welk medicijn het beste werkt. Er wordt dan gekeken naar het medicijn dat de verschijnselen van de psychose zo veel mogelijk tegen gaat, en daarbij de minste bijwerkingen heeft. Daarnaast krijgen mensen met een psychose ook psycho-educatie. Psycho-educatie is het leren omgaan met een psychose: Hoe herken ik een psychose? En hoe voorkom ik een psychose? Zowel aan de patiënt als aan uw familie wordt psycho-educatie gegeven. Ook wordt er individuele psycho-educatie gegeven, meestal aan de hand van een of meerdere informatiebrochures.

Op de polikliniek worden patiënten met psychotische klachten behandeld. De behandeling wordt uitgevoerd volgens richtlijnen, welke zijn gebaseerd op het laatste wetenschappelijk onderzoek. De behandeling kan verschillende onderdelen bevatten, namelijk voorlichting en psycho-educatie, medicatie, ondersteuning bij het oppakken van activiteiten en psychotherapie (cognitieve gedragstherapie).

Andere mogelijkheden die de polikliniek biedt zijn second opinion en beoordeling voor opname. Ook

wordt er advies gegeven met betrekking tot diagnostiek en behandeling. Dit kan door middel van een (eenmalige) beoordeling van de patiënt of eventueel een telefonisch overleg.

Zorglijn Stemningsstoornissen

Deze zorglijn heeft zich gespecialiseerd in de behandeling van patiënten met een depressie. Op de opnameafdeling worden patiënten met ernstiger depressieve klachten behandeld. De opnameafdeling bestaat uit een gesloten unit. De behandeling wordt uitgevoerd volgens richtlijnen, welke zijn gebaseerd op het laatste wetenschappelijk onderzoek. De behandeling kan verschillende onderdelen bevatten, namelijk voorlichting en psycho-educatie, medicatie, elektroconvulsie therapie, activiteitenbegeleiding, bewegingstherapie, running therapie en psychotherapie (cognitieve gedragstherapie).

De dagbehandeling Stemningsstoornissen is een 16 weken durend programma, 3 dagen per week, Het programma bestaat uit o.a. Cognitieve therapie, Mindfulness, Running therapie, Relaxatie en Psycho-educatie.

De meeste patiënten, die aan het programma deelnemen, zijn voordien klinisch behandeld voor hun depressie.

Op de polikliniek worden patiënten met minder ernstige depressieve klachten kortdurend behandeld. De behandeling wordt uitgevoerd volgens richtlijnen, welke zijn gebaseerd op het laatste wetenschappelijk onderzoek. De behandeling kan verschillende onderdelen bevatten, namelijk voorlichting en psycho-educatie, medicatie en psychotherapie (cognitieve gedragstherapie).

Andere mogelijkheden die wij bieden op de polikliniek zijn second opinion en beoordeling voor opname. Ook geven wij advies met betrekking tot diagnostiek en behandeling. Dit kan door middel van een (eenmalige) beoordeling van de patiënt of eventueel telefonisch.

De zorglijn Ziekenhuispsychiatrie

De zorglijn Ziekenhuispsychiatrie richt zich op de psychiatrische problematiek in de medische praktijk, zoals somatische co-morbiditeit. Zwangerschapspsychiatrie is een specifiek aandachtsgebied op de kliniek (waar de moeder met haar pasgeborene kan worden opgenomen) en op de polikliniek. Er is een dagbehandeling voor zwangeren, en moeder/kind.

De polikliniek van de zorglijn Ziekenhuispsychiatrie heeft twee aandachtsgebieden:

1. Zwangerschapspsychiatrie

Hierbij gaat het om patiënten met de volgende problematiek:

- psychiatrische problemen ontstaan tijdens de zwangerschap of kort na de bevalling;
- een reeds bestaande psychiatrische stoornis en een zwangerschap(swens);
- een eerder doorgemaakte postpartum psychose, waardoor indicatie bestaat voor het “postpartum-psychose-preventieplan”;
- eerder doorgemaakte andere postpartum problematiek (bijvoorbeeld postpartum depressie);
- vragen over psychofarmacagebruik tijdens zwangerschap;
- seksuele traumatisering en zwangerschap;
- drugsverslaving en zwangerschap.

Uitgebreide informatie kunt u vinden op de website:

www.erasmusmc.nl/zwangerschapspsychiatrie

2. Psychiatrie en somatisch co-morbiditeit

Hierbij gaat het om patiënten met een combinatie van een psychiatrische stoornis en een (ernstige) somatische aandoening. Bij sommige patiënten is de psychiatrische problematiek secundair aan hun somatische aandoening, bij anderen staat het psychiatrische probleem op de voorgrond.

Over het algemeen gaat het om de volgende problematiek:

- ernstige problemen, zoals angst of depressie ten gevolge van een somatische aandoening;
- verwardheid of cognitieve problemen ten gevolge van een somatische aandoening of het medicatiegebruik daarvoor;

- mogelijke psychiatrische factoren als (mede)oorzaak van somatische klachten;
- twijfel aan wilsbekwaamheid bij problemen in de somatische behandelovereenkomst, waarbij het vermoeden bestaat van een onderliggende psychiatrische stoornis.

In de kliniek worden mensen met uiteenlopende problematiek opgenomen. Bij de opname is een behandelteam betrokken dat bestaat uit verpleegkundigen, artsen (arts in opleiding tot psychiater, psychiater), therapeuten (activiteitenbegeleider, , bewegingstherapeut), secretaresses en een kliniek-assistente.

Tijdens opname wordt een individueel behandelprogramma afgesproken. Een onderdeel van het behandelprogramma is gesprekken met de arts. Dit kan individueel zijn of samen met een naastbetrokkene, bijvoorbeeld een partner. Meestal is ook het gebruik van medicijnen een belangrijk onderdeel van de behandeling. Ook wordt lichamelijk onderzoek en bloedonderzoek verricht. Er kan worden besloten om een medisch specialist uit een ander vakgebied te vragen mee te denken over het onderzoek en de behandeling van eventuele lichamelijke klachten. Tenslotte kan besloten worden om een of meerdere gesprekken te plannen met een maatschappelijk werkende, of de systeemtherapeut.

Opname van moeder en kind

Moeders met psychiatrische klachten na de bevalling kunnen op de afdeling samen met hun baby (tot de leeftijd van max. 6 maanden oud) worden opgenomen. De baby verblijft gedurende de opname op de babykamer van de afdeling, waar gespecialiseerde verpleegkundigen werken. Er vindt behandeling plaats van de psychiatrische problematiek van de moeder. Daarnaast worden door de infant mental health specialist specifieke therapieën aangeboden met als doel de kwaliteit van de relatie tussen moeder en kind te optimaliseren.

De polikliniek richt zich vooral op het stellen van een diagnose, het geven van advies en uitleg, (kortdurende) behandeling en eventueel een gerichte doorverwijzing. Op de polikliniek werken artsen (arts in opleiding tot psychiater, psychiater), psychologen, een sociaal psychiatrisch verpleegkundige en secretaresses. Vanuit de polikliniek kan samengewerkt worden met andere medisch specialisten in het Erasmus MC.

Als er sprake is van psychiatrische problematiek rondom de zwangerschap kan zo nodig in overleg met de afdeling Gynaecologie van het Erasmus MC een klinisch kraambed op psychiatrische gronden afgesproken worden. Hierdoor kan poliklinische begeleiding van de vrouw in het kraambed worden voortgezet. Na verwijzing naar de polikliniek volgt een intakegesprek van maximaal 2,5 uur. Er wordt diagnostiek verricht en er wordt ingegaan op de specifieke hulpvraag. Indien nodig wordt aanvullend (bloed)onderzoek aangevraagd of wordt er een vervolgspraak gemaakt. De intakeprocedure wordt afgesloten met een adviesgesprek waarin het behandelplan wordt besproken of een gerichte doorverwijzing volgt.

De psychiatrische consultatieve dienst is betrokken bij de psychiatrische zorg voor mensen die opgenomen zijn binnen het Erasmus MC vanwege lichamelijke problemen. Wanneer er bij een patiënt sprake is van psychiatrische problematiek, of het vermoeden hierop, dan kan een arts binnen het Erasmus MC de psychiatrisch consultatieve dienst vragen voor psychiatrische diagnostiek en behandeladviezen. De dienst bestaat uit artsen, een psychiater, een senior verpleegkundig consulent psychiatrie en verpleegkundig specialisten (i.o.).

5. Erasmus MC Afdeling Psychiatrie heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Erasmus MC Afdeling Psychiatrie terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen

kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

- Psychiater
- Klinisch Psycholoog

Klinische zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

De psychiater is de regiebehandelaar. De arts-assistent in opleiding tot psychiater (AIOS) is de behandelaar van de patient, maar altijd onder supervisie en verantwoordelijkheid vna de psychiater.

8. Structurele samenwerkingspartners

Erasmus MC Afdeling Psychiatrie 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): Sinds 2003 werkten het Erasmus MC, Bavo Europoort en Riagg Rijnmond op basis van het Convenant Acute Psychiatrie samen om een goede instroom, doorstroom en uitstroom van acute psychiatrische patiënten op de Noordoever van Rotterdam te waarborgen. Op de Zuidoever was de klinische zorg voor acute patiënten in handen van Delta Psychiatrisch Centrum en de ambulante zorg voor deze patiënten in handen van GGZ groep Europoort later overgegaan in Zorgservice (een zorgbedrijf van de Parnassia Groep). Daarnaast heeft Bouman GGZ een crisisdienst voor acute problematiek bij verslavingsziekte. GGZ Delfland en Yulius deden en doen hetzelfde in de regio's Delfland en Drechtsteden.

In 2009 is het Convenant Acute Psychiatrie een nieuw leven ingeblazen. Sindsdien strekken de afspraken zich uit voor de gehele regio Rijnmond In dit convenant hebben partijen bindende afspraken gemaakt over klinische plaatsing van patiënten met een acute psychiatrisch probleem. Het resultaat van deze afspraken is dat het aantal gastplaatsingen in crisissituaties buiten de regio Rijnmond drastisch is gedaald en de wachttijden op een klinische plaats bij een acute indicatie tot plaatsing fors is verminderd .

Evaluatie van het Convenant Acute Psychiatrie laat zien dat deze afspraken in de dagelijkse praktijk goed werken. Ondanks een afbouw van acute opnamebedden in de regio is plaatsing van psychiatrisch patiënten met een acute klinisch indicatie zelden een probleem.

Conform het landelijk beleid in de GGZ om te ambulantisieren, hebben alle GGZ instellingen in de regio het aantal bedden afgebouwd. Mensen worden minder snel en korter opgenomen. Tegelijk zien we de ontwikkeling van kleinere gespecialiseerde High Intensive Care units, waarin steeds minder wordt gesepareerd. En de ontwikkeling van gemaakte opnamevervangende IBT teams.

Deze veranderingen maken dat de druk op de GGZ instellingen om de reeds afspraken te herzien toeneemt, zodat effectief en efficiënt met de beperkte beschikbare bedden kan worden omgegaan en de instellingen hun zorgplicht optimaal kunnen uitvoeren en er geen patiënten tussen wal en schip of in een politiecel terecht komen.

Dit vraagt meer samenwerking en betere afstemming tussen GGZ instellingen onderling over beperkte beschikbare beddenscapaciteit. Momenteel is daartoe een nieuw Convenant Acute Psychiatrie in ontwikkeling, waarvan het streven is dit begin 2017 met betrokken partijen vast te stellen.

Overzicht en gegevens van de Convenant-partners

Bavo Europoort (locatie Poortmolen)
Prins Constantijnweg 48 - 54
3066TA Rotterdam
Telefoonnummer: 088- 35 853 40

www.bavo-europoort.nl

Antes

Max Euwelaan 1

3062 MA Rotterdam

Telefoonnummer: 088-2303300

www.antesgroep.nl

GGZ Delfland

Locatie Sint Jorisweg

Sint Jorisweg 2, 2612 GA Delft

Telefoonnummer 015-2607607

www.ggz-delfland.nl

Delta Zorgboulevard

Maasstadweg 96

3079 DZ Rotterdam

Telefoonnummer 088 - 230 3232

www.deltapsy.nl

Yulius

Postbus 753

3300 AT Dordrecht

Telefoonnummer 088-4050600

www.yulius.nl

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Erasmus MC Afdeling Psychiatrie ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Algemeen geldend beleid en richtlijnen van het Erasmus MC worden gehanteerd en gevolgd. De afdeling houdt zich aan alle wettelijke eisen en nomen die gesteld worden (IGZ, NFU, NVvP). Zorgverleners volgen verplichte (bij- en na)schooling en training om zorg te draag dat zij bekwaam blijven op het gebied van hun bevoegdheden zoals verpleegkundige handelingen, agressietraining, Basic Live support. Binnen het Erasmus MC bestaat een Zorgacademie die voorziet in alle noodzakelijke en gewenste opleiding en training binnen het ziekenhuis. Zo is er ook een bevoegd- en bekwaamheidsregeling om medische hulpmiddelen te mogen gebruiken. Van elk medisch hulpmiddel wordt geregistreerd wie bevoegd en bekwaam is. Zo kan worden aangetoond dat er geen onnodige risico's worden genomen.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Er zijn duidelijke afspraken gemaakt over de uitvoering van zorgverlening. Het zorgproces van de verschillende onderdelen van de afdeling is beschreven, en wordt vanaf de start van een nieuwe zorgverlener op de afdeling Psychiatrie onder de aandacht gebracht middels een inwerkdocument. Tevens heeft de afdeling voor een groot deel van de zorg te maken met de wet BOPZ. Deze wordt nauwkeurig en altijd gevolgd en uitgevoerd.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Er is veel aandacht voor deskundigheidsbevordering op het gebied van vaardigheden en handelingen. Jaarlijks verplichte scholing en training wordt gepland en er wordt door het management op toegezien dat iedere zorgverlener dit ook daadwerkelijk volgt.

Tevens is er een scholingsbudget beschikbaar voor het vergroten of op peil houden van de deskundigheid van de zorgverlener.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Upload van uw professioneel statuut op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Erasmus MC Afdeling Psychiatrie is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

De afdeling heeft diverse structurele multidisciplinaire overleggen om de informatie-uitwisseling, overdracht en de evaluatie van de behandeling van patiënten te borgen. Van alle overleggen en evaluaties wordt verslag gemaakt in het dossier van de betreffende patiënt.

Dagelijks:

- Dienstoverdracht (artsen, psychiaters)
- Afdelingsoverdracht per unit (multidisciplinair)
- Verpleegkundige overdracht per unit (bij wisseling van dienst d.w.z. van dag-avond, avond-nacht, nacht-dag).

Wekelijks:

- Weekendoverdracht (artsen, psychiaters, teamleider)
- Behandelplanbespreking per unit, dagbehandeling, polikliniek (multidisciplinair)
- Grote visite per unit (arts, psychiater, verpleegkundige)
- Psychiatrie/Gynaecologie overleg waar zwangere patiënten in zorg bij afd. Obstetrie en/ of gynaecologie worden besproken met:
 - Psychiatrische co morbiditeit
 - Verstandelijke beperking
 - Verslaving
 - Ernstige psychosociale problemen
 - Poly (psycho-) farmacie
- Soma & Psyche overleg (bespreking alle opgenomen patiënten in het ziekenhuis die betrokken zijn bij psychiatrie/psychosociale zorg.

Maandelijks:

- Psychiatrie/Gynaecologie/Farmacologie-overleg
- Hier worden zwangere patiënten in zorg bij afd.obstetrie en/ of gynaecologie besproken met:
- Polyfarmacie
 - Psychofarmaca evt. met andere medicatie

10c. Erasmus MC Afdeling Psychiatrie hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

De voortgang van de zorgverlening van alle patiënten die in zorg zijn bij de afdeling Psychiatrie wordt met grote regelmaat besproken en geëvalueerd (zie beschrijving 10b.). In deze multidisciplinaire overleggen wordt ook steeds besproken of er op-of afschalen van zorg nodig is.

De regiebehandelaar is hierin eindverantwoordelijk.

Via de opnamecoördinator, bureau Nazorg van het Erasmus MC en nauw contact met de Convenantpartners in de regio, wordt er indien nodig een overplaatsing naar een andere instelling geregeld.

10d. Binnen Erasmus MC Afdeling Psychiatrie geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

De verantwoordelijkheden van de zorgverleners in deze, en in het bijzonder van de regiebehandelaar, worden nauwkeurig beschreven in het Professioneel Statuut (zie link). Tevens is de managementstructuur van de afdeling goed bekend en omschreven. Indien zorgverleners het in onderlinge samenwerking niet eens zijn, wordt ten alle tijden het afdelingshoofd en/of de sectormanager hierover geïnformeerd en bij de casus betrokken.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt 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 patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:

Ja

11d. Erasmus MC Afdeling Psychiatrie levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij

Naam instelling: De klachtenfunctionaris van het Erasmus MC en/of de Patiënten Vertrouwens Persoon (PVP) mw. D. den Broeder

Contactgegevens: Telefoonnummer Klachtenfunctionaris: 010 7033198 Telefoonnummer PVP 0900 4448888

De klachtenregeling is hier te vinden:

Upload van uw klachtenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Ziekenhuizen

Contactgegevens: niet bekend

De geschillenregeling is hier te vinden:

Upload van uw geschillenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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

13. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

www.erasmusmc.nl/patientenzorg_algemeen/alle-wachtljsten/wachtljsten-erasmusmc-volwassenen-psychiatrie/

14. Aanmelding en intake

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

Een patiënt kan worden aangemeld door de volgende verwijzers:

- * Huisarts
- * Medisch specialist (psychiaters van een GGZ-instelling/PAAZ/PUK, medisch specialisten verbonden aan een ziekenhuis en specialisten ouderengeneeskunde).
- * NB: verloskundigen, verpleegkundig specialist en SPV kunnen niet zelf verwijzen.

Verwijzen extern:

- * Huisarts verwijst via Zorgdomein (beleid Erasmus MC);
- * Medisch specialist verwijst met een uitgebreide verwijfsbrief of ingevuld document (post/mail/fax)

Verwijzen intern:

- * Na opname Erasmus MC verwijst een andere specialist via een intercollegiale consultaanvraag (interne post/mail/fax);
- * Na opname eigen afdeling volgt een verwijzing via de medisch coördinator met ontslagbrief.

De verwijzer kan de benodigde informatie en formulieren downloaden via www.erasmusmc.nl/psychiatrie/verwijzers/5111634/

Procedure

Het secretariaat ontvangt de verwijzing. De medisch coördinator of waarnemend psychiater bekijkt de nieuwe verwijzingen meerdere keren per week. Bij spoed wordt verzocht de verwijzing direct te bekijken.

Het secretariaat plant een afspraak in voor de patiënt, en zoekt telefonisch of middels het versturen van een brief contact met de patiënt om de afspraak te bevestigen.

Op het moment van de afspraak wordt de patiënt gevraagd om zijn Erasmus MC patiëntenpas te tonen, of deze eventueel nog te laten maken. Tevens wordt de patiënt gevraagd een vragenlijst in te leveren, of alsnog in te vullen, met betrekking tot ROM.

Het intakegesprek wordt gevoerd door een arts en een psychiater.

14b. Binnen Erasmus MC Afdeling Psychiatrie wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

15. Diagnose

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Erasmus MC Afdeling Psychiatrie is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

Het intakegesprek wordt gevoerd door een arts of een psychiater. Als de arts het gesprek voert, is dit altijd onder verantwoordelijkheid van de psychiater. Als alle relevante informatie aan de orde is geweest, zoekt de arts contact met de psychiater en bespreekt met hem de conclusie van de intake en het advies en beleid, of nazorg.

Dit advies wordt vervolgens, meestal direct, teruggekoppeld aan de patiënt.

In sommige gevallen is er nog aanvullend onderzoek of overleg nodig. In dat geval wordt er een vervolgspraak gepland om het advies terug te koppelen. De psychiater is ten alle tijden de regiebehandelaar in de intakefase.

16. Behandeling

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

Tijdens iedere behandeling op de afdeling Psychiatrie wordt een behandelplan opgesteld.

Binnen de kliniek gebeurt dit door de behandelaar van de patiënt, en wordt vervolgens besproken in de multidisciplinaire behandelplanbespreking. De patiënt ontvangt na deze bespreking een terugkoppeling van zijn behandelaar, en ontvangt een exemplaar. Het opgestelde behandelplan wordt regelmatig geëvalueerd in de behandelplanbespreking.

Op de polikliniek wordt een behandelplan opgesteld door de betrokken behandelaar. Afhankelijk van het soort behandeling wordt het behandelplan besproken met andere betrokken zorgverleners (in ieder geval altijd met de regiebehandelaar) en besproken in het multidisciplinaire overleg.

Momenteel is er een wijziging in deze werkwijze in ontwikkeling; binnenkort zal de behandelaar voorafgaand aan de multidisciplinaire behandelplanbespreking de voortgang van de behandeling met de patiënt zelf evalueren. De uitkomst hiervan wordt vervolgens meegenomen in de bespreking.

Alle patiënten vullen bij aanvang en afsluiting van de behandeling ROM-vragenlijsten.

Tevens wordt bij alle patiënten een vragenlijst afgenomen ten behoeve van Patiënt Tevredenheid Onderzoek (PTO).

16b. Het aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de behandeling van de patiënt. Daarnaast is een (vaste) arts eerste aanspreekpunt voor de patiënt. Dagelijks wordt in de overdracht informatie uitgewisseld en beleid bijgesteld.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Erasmus MC Afdeling Psychiatrie als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De afdeling heeft per unit een wekelijkse behandelplanbespreking, waar volgens planning het behandelplan van de patiënt besproken wordt.

De uitkomst van deze bespreking wordt door de behandelend arts aan de patiënt teruggekoppeld.

Patiënten worden bij aanvang en afsluiting van de behandeling gevraagd een ROM-vragenlijst in te vullen. Deze worden gebruikt t.b.v. de behandelplanevaluatie en aangeleverd aan Stichting Benchmark GGZ.

16.d Binnen Erasmus MC Afdeling Psychiatrie evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

Wekelijks wordt er tijdens de Grote visite door de behandelend arts en verpleegkundige samen met de patiënt stilgestaan bij het verloop van de behandeling. Tussentijds kan hier zo nodig altijd ook aandacht aan geschonken worden door de verpleegkundige en/of behandelend arts.

De uitkomst van de behandelplanbespreking in het behandelteam wordt teruggekoppeld en besproken met de patiënt. Indien gewenst of noodzakelijk wordt het afgesproken beleid vervolgens veranderd.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Erasmus MC Afdeling Psychiatrie op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Iedere patiënt wordt bij beëindiging van de behandeling gevraagd een vragenlijst in te vullen in het kader van Patiënt Tevredenheids Onderzoek.

De resultaten worden verzameld en geanalyseerd.

De afdeling staat op het punt om een nieuwe vragenlijst te gaan gebruiken, te weten de CQ1, welke gangbaar is voor het hele Erasmus MC.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

In de meeste gevallen is er sprake van verwijzing van de patiënt naar een andere zorgverlener. Hiertoe is nauw contact met de patiënt, verwijzers, convenantpartners en andere zorgverleners binnen en buiten de regio. Er wordt zoveel mogelijk gestreefd naar het betrekken van de patiënt bij een keuze voor verwijzing of vervolgbehandeling. Als er sprake is van een verwijzing in het kader van de wet BOPZ, is er helaas niet altijd sprake van instemming van de patiënt met een verwijzing of overplaatsing.

Bij ontslag krijgt de patiënt altijd een voorlopige ontslagbrief mee. De behandelaar maakt naderhand een definitieve ontslagbrief en stuurt deze naar de betreffende verwijzer van de patiënt.

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

Als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval, kan de patiënt altijd opnieuw contact opnemen met de afdeling Psychiatrie. Tijdens kantooruren is de afdeling telefonisch bereikbaar. Buiten kantooruren kan de patiënt een beroep doen op zijn eigen huisarts en/of de Crisisdienst, tenzij hier bij afsluiting van de behandeling andere afspraken over zijn gemaakt.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Erasmus MC Afdeling Psychiatrie:

Prof. Dr. E.J. Kuipers

Plaats:

Rotterdam

Datum:

19-05-2017

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut 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);

Een kopie van de overeenkomst met SBG voor aanlevering van ROM-gegevens;

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.