

**Dit Kwaliteitsstatuut is een aanpassing op het goedgekeurde kwaliteitsstatuut uit 2017.**

**Versie Kwaliteitsstatuut 2018 - 1.0**

## **Algemene informatie**

### **1. Gegevens ggz-aanbieder**

Naam instelling: Ready For Change

Hoofd postadres straat en huisnummer: Postbus 267

Hoofd postadres postcode en plaats: 3000 AG Rotterdam

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

KvK nummer: 27326076

AGB-code(s): 22-220320

### **2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt**

Naam: Daphne Kanner (regiebehandelaar/gz-psycholoog/hoofd behandelzaken), Astrid Wauben (beleidsadviseur)

E-mailadres: [astrid.wauben@readyforchange.nl](mailto:astrid.wauben@readyforchange.nl)

Telefoonnummer: 088-7323942

### **3. Onze locaties vindt u hier**

Stationsplein 45 Rotterdam

### **4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:**

Ready For Change behandelt mensen van 18 jaar en ouder met een verslaving of een aan verslaving gerelateerde stemming- of angststoornis.

#### *Missie*

Ready For Change is opgericht vanuit het idealisme om diegene die kampt met een verslaving een veilige omgeving te bieden en waar behandeling geboden wordt die gericht is op abstinentie en herstel. We helpen verslaafden om de patronen waarin zij vastzitten te doorbreken, door hen zoveel mogelijk effectief bewezen handvatten aan te reiken die aansluiten bij hun specifieke zorgvraag. Dit doen wij door hen bewust te maken van deze patronen en door het aanleren van de juiste copingvaardigheden. Dit alles met als doel een hogere levenskwaliteit als resultaat. Wij zijn van mening dat het leren omgaan met verslavingsproblematiek mogelijk is voor iedereen.

Om de ziekte verslaving zo goed mogelijk te kunnen behandelen heeft Ready For Change haar zorgaanbod en behandelprogramma's ontwikkeld in samenwerking met het multidisciplinaire behandelteam. Dit alles gebaseerd op de visie dat naar professionele deskundigheid en ervaringsdeskundigheid lotgenotencontact en groepsprocessen erg belangrijk zijn in herstel en het vergroten van autonomie.

Ready For Change gaat voor laagdrempelige, betrokken, effectieve en doelmatige verslavingszorg en wil taboedoorbrekend zijn en biedt als GGZ instelling medisch specialistische zorg die wordt uitgevoerd door een multidisciplinair team. Met onze breed uiteengezette behandelprogramma's kunnen wij onze cliënten een specifiek en naar zorgvraagzwaarte gestelde behandeling aanbieden.

Ready For Change is een organisatie waar medewerkers trots op zijn. Ready For Change is een platte en flexibele organisatie waar iedereen haar steentje bijdraagt om de zorg naar een hoger niveau te tillen.

Voor stakeholders zoals verwijzers, financiers en ketenpartners is Ready For Change een betrouwbare en transparante partner.

#### *Visie*

Ready For Change is de beste aanbieder in de regio Rotterdam en uniek met het aanbod voor ambulante verslavingszorg in Nederland. Onze cliënten zijn na hun behandeling uitermate tevreden over de zorg en dienstverlening die zij hebben ontvangen en ervaren. En het meest belangrijk is dat hun kwaliteit van leven aanzienlijk is vergroot.

#### *Zorgaanbod*

Ready For Change biedt verschillende behandelingen aan die gericht zijn op de zorgvraag(zwaarte) van de cliënt. Afhankelijk van de zorgvraag van de cliënt wordt deze geïndiceerd voor een groepsbehandeling of een individuele behandeling. Een groepsbehandeling vindt plaats in een dagbehandeling van 2, 3, 4 of 5 dagen per week of een avondbehandeling van 2 avonden per week. Voorafgaand aan de behandeling kan de cliënt een ambulante detoxificatie volgen bij Ready For Change. Indien er een klinische detoxificatie noodzakelijk is, dan voert Ready For Change deze niet zelf uit.

### **5. Ready For Change heeft aanbod in:**

De gespecialiseerde-ggz

### **7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz**

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Ready For Change 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**

Beroepsgroepen die Ready For Change hier inzet als regiebehandelaar (kunnen) zijn:

Intake: psychiater, verslavingsarts, verpleegkundig specialist, klinisch psycholoog

Ambulante detox: verslavingsarts, verpleegkundig specialist

Behandeling: psychiater, klinisch psycholoog, gz-psycholoog, verpleegkundig specialist

#### **Verslavingszorg**

Beroepsgroepen die Ready For Change hier inzet als regiebehandelaar (kunnen) zijn:

Intake: psychiater, verslavingsarts, verpleegkundig specialist, klinisch psycholoog

Behandeling: psychiater, klinisch psycholoog, gz-psycholoog, verpleegkundig specialist, verslavingsarts.

### **8. Structurele samenwerkingspartners**

**Ready For Change 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*

Ready For Change heeft goede contacten met huisartsen ten behoeve van een goede doorverwijzing naar Ready For Change. Daarnaast is Ready For Change aanwezig op twee gezondheidscentra; Gezondheidscentrum Krimpen in Krimpen a/d IJssel en Gezondheidscentrum Mathenesserlaan in Rotterdam. Hier kunnen cliënten op laagdrempelige wijze geïnformeerd worden over verslavingen en verslavingszorg.

[www.gezondheidscentrumkrimpen.nl](http://www.gezondheidscentrumkrimpen.nl)

[www.gcml.nl/pagina/1519](http://www.gcml.nl/pagina/1519)

### *Klinische detox*

Indien cliënten een klinische detox nodig hebben alvorens hun ambulante behandeling bij Ready For Change te starten, dan verwijzen wij ze naar Rodersana, Rode Kruis Ziekenhuis of Brijder. Rodersana is net als Ready For Change één van de expertisebedrijven binnen het netwerk van Zorg van de Zaak.

[www.rodersana.nl/behandeling/klinische opname](http://www.rodersana.nl/behandeling/klinische_opname)

### *Behandelingen buiten het aanbod van Ready For Change*

Binnen het netwerk van Zorg van de Zaak bevinden zich verschillende expertisebedrijven die een eventuele andere zorgvraag van onze cliënten kunnen behandelen.

- Skils - voor de behandeling van uiteenlopende psychische klachten, ook werkgerelateerd  
[www.skils.nl](http://www.skils.nl)

- Co-Eur - voor de behandeling van obesitas en eetstoornissen [www.co-eur.com](http://www.co-eur.com)

- In de Bres - voor de behandeling van uiteenlopende psychische problemen op christelijke grondslag [www.ggzindebres.nl](http://www.ggzindebres.nl)

### *Crisisdienst*

Acute psychiatrie Rijnmond (Bavo Europoort), Poortmolen 121, 2906 RN Capelle a/d IJssel, 088-3581500

<https://www.parnassiagroep.nl/aanmelden/verwijzerspunt/aanmelden-spoed>

### *Naasten van verslaafden*

In de behandelingen van Ready For Change worden familie en naasten van cliënten niet vergeten. Samen met Stichting Naast worden er familieavonden georganiseerd en kunnen naasten antwoorden krijgen op hun eigen vragen.

[www.stichtingnaast.nl](http://www.stichtingnaast.nl)

## **II. Organisatie van de zorg**

### **9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen**

Ready For Change ziet er als volgt op toe dat:

**9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:** Ready For Change hecht veel waarde aan het waarborgen van de kwaliteit van zorg en het bieden van deskundige en professionele

behandelingen. De normen en waarden die wij van onze zorgverleners verwachten zijn vastgelegd in het professioneel statuut. De afdeling HRM beschikt over het CV, kopieën van diploma's, registraties en VOG's van haar medewerkers. Voor elke functie beschikt Ready For Change over een functieprofiel.

#### **9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:**

Om de kwaliteit van de zorg en onze zorgprogramma's te handhaven werkt RFC volgens de zorgstandaarden en GGZ-richtlijnen van hun eigen beroepsgroep en van het Trimbos instituut en werken zij geprotocolleerd. In het professioneel statuut van Ready For Change staat beschreven dat iedere zorgverlener binnen Ready For Change zich aan deze zorgstandaarden, richtlijnen en protocollen dient te houden en zodanig dient te handelen.

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

Ready For Change vindt het van belang dat de zorgverleners die voor ons werkzaam zijn hun deskundigheid niet alleen op peil houden maar ook de gelegenheid hebben deze door te ontwikkelen. Dit is zowel in het professioneel statuut als in het personeel- en scholingsplan vastgelegd. Jaarlijks hebben medewerkers een POP-gesprek met hun leidinggevende, is er maandelijks deskundigheidsbevordering, zijn er intervisie bijeenkomsten en werkbegeleidingen. Vanuit Zorg van de Zaak is er een jaarlijks congres waarbij diverse (geaccrediteerde) trainingen worden aangeboden. Daarnaast worden er tevens vanuit Zorg van de Zaak summercourses en minicongressen georganiseerd. Ready For Change biedt diens zorgverleners meerdere (korte) opleidingsmogelijkheden per jaar op verschillende niveaus. Daarnaast is het een verplichting dat diegene met een BIG registratie voldoen aan de criteria om zich te herregistreren. Eenmaal per twee jaar heeft Ready For Change een gz-opleidingsplek beschikbaar

### **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](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

#### **10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert:**

##### **Binnen Ready For Change is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

Binnen Ready For Change werken onze zorgprofessionals zelfstandig, binnen de grenzen van hun bevoegdheid en bekwaamheid. Desalniettemin is er altijd sprake van een multidisciplinaire samenwerking bij iedere behandelvorm die aangeboden wordt. Tijdens verschillende momenten gedurende het gehele behandeltraject vinden er multidisciplinaire overleggen plaats.

#### *Intake*

Na afronding van de intakeprocedure vindt het multidisciplinaire indicatieoverleg plaats, bestaande uit de psychiater, de verslavingsarts en een psycholoog. Hier wordt een advies voor behandeling afgegeven worden welke gestaafd is aan de verwijscriteria voor specialistische behandeling.

### *Ambulante detox*

Tijdens de ambulante detox is het van belang om de voortgang goed te bewaken. Daarom komt het multidisciplinaire behandelteam, bestaande uit de verslavingsarts (regiebehandelaar) en verpleegkundigen wekelijks bij elkaar voor een behandelplanbespreking waarbij de voortgang van de behandeling van cliënten gesproken wordt.

### *Behandeling*

Gedurende de behandeling vindt er structureel een multidisciplinair overleg plaats om de behandeling van de cliënt en diens voortgang te evalueren. Indien noodzakelijk, dan worden aan de hand van het behandelplan de behandeldoelen bijgesteld. Dit multidisciplinaire behandelteam bestaat uit: een klinisch psycholoog/psychiater/GZ-psycholoog, verslavingsarts psycholoog, maatschappelijk werker en leden van het sociotherapeutisch team. Tussentijds kan er ook multidisciplinair overleg plaatsvinden tussen de regiebehandelaar en de persoonlijk begeleider van cliënt indien er zich tijdens de behandeling specifieke vraagstukken of crisissituaties voordoen. De multidisciplinaire overleggen worden geregistreerd in het elektronisch patiëntendossier en behandelplan van cliënt en voorzien van verslaglegging.

### *Nazorg*

Gedurende de nazorg vindt er nog eenmaal een MDO plaats voor afsluiting van de behandeling.

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

Tijdens de multidisciplinaire behandelplanbespreking is het op- of afschalen van de zorgverlening dan wel behandelvorm een vast onderdeel. Redenen voor het op- of afschalen kunnen bijvoorbeeld stagnatie in de behandeling, klachtenverergering, uitval of terugval zijn. Er wordt ook met de cliënt geëvalueerd of de aangeboden behandelvorm nog steeds passend is bij de hulpvraag van de cliënt, of dat er door bijvoorbeeld een terugval gekeken moet worden of de behandeling dient te worden opgeschaald of zelfs beëindigd dient te worden. Aanpassing van het behandelplan gebeurt altijd via 'shared decision making'. Ready For Change beschikt over een protocol 'Op- en Afschalen van behandeling' waarin beleid, verantwoordelijkheden en procedures zijn vastgelegd.

10d. Binnen Ready For Change geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Wanneer er sprake is van een (inhoudelijk) verschil van mening of inzicht is met de medebehandelaars over de te volgen behandeling van cliënt, kan de behandelaar een beroep doen op de escalatieprocedure. Tijdens het MDO en de individuele gesprekken met cliënt komt een gedegen zorg- en behandelplan tot stand. Wanneer verschillende behandelaren niet tot een gezamenlijk plan van aanpak komen vanwege een verschil van mening op grond van inhoudelijke overwegingen of professionele standaarden en richtlijnen, wordt gehandeld in de volgorde zoals hieronder staat beschreven:

1. De regiebehandelaar neemt een beslissing;
  - 1.1 het besluit is acceptabel voor de medebehandelaars en wordt uitgevoerd;
  - 1.2 het besluit is niet acceptabel voor de medebehandelaars, er wordt overgegaan naar stap 2;
2. De regiebehandelaar en behandelaars leggen de situatie voor aan de psychiater (of diens vervanger), hetgeen moet leiden tot een 'gedragen zorgplan';
3. De psychiater wordt gevraagd een richting aan te geven, na de regiebehandelaar en behandelaars gehoord te hebben;
4. De psychiater (of diens vervanger) neemt een besluit;
5. De aangegeven richting van het besluit van de psychiater, geldt vanaf dat moment als richting voor het verdere zorgproces.

## **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. Ready For Change 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: Ready For Change

Klachtenfunctionaris: Arie van Putten

Contactgegevens: [klachten@readyforchange.nl](mailto:klachten@readyforchange.nl) of 088 - 7323942

De klachtenregeling is hier te vinden:

<https://readyforchange.nl/over-rfc/klachten-en-bezwaren/>

Upload van uw klachtenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: de Geschillencommissie**  
**Contactgegevens:**

Bordewijklaan 45 259 1 XR Den Haag 070-3105310 De geschillenregeling is hier te vinden:  
Upload van uw geschillenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://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: <https://readyforchange.nl/#wachttijden> en [www.kiezenindeggz.nl](http://www.kiezenindeggz.nl)

**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):**

Aanmelding ten behoeve van diagnostiek en behandeling kan op verschillende manieren. Zo kan men zich aanmelden via de website of bellen voor het maken van een afspraak. Indien iemand belt, dan wordt er eerst een telefonische screening gedaan waarbij wordt uitgevraagd wat de leeftijd van iemand is, waar iemand verzekerd is en om welke stoornis in middelengebruik het volgens persoon gaat. Er wordt tevens gecheckt hoe gemotiveerd iemand is. De cliënt dient in het bezit te zijn van een geldige verwijfsbrief en een actueel medicatieoverzicht van de (huis)arts. Wanneer iemand zich heeft aangemeld wordt er op korte termijn een intakegesprek door de de aanmeldfunctionaris ingepland. Bevestiging van deze afspraak wordt middels een email aan cliënt verzonden, evenals informatie over de behandelingen, het eigen risico en een uitnodiging voor het invullen van een vragenlijst, de SQ48. (indien de cliënt geen e-mailadres heeft dan wordt deze via brief of telefoon op de hoogte gebracht). Tijdens het intakegesprek is er naast de intake psycholoog, een ervaringsdeskundige aanwezig die vraagt naar de reden van aanmelding en ook uitleg geeft over Ready For Change en de verschillende behandelprogramma's, zodat cliënt mee kan beslissen over zijn uiteindelijke behandeling. De intaker draag middels triage zorg voor een heldere screening en stelt een werkdiagnose op. Vanuit het multidisciplinaire indicatieoverleg, dat plaatsvindt aan het einde van de intakeprocedure, wordt een advies voor behandeling afgegeven die gestaafd is aan de verwijscriteria voor specialistische behandeling, zoals hoog risico en hoge complexiteit. Hierin worden de bevindingen uit het intakegesprek, de voorkeur van de cliënt, de ROM metingen (Mate en SQ48), het psychiatrisch onderzoek bij de psychiater en het lichamenlijk onderzoek bij de verslavingsarts meegenomen. De psychiater zit het MDO voor en is verantwoordelijk voor de vaststelling van de daadwerkelijke diagnose. Het behandeladvies wordt aan de cliënt voorgelegd en indien deze akkoord gaat kan de start van de behandeling gerealiseerd worden. Gezien onze processen m.b.t. tot continuïteit van zorg van Ready For Change is dit op korte termijn mogelijk. Cliënten die de dag- of avondbehandeling gaan volgen zullen met de CAP

medewerker hun startdatum afstemmen. Cliënten die individuele behandeling gaan volgen zullen door de individuele behandelaar telefonisch, zo spoedig mogelijk, benaderd worden voor het maken van een eerste afspraak.

**14b. Binnen Ready For Change 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 Ready For Change 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):

Ten behoeve van het vaststellen van de diagnose draagt de intaker middels triage zorg voor een heldere screening waarbij de psychiater de regiebehandelaar is en daarmee eindverantwoordelijk voor het vaststellen van de diagnose.

Ready For Change hanteert onder andere de psychosociale en omgevingsfactoren, zoals weergegeven in de DSM V, als instrument voor een juiste indicatie voor een passende behandelvorm. Dit betekent dat het aantal problemen in de psychosociale en omgevingsfactoren als inclusie- en exclusie criteria gehanteerd worden als indicatie of cliënt bijvoorbeeld geschikt is voor de dag- of avondbehandeling. Buiten deze factoren wordt er ook rekening gehouden met ernst en hoeveelheid van gebruik, psychiatrisch onderzoek, lichamelijk onderzoek en de uitkomst van de ROM metingen. Hieronder staat een weergave van de psychosociale- en omgevingsfactoren

- Relatieproblemen
- Misbruik en verwaarlozing
- Problemen met onderwijs en arbeid
- Huisvestings- en economische problemen
- Andere problemen verband houdend met sociale omgeving
- Andere problemen die verband houden met misdaad of aanraking justitie
- Ander consult voor voorlichting en medisch advies
- Problemen die verband houden met andere psychosociale, persoonlijke en omgevingsomstandigheden
- Andere problemen in de voorgeschiedenis
- Problemen verband houdend met de toegankelijkheid van medische en andere vormen van zorg
- Niet opvolgen van medische behandeling

Daarnaast wordt de ROM metingen (MATE en SQ-48) afgenomen door de intake psycholoog. In het gesprek komen onderwerpen zoals klachten, hulpvraag, sociale situatie en relevante anamnestiche gegevens aan de orde.



Tevens vindt er een psychiatrisch onderzoek plaats met de regiebehandelaar van de intakefase en volgt er een lichamelijk onderzoek door de verslavingsarts (bij middelengebruik en/of somatische problematiek).

Gedurende de somatische fase van de intake door de verslavingsarts wordt de cliënt lichamelijk onderzocht en gescreend op eventuele aanwezige onthoudingsverschijnselen waarna de verslavingsarts advies geeft over eventueel ambulante dan wel klinische detoxificatie en medicamenteuze behandeling.

Vanuit het multidisciplinaire indicatieoverleg, dat plaatsvindt aan het einde van de intakeprocedure, wordt een advies voor een behandeling afgegeven die gestaafd is aan de verwijscriteria voor specialistische behandeling.

Hierin worden de bevindingen uit het intakegesprek, voorkeur van cliënt, de ROM metingen, het consult bij de psychiater en op indicatie consult bij de verslavingsarts meegenomen. De psychiater zit het MDO voor en is verantwoordelijk voor de vaststelling van de diagnose en behandeladvies.

## **16. Behandeling**

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

Het behandelplan wordt bij aanvang van de ambulante detox of de behandeling door de regiebehandelaar in overleg (shared decisionmaking) met de cliënt en het behandelteam gezamenlijk opgesteld. Bij de verslavingsproblematiek, somatische problematiek, maatschappelijke en psychische problematiek worden doelen opgesteld en concrete acties verbonden, die tijdens multidisciplinaire overleggen en tijdens individuele gesprekken tussen cliënt en (regie)behandelaar worden geëvalueerd. Gedurende het behandelproces kunnen de doelen zoals beschreven in het behandelplan worden bijgesteld. Dit kan naar aanleiding van een specifieke zorgbehoefte van de cliënt of een advies vanuit het multidisciplinair behandelteam. Het behandelplan is een procesbeschrijving van de behandeling van de cliënt en een individuele vertaling van het zorgprogramma.

### **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):**

Ready For Change conformeert zich aan de verantwoordelijkheden hoofdbehandelaar, zoals beschreven in de Kamerbrief Hoofdbehandelaarschap van 2 juli 2013. De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de behandeling en het medisch dossier van de cliënt. Hij/zij coördineert het zorgproces en is aanspreekpunt voor de cliënt, diens naasten of wettelijk vertegenwoordiger. De regiebehandelaar is betrokken bij de behandeling van de cliënt en heeft frequent face-to-face contact met de cliënt. De regiebehandelaar draagt zorg voor de opstelling, uitvoering en eventuele bijstelling van het behandelplan. En spant zich in om een goede samenwerking en afstemming met de betrokken hulpverleners, professionals en medewerkers te bevorderen. Voorbereiden en uitvoeren van evaluatie van de behandeling tijdens multidisciplinair overleg.

In relatie tot de medebehandelaars heeft de regiebehandelaar de verantwoordelijkheid zich te overtuigen van de bevoegdheid en bekwaamheid van de medebehandelaars in relatie tot de zelfstandige uitvoering van het deel van de behandeling waarvoor zij verantwoordelijk zijn. Tevens ziet de regiebehandelaar erop toe dat de dossiervoering voldoet aan gestelde eisen.

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

Tijdens deelname aan een van de aangeboden behandelprogramma's is het van belang om de continuïteit van de behandeling voor de cliënt te bewaken. Op verschillende momenten vinden risico inventarisaties plaats t.a.v. het middelengebruik en de (somatische) zorg. Iedere cliënt ongeacht aan welk behandelprogramma hij/zij deelneemt krijgt een persoonlijke begeleider (SPH/ psycholoog), die onderdeel uitmaakt van het behandelteam, toegewezen. Deze ziet de cliënt zeer regelmatig voor een individueel gesprek, waarbij de regiebehandelaar frequent aansluit. In dit gesprek worden de voortgang van de behandeling en het psychisch functioneren van de cliënt geëvalueerd, waarbij de doelen zoals geformuleerd in het behandelplan centraal staan. Zo kunnen doelen voor de cliënt aangepast worden en kan er zorg gedragen blijven worden voor de individuele zorgvraag van de cliënt. Naast deze individuele gesprekken komt het multidisciplinaire behandelteam, structureel samen voor een behandelplanbespreking, waarin de voortgang van de behandeling van cliënten besproken wordt. De regiebehandelaar zit het MDO voor. Tevens worden er tijdens de intakeprocedure en na afronding van de behandeling ROM metingen (Mate en SQ48) gedaan. Voorafgaand aan de behandeling dragen deze bij aan het diagnose en behandeladvies en na afronding van de behandeling om de effectiviteit van de behandeling te meten en mogelijk resterende hulpvraag in kaart te brengen.

**16.d Binnen Ready For Change 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):**

Tijdens de ambulante detox evalueert de verpleegkundige in samenwerking met de regiebehandelaar zeer regelmatig de voortgang, ook samen met de cliënt. De regiebehandelaar evalueert structureel samen met cliënt de voortgang van de behandeling. Hierbij worden niet alleen de voortgang maar ook de behandeldoelen van cliënt geëvalueerd. Er is aandacht voor de hulpvraag en zorgbehoefte van cliënt en er wordt gekeken of de behandelvorm nog steeds passend is voor de cliënt en of aan het einde van de behandeling een resterende hulpvraag is.

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

Tevredenheid van cliënten wordt gemeten middels het digitaal afnemen van de CQI (Consumer Quality Index) bij afronding van de behandeling door de behandelaar en een KTO (Klanttevredenheidsonderzoek) door de cliëntenraad. Resultaten hiervan worden teruggekoppeld aan de algemeen directeur en het kwaliteitsteam. Resultaten van zowel de CQI als het KTO worden in kaart gebracht. Aangezien wij veel waarde hechten aan de mening van de cliënt wordt feedback ook besproken in onze overleggen en kan bepaalde

feedback leiden tot een wijziging in het beleid van Ready For Change. Tevens stimuleren wij cliënten om hun ervaringen met Ready For Change te delen op [www.zorgkaartnederland.nl](http://www.zorgkaartnederland.nl).

## **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):**

Resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden met cliënt besproken tijdens een individueel gesprek met de persoonlijk begeleider en de regiebehandelaar. Hierin worden het behandelplan en de verschillende doelen geëvalueerd alsmede de ROM resultaten (Mate en SQ48). De mogelijkheden voor nazorg worden met de cliënt besproken. Tijdens de nazorggroep worden er gedurende 4 weken in groepsverband verschillende thema's besproken, ter voorkoming van terugval en het in de dagelijkse praktijk omgaan met triggers, maar ook positieve veranderingen in herstel, toekomstplannen en verwachtingen. Deze nazorg in groepsverband is geschikt voor cliënten waarbij autonomie vergroot dient te worden en klachten verminderen door lotgenotencontact. De cliënt wordt gedurende de behandeling al gestimuleerd om zowel tijdens als na de behandeling deel te nemen aan zelfhulpgroepen. Tijdens de nazorg vindt er ook nog een MDO plaats en wanneer de cliënt nog een resterende zorgvraag heeft die onderliggend is aan de verslavingsproblematiek, dan behandelen wij deze wanneer dit binnen het zorgaanbod van RFC past. Indien er een resterende zorgvraag is die wij niet kunnen behandelen, dan verwijzen wij cliënt door naar een instelling waar de zorgvraag wel adequaat behandeld kan worden. Als blijkt dat er een resterende hulpvraag is, dan wordt er gekeken naar een passende behandelvorm. Dit kan op indicatie, tijdens multidisciplinair indicatieoverleg, een vervolgbehandeling bij Ready For Change of elders zijn. Cliënt zal, in geval van doorverwijzing elders, begeleidt worden bij de aanmelding. De verwijzer wordt op verschillende momenten geïnformeerd over de behandeling en diens resultaten. Tijdens de intakeprocedure geeft cliënt wel of geen toestemming voor de vrijgave van informatie aan verwijzer of anderen. Door ondertekening van het formulier behandelinformatie geeft cliënt toestemming tot het verstrekken aan informatie aan verwijzer. De cliënt geeft op het formulier vrijgave van informatie aan aan wie er informatie verstrekt mag worden. Indien de cliënt aangeeft aan wie er specifiek geen informatie gegeven mag worden, wordt dit vermeld in het elektronisch patiënten dossier van cliënt. Dit kan ook de verwijzer zijn, informatie wordt dan niet verzonden. Cliënt behoudt het recht om dit tijdens behandeling te wijzigen. Indien de cliënt toestemming heeft gegeven dan wordt de verwijzer bij de afronding van de behandeling ook weer schriftelijk ingelicht. Hierin kan een advies aan de verwijzer staan alsmede de medicatie die gedurende de behandeling is voorgeschreven. De verwijzer ontvangt na afronding van behandeling schriftelijk bericht hiervan en de advisering voor mogelijke vervolgbehandeling of doorverwijzing naar een andere instelling. Indien het noodzakelijk is dat de cliënt wordt doorverwezen wordt een andere instelling, dan kan informatie opgevraagd worden middels het schriftelijke opvragen van behandelinformatie.

**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 afronding van de behandeling kunnen cliënten en hun naasten bij vragen terugval of een nieuwe hulpvraag natuurlijk weer contact met ons opnemen. De situatie wordt door de CAP medewerker ingeschat en zo nodig doorgezet naar onze bureaudienst. De medewerker bureaudienst (psycholoog) zal contact opnemen met de cliënt of naaste om een inschatting van de situatie te maken en zo nodig te voorzien van advies en mogelijk behandel mogelijkheden bij Ready For Change of elders. In geval van acute crisis wordt de cliënt of naaste doorverwezen worden naar zijn of haar huisarts die vervolgens een doorverwijzing kan doen naar het crisiscentrum in de eigen woonplaats van de cliënt. het crisiscentrum Rotterdam. In geval van een terugval zal, indien cliënt contact opneemt, bekeken worden of een nieuwe intake ingepland dient te worden. De CAP medewerker zal de hulpvraag van de cliënt uitvragen en zo nodig opnieuw een intake inplannen of, in overleg met de toenmalig behandelaar, doorverwijzen.

**IV. Ondertekening Naam bestuurder van Ready For Change:**

Mevr. P. Zegwaard

**Plaats:**

Rotterdam

**Datum:**

1-11-2018

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](http://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.