

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: Pluktuin B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Diamantstraat 24
Hoofd postadres postcode en plaats: 6015BD NEERITTER
Website: www.pluktuin.care
KvK nummer: 95440933
AGB-code 1: 03040184

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Ilse Nada
E-mailadres: contact@pluktuin.care
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0616127991

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://pluktuin.care/contact>

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.:

Wij hanteren geen exclusiecriteria, uitgangspunt is dat Pluktuin een curatieve instelling is, dat betekent dat wij niet beschikken over 24- uurszorg en ook geen begeleiding bieden. Pluktuin biedt integrale gezinspsychiatrische behandeling dus aandacht voor familie en omgeving volgens de actuele zorgstandaarden.
Doelgroepen: kinderen, jongeren, jong-volwassenen 0-26 jaar. Ouders/verzorgers van kinderen tot 18 jaar en mensen met een kinderwens.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
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
Voedings- en eetstoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Apothekers

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: - Collega's (zelfstandig gevestigde) psychiaters en kinder- en jeugdpsychiaters

- Collega's medisch-specialisten, zoals (kinder)neurologen, kinderartsen, internisten, cardiologen en gynaecologen, werkzaam in ziekenhuizen en/of vrijgevestigde praktijken en behandelcentra

- Verwijzers en andere behandelaars en coaches waarbij kwaliteitstoetsing plaats vindt

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 Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

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

GZ-psycholoog

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Psychiater

GZ-psycholoog

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Psychiater

GZ-psycholoog

7. Structurele samenwerkingspartners

Pluktuin 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)):

Huisartsenpraktijken

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Pluktuin 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.

Intervisiegroepen welke zijn opgesteld uit behandelaren van verschillende zorgaanbieders

Aalsterveld psychologen

VVPL

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

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

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

<https://www.bigregister.nl/registratie/zorgverleners/gezondheidszorgpsycholoog.aspx>.

Bij BIG-geregistreerde professionals wordt bij aangaan van een arbeidsovereenkomst beoordeeld of hun registratie geldig is en zij bevoegd en bekwaam zijn. Daarnaast dienen zij een identiteitsbewijs te overleggen.

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

Pluktuin hanteert de richtlijnen voor kwaliteits- en zorgstandaarden die zijn vastgelegd door de beroepsverenigingen, zoals de LVVP, het NIP, FGzPt, NVvP en Kwaliteitsregister Psychotherapie. Onze zorg is zo ingericht dat voor iedere client na intake een indicatiestelling en behandelplan wordt geformuleerd, waarmee voldaan wordt aan deze standaard. Tijdens MDO wordt geregeld overlegd over de voortgang van de behandeling.

Indien er vanuit het MDO signalen zijn dat een medewerker onvoldoende zou functioneren, dan wordt dit besproken met de betreffende medewerker

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Er moet worden voldaan aan de scholingseisen binnen de eigen beroepsgroep.

Indien nodig en gewenst vindt aanvullende scholing plaats.. Binnen het MDO is ruimte voor het bespreken van casussen, indien er behoefte is aan verdere verdieping kan in onderling overleg supervisie worden afgesproken.

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

Wekelijks vindt een multidisciplinair overleg plaats, waarin nieuwe cliënten en lopende behandelingen worden besproken. Alle behandelaren nemen deel aan het MDO, zodat de lijnen kort zijn tussen de regie-behandelaren (zowel Indicerend en Coördinerend Regiebehandelaren)

en overige behandelaren.

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

Er wordt tijdens MDO een inschatting gemaakt of opgeschaald (van MONO naar MULTI) of afgeschaald (van MULTI naar MONO) dient de worden of dat behandeling binnen Pluktuin mogelijk is.

Indien nodig vindt vooroverleg plaats met verwijzer met vraag om nadere toelichting, uiteraard alleen wanneer betrokken client hiervoor toestemming heeft gegeven. Bij twijfel wordt een intakegesprek ingepland, waarna de indicatie binnen het team wordt besproken.

Gedurende en aan het einde van een behandeling wordt in het MDO steeds geëvalueerd of betreffende behandeling nog voldoende aansluit en (bij naderende afsluiting behandeling) welke nazorg eventueel nodig is. Opschaling gebeurt bij een stagnerende behandeling.

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

Alle cliënten worden besproken in een overleg. Indien meerdere behandelaren betrokken zijn en er ontstaat een verschil van inzicht over het te volgen proces dan wordt in eerste instantie getracht binnen het multidisciplinair overleg tot een oplossing te komen. De voorzitter van het overleg, psychiater, heeft in dat geval een beslissende stem.

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://pluktuin.care/klachten>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtenportaal Zorg

Contactgegevens: info@klachtenportaalzorg.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://pluktuin.care/klachten>

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://pluktuin.care/wachtijd>

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):

Aanmelden kan direct via de optie "Aanmelden" op de website. Dat is een beveiligde omgeving. Ook kan gebeld worden om de aanmelding te overleggen.

Pluktuin neemt de aanmelding in behandeling zodra we ook de verwijzing hebben ontvangen.

Jeugdigen en jongvolwassenen vanaf 16 jaar kunnen zichzelf aanmelden.

Tijdens de intake wordt paspoort/rijbewijs of ID kaart gecontroleerd.

14b. Binnen Pluktuin 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 Pluktuin 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): De intake wordt voorafgegaan met een telefonisch consult met de Indicerend Regiebehandelaar. Binnen de BGGZ vindt het intakegesprek plaats met een GZ-psycholoog.

In de Gespecialiseerde GGZ zijn er intakegesprekken met een GZ-psycholoog of psychiater.

Voor de Gespecialiseerde GGZ geldt dat alle indicatiestellingen binnen het MDO worden besproken, waarna voorgenoemde terugkoppeling aan de cliënt plaatsvindt.

De mogelijkheden worden met cliënt besproken waarbij gezamenlijk tot een beleid gekomen wordt.

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):

Het behandelplan wordt in samenspraak met de cliënt opgesteld door een BIG-geregistreerde professional en wordt in SGGZ traject besproken tijdens het gesprek met de Indicerend Regiebehandelaar. Er kunnen binnen de SGGZ trajecten meerdere behandelaren ingezet worden indien dit geïndiceerd is. Er is gedurende de gehele behandeling, zowel BGGZ als SGGZ, een Coördinerende Regie Behandelaar die zicht blijft houden op uitvoering van het behandelplan, procesbewaking en tijdsbewaking.

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):

De Coördinerend Regiebehandelaar waarborgt de voortgang en samenhang van de zorg van de client, zorgt dat er voldoende overleg is met de behandelaren die bij de zorg van client zijn betrokken en is aanspreekpunt voor de client voor het beantwoorden van vragen. Hierover worden in het behandelplan met client duidelijke afspraken gemaakt en vastgelegd.

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

Bij aanmelding vult de cliënt een vragenlijst in. Tijdens de intake wordt de uitkomst van de vragenlijst besproken.

Het behandelplan wordt na de start regelmatig kort geëvalueerd m.b.v. een daarvoor overeengekomen meetinstrument, tenzij hierover met de cliënt andere afspraken zijn gemaakt.

Na afloop van de behandeling wordt de cliënt gevraagd opnieuw de vragenlijst in te vullen, daarnaast ontvangt deze het verzoek een cliënten tevredenheidsvragenlijst (CQi) in te vullen.

16d. Binnen Pluktuin 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):

BGGZ: Aan het einde van elke sessie wordt kort geëvalueerd. Voor het einde van de hele behandeling evalueert de (coördinerend)-behandelaar samen met de cliënt en desgewenst zijn of haar naaste.

SGGZ: Na intake en indicatiestelling wordt het behandelplan besproken met de cliënt. Daarna wordt door de coördinerend regiebehandelaar periodiek in het MDO én apart met de cliënt (en desgewenst zijn of haar naaste) geëvalueerd.

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

Tegen afloop van de behandeling krijgt de cliënt de CQi en de OQ-45 toegestuurd. De uitkomsten van deze vragenlijsten wordt in het laatste gesprek met client besproken.

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):

In het laatste gesprek wordt de uitkomst van de eindmeting van de OQ-45 en CQi en de afsluitbrief met betrokkene besproken. Indien deze akkoord is wordt hiervan een afschrift aan diens verwijzer

toegestuurd. Bij geen akkoord ontvangt betrokkene zelf de afsluitbrief en wordt in het EPD melding gedaan dat er geen akkoord is voor het informeren van de verwijzer.

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

Wanneer er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of een terugval dan kan een cliënt of diens naaste terecht bij zijn of haar huisarts. De huisarts mag altijd met ons overleggen over het verder te volgen beleid. Afhankelijk van de omstandigheden en hoe lang geleden de behandeling afgesloten is, wordt gekeken naar de mogelijkheden.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Pluktuin B.V.:

Ilse Nada-Langerak

Plaats:

Neeritter

Datum:

28-08-2025

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.