

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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

Naam instelling: Good Hope Health Care B.V.  
Hoofd postadres straat en huisnummer: rokin 92  
Hoofd postadres postcode en plaats: 1012KZ Amsterdam  
Website: [www.goodhope-ggz.nl](http://www.goodhope-ggz.nl)  
KvK nummer: 68844506  
AGB-code 1: 22227704

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Sanne van Heems  
E-mailadres: [sanne@goodhope-ggz.nl](mailto:sanne@goodhope-ggz.nl)  
Tweede e-mailadres: [info@goodhope-ggz.nl](mailto:info@goodhope-ggz.nl)  
Telefoonnummer: 0203085711

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [goodhope-ggz.nl](http://goodhope-ggz.nl)

### 4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

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

Good Hope benadert verslaving als, eenmaal opgelopen, een levenslange aandoening. Deze aandoening wordt aangejaagd door onderliggende problematiek. Good Hope richt zich in de behandeling van volwassenen dan ook op symptomen (verslaving) als mogelijke oorzaken (comorbide aandoening/ problematiek). Gedurende de behandeling neemt Good Hope de omgeving mee in de behandeling van de cliënt opdat controle over verslaving bestendig kan worden.

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

Alcohol  
Overige aan een middel

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

Nee

#### 4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

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

### 5. Beschrijving professioneel netwerk:

Good Hope biedt een professionele behandeling van verslavingsproblemen. Het werkerrein omvat o.a. alcohol, drugs, gokken en processen die leiden tot disfunctioneel (gebruiks)gedrag, al dan niet in combinatie met naaste omgeving. Aangezien een verslaving niet op zichzelf staat, vindt de

behandeling van verslaving en aanjagende processen van disfunctioneel (gebruiks)gedrag geïntegreerd plaats. Tegelijkertijd is het streven aan de omgeving van verslaafden kennis over te dragen en dusdanig te ondersteunen dat ook deze bijdraagt aan herstel van cliënt. Daartoe zullen ook gezamenlijke sessies plaatsvinden. Good Hope helpt cliënten en omgeving het geleerde in de praktijk toe te passen eventueel met ondersteuning van partnerorganisaties. De behandeling start binnen kortst mogelijke tijd en is vraaggestuurd. Gedacht kan worden aan introspectieve, emotie-regulerende, zelfbeeld-ontwikkende en relationele therapieën. Good Hope biedt zowel ambulante als klinische behandeling. Good Hope pretendeert niet alle aanjagende processen volledig te behandelen doch streeft met korte (6-8 weken), intensieve (iedere dag) behandeling cliënt en omgeving een abstinente basis te geven waarop kan worden voortgebouwd met eventuele vervolgbehandelingen voor de complexere aanjagende processen. Good Hope adviseert cliënten vanwege het intensieve karakter van behandeling geen focus op andere zaken te hebben.

De mogelijkheden:

Intake- intensief ambulant - korte nazorg en inschakeling partnerorganisaties

Intake - intensief klinisch - korte nazorg en inschakeling partnerorganisaties

## **6. Good Hope Health Care B.V. heeft aanbod in:**

de generalistische basis-ggz: G.Z.- psycholoog

Psychiater

Klinisch psycholoog

de gespecialiseerde-ggz: Klinische zorg regiebehandelaren:

- Klinisch psycholoog
- G.Z.- psycholoog
- Verpleegkundig specialist
- Psychiater
- Verslavingsarts

## **7. Structurele samenwerkingspartners**

Good Hope Health Care B.V. 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):

Stichting Clarity Verslavingszorg

Europaweg 2b

8181 BH HEERDE

[www.clarityverslavingszorg](http://www.clarityverslavingszorg)

De stichting verwijst cliënten naar Good Hope voor intensieve behandeling. Na behandeling ligt er goede basis voor abstinentie welke Clarity kan bestendigen en uitbouwen. De stichting werkt met professionals en ervaringsdeskundigen welke het programma van Good Hope hebben ondergaan.

Recovery House Nederland

Europaweg 2b

8181 BH HEERDE

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

Recovery House Nederland vangt cliënten op (haalt ze af van de luchthaven en huist hen) die uit de kiniek van Zuid- Afrika komen en niet naar huis kunnen wegens omstandigheden. RHN heeft een zero-tolerancebeleid op gebied van gebruik en begeleid cliënten terug de maatschappij in met werk/opleiding, woning, financiën, etc. welk gebied ook op maatschappelijk vlak hulp behoeft.

Pherenike

Willem Witsenplein 2  
2596 BK Den Haag  
www.pherenike.org

Pherenike is een safehouseorganisatie in het Westen van het land (omgeving Den Haag) waar mensen in een beschermde, middenlevrijе omgeving kunnen werken aan hun (maatschappelijk) herstel. Cliënten kunnen hier terecht na terugkeer uit de kliniek in Zuid- Afrika. Dankzij goede afstemming kan cliënt in een keer door naar één van Pherenike's safehouses

## II. Organisatie van de zorg

### 8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Good Hope Health Care B.V. ziet er als volgt op toe dat:

#### 8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Onderdeel van de sollicitatie procedure is het controleren van diploma's en certificaten. Geregistreeerde zorgverleners dienen te voldoen aan standaarden van hun beroepsgroep en wettelijke voorschriften welke worden gecontroleerd en gepubliceerd op diverse websites van desbetreffende beroepsgroepen. De geldigheid van registraties wordt jaarlijks gecontroleerd door het hoofd van de kliniek en gemeld aan de Raad van Bestuur. Niet geregistreeerde zorgverleners worden wekelijks en dagelijks gesuperviseerd in MDO's, door geregistreeerde zorgverleners met aanwezigheid van kliniekmanager, welke vast zijn ingepland.

#### 8b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Verpleegkundigen worden maandelijks steekproefsgewijs gecontroleerd. Tien dossiers worden maandelijks gecontroleerd en driemaandelijks statistisch gecontroleerd middels ANOVA door de kliniekmanager of alle te volgen richtlijnen en maatstaven zijn gevolgd en behaald. In de dagelijkse en wekelijkse MDO's worden de te volgen richtlijnen en standaarden besproken voor specifieke cliënten. Verpleegkundigen volgen jaarlijks een training over de nieuwste richtlijnen, voorschriften en wetenschappelijke inzichten welke door de beroepsgroep wordt verzorgd.

De in Zuid-Afrika geregistreeerde psychologen en verpleegkundigen

Psychiater en G.Z.-psycholoog zijn onderworpen aan deelneming aan voldoende individuele evaluatie volgens de wettelijk vastgestelde richtlijnen voor herregistratie. Tevens zijn zij gebonden aan kwaliteitsvisite door leden van de beroepsgroep

#### 8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Verpleegkundigen volgen jaarlijks een training over de nieuwste richtlijnen, voorschriften en wetenschappelijke inzichten welke door de beroepsgroep wordt verzorgd en in de kliniek wordt gegeven

De in Zuid-Afrika geregistreeerde psychologen en verpleegkundigen volgen jaarlijks 30 uur aan door de beroepsgroep geaccrediteerde workshops, trainingen, etc. met de nieuwste wetenschappelijke inzichten en behandelingen. Deze zijn nodig voor herregistratie welke elk jaar plaatsvindt en wordt gecontroleerd (zie 8a)

De psychiater en G.Z.-psychologen volgen wettelijk vastgelegd aantal uren aan door de beroepsgroep geaccrediteerde workshops, trainingen, etc. met de nieuwste wetenschappelijke inzichten en behandelingen en zijn daarnaast onderworpen aan deelneming aan voldoende individuele evaluatie volgens de wettelijk vastgestelde richtlijnen voor herregistratie

## 9. Samenwerking

### 9a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Ja

**9b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Good Hope Health Care B.V. is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

Informatie-uitwisseling en -overdracht:

- Tussen intaker en regiebehandelaar (psychiater): Mondeling en via EPD vóór initieel consult met regiebehandelaar

-Tussen regiebehandelaar en kliniek: Tweewekelijks vast overleg tussen regiebehandelaar, G.Z.-psycholoog en manager behandelinhoudelijke zaken

Kliniek: Dagelijks (8, 15 en 23 uur): MDO met (klinisch of G.Z.-) psycholoog, verpleging, andere therapeuten(o.a. ergotherapeut) en senior secretaresse voor dagelijkse overdracht.

Wekelijks MDO (woensdag 14 uur) met (G.Z.- en alle klinisch) psychologen, behandelinhoudelijk manager en aanwezige specialistische verpleegkundigen

### **9c. Good Hope Health Care B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Startpunt van de instelling is klinische verslavingsbehandeling, eventueel met detoxificatie, met uitgebreide aandacht voor achterliggende (comorbide) problematiek. Indien de kliniek te grote zorgzwaarte is voor cliënt, wordt deze terugverwezen naar de huisarts met advies voor behandeling. De kliniek heeft een dubbele licentie voor zowel medische als psychiatrische zorg. Zowel beveiliging als psychiater zijn aanwezig in de kliniek. In de kliniek kan hulp direct worden opgeschaald. Bij eventuele acute opschaling vindt een eerste beoordeling door de aanwezige psychiater plaats waarbij zo snel mogelijk overleg wordt gevoerd met de psychiater (hoofdbehandelaar) in Nederland ter coördinering van en afstemming tot verdere hulp.

### **9d. Binnen Good Hope Health Care B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Bij verschil van inzicht probeert in eerste instantie de regiebehandelaar, na cliënt gehoord te hebben, de therapeuten op één lijn te krijgen. De regiebehandelaar neemt hier een beslissing op basis van wetenschappelijke stand en inzicht, en wens van cliënt. Het belang van cliënt zal hierin het belangrijkste afwegingscriterium zijn. Betrokkenen en behandelinhoudelijk manager worden op de hoogte gesteld. Mocht dit onvoldoende zijn, neemt de behandelinhoudelijk manager een besluit na samenspraak met de regiebehandelaar na therapeuten gehoord te hebben. Ook hier zal het afwegingscriterium het belang van cliënt zijn. Betrokkenen worden schriftelijk op de hoogte gesteld van genomen besluit. Tevens zal de schadelijkheid van dit conflict voor het belang van cliënt beoordeeld worden en maatregelen getroffen worden indien nodig. Mocht dit niet voldoende zijn, zal in overleg met directeur/ eigenaar verdere (disciplinaire) maatregelen genomen worden. Dit is tot op heden nooit gebeurd.

## **10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens**

### **10a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

### **10b. 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

### **10c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ DIS:**

Ja

## **11. Klachten en geschillenregeling**

### **11a. De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):**

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

### **11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg Algemeen  
Contactgegevens: Bordewijklaan 46 Postbus 90600, 2509 LP Den Haag,

### **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**

### **12. 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.

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### **13. Aanmelding en intake**

#### **13a. 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):**

De telefonische aanmelding wordt ontvangen door de intaker welke een afspraak inplant voor intake. De intaker plant afspraak met psychiater. Intaker vraagt machtiging aan bij verzekeraar en houdt cliënt minimaal 1x/ week op de hoogte van verloop van aanvraag machtiging voor zorg bij verzekeraar. Intaker stelt cliënt op de hoogte van prehab (voorafgaand aan opname) groepsessie bijeenkomst welke ten eerste wordt aangeraden.

#### **13b. Binnen Good Hope Health Care B.V. 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

### **14. Diagnostiek**

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Good Hope Health Care B.V. 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):

Aanmelding kan telefonisch of via contactformulier van website binnenkomen. De intaker heeft/neemt op direct contact met cliënt en doet een snelle beoordeling of Good Hope geschikt zou kunnen zijn als zorgverlener. Er wordt contact gezocht met de regiebehandelaar (psychiater) bij twijfel. Er wordt een intake ingepland met de intaker waarbij screener wordt afgenomen en psychiatrisch consult ingepland voor diagnostische beoordeling. Bevindingen van psychiater worden teruggekoppeld naar cliënt middels intaker. Intake, beoordeling en terugkoppeling worden vastgelegd in EPD

### **15. Behandeling**

#### **15a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):**

Na intake door basispsycholoog en consult met psychiater wordt in overleg met (G.Z.-) psycholoog - die de kwaliteit van de behandeling ter plaatse bewaakt, een principe behandelplan opgesteld, welke in tweede consult met cliënt door intaker wordt doorgenomen. Bij eventuele dringende wijzigingen

door cliënt worden psychiater en G.Z.- psycholoog op de hoogte gesteld en een tweede consult met hoofdbehandelaar (psychiater) ingepland

**15b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):**

Als onderdeel van het professionele team is de psychiater verantwoordelijk voor het indicatieproces, in de rol van regiebehandelaar. Daarnaast levert de psychiater een bijdrage aan het zorginhoudelijke beleid van Good Hope op onze locatie in Amsterdam.

Als psychiater bij Good Hope maak je deel uit van een multidisciplinair team van professionals. Een greep uit het takenpakket:

- Diagnostiek en het opstellen van behandelplannen en het toezien op de uitvoering van deze behandelplannen.
- Beargumentering van zorgzwaarte voor aanvraag zorgmachtiging bij verzekeraar
- Uitvoeren van individuele behandeling.
- Bijdragen aan de kwaliteit van het behandel aanbod en het beleid van Good Hope
- Deelnemen en voorzitten van diverse MDO's.
- Onderhouden van contacten in het professionele netwerk (verwijzers etc.).

**15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Good Hope Health Care B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Ten behoeve van de aanvraag van autorisatie door zorgverzekeraar wordt de MATE 2.1 afgenomen. Deze wordt aan het eind van de behandeling, na terugkeer in Nederland, nogmaals afgenomen. Aan het begin van de behandeling wordt de OQ45 afgenomen welke o.a. stress en interpersoonlijke verhoudingen beoordeelt. Deze vragenlijst wordt halverwege bij het bespreken van de voortgang door de G.Z.- psycholoog en bij het verlaten van kliniek afgenomen. In week 2 en week 4 van opname wordt voortgangsgesprek met regiebehandelaar ingepland.

**15d. Binnen Good Hope Health Care B.V. 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):**

De regiebehandelaar evalueert in week 2 en 4 van de opname middels een online gesprek de doelen en effectiviteit van behandeling. Deze evaluatie vindt plaats na tweewekelijks (oneven week) overleg met individueel behandelaar en G.Z.- psycholoog die in de kliniek behandelen.

**15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Good Hope Health Care B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Voorafgaand aan de intake wordt de OQ45 vragenlijst per mail en MATE2..1 deels per mail afgenomen. De MATE2.1 wordt na intake door intaker verder afgenomen. In week drie (in de kliniek) wordt nogmaals de OQ45 afgenomen en na terugkeer in NL voor het evaluatiegesprek met psycholoog en regiebehandelaar. Bij de laatste afname wordt tevens de CQI (client questionnaire inventory), een cliënttevredenheidslijst, afgenomen

## **16. Afsluiting/nazorg**

**16a. 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):**

In de laatste week van opname volgt een overdrachtsgesprek van de individuele behandelaar, cliënt, G.Z.-psycholoog, regiebehandelaar en de casemanager in Nederland. In Nederland volgt op dit gesprek nog een gesprek met te nemen stappen en invulling nazorg/ verwijzing met casemanager en regiebehandelaar. Aan de hand van evaluatiegesprek wordt een nieuwe frequentie van contact met RB besproken en gepland dan wel dossier gesloten en/of overgedragen en eindgesprek met RB ingepland.

**16b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:**

Cliënten en naasten kunnen altijd contact opnemen met Good Hope van 8:30 uur tot 23 uur 's avonds. Daartussen wordt verwezen naar de huisartsenpost en crisisdienst met het verzoek de volgende dag wel contact op te nemen met Good Hope. Bij een crisis/terugval wordt per geval gekeken wat voor soort hulp er nu nodig is en welke voor de toekomst.

## IV. Ondertekening

**Naam bestuurder van Good Hope Health Care B.V.:**

Rodger Barry Meyer

**Plaats:**

Amsterdam

**Datum:**

18-05-2021

**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);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.