

KWALITEITSSTATUUT GGZ

STICHTING ORO & LORE



lore

Jouw behandel &
expertisecentrum

Datum: 16.03.2022

1. Inleiding

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. In december 2020 heeft Zorginstituut Nederland, in opvolging van het Model Kwaliteitsstatuut GGZ, het Landelijke Kwaliteitsstatuut GGZ (LKS) ingeschreven in het register op Zorginzicht. Daarmee is het LKS de landelijke norm voor de GGZ. Op basis van dit LKS maakt ieder zorgaanbieder in de curatieve GGZ een eigen kwaliteitsstatuut.

Voor u treft u het kwaliteitsstatuut van Stichting ORO. ORO valt binnen de generalistische basis GGZ in setting III (betreft GGZ-instellingen) van het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ. Binnen setting III biedt ORO monodisciplinaire zorg. In dit kwaliteitsstatuut is onder meer te lezen hoe ORO invulling geeft aan regiebehandelaarschap, taken, verantwoordelijkheden, benodigde competenties en in welke categorieën van complexiteit binnen de curatieve GGZ ORO zorg- en dienstverlening aanbiedt.

2. Algemene informatie

1. Gegevens GGZ-aanbieder

Naam instelling:	Stichting ORO
Hoofd adres:	Baroniehof 165, 5709HL, Helmond
Contactgegevens:	(0492) 53 00 53
Website:	www.oro.nl
KvK:	41093762
AGB-code(s):	30300128

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam:	Ilse Tönissen / Peggy Jansen-van Heeswijk
Emailadres:	Beleidsadvies@oro.nl PJansen@lorebehandelcentrum.nl
Telefoonnummer	(0492) 53 00 53

3. Onze locaties vindt u hier

- 't Warant: Wesselmanlaan 25A, 5707 HA Helmond ([Contactinformatie - lore \(lorebehandelcentrum.nl\)](#))

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Bij ORO staan de talenten van onze cliënten centraal en is de missie ‘kwetsbare mensen gelukkig maken’. Geluk bestaat voor ons uit twee elementen, te weten: zelf regie over je eigen leven kunnen voeren én deel uitmaken van de samenleving. Als zorgaanbieder is ORO gespecialiseerd in zorg, ondersteuning, begeleiding en behandeling van mensen van alle leeftijden met een verstandelijke beperking of een ontwikkelingsachterstand binnen zowel de intramurale als extramurale setting en kan Wlz, Zvw, Wmo en/of Jeugdwet zorg omvatten. Middels de methodiek van Supportgericht Werken (SGW) worden cliënten in hun kracht gezet en geven de medewerkers ieder dag vorm aan de missie van ORO.

Lore is het behandel- en expertise centrum van ORO. Lore helpt de cliënt om een eigen leven te leiden, vooruit te kijken en voor te bereiden op nieuwe stappen in iedere levensfase van 0 tot 100 jaar. De

missie van Lore is dan ook 'Het ondersteunen van mensen om weerbaar te worden en te blijven'. Om hieraan te voldoen heeft Lore een breed spectrum aan specialistische expertise in huis voor verschillende doelgroepen binnen de VG, GGZ en VVT sector. Door de multidisciplinaire aanpak zijn de behandelaren in staat om vanuit een breed perspectief (mee) te kijken naar complexe vraagstukken. Om een zo volwaardig mogelijke deelname aan de dagelijkse praktijk te kunnen faciliteren betreft Lore als (h)erkende zorgverlener naast de cliënt ook zijn/haar omgeving.

4.B Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen bij Lore¹ terecht:

- Alle hoofddiagnoses
- Aandachtstekort- en gedrag
- Pervasief
- Overige kindertijd
- Delirium, dementie en overig
- Alcohol
- Overige aan een middel
- Schizofrenie
- Depressie
- Bipolair en overig
- Angst
- Restgroep diagnoses
 - Dissociatieve stoornissen
 - Genderidentiteitsstoornissen
 - Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 - Seksuele problemen
 - Slaapstoornissen
- Persoonlijkheid
- Somatoforme stoornissen
- Eetstoornis

4.C Biedt ORO hoogspecialistische GGZ (3e lijns GGZ)?

- Nee

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

- Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving i.c.m. een psychische stoornis of een eetstoornis i.c.m. PTSS), nl
 - Verstandelijke beperking en psychiatrie
 - [vrij veld] en ... [vrij veld]
- Mensen met een (licht) verstandelijke beperking
- Overig, namelijk [vrij veld]

¹ Lore is het behandel- en expertisecentrum van Stichting ORO.

5. Beschrijving professioneel netwerk

Lore heeft met de volgende zorgaanbieders structurele samenwerkingsafspraken in het kader van de behandeling:

- Samenwerking in netwerk met GGZ Oost-Brabant;
- Samenwerking met Downpoli 18+, Elkerliek Ziekenhuis;
- Samenwerking met AVG poli, Elkerliek Ziekenhuis;
- Samenwerkingsverband met Autisme Zuidoost-Brabant (oa. GGZe, Kentalis, Lunet zorg, ORO, SSOE);
- Samenwerking met NAH netwerk Zuidoost-Brabant (o.a. De Zorgboog, Libra, SWZ);
- Samenwerking Integrale Vroeghulp Zuidoost Brabant (35 partners uit jeugdgezondheidszorg, VG sector, artsen en GGZ);
- Samenwerkingsverband met DeSeizoenen (Bronlaak);

6. Aanbod Lore in zorg en categorieën van complexiteit situatie

6.A Lore biedt zorg aan in:

De generalistische basis-ggz

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **indicerend regiebehandelaar** optreden:

- GZ-psycholoog
- Orthopedagoog-generalist

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **coördinerend regiebehandelaar** optreden:

- GZ-psycholoog
- Orthopedagoog-generalist
- Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige

De gespecialiseerde ggz

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **indicerend regiebehandelaar** optreden: (indien relevant met toelichting [open tekstveld])

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **coördinerend regiebehandelaar** optreden: (indien relevant met toelichting [open tekstveld])

6.B Lore heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **indicerend regiebehandelaar** optreden:

- GZ-psycholoog
- Orthopedagoog-generalist

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **coördinerend regiebehandelaar**

- GZ-psycholoog
- Orthopedagoog-generalist
- Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige

Categorie B

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **indicerend regiebehandelaar** optreden:

- GZ-psycholoog
- Orthopedagoog-generalist

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **coördinerend regiebehandelaar**

- GZ-psycholoog
- Orthopedagoog-generalist
- Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige

 Categorie C

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **indicerend regiebehandelaar** optreden: (indien relevant met toelichting [open tekstveld])

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **coördinerend regiebehandelaar** optreden: (indien relevant met toelichting [open tekstveld])

 Categorie D

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **indicerend regiebehandelaar** optreden: (indien relevant met toelichting [open tekstveld])

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als **coördinerend regiebehandelaar** optreden: (indien relevant met toelichting [open tekstveld])

7. Structurele samenwerkingspartners

Lore werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met:

Volwassenenzorg

- GGZ Oost-Brabant (www.ggzoostbrabant.nl).
- Functie: diagnostiek en behandeling van cliënten met dubbel diagnose LVB en psychiatrie - doorstroom van generalistische basis ggz, naar specialistische ggz en vice versa.
- Downpoli 18+, Elkerliek Ziekenhuis en ORO, Helmond (www.elkerliek.nl).
- Functie: multidisciplinaire screening en diagnostiek (para)medische en gedrags- en ontwikkelingsaspecten.
- AVG-poli, Elkerliek Ziekenhuis en ORO, Deurne.
- Functie: door/terugverwijzen na consultatie AVG-arts (arts verstandelijk gehandicapten, medisch specialist).
- Autisme Zuidoost-Brabant (oa. GGZe, Kentalis, Lunet zorg, ORO, SSOE) (www.autismezuidoostbrabant.nl).
- Functie: ketenzorg voor cliënten met autismespectrum problematiek.
- NAH netwerk Zuidoost-Brabant (o.a. De Zorgboog, Libra, SWZ).

- Functie: Het NAH Netwerk Zuidoost Brabant adviseert bij het vinden van passende NAH zorg en draagt bij aan het verder ontwikkelen en verspreiden van specifieke NAH kennis en ervaring.
- Integrale Vroeghulp Zuidoost Brabant
- Functie: Deze samenwerking is gericht op het vroegtijdig inzetten van passende hulp en ondersteuning voor jonge kinderen met ontwikkelingsproblemen en hun ouders. Het betreft een integrale samenwerking tussen verschillende organisaties in de regio. Er zijn twee deelgebieden, namelijk 1) Helmond en de Peelgemeenten en 2) Eindhoven en de Kempen. ORO biedt inbreng van expertise aangaande jonge kinderen met een ontwikkelingsachterstand en de zorgen en vragen die ouders daarover kunnen hebben. Het kernteam binnen Vroeghulp Helmond en de Peelgemeenten bestaat uit: Gedragsdeskundige ORO, consultatiebureau-arts Zorgboog en jeugdarts GGD. Het uitgebreide multidisciplinaire team bestaat uit meerdere organisaties: Combinatie Jeugdzorg, Kentalis, Libra, Samenwerkingsverband Primair Onderwijs, (kinderartsen Elkerliek, Herlaarhof) en omvat gedragsdeskundigen, artsen (CB, GGD), logopedist, gezins- en jongerencoach. Een belangrijke rol hierin is ook die van de trajectbegeleider vanuit de gemeente.
- DeSeizoenen (DeSeizoenen)
- Functie: Detachering van Lore behandelaars naar DeSeizoenen.

Jeugd tot 23 jaar

- FACT en LVB jeugd tot 23 jaar, GGZ Oost-Brabant (Helmond) – ORO.
- Functie: uitvoer FACT werkwijze - uitleen personeel.

8. Lerend netwerk

Lore geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaars:

- Intervisie: 4x per jaar een multidisciplinaire bijeenkomst van 2 uur;
- Maandelijks overleg behandelteam;
- 4-ogen principe: bij start behandeling kijken collega's mee. Per behandelvorm is hiervoor een gremia ingericht.

3. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Lore ziet er als volgt op toe dat:

- Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn middels 1) het faciliteren tot behoud beroepsregistraties/accreditaties (BIG registratie GZ-psycholoog en SPV, NIP registraties, NVO-registraties, SKJ-registraties, beroepsvereniging vaktherapeuten), 2) scholingsmogelijkheden extern, 3) werken volgens beroepscode, 4) bieden van intervisie en supervisiemogelijkheden en 5) het creëren van GZ-opleidingsplekken.

- Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen middels 1) werken conform behandelovereenkomst en -plan, 2) het volgen van een methodische cyclus, 3) rapportage in het cliëntvolgsysteem dat gehanteerd wordt door de instelling (ONS), 4) inventariseren practice-based en evidence-based behandelmethodes, 5) verslaglegging in digitaal cliëntendossier, 6) verslaglegging van diagnostiek en behandeling wordt besproken met cliënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger, 7) terugkoppeling aan de verwijzer en 8) cliënttevredenheid wordt getoetst.
- Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden middels 1) opleidingsplan wordt gemaakt per jaar en uitgevoerd, 2) opleidingsbudget is vastgesteld op vast percentage van de totale opbrengsten, 3) voldoen aan de eisen van de diverse beroepsregistraties (zie boven) en 4) behandel aanbod wordt verbreed na toetsing van cliëntbehoeften.

10. Samenwerking

Samenwerking binnen uw organisatie is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut: ja

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

- Lore heeft verschillende expertiseprogramma's ([Lore expertiseprogramma's – lore \(lorebehandelcentrum.nl\)](http://lorebehandelcentrum.nl)). De expertiseprogramma's zijn een manier van multidisciplinaire samenwerking waarin de doorontwikkeling van de aandachtsgebieden en expertises centraal staat.
- Er vinden multidisciplinaire overleggen plaats rondom:
 - Persoonlijk plan
 - Beeldvorming / specifieke thema's
 - Evaluatie Zorgplan
 - Evaluatie behandeling
 - Multidisciplinair overleg (MDO's)

De frequentie en samenstelling is afhankelijk van de doelgroep en de cliënt. Indien nodig is de cliënt/vertegenwoordiger ook aanwezig. Verslaglegging vindt plaats in het digitaal cliëntdossier (ONS). De cliënt/vertegenwoordiger heeft via Caren Zorgt inzage in het dossier en is zo ook direct betrokken bij de zorg- en dienstverlening.

Lore hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon: Bij Lore staat de cliënt centraal. Wat de cliënt wil en kan is mede bepalend in het op- en afschalen van de zorgverlening. Dit wordt ook in samenspraak met het netwerk rond om de cliënt afgestemd. Voor iedere cliënt wordt maatwerk toegepast. Professionals kijken en stemmen in samenspraak met cliënt en netwerk af welke stappen gezet gaan worden. Indien zorg moet worden opgeschaald kan dit een andere indicatievorm betekenen. Er wordt dan contact opgenomen met de verwijzer voor een nieuwe aanvraag waarna een nieuwe indicatiestelling plaatsvindt voor de benodigde zorg.

Binnen Lore geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure: Eerst wordt de casus inhoudelijk besproken in het behandelteam of met

een collega. Indien dit niet het gewenste resultaat oplevert wordt contact opgenomen met de lijnmanager. Als laatste escalatiemiddel wordt de stap naar het managementteam gezet.

11. Dossievoering en omgang met patiëntgegevens

- Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals: ja
- 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
- Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa: ja

12. Klachten en geschillen regeling

- Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden: [Heb je een klacht? Vertel het gewoon - ORO](#)
- Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over de behandeling en begeleiding terecht bij de Geschillencommissie Zorg en de geschillenregeling is hier te vinden: [Heb je een klacht? Vertel het gewoon - ORO](#)

4. Het zorgproces – het traject dat de patiënt/cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Voor informatie over wachttijden voor intake en behandeling kan de volgende website geraadpleegd worden: [Wachttijden - lore \(lorebehandelcentrum.nl\)](#). Tevens kan telefonisch of per mail contact worden opgenomen met Lore Entree via 088-0026300 (optie 1) (op werkdagen van 09.00-17.00 uur bereikbaar) of via welkom@lorebehandelcentrum.nl (zie [Contactinformatie - lore \(lorebehandelcentrum.nl\)](#)).

14. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

De aanmeldprocedure is bij Lore als volgt geregeld:

- Telefoon & Aanmelding: Cliënt(vertegenwoordiger) kan contact opnemen met Lore Entree.
 - Indien het een aanmelding betreft voor GD/SPV/VT² zorg vult de medewerker van Lore Entree samen met de cliënt(vertegenwoordiger) het hulpvraagformulier in. Indien gewenst kan het hulpvraagformulier ook worden opgestuurd naar de cliënt(vertegenwoordiger) en dient dan te worden geretourneerd naar Lore Entree.

² AVG: Arts Verstandelijk Gehandicapten, GD: Gedragsdeskundigen, SPV: Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundigen, VT: Vaktherapeuten

- Tevens kan aanmelding via Zorgdomein plaatsvinden vanuit huisarts / medisch specialist. Er zal daarna telefonisch contact worden gelegd met cliënt(vertegenwoordiger) of aanmelder/verwijzer.
- Intake: De behandelaar neemt de intake af.
- Communicatie met cliënt: De behandelaar communiceert zelf of via de zorgcoördinator / ambulant begeleider met de cliënt.

Binnen Lore wordt de cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer – indien mogelijk met een passend advies – indien Lore geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt: ja

15. Indicatiestelling

Intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Lore voor de Basis GGZ is als volgt geregeld:

- Zie hierboven aanmeldprocedure voor hoe de aanmelding binnen komt.
- Lore Entree neemt hulpvraagformulier door met patiënt/cliënt.
- Indien GD behandeling:
 - Lore Entree voert samen met twee indicierend regiebehandelaren (GZ-psycholoog) eerste screening uit. Er wordt een inschatting gemaakt van de zorgbehoefte en problematiek in relatie tot complexiteit van de situatie. Bepaalt wordt wat er nodig is (bijv. welke inzet vakgroepen²).
 - Lore Entree koppelt in het wachtlijststelsel een coördinerend regiebehandelaar (GZ-psycholoog) aan de cliënt. Dit vindt plaats op basis van interne werkafspraken (bijv. eerdere behandelrelatie met cliënt, caseload, aandachtsgebied).
 - Lore Support plant de intake voor de coördinerend regiebehandelaar in. Vaktherapeuten of SPV'ers plannen zelf een intake in met de cliënt (indien inzet benodigd is).
 - Tijdens de intake vindt er een dialoog met patiënt/cliënt en eventuele naasten plaats. Uit intake kan nog een wijziging plaatsvinden betreffende behandeling en/of vakgroepen die betrokken moeten worden.
- Indien GD diagnostiek:
 - Lore Entree zet hulpvraag door naar indicierend regiebehandelaar, bij uitzonderlijke vragen wordt vooraf GZ-psycholoog geconsulteerd.
 - Indicierend regiebehandelaar screent de hulpvraag en beslist of Lore Diagnostiekteam het onderzoek kan uitvoeren.
 - Indicierend regiebehandelaar bepaalt de plancode (vroegdiagnostiek, standaardtraject, kort traject of op maat traject (wel/niet autisme team))
 - Lore Support plant vervolgens de plancode in bij de juiste behandelaren (vroegdiagnostiek bij vast team, standaardtraject bij psychodiagnostiek medewerker (PDM-er), kort traject bij GD-er en op maat traject bij PDM-er en GD-er; autisme bij GD-er met expertise op diagnostiek autisme).
 - Bij alle trajecten (uitzondering vroegdiagnostiek) wordt de onderzoeksopzet besproken door de onderzoeker met een GZ-psycholoog en de eindrapportage gelezen en besproken met de GZ-psycholoog. Bij vroegdiagnostiek is altijd een regiebehandelaar met SKJ-registratie betrokken.
- Verslaglegging vindt plaats in het digitaal cliëntdossier (ONS).

- Voor de Downpoli 18+ is inzet GD voor basis GGZ mogelijk, maar komt niet tot zelden voor. De verslaglegging van het Downpoli 18+ consult wordt in het digitaal cliëntdossier (ONS) geplaatst en naar de verwijzer gestuurd.

16. Behandeling en begeleiding

Het behandelplan en het behandelcoördinatieplan wordt als volgt opgesteld:

- Voor het opstellen van het behandelplan en het behandelcoördinatieplan wordt gebruikt gemaakt van een vast format.
- Na de intake met de cliënt en eventuele naasten wordt het behandelplan (door indicierend regiebehandelaar) en het behandelcoördinatieplan (door coördinerend regiebehandelaar) opgesteld.
- In het behandelplan wordt o.a. de veranderwens (doelen), beeldvorming (bijv. metingen), plan van aanpak, effecten (objectief en subjectief) en vervolg beschreven.
- De uit de intake verkregen informatie en de afgestemde afspraken over o.a. frequentie, betrokkenheid van de cliënt, communicatie, afstemming met mede behandelaren, rol van team en evaluatiedatum worden opgenomen in het behandelcoördinatieplan.
- Het behandelplan en behandelcoördinatieplan worden ter instemming aan patiënt/cliënt voorgelegd en vervolgens opgenomen in het digitaal cliëntdossier (ONS). Deze wordt gedeeld met verwijzer indien patiënt/cliënt daarvoor expliciet toestemming geeft.

Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend Regiebehandelaar. De coördinerend regiebehandelaar vervult daarin de volgende rol en taken t.o.v. medebehandelaars. De coördinerend regiebehandelaar:

- Is de contactpersoon voor de patiënt/cliënt;
- Zorgt voor goede afstemming met indicierend regiebehandelaar bij start, wijzigingen en vastlopen behandeling;
- Zorgt voor goede afstemming en coördinatie van de zorg en de multidisciplinaire samenwerking (bijv. via multidisciplinaire overleggen);
- Zorgt voor (indien relevant) een nadere uitwerking van het behandelplan;
- Voert (zonodig) de behandeling en begeleiding uit;
- Monitort de voortgang van behandeling en begeleiding (in relatie tot het opgestelde plan) en belangrijke ontwikkelingen;
- Reflecteert regelmatig met patiënt/cliënt en stelt behandelplan (indien relevant) bij;
- Zorgt voor een goede overdracht en verslaglegging van afspraken in het cliëntdossier;
- Beëindigt behandeling.

De voortgang van de behandeling wordt binnen Lore als volgt gemonitord:

- In de intake wordt een nulmeting uitgevoerd middels een effectvragenlijst (vragenlijst afgestemd op klacht cliënt).
- Gedurende de behandeling monitort de coördinerend behandelaar de voortgang middels observatie, ROM, inzet van eventuele extra klinimetrie en het gesprek met de cliënt(vertegenwoordiger).
- Bij de evaluatie van de behandeling wordt weer een effectvragenlijst afgenomen.

Binnen Lore reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt: De coördinerend behandelaar reflecteert gedurende de behandeling en evalueert aan het eind samen met de cliënt het effect. Beide omvatten een objectieve en subjectieve effectmeting. Op maat worden eventuele naasten van de cliënt ook betrokken. Dit wordt afgestemd met de cliënt(vertegenwoordiger) in de intake.

De tevredenheid van cliënten wordt binnen Lore op de volgende manier gemeten: Dit vindt plaats in gesprekken met de cliënt(vertegenwoordiger). Daarnaast wordt er ORO/Lore breed jaarlijks een NPS-meting uitgezet waarin de tevredenheid wordt getoetst.

17. Afsluiting/Nazorg

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

- In het evaluatiegesprek bespreekt behandelaar samen met cliënt(vertegenwoordiger) of en welke doelen zijn behaald en hoe dit kan worden behouden.
- In het behandelplan wordt het vervolg opgenomen. Hierin staat beschreven of en hoe de behandeling wordt voortgezet. Bij de afsluiting wordt ook gekeken naar hoe generalisatie kan worden behaald en welke inzet er nog nodig is.
- In de afsluiting/nazorg worden met toestemming van cliënten naasten betrokken. De omgeving van de cliënt betrekken is belangrijk om het behaalde resultaat te kunnen voortzetten en borgen.
- De coördinerend regiebehandelaar stelt een eindverslag op welke naar de verwijzer wordt toegestuurd. Als de cliënt bezwaar heeft, dan wordt dit niet gedaan.

Cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval: Cliënt(vertegenwoordiger) dient zich opnieuw aan te melden bij Lore Entree. Om dit zoveel mogelijk ook te voorkomen wordt in de behandeling van cliënten al aandacht besteed aan terugval-preventie.

5. Ondertekening

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

Naam bestuurder:	J. Roelofs
Plaats:	Helmond
Datum:	16-03-2022

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 of ander keurmerk);
- zijn algemene leveringsvoorwaarden;
- het binnen de instelling geldende professioneel statuut.