

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

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

Handelsnaam: Mondium B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Veerweg 3 a

Hoofd postadres postcode en plaats: 4153AS BEESD

Website: www.mondium.nl

KvK nummer: 74992562

AGB-code 1: 22221134

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: G. Bakker

E-mailadres: g.bakker@mondium.nl

Tweede e-mailadres: g.bakker@mondium.nl

Telefoonnummer: 0345683115

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.mondium.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

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

Mondium BV is een GGZ instelling voor ambulante psychiatrische en psychologische behandeling. Mondium werkt klachtgericht. Wij werken lokaal (dichtbij de klanten) en in overleg met de huisartsen in de omgeving van Culemborg, Geldermalsen, Beesd, Leerdam, de hele regio Rivierenland en Vijfheerenlanden plus omgeving. Mondium BV heeft een kinder & jeugdafdeling en een afdeling voor volwassenen.

Zowel in de Jeugdafdeling als in de afdeling Volwassenen wordt gewerkt binnen de Basis (monodisciplinair) GGZ en de Specialistische (multidisciplinair) GGZ.

Patiënten kunnen bij Mondium BV terecht met vragen en problemen op het gebied psychiatrische-psychologische problematieken. De diagnoses die Mondium BV onderzoekt en behandelt bevatten vrijwel het hele spectrum van de DSM 5. De problemen kunnen enkelvoudig en meervoudig zijn.

Zowel bij kinderen, jeugd als bij volwassenen. Mondium BV beschikt over alle diagnostische kennis en materiaal om onderzoek en behandeling te doen bij kinderen, jeugd en volwassenen.

Een rustige en vertrouwde omgeving is een goede basis om tot een heldere probleemverkenning te komen. We vinden het belangrijk dat de patiënt zich snel thuis voelt. Daarom zorgen we voor een prettige huiselijke omgeving in onze spreekkamers. Wij werken vanuit een clientgerichte aanpak. Het systeem van de patiënt wordt indien nodig bij de behandeling betrokken. Mondium BV richt zich op de samenwerking met het voorliggend veld. Mondium BV richt zich in de behandeling op een aanvaardbaar herstel van patiënten en ondersteunt alle behandelingen middels e-Health toepassingen. Zowel in de BGGZ als in de SGGZ werkt Mondium BV met een multidisciplinair behandelteam. Samen leren en verbeteren is hierbij het uitgangspunt.

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

Angststoornissen
 Bipolaire stemmingsstoornissen
 Depressieve stemmingsstoornissen
 Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
 Neurocognitieve stoornissen
 Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
 Persoonlijkheidsstoornissen
 Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)
 Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen
 Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
 Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl

PTTS en Depressie

Neurobiologische ontwikkelingsstoornis en Depressie of Trauma

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Andere collega instellingen vallend onder OPOS gezondheidszorg. In het bijzonder Psycho Praktijk Leusden

Huisartsenpraktijk Beesd; Huisartsenpraktijken gemeenten Rivierenland, gemeente Vijfheerenlanden

Hagro Vijfheerenlanden

BV Chronische zorg Rivierenland ; Praktijkondersteuners en alle huisartsen uit Rivierengebied

Sociale teams in de regio Rivierenland en Vijfheerenlanden en Bommelerwaard

PTO- overleg van medici en paramedici in Beesd en omgeving

Crisisdienst verbonden aan Propersona Tiel, Altrecht Utrecht, Yuius Dordrecht

Transfertaal Rivierenland

Chronisch Pijnoverleg Geldermalsen

Samenwerkingsverband Mentale gezindheidsplein regio Rivierenland i.o.

Binnen de generalistische BGGZ van Mondium BV bestaat de mogelijkheid een psychiater, klinisch psycholoog of arts artikel 14 collegiaal te raadplegen

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:

In setting 2 GB-GGZ is een GZ-psycholoog de regiebehandelaar zowel in de indicerende als de coördinerende rol.

Bij behoefte aan specifieke consultatie of advisering kan de regiebehandelaar gebruik maken van een collega psychiater , klinisch psycholoog of arts artikel 14 BIG beroep behorende bij het

multidisciplinair team van Mondium BV.

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

In setting G-GGZ kan bij Mondium BV een GZ-psycholoog de coördinerende rol op zich nemen. Voor de diagnostiek en de indicatie betreft de GZ-psycholoog een collega in de vorm van psychiater, klinisch psycholoog of arts artikel 14 BIG beroep.

Ook bestaat de mogelijkheid dat Mondium BV in deze setting kiest voor een psychiater of klinisch psycholoog die zowel de coördinerende rol als de indicerende rol kan uitoefenen.

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Mondium BV werkt in setting 3 multidisciplinair GGZ met een multidisciplinair behandelteam. Dit team kan bij Mondium BV bestaan uit psychiater, klinisch psycholoog, arts artikel 14, Gz-psycholoog en psychologen (WO opgeleid).

De indicerende rol ligt altijd bij de psychiater en of de klinisch psycholoog. De coördinerende rol kan liggen bij de psychiater of bij de klinisch psycholoog. De GZ-psycholoog kan taken in het coördinerende stuk van de behandeling uitvoeren.

7. Structurele samenwerkingspartners

Mondium B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

1. Samenwerking met Collega instellingen vallend onder OPOS Gezondheidszorg

Deze Samenwerking is gericht op het delen van wederzijdse kennis en ervaring ,het delen van good practice en vernieuwingen.

Daarnaast is er sprake van een samenwerking in het opleiden van Psychotherapeuten en eventuele GZ- psychologen. <https://opos.nl/>

2. Samenwerking met PTO Beesd

Het paramedisch Teamoverleg bestaat uit een overleg tussen huisartsen Mondium BV en paramedische diensten zoals fysio e.d en het wijkteam . In dit overleg wordt de samenwerking rondom gemeenschappelijke patiënten en eventuele nieuwe patiënten die specifieke extra zorg nodig hebben besproken en gemonitord. Huisartsen in Beesd sturen deze samenwerking aan. <https://beesd.praktijkinfo.nl/>

3. Samenwerking met de WijkGGZ Rivierenland

De wijkGGZ Rivierenland is een samenwerking tussen Pro Persona, Iriszorg Pluryn en RIBW. De wijkGGZ geeft adviesaan huisartsen , sociaal domein over ondersteuning van volwassenen met ernstige psychische problematieken. Mondium BV heeft een samenwerking wat er toe bijdraagt dat wij advies kunnen vragen bij verwijzingen waarvan wij denken dat er hulp vanuit het voorliggend veld nodig is. <https://propersona.nl/wp-content/uploads/2024/12/WijkGGZvoorProfessionals.pdf>

4. samenwerking met Huisartsen en verwijzingen PND.

Met alle huisartsen in de regio Rivierenland en Vijfheerenlanden ligt een afspraak om patienten met een vermoeden van Post Natale Depressie bij Mondium BV versneld aan te melden zonder wachtlijst. Mondium BV vindt dit belangrijk om de veiligheid van kinderen te garanderen en .

5. Samenwerking met crisisdienst Pro persona Tiel.

Mondium BV heeft een samenwerkingsafpraak waarin vanuit de crisisdienst de mogelijkheid bestaat om wanneer patiënten stabiel zijn bij Mondium BV aan te melden zonder aanmelding op de wachtlijst.

6. Transfertaal Rivierenland.

Mondium BV neemt deel aan de transfertaal Rivierenland samen met diverse instellingen voor GGZ in de regio, Iriszorg, 's Heerenloo, kaderarts GGZ en de wijkGGZ.

In dit overleg worden moeilijk plaatsbare patiënten besproken in een gezamenlijke opdracht hiervoor een advies te geven en/of behandelplaats te vinden.

Huisartsen kunnen een casus insturen voor intervisie.

De transfertafel wordt aangestuurd door Pro Persona. Transfertafel.Rivierenland@propersona.nl

7. Het Mentale Gezondheidsplein i.o.

Mondium BV werkt samen met enkele collega zorginstellingen in de regio aan het ontwikkelplan voor het Regionale mentale gezondheidsplein.

Het projectplan is ingediend. Het wachten is of wij de subsidie krijgen om de plannen ten uitvoer te brengen.

Mondium BV zal deelnemen aan de uitvoering van de plannen.

Pro persona stuurt de samenwerking aan. directiesecretariaat.tiel@ProPersona.nl

8. Stichting KiBG

Ieder jaar neemt Mondium BV deel aan het verbeteren van het keurmerk BGGZ.

Naast het bezoeken van de jaarlijkse conferentie nemen wij deel aan verschillende activiteiten om de BGGZ op een hoger niveau te krijgen. <https://www.kibg.nl/>

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Mondium B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

Mondium BV is sinds april 2025 onderdeel van OPOS gezondheidszorg.

Hierdoor is de mogelijkheid om lerende netwerken te vormen groter geworden.

Mondium BV heeft een lerend netwerk gestart met Psycho Praktijk Leusden. Eveneens vallend onder OPOS gezondheidszorg.

In dit lerend netwerk zal op basis van 2 x per jaar een studieochtend worden gerealiseerd. Daarin staat het samen leren en verbeteren van de zorg centraal staan. Regiebehandelaren in loondienst van beide instellingen zullen hieraan verplicht deelnemen. Deelname van Regiebehandelaren met ZZP contract en medebehandelaren bestaat op vrijwillige basis tot de mogelijkheid.

Mondium BV hanteert het principe dat een regiebehandelaar in de BGGZ nooit alleen behandeld. In de SGGZ is er altijd spraken van behandeling door een multidisciplinair team.

Naast deelname aan de tweejaarlijkse studieochtenden zullen beide instellingen elkaar steeds beter weten te vinden en op cruciale momenten intervisie aan elkaar verlenen op casuïstiek, complicaties, benchmarks of inhoudelijke thema's.

Daarnaast trekken beide instellingen op in de opleiding tot psychotherapeut.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Mondium B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Van alle zorgverleners worden kopieën gemaakt van diploma's en certificaten waarmee de vereiste bevoegdheid en bekwaamheid kan worden onderbouwd. Via DUO zakelijk worden de diploma's gecheckt. Van iedere zorgverlener wordt een VOG opgevraagd. Deze stukken worden digitaal gearchiveerd volgens de privacy richtlijnen.

Iedere zorgverlener begint met een tijdelijk contract van 1 jaar. In deze periode vinden er 3 functioneringsgesprekken plaats en tenminste 8 intervisiegesprekken ter beoordeling van de bekwaamheid.

In de navolgende jaren wordt een vaste PCDA cyclus van functioneren en beoordelen gehanteerd met een jaarlijks voortgangsgesprek en beoordelingsgesprek waarin een nieuw persoonlijk

ontwikkelplan een onderdeel is.

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

Mondium BV is lid van AKWA en volgt de ontwikkeling van de landelijke zorgstandaarden op de voet. De uitvoering van correcte behandelingen volgens o.m. standaarden en richtlijnen wordt voortdurend gemonitord via frequente intervisiegesprekken en MDO's met de Regiebehandelaar (tenminste 10 per jaar). Deze ondersteuning en verantwoording ligt voor elke zorgverlener een jaar tevoren vast.

Mondium BV heeft een aantal zorgpaden ontwikkeld die ieder jaar in een gezamenlijk studiemoment worden geëvalueerd en bijgesteld. Deze zorgpaden geven richtlijnen tav. intake, eventuele diagnostiek en duur van behandeling en wijze van tussentijdse evaluatie.

Opstellen en vaststellen van behandelplannen berust op het uitgangspunt dat de patiënt mee kan beslissen over zijn eigen behandeltraject. Zo nodig betrekken wij hierbij de familie van de patiënt.

De regiebehandelaren hebben daarnaast wekelijks ruimte voor tussenoverleg.

De Zorgstandaarden en richtlijnen vormen mede de leidraad voor de invulling van ons halfjaarlijkse studiedagen waarin wij op ons handelen reflecteren. Hierbij gebruiken wij de uitkomsten van de CQI.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Het deskundigheidsbeleid is gebaseerd op permanente educatie en persoonlijke kwaliteitsverbetering, en op de uitkomsten van de functionerings- en beoordelingsgesprekken. De zorgverleners van Mondium BV volgen allen jaarlijks een bijscholingscursus, een specifieke deelopleiding, een congres of seminar. Voor iedere medewerker is een scholingsbudget beschikbaar. Er vindt een jaarlijkse scholingsplanning plaats. Twee maal per jaar wordt de CQI afgenomen bij alle cliënten die in behandeling zijn. De uitslagen van dit instrument wordt in de evaluaties meegewogen bij de verbeter- en scholingsplannen. Zowel bij de afdeling Jeugd als bij de afdeling Volwassenenzorg vinden er 2 maal per jaar intern Studiedagen plaats met deskundigheidsbevorderende onderwerpen.

Voor zorgverleners met veel ervaring die nog niet aan een BIG registratie kunnen beginnen is er gekozen voor een externe supervisor. Zij maken per jaar een plan op dat wordt besproken en goedgekeurd.

Zie tevens beschrijving van het lerend netwerk.

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 Mondium B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

1. Na aanmelding bij Mondium BV wordt er voor de cliënt in de SGGZ een intakegesprek gepland met leden uit het multidisciplinaire team. Bestaande uit de indicierend regiebehandelaar, met de coördinerend regiebehandelaar en met de behandelaar. Tijdens de intake neemt de regiebehandelaar de Honos af en stelt de zorgzwaarte en de zorgcategorie vast. In de BGGZ bestaat het intake team uit de regiebehandelaar en de behandelaar. de regie behandelaar neemt de Honos af.
2. De indicierend cq. coördinerend regiebehandelaar stellen het behandelplan op in overleg met de behandelaar. Het behandelplan wordt besproken met de cliënt in het kader van Samen Beslissen.

3. Behandelaar en regiebehandelaar evalueren tussentijds tijdens de uitvoering van het behandelproces in korte MDO's de voortgang van de behandeling en toe te passen interventies.
4. De behandelaar voert de behandeling uit conform de in het behandelplan opgenomen doelen en daaraan gekoppelde interventies uit het zorgpad, passend bij de diagnose van de cliënt. .
5. De regiebehandelaar initieert tijdens het behandelproces een aantal evaluatiemomenten om met behandelaar en cliënt in het kader van Samen Beslissen de voortgang te bewaken.
6. De regiebehandelaar vult het behandelteam eventueel aan met voor de behandeling relevante en gewenste deskundigen.
7. De leden van het behandelteam registreren allen in het EPD alle handelingen die zij voor en met de cliënt verrichten. De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de controle.
8. Tijdens tussentijdse evaluaties kan worden overwogen om e-learning elementen toe te passen en wordt overwogen welke meetinstrumenten er noodzakelijk zijn om de vorderingen van de behandeling te monitoren.
9. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor tijdige en correcte afsluiting van de behandeling. Tevens voor de correcte en tijdige communicatie met huisarts of verwijzende derden. In de afsluiting wordt een eindHonos afgenomen om samen met de cliënt de behandelresultaten te meten en te bespreken.
- 10 traject wordt gestart en geëindigd met een ROM afname.

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

Opschalen van Multidisciplinair naar TopGGZ

Na de intakeprocedure kan het voorkomen dat wij moeten vaststellen dat de zorgvraag te groot is voor de competenties die Mondium BV. in huis heeft. Voor verwijzing hanteert Mondium BV de regels uit bv. de geldende veldafspraken van de NZA.

Opschalen van monodisciplinaire GGZ naar multidisciplinaire GGZ

De cliënt is door de verwijzer, meestal de huisarts, verwezen naar de monodisciplinaire GGZ. Indien tijdens de behandeling of aan het eind ervan via een MDO met behandelaar en regiebehandelaar wordt vastgesteld dat er moet worden opgeschaald naar de multidisciplinaire GGZ, dan wordt opschaling van de behandeling voorgelegd aan patient en het intake team bestaande uit regiebehandelaren. Er wordt dan opnieuw een Honos afgenomen. Dit is mede bepalend bij de beoordeling of opschaling gegrond is. De zorgzwaarte en de zorgcategorie worden vastgesteld. Bij opschalen wordt door de regiebehandelaar een bevestigingsbrief aan de huisarts gezonden.

Afschalen naar monodisciplinaire GGZ

Indien een cliënt met een verwijsbrief voor behandeling in de multidisciplinaire GGZ, tijdens de intake (afname Honos) blijkt een lager zorgzwaarte type te hebben, dan besluit de regiebehandelaar in samenspraak met de cliënt om de cliënt om te zetten naar een monodisciplinaire GGZ traject. Dit kan eventueel ook tijdens of aan het eind van een behandeling plaatsvinden. Ook dan wordt de verwijzer door de regiebehandelaar op de hoogte gebracht..

Afschalen naar het voorliggend veld.

De regiebehandelaar van een patient met een verwijsbrief voor behandeling bij Mondium BV waarbij

behandeling door de POH-GGZ geïndiceerd is, verwijst cliënt middels een brief en eventueel aanvullend telefonisch contact terug naar de huisarts/POH-GGZ.

Behandeling door de POH-GGZ kan ook geïndiceerd zijn op het moment dat er bij afronding van de behandeling sprake is van restklachten die vallen onder nazorg. De patiënt wordt dan (terug)verwezen naar de POH-GGZ. De regiebehandelaar stelt een afsluitbrief op waarin hij een zorgvuldige schriftelijke overdracht doet en beschrijft waaraan is gewerkt en tevens aangrijpingspunten benoemt voor vervolg behandeling bij de POH GGZ. Indien mogelijk wordt er een terugvalpreventieplan opgesteld en meegezonden aan de POH GGZ. Er vindt zo mogelijk in deze

situaties telefonisch overleg plaats.

WMO. Soms is het nodig om patiënt tijdens of aan het eind van de behandeling te verwijzen naar WMO gemeente, budgetcoach of autismecoach e.d.

10d. Binnen Mondium B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Het hier gevraagde beleid wordt in het Professioneel Statuut uitgebreid beschreven.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

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

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://www.mondium.nl/regelingen/klantenregeling/>

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie

Contactgegevens: <https://www.degeschillencommissie.nl>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.mondium.nl/wp-content/uploads/2018/03/Model-Klachten-en-geschillenreglement-versie-20012017-v0.5-1.pdf>

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

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://www.mondium.nl/>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Aanmeldingen vinden grotendeels plaats via het beschermde kanaal van Zorgdomein.

Bij aanmeldingen die anders binnenkomen heeft de behandelinhoudelijk manager telefonisch contact met de cliënt die zich aanmeldt en vraagt de volgende zaken uit:

- Verwijsbrief, zorgtype
- Verzekeraar
- Wat in het kort de hulpvraag is.
- Bij aanmeldingen van K&J wordt ook uitgevraagd:

- Woonplaats (om te beoordelen of cliënt woonachtig is in een gecontracteerde regio)
- Toestemming van beide ouders indien cliënt jonger is dan 16 jaar
- Of het Sociaal Team bij deze aanmelding is betrokken

1. De administratie plaatst de verworven informatie op de Aanmeldingslijst.

2. In het wekelijks intake-overleg bepalen de regiebehandelaren samen met de behandelinhoudelijk manager of Mondium beschikt over de juiste kennis en vaardigheden om de aangemelde cliënt in behandeling te kunnen nemen. Indien dit het geval is, dan wordt de cliënt op de Planningslijst geplaatst. Patiënten worden altijd middels brief geïnformeerd over de uitkomst van de intakebeslissing.

3. De administratie maakt in het EPD een patiëntenkaart aan en controleert alle gegevens van de patiënt en de verzekeringsgegevens.

4. Patiënten in de BGGZ en de SGGZ worden uitgenodigd in volgorde van de wachtlijst. Er is geen wachttijd tussen intake en behandeling.

14b. Binnen Mondium B.V. wordt de 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 cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Mondium B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose): Patiënten binnen de BGGZ worden uitgenodigd door het planbureau voor een intakefase bestaande uit een intake bij de regiebehandelaar (GZ-psycholoog) die de Honos afneemt en de indicatie vaststelt.

Er vindt ook een intakegesprek plaats met een medebehandelaar (Arts of psycholoog WO) die de anamnese afneemt. De verkregen informatie uit beide intakes wordt in een kort MDO samengebracht tot een definitieve indicatiestelling en het vaststellen van voorlopige behandeldoelen.

In een behandelplangesprek met patiënt eventueel aangevuld met familieleden vindt het vaststellen van behandeldoelen plaats in de vorm van samen beslissen.

Patiënten binnen de SGGZ worden uitgenodigd door het planbureau voor een intakefase bestaande uit een intake bij de regiebehandelaar (Psychiater/ of klinisch psycholoog) die de Honos afneemt en verantwoordelijk is voor de indicatiestelling.

In een tweede intakegesprek (GZ-psycholoog of klinisch psycholoog) neemt de medebehandelaar een gestructureerd DSM interview af.

In een derde intakegesprek (Psycholoog WO) neemt de medebehandelaar de anamnese van de patiënt af.

In een multidisciplinair overleg worden alle gegevens bijeengebracht en besluit de regiebehandelaar tot definitieve indicatiestelling en voorlopige doelen van behandeling.

De patiënt eventueel met familie wordt uitgenodigd in het multidisciplinair team. Hierin wordt op basis van samen beslissen het definitieve behandelplan vastgesteld .

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 intakefase stelt de regiebehandelaar op basis van alle verkregen informatie uit de intake de indicatie vast en de zorgzwaarte en zorgcategorie . In een MDO met medebehandelaren worden de uitgangspunten en doelen voor de behandeling voor besproken. In een behandelplangesprek met patiënt eventueel aangevuld met familie wordt besproken de inhoud en de haalbaarheid en eventuele intensiteit besproken en neemt het behandelteam samen met client een beslissing.

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

Rol regiebehandelaar:

1. De regiebehandelaar heeft binnen Mondium BV de rol van behandelaar en daarnaast van coördinator van de behandeling en aanspreekpunt voor medebehandelaren en de cliënt en diens systeem. De regiebehandelaar draagt de verantwoordelijkheid voor de integraliteit van het behandelproces , meet de vorderingen en evalueert met regelmaat met medebehandelaren en patiënt de behaalde resultaten.

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

0. Alle onderdelen vanaf intake tot einde behandeling worden gerapporteerd in het EPD. de regiebehandelaar coördineert dit.

1. De regiebehandelaar evalueert periodiek de voortgang van de behandeling en verbetering van de klachten met de cliënt . Hiervoor staan vaste evaluatiemomenten ingepland met het behandelteam en patiënt (half jaarlijks). De regiebehandelaar doet dit mondeling door het stellen van evaluerende vragen en het evalueren van de resultaten op de vooraf gestelde doelen.

2. De regiebehandelaar bespreekt de resultaten van tussentijdse effectmeting (vragenlijsten)met de cliënt en de medebehandelaar.

3. De regiebehandelaar bespreekt middels periodieke MDO's met de de betrokken behandelaren de voortgang van behandelingen.

16d. Binnen Mondium B.V. reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

1. Bij behandeling evalueert de regiebehandelaar regelmatig mondeling de voortgang van de therapie met de cliënt en indien gewenst zijn naasten. Er wordt hierbij gebruik gemaakt van een tussentijdse meting. Eventueel nieuwe afname van de Honos. Indien er sprake is van het uitblijven van effect, dan kan de regiebehandelaar in overleg met de cliënt besluiten tot aanpassingen in het behandelplan. Bijvoorbeeld door een tussentijdse afname van de Honos.

2. Tevens tussentijdse MDO's met medebehandelaren

3. Een halfjaarlijkse evaluatie met het totale behandelteam en patiënt en diens familie indien wenselijk.

4. Patiënt heeft via zijn patiënt portaal inzage in het hele dossier.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Mondium B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Op de tussentijdse evaluatie staat het onderdeel tevredenheid van de patient als eerste vraag bij het evaluatieproces .

Cliënttevredenheid wordt door Mondium BV gemonitord door het afnemen van de CQI bij alle cliënten die hun behandeling afronden. De resultaten op de CQI worden omgezet in een rapportage welke halfjaarlijks door de directie wordt doorgenomen. De directie neemt de resultaten op instellingsniveau en op behandelaar niveau door en zet indien wenselijk/nodig maatregelen in ter verbetering van de cliënttevredenheid. Bij de afdeling Kind en Jeugd gebeurt dit door middel van de Jeugdmonitor.

17. Afsluiting/nazorg

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

1. De regiebehandelaar evalueert in de afrondende fase van de behandeling met de patiënt de reeds behaalde resultaten op de vooraf gestelde behandeldoelen. Tevens wordt er gesproken over wat de patiënt nodig heeft na afronding van de behandeling. Er wordt een terugvalpreventieplan opgesteld, De regiebehandelaar vraagt cliënt om klachten gerelateerde vragenlijst in te vullen voor een eindmeting van de huidige klachten, aangevuld door de cliënttevredenheidsvragenlijst en de eindHonos. Indien gewenst kan een lid van het steunsysteem van de patiënt worden uitgenodigd voor de slotsessie.

De regiebehandelaar rondt, bij instemming van patiënt de behandeling af door:

- In samenspraak met patiënt en eventueel het steunsysteem een laatste afspraak in te plannen.
- In samenspraak met patiënt indien van toepassing een afbouwschema op te stellen, waarbij de frequentie van de afspraken omlaag wordt gebracht.

2. De regiebehandelaar evalueert in de slotsessie de behandeling. De regiebehandelaar noteert de verslaglegging in het EPD.

3. De regiebehandelaar bespreekt in de slotsessie de resultaten op de vragenlijsten en stelt een terugvalpreventieplan op met de cliënt. Indien gewenst kan de rol van het steunsysteem hierin worden opgenomen.

4. De regiebehandelaar vertelt de patiënt dat hij na de sessie een afsluitbrief zal opstellen en deze zal versturen naar de verwijzer en het dossier zal afsluiten.

Voor de intakefase is schriftelijke toestemming hiervoor gevraagd. Wanneer patiënt geen toestemming heeft gegeven zal de regiebehandelaar dit eerbiedigen.

De regiebehandelaar vraagt de patiënt of hij deze brief voor verzending wilt lezen.

5. De regiebehandelaar stelt na het gesprek een afsluitbrief op, aan de hand van een algemeen geldende template die beschikbaar is in het EPD. Indien van toepassing, is het advies voor doorverwijzing onderdeel van deze brief. De regiebehandelaar draagt bij doorverwijzing zorg voor een warme overdracht.

6. De regiebehandelaar loopt de brief na en stuurt de afsluitbrief door naar de cliënt, indien de cliënt heeft aangegeven de brief te willen lezen voor verzending. Bij goedkeuring verstuurt de regiebehandelaar de brief in het EPD via Zorgmail naar de huisarts/verwijzer.

7. De regiebehandelaar sluit het dossier af.

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

Cliënten kunnen zich opnieuw melden binnen 365 dagen bij Mondium BV indien er na afronding van de behandeling sprake is van terugval of crisis. Het is afhankelijk van de reden van de afsluiting of en wanneer de cliënt opnieuw in behandeling kan komen. In die gevallen dat Mondium BV kan bijdragen aan de zorg, zal de regiebehandelaar direct benaderd worden voor contact en advies. Als de reden van afsluiten een doorverwijzing was naar meer specialistische zorg, dan is het advies om dat door te zetten. Dit geldt ook voor crisis. Bij crisis worden cliënten geadviseerd om eerst contact te leggen met de huisarts. de huisarts kan inschatten of hij terugverwijst naar Mondium BV of naar de crisisdienst van Pro Persona, van Yulius of van Altrecht.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Mondium B.V.:

G. Bakker

Plaats:

Beesd

Datum:

09-11-2025

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 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.