

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: Stichting Cavari Clinics IC
Hoofd postadres straat en huisnummer: Schweitzerlaan 6
Hoofd postadres postcode en plaats: 9728NP Groningen
Website: www.cavari.nl
KvK nummer: 52658007
AGB-code 1: 22220431

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: S.D. Ebbinge
E-mailadres: sigrid.ebbinge@cavari.nl
Telefoonnummer: 0850290525

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <http://www.cavari.nl/contact/>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Cavari Clinics heeft de erkenning om alle vormen van medisch specialistische zorg te bieden, inclusief revalidatiezorg en psychiatrie en is gespecialiseerd in complexe medische analyses. We kiezen echter nadrukkelijk voor een beperkt aantal specialisaties en een persoonlijke aanpak.

Cavari Clinics heeft zich gespecialiseerd op twee gebieden die elkaar vaak overlappen: Cavari Clinics richt zich op die ziektebeelden, waarbij de lichamelijke ziekte zo ernstig is dat medisch specialistische zorg nodig is, maar waarbij na goed onderzoek de geconsulteerde medisch specialist de ernst van de klachten of beperkingen niet kan verklaren of effectief kan behandelen. Voor een deel van deze ziektebeelden heeft Cavari Clinics speciale zorgprogramma's ontwikkeld. Cavari Clinics is tevens gespecialiseerd in werk gerelateerde medisch specialistische zorg.

Cavari Clinics heeft werkafspraken met onder andere het Martini Ziekenhuis en verscheidene medisch specialisten in andere ziekenhuizen/centra.

5. Stichting Cavari Clinics IC heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz

7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Stichting Cavari Clinics IC 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:
Bij Cavari Clinics zijn de programma's zo ingericht dat alleen een psychiater hoofdbehandelaar voor de SGGZ kan zijn.

Ggz voor ouderen

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

Bij Cavari Clinics zijn de programma's zo ingericht dat alleen een psychiater hoofdbehandelaar voor de SGGZ kan zijn.

8. Structurele samenwerkingspartners

Stichting Cavari Clinics IC 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): Het zorgmodel van Cavari Clinics maakt dat de zorg voor betreffende patiënt evenals de regie hierop volledig bij Cavari Clinics komt te liggen, voor zover dit uiteraard relatie heeft met de medische problematiek waarvoor patiënt bij Cavari komt. Er is in dit kader geen sprake van een samenwerkingsverband.

Wel maken wij gebruik van de expertise van verscheidene andere medisch specialisten uit ons netwerk. Het gaat dan om artsen uit het Martini Ziekenhuis, UMCG, etc.

Een samenwerkingsverband met ziekenhuis de Tjongerschans te Heerenveen is in de laatste fase van ontwikkeling.

Samenwerkingsverbanden binnen de ggz heeft Cavari Clinics niet. Na diagnostiek of behandeling verwijst Cavari patiënt weer terug naar de huisarts met een advies.

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting Cavari Clinics IC ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle zorgverleners voldoen aan de kwaliteitseisen die hun beroepsgroep aan hen stelt. Zij volgen door ons geadviseerde en goedgekeurde externe geaccrediteerde nascholingsprogramma's. De bevoegdheid wordt op basis van de richtlijnen van de beroepsgroepen op peil gehouden. Zij volgen een intern nascholingsprogramma, samengesteld en gegeven door de directeur kwaliteitszaken.

Alle behandelingen worden gesuperviseerd door een medisch specialist en vallen onder eindverantwoordelijkheid van een medisch specialist die zelf hoofdbehandelaar is.

Er vindt een continue toetsing op bekwaamheid plaats en waar nodig wordt er direct bijgestuurd d.m.v. bijscholing indien daar aanleiding toe is.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Zie 9a

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Via externe en interne nascholingen en 'training on the job'

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 Stichting Cavari Clinics IC is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Iedere behandelaar werkt in hetzelfde patiëntendossier en heeft een aangewezen locatie voor verslaglegging.

Medische overleggen zijn als volgt vormgegeven:

- Medisch overleg hoofdbehandelaren: wekelijks op dinsdag. Dr. Van Dijk notuleert en mailt dit vervolgens naar de andere hoofdbehandelaar en frontoffice
- Patiënten bespreking, het gehele team: wekelijks op dinsdag. Centrummanager notuleert rechtstreeks in het cliëntenoverzicht.

10c. Stichting Cavari Clinics IC hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Het op en afschalen van de zorgverlening gebeurt altijd door de hoofdbehandelaar. Hij doet dit schriftelijk en waar nodig met een mondelinge voorbespreking en /of overdracht met de volgende hoofdbehandelaar of consulent/mede-behandelaar .

10d. Binnen Stichting Cavari Clinics IC geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

De hoofdbehandelaren hebben de eindverantwoordelijkheid en nemen bij verschil van inzicht de beslissing.

Mocht er tussen de hoofdbehandelaar somatiek en de hoofdbehandelaar psychiatrie verschil van inzicht zijn dan wordt dit in goed onderling overleg opgelost.

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. Stichting Cavari Clinics IC 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 heer W. de Boer, jurist gezondheid en civiel recht

Contactgegevens: Postbus 8082, 9702 KB Groningen

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 Zelfstandige Klinieken

Contactgegevens: Geschillencommissie, Postbus 90600, 2509 LP Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissie.nl/over-ons/commissies/zelfstandige-klinieken/>

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: <http://www.cavari.nl/faq/van-patienten/>

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):

Verwijsbrieven komen binnen per post, fax, mail of ZorgDomein. Na binnenkomst wordt een dossier aangemaakt en de casus voorgedragen op het medisch overleg (wekelijks). Hierna volgt afwijzing (communicatie met verwijzer) of start traject. Frontoffice start voorbereidingen en plant eerste afspraak met coördinerend medisch specialist, hierna volgen andere disciplines.

14b. Binnen Stichting Cavari Clinics IC 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 Stichting Cavari Clinics IC 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):

Zie boven. Aanvullend: bij Cavari Clinics heeft dr. R.B. van Dijk de rol van coördinerend medisch specialist en is hoofdbehandelaar voor de somatische zorg. Dr. D.M. Tulner is psychiater en hoofdbehandelaar sggz.

Dr. Tulner is de enige arts binnen Cavari Clinics die een diagnose op ggz-vlak stelt.

16. Behandeling

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

Na een diagnostisch traject wordt een conceptrapportage gemaakt, waarin (indien van toepassing) een behandeladvies wordt gegeven. Dit rapport wordt voor finalisering met patiënt besproken.

Als een behandeling volgt, wordt er een behandelplan geschreven met daarin opgenomen:

- behandeldoelen
- onderdelen en disciplines
- namen hoofdbehandelaren
- namen medebehandelaren
- basismetingen en evaluatiemomenten
- frequentie afspraken
- financiële aspecten
- contactinformatie

Dit behandelplan wordt besproken door een hoofdbehandelaar met patiënt en daarna door beiden

ondertekend.

Wekelijks is er een medisch overleg tussen hoofdbehandelaren en tevens een cliëntenbespreking met het gehele team.

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):

Hoofdbehandelaar heeft naast behandelcontacten, afspraakmomenten met patiënt in het kader van rapportages en behandelplannen. Verder geeft zij leiding aan de medebehandelaren.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Stichting Cavari Clinics IC als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Behandelingen worden 3-maandelijks geëvalueerd middels klinische beoordeling, gesprek en vragenlijsten.

16.d Binnen Stichting Cavari Clinics IC 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):

Zie boven. Tijdens evaluatiemomenten worden voortgang, doelmatigheid en effectiviteit aan de hand van de klinische beoordeling, gesprekken en vragenlijsten beoordeeld. Hierna volgen zo nodig bijstelling van het behandelplan of andere stappen.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Stichting Cavari Clinics IC op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Cliënttevredenheidsonderzoek CQi na afronding behandeltraject. Patiënten krijgen deze vragenlijst per mail toegestuurd.

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):

an het einde van een behandeltraject wordt een conceptbehandelrapport geschreven. Dit wordt door beide hoofdbehandelaren met patiënt besproken voor finalisering. Deze rapportage wordt vervolgens toegestuurd aan verwijzer en -indien gewenst door patiënt- ook aan andere instellingen. Zo nodig heeft Cavari Clinics hiernaast telefonisch overleg met vervolgbehandelaar. Bezwaar tegen informeren van verwijzer of anderen kan een patiënt uiteraard aan Cavari Clinics kenbaar maken. De hoofdbehandelaren zullen dit vervolgens met patiënt bespreken om de reden hierachter te doorgronden. Indien patiënt bij dit standpunt blijft, zal dit schriftelijk vastgelegd worden en wordt verwijzer hierover geïnformeerd.

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

Na afsluiting van een behandeling is regie van zorg weer in handen van de huisarts. Desgewenst zal de huisarts in overleg treden met Cavari Clinics.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting Cavari Clinics IC:

Dr. D.M. Tulner

Plaats:

Groningen

Datum:

02-05-2017

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.