

Format kwaliteitsstatuut GGZ – MUMC⁺

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

- Naam instelling: Maastricht UMC⁺
- Bezoekadres: P. Debeyelaan 25, 6229 HX Maastricht
- Correspondentie adres: Postbus 5800, 6202 AZ Maastricht
- Contactgegevens: Algemeen: 043 387 6543
Secretariaat Psychiatrie & Psychologie: 043 387 7443
Poli Psychiatrie & Psychologie: 043 387 7100
- Website: <https://www.mumc.nl/patienten-en-bezoekers/specialisme/psychiatrie/over-psychiatrie>

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

- Naam: Prof.dr. Bart P.F. Rutten, afdelingshoofd Psychiatrie
- E-mailadres: bart.rutten@mumc.nl
- Telefoonnummer: 043-3875443

- Naam: Prof.dr. Rudolf W.H.M. Ponds, afdelingshoofd Medische Psychologie
- E-mailadres: r.ponds@mumc.nl
- Telefoonnummer: 043-3874175

3. Onze locaties

Onze locaties vindt u hier: <https://www.mumc.nl/contact>

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk

De afdelingen Psychiatrie en Psychologie zijn in Maastricht UMC⁺ (MUMC⁺) de specialismen die zich richten op de geestelijke gezondheid. Wij bieden diagnostiek en (kortdurende) behandeling aan volwassenen, ouderen en kinderen/jeugdigen met psychische problemen in het kader van specialistische

GGZ (SGGZ). Kortdurende behandeling kan bestaan uit psychotherapie (o.a. cognitieve gedragstherapie en trainingen), behandelingen met medicijnen en neuromodulatie, waaronder elektroconvulsie therapie, transcranieële, magnetische stimulatie en diepe hersenstimulatie.

De afdelingen richten zich met name op zorg voor complexe problematiek, die een gespecialiseerde, en academische setting behoeft, zorg voor psychiatrische/psychologische aandoeningen met (verdenking van) somatische comorbiditeit en/of vastlopen in de (gespecialiseerde) GGZ.

Op de afdelingen Psychiatrie en Psychologie werken verschillende behandelaren samen: psychiaters, klinisch psychologen, klinisch neuropsychologen, GZ-psychologen, artsen in opleiding tot medisch specialist (aios), verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, orthopedagogen, sociaal pedagogische hulpverleners, neurotrainers en psychodiagnostisch medewerkers. In het kader van de opleidingsfunctie van een academisch ziekenhuis zullen er ook zorgprofessionals in opleiding betrokken zijn bij de diagnostiek en behandeling.

Psychiatrie volwassenen en ouderen (Specialistische GGZ)

De afdeling volwassen -en ouderen Psychiatrie biedt diagnostiek, advies, consultatie, behandeling en begeleiding aan volwassenen en ouderen met psychiatrische en/of psychosociale hulpvragen en problemen. Naast poliklinische zorg is er onder andere dagbehandeling en opname mogelijk. U kunt bij ons terecht voor verschillende psychische klachten/problemen:

- Anorexia nervosa
- (Therapie resistente) stemmingsstoornissen of depressie
- Combinaties van lichamelijke en psychische klachten
- Psychische klachten bij lichamelijke aandoeningen
- Geheugenklachten
- Dementie
- Angst- en dwangproblematiek bij lichamelijke aandoeningen
- Vroege psychose
- Psychische klachten tijdens de zwangerschap en na de bevalling (moeder en kind)
- Diepe hersenstimulatie voor psychiatrische aandoeningen, waaronder dwangstoornissen en het syndroom van Gilles de la Tourette
- Magnetische hersenstimulatie (rTMS) voor matig-ernstige therapieresistente depressieve klachten
- Second opinion voor complexe dan wel behandelings-resistente psychische problematiek
- Innovatie en ontwikkeling in zorg o.b.v. nieuwe wetenschappelijke inzichten

Kinder en jeugd Psychiatrie (Specialistische GGZ)

Psychiatrie biedt diagnostiek, advies, consultatie, behandeling en begeleiding aan kinderen en jeugdigen met psychiatrische en/of psychosociale hulpvragen en problemen. Hiervoor hebben wij een polikliniek kinder- en jeugdpsychiatrie en de consultatieve psychiatrische dienst.

Medische Psychologie

De medisch psycholoog behandelt volwassenen en kinderen met psychische klachten en problemen die samenhangen met gezondheidsproblemen. De medisch psycholoog ziet patiënten alleen op verzoek van een medisch specialist van het MUMC⁺, een medisch specialist van buiten MUMC⁺ of via een verwijzing van de huisarts.

Lichamelijke klachten, ziekten en medische behandelingen vormen geregeld een belasting voor de patiënt en de direct betrokkenen. Het is vaak moeilijk het ziek zijn te accepteren en te verwerken. Dit kan spanningen met zich meebrengen. Ook komt het voor dat persoonlijke problemen de lichamelijke klachten mede veroorzaken of in stand houden. Contact met een medisch psycholoog kan in deze gevallen zinvol zijn.

De behandelend arts in het ziekenhuis kan een patiënt naar een medisch psycholoog verwijzen. Voorbeelden van klachten waarmee deze bij de medisch psycholoog terecht kan zijn:

- verwerkingsproblemen als gevolg van een ziekte, operatie of andere ingrijpende gebeurtenis
- moeite met het omgaan met een chronische aandoening zoals diabetes of hartfalen
- onbegrepen lichamelijke klachten zoals hoofd- en buikpijn zonder aanwijsbare oorzaak
- symptomen die wijzen op een achteruitgang van denken, geheugen of concentratie
- problemen in de ontwikkeling van kinderen zoals emotionele of gedragsproblemen

5. Maastricht UMC⁺ heeft aanbod in

- de gespecialiseerde ggz

6. Behandelingen gespecialiseerde ggz

Patiënten kunnen met de volgende problematiek bij Maastricht UMC⁺ terecht en de instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden:

- Ambulante zorg
Regiebehandelaar: psychiater, klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog, verpleegkundig specialist
- Klinische zorg
Regiebehandelaar: psychiater, klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog, verpleegkundig specialist
- GGZ voor ouderen
Regiebehandelaar: psychiater, klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, GZ psycholoog, verpleegkundig specialist, psychotherapeut, klinisch geriater, specialist ouderen geneeskunde

Een regiebehandelaar is diegene die de regie heeft over het zorgproces en binnen die kaders de verantwoordelijkheid draagt. De regiebehandelaar draagt de verantwoordelijkheid voor de integraliteit van het behandelproces. Daarnaast is hij voor betrokkenen, inclusief de patiënt en diens naasten, het centrale aanspreekpunt. De regiebehandelaar moet passend zijn bij het type behandeling en de doelgroep.

De regiebehandelaar heeft een wezenlijk aandeel in de inhoudelijke behandeling. Hij/zij zorgt ervoor dat in samenspraak met de patiënt een behandelplan wordt opgesteld en stelt deze vast; hij draagt er zorg voor dat dit wordt uitgevoerd en – wanneer omstandigheden daartoe aanleiding geven – wordt bijgesteld. De regiebehandelaar draagt er zorg voor dat de verrichtingen of activiteiten van alle zorgverleners die beroepshalve bij de behandeling van de patiënt betrokken zijn – en dus ook zijn eigen verrichtingen of activiteiten – op elkaar zijn afgestemd.

Wanneer meerdere zorgaanbieders tegelijkertijd bij de behandeling van de patiënt zijn betrokken, spant de regiebehandelaar zich in voor een goede samenwerking en afstemming, met toestemming van de patiënt. Het is van essentieel belang dat in de behandeling de juiste c.q. aangewezen deskundigheid wordt betrokken. De patiënt kan in samenspraak met de zorgaanbieder kiezen wie van de bij de behandeling betrokken zorgverleners als regiebehandelaar zal optreden.

7. Structurele samenwerkingspartners

Maastricht UMC⁺ werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten samen met:

Intern

Samenwerking met alle somatische specialisten in het kader van consultatief psychiatrische/psychologische zorg.

Extern

Samenwerking in het kader van:

- **Patiëntenzorg**

- Huisartsen
- Alle 1^e en 2^e aanbieders van ggz in de regio, waaronder:
- Vrijgevestigden
- Mondriaan voor geestelijke gezondheid
Hoofdvestiging, John F. Kennedylaan 301, 6419 XZ Heerlen
<https://www.mondriaan.eu/>
- Met-GGZ
Locatie Maastricht, Parallelweg 45-47, 6221 BD MAASTRICHT
www.metggz.nl
- Adelante
Locatie Maastricht, P. Debyelaan 25, 6229 HX Maastricht
Locatie Hoensbroek, Zandbergsweg 111, 6432 CC HOENSBROEK
<https://www.adelante-zorggroep.nl/>

- Huntington Unit, Land van Horne
Locatie St. Joseph, Brugske 16 | 6031 BL | NEDERWEERT
<https://www.landvanhorne.nl/>
- Stichting Koraal Groep
Valkstraat 14, 6135 GC SITTARD
<https://www.koraalgroep.nl/>
- Levanto groep
Locatie Maastricht-Heuvelland, Randwijcksingel 35, 6229 EG MAASTRICHT.
<https://www.levantogroep.nl/>
- Laurentius Ziekenhuis, Roermond
Mgr. Driessenstraat 6, 6043 CV ROERMOND
<https://www.laurentiusziekenhuisroermond.nl/>
- Zuyderland Medisch Centrum
Locatie Heerlen, Henri Dunantstraat 5, 6419 PC Heerlen
Locatie Sittard-Geleen, Dr. H. van der Hoffplein 1, 6162 BG Sittard – Geleen
www.zuyderland.nl
- Mutsaersstichting
Locatie Kennis- en Expertisecentrum de Donderberg, Kasteel Hillenraedtstraat 36E, 6043 HK Roermond
- Parnassia groep, PsyQ, afdeling depressie ambulante
Lijnbaan 4, 2512 VA Den Haag
<https://www.parnassiagroep.nl/>
Locaties Limburg:
<https://www.parnassiagroep.nl/locaties/-/wcl/filter/searchBy-Provincie-60594/category-limburg-1038592/page-1/delta-4>
- Youz Maastricht
Kinderen, jongeren en jongvolwassenen
Parallelweg 45-47
6221 BD Maastricht
<https://www.youz.nl/>

- **Opleiding**

- Mondriaan voor geestelijke gezondheid
John F. Kennedylaan 301, 6419 XZ HEERLEN
<https://www.mondriaan.eu/>
- Met-GGZ
Hoofdlocatie, Buitenop 8, 6041 LA ROERMOND
Locatie Maastricht, Parallelweg 45-47, 6221 BD MAASTRICHT
www.metggz.nl
- Zuyderland Medisch Centrum

Locatie Heerlen, Henri Dunantstraat 5, 6419 PC Heerlen

Locatie Sittard-Geleen, Dr. H. van der Hoffplein 1, 6162 BG Sittard – Geleen

www.zuyderland.nl

- U-Center

Julianastraat 23-A, 6285 AH Epen

www.u-center.nl

- Envida Wijk- en Verpleegzorg

Abtstraat 2a, 6211 LS Maastricht

www.envida.nl

- Mutsaersstichting

Locatie Kennis- en Expertisecentrum de Donderberg, Kasteel Hillenraedtstraat 36E, 6043 HK Roermond

- Locaties Limburg: <https://www.mutsaersstichting.nl/verwijzers/locaties>

www.mutsaersstichting.nl

- GGzE Eindhoven

Dr. Poletlaan 40, 5626 ND Eindhoven

<https://www.ggze.nl/>

- **Externe consultatie**

- Mutsaersstichting

Kasteel Hillenraedtstraat 36E, 6043 HK Roermond

www.mutsaersstichting.nl

- Diverse instellingen op aanvraag

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Maastricht UMC⁺ ziet er als volgt op toe dat:

Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn.

Bevoegd en bekwaam

Bij indiensttreding /toelating dient de inschrijving in het BIG/RGS register te worden overlegd. Er vindt een check plaats van het register op eventuele maatregelen en/of beperkingen. Daarnaast is er een maandelijkse controle op de BIG/RGS registratie of er maatregelen en/of beperkingen zijn opgelegd waarover de medewerker de werkgever niet over heeft geïnformeerd. Tevens dient bij indiensttreding /toelating een VOG (verklaring omtrent gedrag) te worden overlegd.

De professionals handelen in multidisciplinair verband professioneel autonoom binnen de voor hen geldende professionele standaard en met inachtneming van taken die met de instelling overeen

gekomen zijn. Daarnaast faciliteert MUMC+ kennisontwikkeling en opleiding als opleidingsinstituut. Borging van bevoegd- en bekwaamheid geschiedt door leidinggevende (onder meer door de jaargespreksystematiek).

Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen

Handelen volgens zorgstandaarden en richtlijnen

Behandelaars in het MUMC⁺ worden getraind om actief te blijven denken wat voor deze specifieke patiënt in deze specifieke omstandigheden in deze specifieke fase van zijn leven nodig is – rekening houdend met de specifieke waarden en normen en wensen van de patiënt (shared decision making). Richtlijnen zijn er voor de ‘gemiddelde’ patiënt – echter elke patiënt is anders en dit vraagt om een gepersonaliseerde aanpak. Behandelaars bij de afdelingen Psychiatrie en de Psychologie in het MUMC⁺ worden daarom weliswaar geacht om de richtlijnen van de beroepsvereniging te kennen en te kunnen toepassen, maar alleen daar waar de situatie niet vraagt om afwijking van de richtlijn voor de unieke patiënt in zijn unieke context en unieke levensfase.

Borging vindt plaats middels:

Borging van de bovenstaande principes vindt plaats op basis van een voelbare visie in een kleinschalige organisatie. Dit is de belangrijkste wijze. Daarnaast via een aantal administratieve processen en intercollegiale toetsing zoals:

- Wekelijks overleg binnen de staf
- Periodieke update van protocollen
- Vijf jaarlijkse visitatie door de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)
- Twee jaarlijkse visitatie psychiatrie
- Vijf jaarlijkse interne kwaliteitsvisitatie van de commissie interne medische kwaliteitsaudit (CIMKA)
- Periodieke besprekingen gericht op calamiteiten, incidenten, complicaties en complexiteit
- Periodieke (minstens jaarlijks) aandacht voor groepsprocessen en periodieke intervisies

Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden

De zorgverleners houden de deskundigheid op peil door:

- De verplichte accreditatie zorgprofessional van de beroepsvereniging
- Zie ook ‘Handelen volgens zorgstandaarden en richtlijnen’

9. Samenwerking

Samenwerken in kleinschaligheid

Wellicht de beste manier om kwaliteit in de ggz te waarborgen is zorg dragen voor kleinschaligheid in organisatievorm, in combinatie met een sterke visie (zie hierboven), zodat alle professionals elkaar bij de

voornaam kennen en korte lijnen met elkaar hebben. Dit maakt dat behandelaars elkaar kennen en blijft het mogelijk elkaar actief te inspireren en aan te spreken.

Het MUMC⁺ ziet daarom actief toe op behoud van kleinschaligheid en kwaliteit van de relaties tussen de professionals. Hieronder worden nog een aantal formele administratieve punten genoemd.

Professioneel statuut

Samenwerking binnen Maastricht UMC⁺ is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut van de Cao universitaire medisch centra 2018-2020:

<https://www.nfu.nl/actueel/cao-universitair-medische-centra-2018-2020-online-beschikbaar>

Multidisciplinair overleg en informatie-uitwisseling

Binnen MUMC⁺ is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

- Binnen elke vorm van behandeling (klinisch, ambulante, liaison) vinden diverse multidisciplinaire overlegmomenten plaats waarbij minimaal één psychiater bij betrokken is.
- Binnen een multidisciplinair team leveren alle betrokken disciplines een eigen specifieke bijdrage aan het achterhalen hoe de tot dusver gestarte zorg en behandelingen voldoen aan de gestelde doelen (zowel professionele doelen als doelen van de patiënt) en hoe de patiënt de zorg en behandeling tot nu toe ervaren heeft.
- Afhankelijk van de diagnosegroepen waarvoor een multidisciplinair overleg wordt ingericht wordt o.a. het voorzitterschap, frequentie, betrokken deelnemers, wijze van verslaglegging (notulen) verder ingeregeld.

Op- en afschalen van zorgverlening

Maastricht UMC⁺ hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

- In het kader van de opleiding gelden met betrekking tot op- en afschalen de afspraken volgens de opleidingseisen volgens Herziening Opleiding en Onderwijs Psychiatrie (HOOP);
- In het kader van de zorg is de afspraak dat iedere zorgverlener, kan opschalen naar een zorgverlener met de benodigde expertise.
- Bij zaken gerelateerd aan de Wet bijzondere opnemingen psychiatrische ziekenhuizen) (BOPZ) die per 1 januari 2020 vervangen wordt door de Wet verplichte ggz (Wvvggz), is de afspraak dat hierbij altijd een psychiater bij betrokken is. Bij de Wvvggz is betrokkenheid van een Geneesheer-directeur ggz verplicht.

Escalatieprocedure

Binnen MUMC⁺ geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Indien tussen betrokken behandelaren in dien mate zorginhoudelijk verschil van inzicht bestaat dat dit de zorg negatief kan beïnvloeden, dan zal dit zo snel mogelijk worden besproken in het MDO, waarbij de regiebehandelaar de uiteindelijke beslissing neemt. Mocht men onverhoopt niet tot werkbare afspraken komen dan beslissen de hoofden van afdeling Psychiatrie en/of afdeling Psychologie.

Wanneer dit verschil van inzicht de verplichte zorg (Wvvggz) betreft wordt opgeschaald naar de geneesheer-directeur.

10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

Met betrekking tot dossiervoering en omgang met patiëntgegevens gelden de volgende afspraken:

- Bij het delen van de gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals wordt de patiënt om toestemming gevraagd.
- In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, worden de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep gebruikt, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en wordt het controleplan opgevraagd bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle).
- Als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS (DBC-Informatiesysteem) wordt de privacyverklaring gebruikt.
- Het MUMC⁺ levert geen ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking.

11. Klachten en geschillen regeling

Patiënten kunnen met:

- klachten over de behandeling terecht bij de klachtenfunctionaris MUMC⁺ (Mw. T. Mulleneers: thea.mulleneers@mumc.nl 043 387 4204).
- Bij geschillen over de behandeling terecht bij de klachtencommissie MUMC⁺
 - o Contactgegevens:
Maastricht UMC+ t.a.v. de Klachtencommissie Postbus 5800, 6202 AZ Maastricht
 - o De klachtenregeling is te vinden op:
<https://www.mumc.nl/patienten-en-bezoekers/uw-welzijn/tevredenheid-en-klachten>

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in de praktijk doorloopt

12. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via <https://www.mumc.nl/patienten-en-bezoekers/specialisme/psychiatrie/wachtlijst> en kunnen deze telefonisch opvragen. De informatie is gerangschikt naar gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid

van toepassing is – per zorgverzekeraar en per diagnose.

13. Aanmelding en intake

De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld:

Verwijzingen komen binnen via het secretariaat of poli Psychiatrie & Psychologie waarna triage van verwijzingen plaatsvindt door een medisch specialist psychiatrie/psychologie. De afspraak voor een eerste polibezoek (intake) met patiënt wordt gemaakt en vastgelegd in een uitnodigingsbrief.

Bij de intake, uitgevoerd door de professional die inhoudsdeskundig is in het betreffende vakgebied waarvoor de patiënt komt, wordt vastgelegd wie verantwoordelijk is voor de patiënt/cliënt en wie als aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit aanspreekpunt is in deze fase dan de regiebehandelaar. Binnen het MUMC⁺ kan de rol van regiebehandelaar worden ingevuld door psychiater, klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, gezondheidszorgpsycholoog, psychotherapeut en specialistisch verpleegkundige.

De zorgaanbieder informeert de patiënt/cliënt over deze afspraken. Ook bespreken professional en patiënt hoe te handelen wanneer in deze periode de toestand van patiënt/cliënt verergert.

Binnen het Maastricht UMC⁺ wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien MUMC⁺ geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt.

14. Diagnose

Het stellen van de diagnose binnen het Maastricht UMC⁺ is als volgt geregeld?

De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het (doen) vaststellen van de diagnose waarbij de patiënt ook daadwerkelijk is (mede)beoordeeld door de regiebehandelaar via direct contact met de patiënt.

Het is mogelijk dat delen van het diagnostische proces door anderen dan de regiebehandelaar worden verricht. De patiënt heeft te allen tijde de mogelijkheid een andere zorgverlener te consulteren als hij dit wenst of als er een wettelijke basis voor is.

De patiënt wordt op een voor hem begrijpelijke wijze op de hoogte gesteld van de diagnose en wat het betekent om die diagnose te hebben. Hij/zij krijgt een heldere omschrijving van de relevante zorgopties, het doel, de kans op succes en de mogelijke risico's en neveneffecten (zoals pijn, hinder of sociale gevolgen) mede aan de hand van eventueel eerdere ervaringen van de patiënt en de keuze in wie hem behandelt.

Mocht de patiënt niet direct na diagnostiek in behandeling worden genomen, dan is de regiebehandelaar van de diagnostiefase de eerstverantwoordelijke voor de zorg van de patiënt.

Bij de patiënt is bekend of de zorgverlener voldoende deskundig is doordat de regels van dit statuut gelden en dit betekent dat de zorgverlener deskundig is. Bij doorverwijzing naar een ander heeft de patiënt in deze een keuze wie de verdere behandeling opneemt.

15. Behandeling

Behandelplan

De zorgaanbieder stelt in overeenstemming met de professionele standaard samen met de patiënt en eventueel zijn naasten, een behandelplan op indien er een behandeling volgt op de intake/diagnostisch onderzoek. Het behandelplan bevat in ieder geval:

- de doelen met betrekking tot de zorg voor een bepaalde (te evalueren) periode gesteld, gebaseerd op de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de patiënt
- de wijze waarop de zorgverlener en de patiënt de gestelde doelen trachten te bereiken
- wie voor de verschillende onderdelen van de zorg verantwoordelijk is en op welke wijze afstemming plaatsvindt tussen meerdere zorgverleners, en wie de patiënt op die afstemming kan aanspreken (de regiebehandelaar). De regiebehandelaar stelt het behandelplan vast, nadat instemming is van de patiënt is verkregen op basis van het voorgestelde behandelplan.

Afhankelijk van de duur van de behandeling wordt de huisarts en eventuele andere verwijzer schriftelijk op de hoogte gesteld van de diagnose en de beoogde behandeling.

Bij afronding van de behandeling wordt de huisarts of eventuele andere verwijzer in kennis gesteld van het verloop en resultaat van de behandeling tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt. Bij langer durende behandeling wordt de huisarts en eventuele andere verwijzer tussentijds geïnformeerd over het beloop.

Wanneer er verschillende zorgaanbieders gelijktijdig bij de behandeling van de patiënt betrokken zijn, is samenwerking van belang. Dit vereist instemming van de patiënt. Afspraken hierover worden opgenomen in het behandelplan.

De patiënt heeft te allen tijde recht op inzage in het behandelplan en kan een kopie krijgen. Tevens kan de patiënt zijn/haar medische gegevens inzien via Mijn MUMC⁺ (<https://www.mumc.nl/mijnmumc>)

Indien noodzakelijk wordt in het behandelplan opgenomen op welke manier te handelen bij een crisis en op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de regiebehandelaar wordt zorggedragen.

De regiebehandelaar evalueert periodiek en tijdig met de patiënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van behandeling. Mochten er tussentijds veranderingen in het behandelplan komen (door behandelaar en/of patiënt) dan wordt het behandelplan aangepast. In het behandelplan is opgenomen welke periode hiervoor wordt gehanteerd. Hierbij zijn de uitgangspunten van gepast gebruik van toepassing.

De keuze om op- of af te schalen in de zorg is een vast onderdeel van de periodieke behandelbeoordeling. Wanneer blijkt dat er onvoldoende toegevoegde waarde is van de behandeling kan de behandeling worden bijgesteld, overgedragen of beëindigd.

Indien de behandeling wordt bijgesteld leidt dit tot een hernieuwd behandelplan dat met de patiënt wordt afgestemd.

Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar

De rol en taken van de regiebehandelaar zijn:

- Draagt verantwoordelijkheid voor het integraal werken bij het zorgproces

- Is voor alle betrokkenen, inclusief patiënt/cliënt en diens naasten het centrale aanspreekpunt
- Stelt samen met de patiënt vast wat de zorgbehoeften zijn en probeert hier een passend antwoord op te vinden.
- Stelt samen met patiënt een behandelplan op, stelt het bij en zorgt dat het wordt uitgevoerd.
- Zorgt voor een goede samenwerking en afstemming wanneer meerdere zorgaanbieders tegelijkertijd bij de behandeling van de patiënt zijn betrokken

De voortgang van de behandeling wordt binnen Maastricht UMC+ als volgt gemonitord

Voortgang behandeling

De voortgang van de behandeling wordt binnen Maastricht UMC+ gemonitord door voortgangs- en evaluatiebespreking van het behandelplan, door gebruik te maken van aandoenings specifieke vragenlijsten tijdens opvolgingsconsulten en door afname van de GAF (Global Assessment of Functioning scale).

Evaluatie en frequentie

Binnen MUMC⁺ evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling tijdens de vervolconsulten waarbij nagegaan wordt of de doelstellingen zoals gesteld in het behandelplan bereikt worden of zijn. Aan de hand van deze evaluatie wordt het behandelplan gecontinueerd of aangepast; de frequentie van evaluatie wordt bepaald in overleg met de patiënt en op basis van de ernst van de aandoening.

De tevredenheid van patiënten wordt binnen Maastricht

De tevredenheid van patiënten wordt binnen Maastricht UMC+ op de volgende manier gemeten:

- Patiënttevredenheidsmeting. Jaarlijks worden de ervaringen van de patiënt gemeten, naar aanleiding hiervan worden verbeteracties uitgezet.
- 'Alles naar Wens' kaartjes. Afdelingen ontvangen de feedback van deze kaartjes die door de patiënt ingevuld kunnen worden.
- Exitgesprekken met patiënt.

16. Afsluiting/nazorg

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt en diens verwijzer besproken:

De regiebehandelaar bespreekt met de patiënt en eventueel zijn naasten de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt. Indien vervolgbehandeling nodig is, wordt hierover gericht advies gegeven aan de verwijzer. De vervolgbehandelaar wordt, indien relevant, in kennis gesteld van het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervoladvies,

tenzij de patiënt hier bezwaar tegen maakt. Een afschrift van de afrondingsbrief volstaat hierin. Eventueel worden ook de naasten van de patiënt geïnformeerd als de zorg wordt afgesloten.

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

De regiebehandelaar autoriseert de beëindiging van de DBC conform de NZa-regelgeving. De patiënt en/of hun naasten kunnen na afsluiten van de DBC altijd weer in contact treden met de behandelaar voor overleg.

IV. Ondertekening

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

Naam bestuurder van Maastricht UMC+

- Drs. G.H. Zwart

- Plaats: Maastricht

- Datum

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.