

Compass BV verleent gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg (GGZ). Vanaf 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van geneeskundige GGZ binnen de Zorgverzekeringswet verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken.¹ Hiermee bewerkstelligt de zorgaanbieder dat de juiste hulp, op de juiste plaats en door de juiste zorgprofessional wordt geleverd, binnen een professioneel en kwalitatief verantwoord netwerk.

Het kwaliteitsstatuut van Compass BV is op 19 mei 2017 aangeboden op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl. De toetsende organisatie heeft het statuut goedgekeurd. De gegevens zijn doorgegeven aan Zorginstituut Nederland en gepubliceerd in het openbare databestand. Dit document is een uitwerking van het goedgekeurde kwaliteitsstatuut en het professioneel statuut.

Het kwaliteitsstatuut bestaat uit de volgende vier onderdelen:

- I. Algemene informatie
- II. Organisatie van de zorg
- III. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt
- IV. Ondertekening

¹ Art. 2 Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

Inhoudsopgave

I. Algemene informatie	4
1. Gegevens ggz-aanbieder	4
2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt	4
3. Locaties	4
4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk	4
5. Compass BV heeft aanbod in	5
6. Behandelsettings generalistische basis-ggz	5
7. Behandelsettings gespecialiseerde-ggz	5
8. Structurele samenwerkingspartners	5
II. Organisatie van de zorg	6
9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen	6
9a. Bevoegd en bekwaam	6
9b. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen	6
9c. Deskundigheid	6
10. Samenwerking	7
10a. Samenwerking binnen de organisatie en multidisciplinair overleg	7
10b. Multidisciplinair overleg en informatie-uitwisseling en –overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren	7
10c. Op- en afschalen zorgverlening	7
10d. Escalatieprocedure	7
11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens	7
12. Klachten- en geschillenregeling	8
12a. Klachten	8
12b. Geschillen	8
III. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt	8
13. Wachtijd voor intake en behandeling	8
14. Aanmelding en intake	8
15. Diagnose	8
16. Behandeling	8
16a. Het behandelplan	8
	2

16b. Aanspreekpunt tijdens behandeling	9
16c. Voortgang van de behandeling	9
16d. Evaluatie van de behandeling	9
16e. Cliënttevredenheid	9
17. Afsluiting en nazorg	9
17a. Resultaten behandeling	9
17b. Uitwisseling gegevens	9
17b. Crisis of terugval	10
IV. Ondertekening	10
18. Ondertekening	10

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam instelling: Compass BV
Hoofd adres: Heikantsehoeve 67, 5258 TS Berlicum
Website: www.compassggz.nl
KvK-nummer: 52423794
AGB-code: 22220759

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: J.M.J. Föllings
E-mailadres: koos@compassggz.nl
Telefoonnummer: 06-29554863

3. Locaties

Compass BV heeft verschillende locaties. Deze zijn te vinden op de website:
www.compassggz.nl/locaties.

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

Compass helpt kinderen, jongeren en jongvolwassenen en volwassenen bij problemen die te groot zijn om er zelf nog uit te komen.

Of het nu gaat om stemmings-, gedrags- of verslavingsproblemen, problemen op school, werk of thuis: Compass biedt snel deskundige hulp thuis of in één van onze opvanghuizen. We zijn gericht op het beste resultaat en daarom werken we samen met de gespecialiseerde hulpverleners die nodig zijn.

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende klachten bij Compass GGZ terecht:

- Stemmingsstoornis
- Angststoornis
- Persoonlijkheidsstoornis
- Ontwikkelingsstoornis
- Psychotische stoornis
- Gedragsstoornis
- Trauma
- Verslaving

Compass BV heeft samenwerkingsverbanden met de volgende instellingen:

- Pro Persona (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.propersona.nl
- IrisZorg (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.iriszorg.nl
- Karakter (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.karakter.com
- Vincent van Gogh (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.vvgi.nl

- Reinier van Arkel (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.reiniervanarkel.nl
- Vele huisartsen (doorverwijzing cliënten)
- 60 gemeentes (doorverwijzing cliënten)
- Zorgverzekeraars
- Apotheken en huisartsen
- Expertisecentra
- Opleidingsinstituten

5. Compass BV heeft aanbod in

De gespecialiseerde-GGZ.

6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Niet van toepassing.

7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Compass BV biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormingen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiehandelaar optreden:

Ambulante zorg

Psychiater, klinisch psycholoog, GZ-psychiater.

Klinische zorg

Psychiater, klinisch psycholoog, GZ-psycholoog.

De hoofdbehandelaar van Compass is altijd een psychiater.

8. Structurele samenwerkingspartners

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

- Pro Persona (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.propersona.nl
- IrisZorg (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.iriszorg.nl
- Karakter (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.karakter.com
- Vincent van Gogh (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.vvgi.nl
- Reinier van Arkel (zorgpartners en doorverwijzing cliënten): www.reiniervanarkel.nl
- Vele huisartsen (doorverwijzing cliënten)
- 60 gemeentes (doorverwijzing cliënten)
- Zorgverzekeraars

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Compass BV ziet er op toe dat de zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn, volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen en hun deskundigheid op peil houden.

9a. Bevoegd en bekwaam

Compass BV is niet alleen HKZ-, maar ook ISO-gecertificeerd. Daarnaast is Compass BV opleidingsinstituut voor zorgverleners die de volgende opleidingen volgen:

- HBO: SPH en PMT
- Master: Psychologie, Pedagogiek, Orthopedagogiek en
- RINO Zuid in het kader van de opleiding tot Verpleegkundig specialist Psychiatrie
- RINO Zuid in het kader van de opleiding tot GZ-psycholoog
- RINO Groep in het kader van de opleiding tot klinisch psycholoog

In het Kwaliteitssysteem van Compass BV staat een document waarin wordt beschreven hoe de bekwaamheid en de bevoegdheid BIG getoetst dient te worden.

Alle medewerkers van Compass BV dienen een VOG te kunnen overleggen. HBO-professionals, psychologen en (ortho)pedagogen dienen SKJ-geregistreerd te zijn/zitten in het proces van registratie.

9b. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Compass BV heeft een kwaliteitsmanagementsysteem waarin protocollen, werkinstructies, richtlijnen en zorgpaden zijn vastgelegd. Dit systeem is 24 uur per dag te raadplegen.

Gelet op de doelgroep die veelal last heeft van complexe en meervoudige problematiek is regelmatige intervisie noodzakelijk. Deze ontwikkelmomenten worden aangeboden onder leiding van een GZ-praktijkopleider.

9c. Deskundigheid

Per jaar worden vijf studiedagen georganiseerd over relevante onderwerpen, vaak door de medewerkers voorgedragen. Deze studiedagen zijn geaccrediteerd door de verenigingen voor psychiaters, psychologen en verpleegkundig specialisten.

Bij- en nascholing vormen een vast bespreekpunt binnen het jaargesprek. Het is een gedeelde verantwoordelijkheid van medewerker en manager dat de deskundigheid van de individuele medewerker op peil wordt gehouden. Deze gezamenlijke verantwoordelijkheid is in het Professioneel Statuut vastgelegd.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen de organisatie en multidisciplinair overleg

Samenwerking binnen Compass BV en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut. Dit statuut is te raadplegen via de volgende link:

<https://www.compassggz.nl/files/media/professioneel-statuut-compass.pdf>.

10b. Multidisciplinair overleg en informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren

Het multidisciplinair overleg is een vast onderdeel binnen de zorgpaden bij Compass BV. Het kwaliteitsmanagementsysteem van Compass BV bevat een document (1.19 Overlegstructuur) dat de overlegstructuur binnen Compass weergeeft. In hoofdstuk 9 van het kwaliteitsmanagementsysteem worden de documenten van de verschillende overlevormen bijgehouden.

10c. Op- en afschalen zorgverlening

De procedure die Compass BV hanteert voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een ander niveau is te vinden in het Kwaliteitsmanagementsysteem (2.00 Clientroute Compass).

10d. Escalatieprocedure

In het geval dat regiebehandelaar en medebehandelaars niet tot overeenstemming kunnen komen over de inhoud en uitvoering van het behandelplan, wordt gehandeld conform een uniforme escalatieprocedure. De eerste stap is het voorleggen van het geschil aan de leidinggevende zorg van het team die de patiënt behandelt, of de relatiebeheerder. De tweede stap is escalatie naar de directeur zorg.

Een verschil van mening over de behandeling in het kader van BOPZ/WVGGZ kan direct worden voorgelegd aan de geneesheer-directeur.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

Compass BV vraagt toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals (zie 2.04 Folder rechten en plichten in het kwaliteitsmanagementsysteem).

In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruikt Compass BV 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. Bovendien vraagt Compass BV het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle).

Compass BV gebruikt de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar.

Compass BV levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking.

12. Klachten- en geschillenregeling

12a. Klachten

Cliënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij:

Naam: mw. A. Brouwer

Contactgegevens: klachtencommissie@compassggz.nl

12b. Geschillen

Als de cliënt er niet uitkomt met de klachtenfunctionaris, dan kan hij of zij terecht bij de geschillencommissie. Compass BV is aangesloten bij De geschillencommissie Zorg, Postbus 90600, 2509 LP Den Haag.

Link: www.degeschillencommissiezorg.nl.

III. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link:

<https://www.compassggz.nl/compass/wachttijden/>.

Compass BV kent geen wachttijden. Zowel voor onderzoek als voor behandeling garandeert Compass BV een aanbod binnen 2 x 24 uur.

14. Aanmelding en intake

Hoe aanmelding bij Compass BV verloopt, staat op de website aangegeven via deze link:

<https://www.compassggz.nl/aanmeld-portaal/>.

Ook in het kwaliteitsmanagementsysteem (2.00 Cliëntroute Compass) is te vinden hoe de aanmeldprocedure is geregeld.

15. Diagnose

In het kwaliteitsmanagementsysteem (2.00 Cliëntroute Compass) is te vinden hoe de intake en diagnose binnen Compass BV is geregeld. Bovendien staat er op de website van Compass BV informatie omtrent diagnostiek, te vinden via deze link:

<https://www.compassggz.nl/behandelingen/diagnostiek/>.

16. Behandeling

16a. Het behandelplan

In het kwaliteitsmanagementsysteem(2.00 Cliëntroute Compass) staat beschreven wanneer in het behandelproces het behandelplan(2.02 Behandelplan) wordt opgesteld.

Binnen zes weken wordt een voorlopig behandelplan opgesteld, daarna volgt elke drie maanden een behandelbeoordeling en een nieuw behandelplan (na bespreking in het multidisciplinair behandelteam in aanwezigheid van de cliënt). Het dient dus als leidraad voor de behandeling.

16b. Aanspreekpunt tijdens behandeling

De beschrijving van de rol en taken van de regiebehandelaar en medebehandelaars staat in het professioneel statuut, te vinden op de website:

<https://www.compassggz.nl/files/media/professioneel-statuut-compass.pdf>.

16c. Voortgang van de behandeling

Hoe de voortgang van de behandeling binnen Compass BV wordt gemonitord is te vinden in het kwaliteitsmanagementsysteem (2.00 en 7.0 Cliëntroute Compass, 1.19 Overlegstructuur en hoofdstuk 9 Overlegvormen). Daarin staat ook hoe de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling evalueert (2.14 Procedure ROM).

16d. Evaluatie van de behandeling

De regiebehandelaar heeft met de cliënt, meerdere behandelplanbesprekingen. Deze besprekingen worden gedaan met alle behandelaars die betrokken zijn bij de behandeling van de cliënt. Als dit niet haalbaar is, wordt de evaluatie ofwel schriftelijk of we mondeling voorbereid met en door alle betrokken medebehandelaars.

Voor de klinische zorgpaden vindt er elke 6 weken een behandelplanbespreking plaats. Voor de overige zorgpaden is dit in elk geval eens in de 3 maanden. De behandelplanbespreking kan – in overeenstemming met behandelaren en cliënt – altijd vaker plaatsvinden.

16e. Cliënttevredenheid

Ieder jaar wordt de tevredenheid van cliënten gemeten. Het meest recente verslag hiervan staat in het kwaliteitsmanagementsysteem (27 Cliënttevredenheidsonderzoek 2016).

17. Afsluiting en nazorg

17a. Resultaten behandeling

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden besproken als afsluiting van de behandeling, zoals beschreven in de cliëntroute. De cliënt en het systeem worden altijd voorbereid op het einde van de behandeling.

Drie maanden na het einde van de behandeling vindt nog een evaluatie plaats door de behandelaar.

17b. Uitwisseling gegevens

Compass BV geeft of stuurt nimmer informatie door naar derden, maar volgt hierin de wens van de cliënt. Indien een derde informatie van een cliënt wenst en de cliënt wenst deze informatie met de derde te delen, dan kan de cliënt bij Compass BV langskomen. Hij of zij heeft dan toegang tot zijn of haar dossier en kan zelf bepalen welke informatie hij of zij wenst uit te printen, om vervolgens ter beschikking te stellen aan de derde.

17b. Crisis of terugval

Compass BV kent een 24-uurs dienst voor verpleegkundig specialisten, welke als voorwacht dienen voor de psychiaters. Zij hebben altijd toegang tot de afgesloten cliëntdossiers. Ook voor ex-cliënten geldt deze 24-uurs bereikbaarheid. Uiteraard gelden ook voor hen geen wachttijden.

IV. Ondertekening**18. Ondertekening**

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld.

Drs. J.M.J. Föllings

Wijchen, 19 mei 2017