

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

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 zoals bekend bij KVK: Nedanza  
Hoofd postadres straat en huisnummer: westersingel 44  
Hoofd postadres postcode en plaats: 3014GT Rotterdam  
Website: [www.nedanza.nl](http://www.nedanza.nl)  
KvK nummer: 24427886  
AGB-code 1: 22227824

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Nedim Köse  
E-mailadres: [info@nedanza.nl](mailto:info@nedanza.nl)  
Tweede e-mailadres: [info@nedanza.nl](mailto:info@nedanza.nl)  
Telefoonnummer: 0651358559

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [www.nedanza.nl](http://www.nedanza.nl)

### 4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

#### 4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

We hechten belang aan een non-protocollaire benadering. Er is o.a. bekendheid met C.G.T, schematherapie en lichaamsgerichte therapie en Opstellingen van Hellinger. Verschillende leden zijn opgeleid tot systeemtherapeut en in Rogeriaanse Counseling. Tevens zijn er teamleden vertrouwd met vragen rond zingeving en spiritualiteit. We zien dat respect, gelijkwaardigheid en aandacht, zowel ten aanzien van collegae als de gesprekspartners, essentieel is voor de weg tot troost en heling. We ervaren het als een liefdevol proces.

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

Alle hoofddiagnoses  
Aandachtstekort- en gedrags  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Delirium, dementie en overig  
Alcohol  
Overige aan een middel  
Schizofrenie  
Depressie  
Bipolair en overig  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
    Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
Seksuele problemen  
Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoform  
Eetstoornis

**4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):**

Nee

**4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):**

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

**5. Beschrijving professioneel netwerk:**

Nedanza werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners:

Psychosociale zorg via aanbod Basis GGZ in overleg met collega's en huisartsen. Wij maken gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder: Huisartsenpraktijk(en) Collega psychologen en -psychotherapeuten ggz-instellingen Zorggroep(en)

**6. Onze instelling biedt zorg aan in:**

Omdat in het Zorgprestatie model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

**6a. Nedanza heeft aanbod in:**

de generalistische basis-ggz:

GZ-psycholoog  
Psychotherapeut  
Klinisch psycholoog  
Psychiater

de gespecialiseerde-ggz:

GZ-psycholoog  
Psychotherapeut  
Klinisch psycholoog  
Psychiater

**6b. Nedanza heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:**

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog  
Psychotherapeut  
Klinisch psycholoog  
Psychiater

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog  
Psychotherapeut  
Klinisch psycholoog  
Psychiater

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog  
Psychotherapeut  
Klinisch psycholoog  
Psychiater

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog  
Psychotherapeut  
Klinisch psycholoog  
Psychiater

## 7. Structurele samenwerkingspartners

Nedanza werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Nedanza werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met:

- Psychosociale zorg via aanbod Basis en Specialistische GGZ in overleg met collega's en huisartsen.
- Parnassia Groep
- Youz

## II. Organisatie van de zorg

### 8. Lerend netwerk

Nedanza geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Youz, Parnassia groep.

Wijnhaven 110  
3011 WV Rotterdam  
088 358 16 60

en

NVRG

groep: Psychiatrie en systeemtherapie

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Nedanza ziet er als volgt op toe dat:

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

CV, kopie diploma, referenties en ervaringen uit verleden, Verplichte nascholing.

In company cursussen en trainingen. 1x p/mnd supervisie met systeemtherapeuten NVRG 1 xp/mnd thema bijeenkomsten met collega'. Praktijkopleider en werkbegeleider

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

Onze behandelaars zijn op de hoogte van verschillende zorgstandaarden en richtlijnen w.o.

Multidisciplinaire richtlijnen Trimbos Instituut (evidence based)

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

Verplichte nascholing.

In company cursussen en trainingen. 1x p/mnd supervisie met systeemtherapeuten NVRG 1 xp/mnd thema bijeenkomsten met collega'. Praktijkopleider en werkbegeleider

## 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 Nedanza is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaars als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Intervisie 1x per maand in Rotterdam Verslaglegging per notulen.

1x p/mnd supervisie met systeemtherapeuten NVRG. Verslaglegging per notulen.

MDO: GZ-psycholoog, met systeemtherapeuten Verslaglegging per notulen.

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

- casuïstiek (opnieuw) inbrengen in indicatie-overleg
- verschil van inzicht bespreken in intervisie
- consultatie bij (niet bij zorgproces betrokken) klinisch psycholoog/psychotherapeut

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

casuïstiek (opnieuw) inbrengen in indicatie-overleg

verschil van inzicht bespreken in intervisie

## **11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens**

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

Ja

## **12. Klachten en geschillenregeling**

**12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):**

Link naar klachtenregeling: <https://nedanza.nl/klachtenregeling/>

**12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtenportaal Zorg

Contactgegevens: "Klachtenportaal Zorg" Westeinde 14a 1601 BJ Enkhuizen

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <https://nedanza.nl/klachtenregeling/>

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

### **13. Wachtijd voor intake/problemanalyse en behandeling en begeleiding**

Patiënten/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://nedanza.nl/wachttijden/>

### **14. Aanmelding en intake/problemanalyse**

**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 patiënt):**

De aanmelding procedure gaat als volgt: Zowel de telefonische aanmeldingen als de aanmeldingen via zorgdomein en de website worden ontvangen door de office manager. De intakes worden gedaan door de therapeuten, deze houden ook contact met de cliënten.

**14b. Binnen Nedanza wordt de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

## **15. Indicatiestelling**

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling 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 indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

De aanmeldingen komen uit drie bronnen: Zorgdomein, aanmeldingen op de site of via de mail. Vrijwel alle cliënten worden verwezen door met name huisarts of andere medisch specialisten. De aanmeldingen komen binnen en worden ontvangen door de office manager. Deze houdt contact met de client tot het moment van de intake. De intake wordt gepland door de office Manger of de behandelaar zelf. De gekozen behandelaar handelt de rest van de procedure af.

## **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 wordt een in een MDO overleg gesproken over de best mogelijke aanvliegroute, waarna dit met de cliënt wordt doorgenomen. Na een gezamenlijke besluitvorming wordt het behandelplan vastgesteld. De gezamenlijkheid wordt steeds bewaakt en het proces gemonitord.

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

In onze kleine instelling is vrijwel iedere behandelaar regie-behandelaar.

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

Voortgangsbesprekingen en evaluaties.

**16d. Binnen Nedanza reflecteert de coördinerend 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):**

Na aangeving van cliënt en/of behandelaar en na een half jaar en een jaar.

**16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Nedanza op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Na iedere sessie en aan het einde van een traject.

## **17. Afsluiting/nazorg**

**17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding 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):**

Afsluiting gespecialiseerde behandelingen wordt in vroeg stadium besproken allereerst met cliënt en eventueel familie. De laatste sessies worden besteed aan samenvatting van behaalde therapiedoelen, terugvalpreventie, proces van afscheid nemen, mogelijkheden voor nazorg of advies voor verdere behandeling buiten onze instelling.

Bij tussentijdse verwijzing worden mogelijkheden onderzocht allereerst in samenwerking met cliënt en diens wensen/mogelijkheden en vervolgens volgt overleg met huisarts. Indien cliënten bij afsluiting (behandeling afgerond) geen toestemming geven de verwijzer in te lichten volgt er geen verslag naar de betreffende huisarts.

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

Ex-clieënten kunnen ten alle tijden contact opnemen met de vertrouwde behandelaar. Op basis van de kenmerken van de crisis/terugval zal cliënt verder worden begeleid of doorverwezen.

## IV. Ondertekening

**Naam bestuurder van Nedanza:**

nedim kose

**Plaats:**

Rotterdam

**Datum:**

13-05-2023

**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.