

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basisggz 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: Stichting Sandstep Klinieken

Hoofd postadres straat en huisnummer: Biltseweg 14

Hoofd postadres postcode en plaats: 3735ME BOSCH EN DUIN

Website: www.genderclinic.nl

KvK nummer: 64494705

AGB-code 1: 22220841

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: S.Middelhoff

E-mailadres: s.middelhoff@sandstephealthcare.nl

Tweede e-mailadres: t.steensma@genderclinic.nl

Telefoonnummer: 0611731455

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.genderclinic.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.:

Gender Clinic Mental Health (GC-MH) biedt hoogwaardige psychologische transgenderzorg met korte wachttijden voor volwassenen.

GC-MH werkt vanuit het 'juiste zorg op de juiste plek principe' door samenwerkingsverbanden met GGZ aanbieders en GGZ instellingen, vrijgevestigde psychologen, UMCs en ziekenhuizen.

GC-MH werkt middels een triage model waarin wordt bepaalt hoe het diagnostisch traject voor de individuele cliënt met gender incongruentie het beste ingericht kan worden. Het vervolgtraject wordt in mate van en frequentie van begeleiding ingericht op de behoeftes en de situatie van de individuele client. Hierbij wordt het sociale steunsysteem waar noodzakelijk en mogelijk betrokken en wordt gewerkt vanuit een hybride model waarin er fysieke en online consulten worden aangeboden.

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

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).

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3^e 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

Genderidentiteitsproblemen en Depressie

Genderidentiteitsproblemen en Aanpassingsproblematiek

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Gender Clinic Mental Health werkt binnen een multidisciplinair team. Gender Clinic heeft behandelaren in dienst met ervaring op het gebied van genderdysforie.

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:

Bij Gender Clinic kunnen de volgende beroepsgroepen optreden als regiebehandelaar

- ✓ GZ-psycholoog
- ✓ Klinisch psycholoog /klinisch neuropsycholoog
- ✓ Psychotherapeut
- ✓ Verpleegkundig specialist ggz

In de generalistische basis-ggz is altijd een psychiater of klinisch psycholoog beschikbaar voor consultatie.

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Bij Gender Clinic kunnen de volgende beroepsgroepen optreden als regiebehandelaar

- ✓ GZ-psycholoog
- ✓ Klinisch psycholoog /klinisch neuropsycholoog
- ✓ Psychotherapeut
- ✓ Verpleegkundig specialist ggz

In de gespecialiseerde ggz is altijd een psychiater of klinisch psycholoog beschikbaar voor consultatie.

In de generalistische basis-ggz is altijd een psychiater of klinisch psycholoog beschikbaar voor consultatie.

Setting 3 (ambulant – multidisciplinair):

Gender Clinic Mental Health biedt GGZ zorg voor transgenderpersonen. Gender Clinic Mental Health werkt ambulant. Bij Gender Clinic worden behandelingen binnen de gespecialiseerde ggz gegeven vanuit multidisciplinaire teams. Er is altijd een psychiater of klinisch psycholoog lid van een multidisciplinair team. De volgende regie behandelaren kunnen worden ingezet:

- ✓ Psychiater, klinisch psycholoog
- ✓ Verpleegkundig specialist GGZ
- ✓ Psychotherapeut
- ✓ Gz-psycholoog
- ✓ Klinisch neuropsycholoog

7. Structurele samenwerkingspartners

Stichting Sandstep Klinieken 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)): Gender Clinic Mental Health werkt samen op het gebied transgenderzorg met als doel de wachttijd te verkleinen en patiënten de juiste zorg op de juiste plek te kunnen bieden. Door triage en intensieve samenwerking tijdens de behandeling kunnen patiënten gezamenlijk worden behandeld.

Samenwerkingspartners waarmee een samenwerkingsovereenkomst is gesloten:

- ✓ AUMC loc. VUmc (Boelelaan 1117, 1081 HV Amsterdam T 020-4440542)
- ✓ Gender Team Zuid Nederland (Postbus 242, 5900 AE Venlo T 077 - 321 76 77)
- ✓ Villa Verbinding, Landgoed Zonnestraal Loosdrechtse Bos 21D, 1213 RH Hilversum

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Stichting Sandstep Klinieken 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.

Een multidisciplinair lerend netwerk is ingericht bestaande uit de interne behandelaren (klinisch psycholoog en ene GZ-Psycholoog) die netwerkinterviews (1x per 2 maanden) hebben ingericht met samenwerkingspartners (GZ-psychologen, KP-psychologen).

Daarnaast is er deskundigheidsbevordering (1 dagdeel per kwartaal) en sluiten de behandelaren aan in het maandelijkse MDO waarin tevens ruimte is voor casus overstijgende kennisdeling.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Stichting Sandstep Klinieken ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Zorgverleners verbonden aan GCMH zijn in principe allen BIG geregistreerd en werkend op minimaal het niveau van een GZ-Psycholoog en ervaren met de problematiek, dan wel een uitgebreide inwerkperiode krijgen om ingewerkt te worden op de problematiek.

In de situatie dat men geen BIG-registratie heeft werkt men onder supervisie van een big geregistreerd hulpverlener.

Voor indiensttreding worden alle relevante diploma's en registraties uitgevraagd. Alle behandelaren zijn geregistreerd in het toepasselijk beroepsregister en beschikken over een passend VOG.

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

GCMH werkt volgens de internationale en nationale zorgstandaarden en kwaliteitsstandaarden.

We baseren onze zorg op standard of care van de World Professional Association of Transgender Health. (WPATH). De uitwerking hiervan volgen we zoals beschreven in de zorgstandaarden somatische & psychische transgenderzorg van het nationaal zorginstituut.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Iedere hulpverlener verbonden aan GCMH wordt uitgebreid ingewerkt bestaande uit meelopen en deelname aan intern georganiseerde opleidingsbijeenkomsten (eens per kwartaal). Daarnaast zijn er maandelijkse interview momenten waarin casuïstiek intern als met samenwerkingspartners wordt besproken.

Zorgverleners worden geacht zich bij te scholen via de literatuur en het bezoeken van relevante congressen. Op basis van strategische keuzes wordt er jaarlijks een opleidingsplan opgesteld. Hiervoor is een opleidingsbudget beschikbaar. Iedere behandelaar heeft de beschikking over een eigen opleidingsbudget waarvan in overleg met de leidinggevende voor een relevante opleidingsactiviteit gebruik kan worden gemaakt.

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 Stichting Sandstep Klinieken is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Multidisciplinaire overleggen vinden eenmaal per maand plaats waarin (naast interview) casuïstiek besproken kan worden en er een indicatiemogelijkheid is voor psychologische / somatische vervolgbehandeling. MDO bestaat uit GZ-psychologen, Psychiater(s), Endocrinologen en Chirurgen (Voor beide laatste disciplines al naar gelang er ook endocrinologische of chirurgische indicaties plaatsvinden.) MDO besluiten worden in het dossier vastgelegd van de desbetreffende cliënt.

10c. Stichting Sandstep Klinieken hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Psycholoog schat in wat een cliënt nodig heeft (intensievere zorg, indicatie somatische behandeling, verwijzing). Middels een vast format brengt psycholoog advies uit naar het multidisciplinaire team waarna verder beleid wordt afgesproken en (zo nodig) uitgezet.

In de behandeling van Gender Clinic Mental Health zijn vaste evaluatiemomenten gepland. Tijdens deze momenten wordt besproken of de zorg nog passend is of dat er mogelijk op- of afgeschaald moet worden. Afschaling kan altijd plaatsvinden bij Gender Clinic Mental Health. Indien er sprake is van opschaling wordt er met samenwerkingspartijen GZN en AUMC loc. Vu gekeken waar cliënt het best terecht kan.

Binnen Gender Clinic kan er op en afgeschaald worden tussen BGGZ en SGGZ. Op het moment dat er afgeschaald kan worden als de patiënt in behandeling is bij de BGGZ wordt de patiënt terugverwezen naar de huisarts of POH-GGZ of geplaatst in een basis traject binnen het netwerk van Gender Clinic Mental Health. Bij opschaling binnen de SGGZ wordt de patiënt verwezen naar GZN of AUMC loc. VU.

10d. Binnen Stichting Sandstep Klinieken geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

De instellingrichtlijnen voorzien dat per patiënt één professional verantwoordelijk is voor het doen opstellen van het behandelplan. In principe is dit de behandelverantwoordelijke. Eerste principe is dat besluiten in gezamenlijkheid met andere behandelaren en indien mogelijk cliënt worden genomen. Bij persisterend verschil van inzicht wordt deze openlijk besproken en wordt er gezocht naar een objectieve andere partij in de organisatie (of als 2nd opinion erbuiten) om verder beleid uit te zetten.

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://genderclinic.nl/klachtenprocedure/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillen commissie zorg

Contactgegevens: De Geschillencommissie Zorg Postadres: Postbus 90600 2509 LP Den Haag.

Bel: 070-310 5380

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/overons/zorgcommissies/zelfstandige-klinieken/>

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: <https://genderclinic.nl/wachttijden/>

Link naar vergoedingen: <https://genderclinic.nl/mental-health/vergoeding/>

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):

Route via samenwerkingspartner (voorkeursroute)

De wachtlijst van samenwerkingspartner wordt op papier gescreend door de samenwerkingspartner.

Indien de cliënt passend is bij het aanbod van Gender Clinic Mental Health wordt de cliënt verwezen.

Na ontvangst van de verwijzing wordt er contact opgenomen met cliënt door de zorgconsulent van Gender Clinic Mental Health. Benodigde informatie wordt verzamelt en er wordt een gesprek ingepland bij de regiebehandelaar. Cliënt krijgt toegang tot een cliëntportaal waarin de afspraken staan en krijgt toegang tot een vragenlijstmodule.

Verwijzing vanuit huisarts

Cliënt wordt aangemeld, indien de cliënt passend is bij het aanbod van Gender Clinic Mental Health wordt de cliënt verwezen. Na ontvangst van de verwijzing wordt er contact opgenomen met cliënt door de zorgconsulent van Gender Clinic Mental Health. Benodigde informatie wordt verzamelt en er wordt een gesprek ingepland bij de regiebehandelaar. Cliënt krijgt toegang tot een cliëntportaal waarin de afspraken staan en krijgt toegang tot een vragenlijstmodule.

14b. Binnen Stichting Sandstep Klinieken 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 Stichting Sandstep Klinieken 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):

Na ontvangen verwijsinformatie en voor informatie wordt intake gepland. GCMH maakt gebruik van een triage model bestaande uit 2 a 3 gesprekken met een GZ psycholoog en indien nodig consulterend de psychiater.

In gezamenlijkheid met cliënt wordt het behandelplan opgesteld, besproken en goedgekeurd. In het behandelplan staat opgenomen welk zorgpad wordt gevolgd.

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 triage en een psychologisch onderzoek wordt cliënt besproken in multidisciplinair GGZ overleg waarbinnen vervolgbehandeling wordt geadviseerd. Advies wordt hierna teruggekoppeld naar cliënt.

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):

Regiebehandelaar ziet client bij intake, zet behandelplan met client uit en is aanspreekpunt.

Regiebehandelaar ziet er op toe dat het opgestelde behandelplan verloopt zoals is afgesproken, stuurt zo nodig bij, onderhoud en zorg voor afstemming met de andere (interne en mogelijk externe)behandelaren.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Stichting Sandstep Klinieken als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Binnen de triage wordt gebruik gemaakt van vragenlijstonderzoek, welke meerdere malen door de behandeling worden afgenomen. Vragenlijsten dienen als behandelevaluatie en ROM. Voortgang met cliënt ontstaat organisch in het zorgpad door multidisciplinaire overleggen rondom de (medische) behandelwensen van de cliënt en de voortgang van psychologische en medische behandeling. Voortgang wordt in samenspraak met de cliënt opgesteld en nabesproken. Bij ontslag wordt tevens altijd een ROM meting gedaan.

16d. Binnen Stichting Sandstep Klinieken 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):

Voortgang met client ontstaat organisch in het zorgpad door multidisciplinaire overleggen rondom de (medische) behandelwensen van de client en de voortgang van psychologische en medische behandeling. Voortgang wordt in samenspraak met de client opgesteld en nabesproken.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Stichting Sandstep Klinieken op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Op vaste momenten worden clienttevredenheids vragenlijsten afgenomen.

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):

De regiebehandelaar en medebehandelaar brengen de huisarts en verwijzer schriftelijk op de hoogte over het zorgverleningstraject:

- ✓ Na goedkeuring van het behandelplan / Bij aanvang van medisch traject
- ✓ Na evaluaties
- ✓ Na ontslag
- ✓ Na verwijzing

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 en/of hun naasten

- ✓ na afsluiting van zorg wordt duidelijk gecommuniceerd dat crisis of terugval in eerste plaats terug te koppelen is naar de huisarts.
- ✓ Zowel huisarts als cliënten kunnen contact via zorg coördinator opnemen die ervoor zorgt dat de eerder betrokken behandelaar (of een vervanger daarvan) meedenkt het opzetten van zorg binnen de crisis situatie.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Stichting Sandstep Klinieken:

Peter de Koning

Plaats:

Bosch en Duin

Datum:

12-6-2025

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.