

Kwaliteitsstatuut GGZ – Instelling

Versie: 2026

Geldig vanaf: 1 januari 2026

Naam instelling: Stichting Psychiatrie Rivierenland

Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam instelling: Stichting Psychiatrie Rivierenland

Adres: Siependaallaan 1, 4003 LE Tiel

Website: www.psychiatrierivierenland.nl

KvK-nummer: 56562330

AGB-code: 22220648

Contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Z. Anson

E-mailadres: kwaliteitsstatuut@psychiatrierivierenland.nl

Telefoonnummer: 0344-610113

Locaties

Zie: www.psychiatrierivierenland.nl/contact

2. Visie, werkwijze en doelgroep

Psychiatrie Rivierenland biedt generalistische en specialistische GGZ vanuit een integrale, patiëntgerichte benadering. In diagnostiek en behandeling worden psychiatrische, somatische, psychologische en sociale factoren in samenhang beschouwd. De behandeling is herstelgericht en vindt plaats in nauwe samenwerking met de patiënt en waar passend diens naasten.

De instelling behandelt voornamelijk volwassen patiënten. Daarnaast worden jongeren vanaf 12 jaar behandeld en, in uitzonderlijke gevallen, jongere kinderen wanneer de aard van de problematiek en de beschikbare expertise dit toelaten. Psychiatrie Rivierenland behandelt patiënten met uiteenlopende psychiatrische diagnoses, met bijzondere expertise in complexe zorg waarbij somatiek, psychofarmacotherapie en psychiatrische problematiek samenkomen. In de regio vervult de instelling een expertisefunctie en is zij de enige GGZ aanbieder van een POP-poli voor kwetsbare zwangeren.

Patiënten die bij aanmelding direct klinische opname behoeven, worden niet in zorg genomen.

Patiënten met de volgende hoofddiagnoses kunnen bij Psychiatrie Rivierenland terecht:

- Alle hoofddiagnoses.

Psychiatrie Rivierenland biedt geen hoogspecialistische GGZ (derdelijns).

Overige specialismen:

- Aanbod gericht op somatische comorbiditeit.

3. Beschrijving professioneel netwerk:

Binnen het zorgaanbod werkt Psychiatrie Rivierenland nauw samen met Ziekenhuis Rivierenland en levert zij structureel psychiatrische expertise binnen ziekenhuisgebonden poliklinieken:

- POP-poli: Maandelijks vindt in Ziekenhuis Rivierenland een multidisciplinair POP-poli overleg plaats, bestaande uit een psychiater, obstetricus (gynaecoloog) en pediater (kinderarts). Wanneer uit dit overleg blijkt dat aanvullende psychiatrische behandeling noodzakelijk is, wordt deze zorg uitgevoerd door Psychiatrie Rivierenland.
- Geheugenpoli: Wekelijks vindt in Ziekenhuis Rivierenland een multidisciplinair geheugenpoli overleg plaats. Indien hieruit blijkt dat nadere psychiatrische diagnostiek of behandeling geïndiceerd is, wordt deze zorg geleverd door Psychiatrie Rivierenland.

Verder is Psychiatrie Rivierenland deel van het ROAZ-netwerk acute psychiatrie, Transfertafel Rivierenland, Coalitie Mentale Gezondheid RSB.

4. Psychiatrie Rivierenland 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 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

De volgende type beroepsbeoefenaren kunnen als regiebehandelaar optreden:

- GZ psycholoog
- Klinisch Psycholoog

Voorwaarde: Psychiater/klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog/psychotherapeut beschikbaar voor advies en consultatie binnen het professioneel netwerk of het multidisciplinair team waarin regiebehandelaar participeert.

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als regiebehandelaar optreden

- GZ psycholoog
- Klinisch Psycholoog
- Psychiater

Voorwaarde: De GZ-psycholoog betreft in de rol van regiebehandelaar in setting 2 in de gespecialiseerde ggz bij diagnostiek en indicatiestelling een professional met een art. 14 BIG beroep in de gespecialiseerde ggz en/of het artikel 3 beroep psychotherapeut.

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair) & Setting 4 (outreaching)

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als regiebehandelaar optreden:

- GZ psycholoog
- Klinisch Psycholoog
- Psychiater
- Sociaal psychiatrisch verpleegkundige

Voorwaarden: Bij diagnostiek en indicatiestelling is een art.14 BIG beroep betrokken. De sociaal psychiatrisch verpleegkundige kan enkel coördinerend regiebehandelaar zijn.

5. Structurele samenwerkingspartners

Psychiatrie Rivierenland werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten samen met:

- **Ziekenhuis Rivierenland**
Gezamenlijk aanbod voor de POP poli en de Geheugenpoli.
- **Transfertaal Rivierenland**
De Transfertaal is een regionaal overleg waarin zorgaanbieders, huisartsen en andere ketenpartners binnen de geestelijke gezondheidszorg periodiek samenkomen. Doel van de Transfertaal is het bevorderen van passende en tijdige zorg door afstemming over wachttijden, exclusiecriteria en regionale samenwerkingsafspraken. Daarnaast worden, op geanonimiseerde wijze, complexe casuïstiek en vastgelopen verwijzingen besproken, met als doel gezamenlijk te zoeken naar passende behandel- of ondersteuningsmogelijkheden binnen de zorg- en het sociaal domein. De Transfertaal draagt bij aan transparantie, netwerkzorg en het voorkomen dat patiënten tussen wal en schip raken.
- **Pro Persona**
Buiten kantooruren wordt de crisisopvang voor patiënten van Psychiatrie Rivierenland verzorgd door Pro Persona. Toegang tot de crisisdienst verloopt via de huisarts van de patiënt.

6. Lerend netwerk

Psychiatrie Rivierenland geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van regiebehandelaren:

Psychiatrie Rivierenland heeft verschillende lerende netwerken. Deze netwerken zijn gebouwd om elke behandelaar zodanig te positioneren dat van elkaar leren mogelijk is.

MDO

Multidisciplinair overleg en lerend netwerk. Psychiatrie Rivierenland organiseert structureel multidisciplinair overleg, waaronder een periodiek Groot MDO. Dit overleg wordt ingezet

voor complexe of vastlopende behandeltrajecten, afwijkingen van het behandelplan, multidisciplinaire afweging en professionele reflectie.

Vakgroepoverleg

De verschillende disciplines komen regelmatig samen. Tijdens dit overleg is er ruimte voor reflectie en intervisie.

Klinische lessen

Er worden binnen teams, en ook binnen de gehele organisaties klinische lessen gegeven. Vaak door teamleden, soms door externen.

Intervisie

Al onze regiebehandelaren zijn lid van externe intervisiegroepen die als lerend netwerk functioneren.

Organisatie van de zorg

7. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

- Bevoegdheid en bekwaamheid van zorgverleners
Binnen het functiehuis van Psychiatrie Rivierenland is vastgelegd aan welke eisen zorgverleners moeten voldoen ten aanzien van bevoegdheid en bekwaamheid. Deze eisen zijn opgenomen in de functiebeschrijvingen en worden getoetst bij aanstelling. Psychiatrie Rivierenland hanteert de vergewisplicht zoals vastgelegd in de Wkkgz. Alle medewerkers beschikken bij indiensttreding over een geldige verklaring omtrent het gedrag (VOG).

Een AGB-code wordt uitsluitend toegekend indien de zorgverlener beschikt over de vereiste diploma's en registraties. Via interne controles door HRM wordt periodiek getoetst of de benodigde diploma's en eventuele BIG-registratie aanwezig en actueel zijn.

- Zorgverleners zijn zelf verantwoordelijk voor het op peil houden en, waar nodig, uitbreiden van hun deskundigheid en bekwaamheid, zodat zij blijven voldoen aan de eisen die redelijkerwijs aan hen als zorgverlener mogen worden gesteld. Indien van toepassing dragen zij zorg voor behoud van registratie in het kader van de Wet BIG of een ander erkend register. De Raad van Bestuur faciliteert zorgverleners bij het op peil houden van hun bekwaamheid door het mogelijk maken van bij- en nascholing, onder meer in het kader van accreditatie en (her)registratie.
- Zorgverleners handelen binnen Psychiatrie Rivierenland conform de professionele standaard, waaronder geldende wet- en regelgeving, beroepscode, richtlijnen, zorgstandaarden en door de instelling vastgestelde protocollen. Zij handelen binnen hun deskundigheidsgebied en dragen persoonlijke verantwoordelijkheid voor hun professioneel handelen. Gemotiveerde afwijking van richtlijnen is mogelijk indien dit

in het belang van de patiënt noodzakelijk is. Zorgverleners houden hun deskundigheid en bekwaamheid op peil en werken samen binnen multidisciplinaire kaders om verantwoorde en kwalitatief goede zorg te waarborgen.

- Psychiatrie Rivierenland verwacht van zorgverleners dat zij hun deskundigheid en bekwaamheid op peil houden en waar nodig uitbreiden, conform de eisen van hun beroep en de professionele standaard. Dit wordt uitgevoerd door verplichte (her)registraties, bij- en nascholing, deelname aan intervisie, supervisie en multidisciplinair overleg, en het regelmatig toetsen van het eigen handelen binnen het team.

De Raad van Bestuur faciliteert dit door het beschikbaar stellen van tijd, middelen en scholingsmogelijkheden, onder andere via het leerhuis en vakinhoudelijk overleg. De borging vindt plaats via functioneringsgesprekken, registratie-eisen, en het kwaliteitsbeleid van de instelling.

8. Samenwerking

Samenwerking binnen Psychiatrie Rivierenland is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut.

Binnen Psychiatrie Rivierenland is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en overdracht als volgt geregeld:

Het overleg en de informatie-uitwisseling tussen regiebehandelaar en andere betrokken zorgverleners vinden plaats via geplande overlegmomenten (klein MDO) als ook in het Groot MDO met het hele team en worden vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier. Alle behandelaars hebben de mogelijkheid een patiënt in te brengen. De werkwijze van het Groot MDO is vastgelegd in een afzonderlijk protocol.

Bij stagnatie, toename van complexiteit of afwijking van het behandelplan beoordeelt de regiebehandelaar of opschaling naar specialistische GGZ of afschaling naar voorliggende zorg passend is. Deze afweging vindt zo nodig plaats in multidisciplinair overleg en wordt vastgelegd in het dossier.

Bij verschil van inzicht tussen betrokken zorgverleners wordt de casus ingebracht in het groot MDO. Hier worden de verschillende inzichten besproken, en wordt er door de deelnemers van het MDO een advies geformuleerd. De regiebehandelaar neemt, na weging van de verschillende adviezen, de uiteindelijke beslissing.

9. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

9a. Toestemming van de patiënt wordt gevraagd bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals.

9b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt gelden de richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld) Bij het stappenplan voor materiële controle wordt het controleplan opgevraagd bij de zorgverzekeraar

9c. Wanneer de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZA wordt de privacyverklaring gebruikt.

10. Klachten en geschillen

Patiënten kunnen klachten indienen via www.psychiatrierivierenland.nl/klachten. Psychiatrie Rivierenland is aangesloten bij de geschilleninstantie [Zorggeschil](http://www.zorggeschil.nl).

Het zorgproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

11. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten vinden informatie over wachtijden voor intake en behandeling en begeleiding via <https://psychiatrierivierenland.nl/wij-behandelen/onze-wachttijden>.

Verwijzingen worden verzameld en wekelijks ingebracht in het intakeoverleg. Na het intakeoverleg, dat door de psychiater/psycholoog wordt gevoerd, volgt een terugkoppeling naar het secretariaat. Als uit het intakeoverleg volgt dat er een passend aanbod is voor de patiënt binnen Psychiatrie Rivierenland, ontvangt deze een welkomstbericht met een uitnodiging voor e-health en een uitleg van de verdere stappen. Wanneer de patiënt niet door ons in zorg zal worden genomen wordt hiervan een bericht gestuurd naar de verwijzer. De intake wordt uitgevoerd door een intaker, die geen regiebehandelaar hoeft te zijn en deze rol kan vervullen als verpleegkundige, psycholoog of huisarts in opleiding.

De aanmelding wordt door de verwijzer elektronisch aangeleverd. In het intakeoverleg wordt beoordeeld of er bijzondere overwegingen zijn ten aanzien van de toewijzing van de regiebehandelaar. In de meeste gevallen wordt de patiënt ingepland bij de regiebehandelaar die hiervoor beschikbaarheid heeft, tenzij de vermoedelijke diagnose of problematiek aanleiding geeft om de patiënt toe te wijzen aan een specifieke regiebehandelaar op basis van expertise, opleiding, achtergrond of ervaring.

In deze fase wordt de patiënt geen vrije keuze geboden ten aanzien van de regiebehandelaar; wel wordt rekening gehouden met eventuele voorkeuren die door de verwijzer zijn vermeld. Binnen de specialistische GGZ is de psychiater in de regel de indicierend regiebehandelaar. In voorkomende gevallen kan, afhankelijk van de aard en complexiteit van de problematiek, de GZ-psycholoog deze rol vervullen.

De indicierend regiebehandelaar houdt toezicht op de onderzoeksfase, stelt samen met de patiënt het behandelplan op, stelt de diagnose vast en bespreekt deze met de patiënt.

Na afronding van de intakeprocedure wordt de patiënt geïnformeerd over de mogelijke behandel mogelijkheden binnen Psychiatrie Rivierenland. Indien patiënt en behandelaar gezamenlijk besluiten tot het starten van een behandeling, wordt in overleg met de patiënt

een individueel behandelplan opgesteld. Hierbij worden de hulpvraag, behandeldoelen en de voorgestelde interventies besproken, rekening houdend met de professionele standaarden en de voorkeuren van de patiënt.

In het behandelplan wordt vastgelegd welke disciplines en behandelaren bij de behandeling betrokken zijn. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de inhoud, afstemming en evaluatie van het behandelplan en ziet toe op de samenhang binnen het (multidisciplinaire) behandelteam. Medebehandelaars leveren vanuit hun expertise een bijdrage aan de uitvoering van het behandelplan.

Het behandelplan wordt met de patiënt besproken en na instemming door zowel de patiënt als de behandelaar vastgesteld en vastgelegd in het dossier.

Aanspreekpunt

Tijdens de behandeling is de regiebehandelaar het centrale aanspreekpunt voor de patiënt. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de inhoud, samenhang en voortgang van de behandeling en bewaakt de kwaliteit en veiligheid van de zorg. Onderdelen van de behandeling kunnen worden uitgevoerd door medebehandelaars binnen hun deskundigheid en bevoegdheid, onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar.

Voortgang

De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt binnen Psychiatrie Rivierenland gemonitord door regelmatige evaluatie van het behandelplan in samenspraak met de cliënt. De voortgang wordt besproken in behandelgesprekken en waar nodig in multidisciplinair overleg. Daarnaast wordt gebruikgemaakt van passende (ROM-)vragenlijsten en klinische evaluaties. Op basis van deze monitoring wordt het behandelplan zo nodig bijgesteld.

12. Reflectie op voortgang, doelmatigheid en effectiviteit

Binnen **Psychiatrie Rivierenland** reflecteert de regiebehandelaar periodiek samen met de cliënt op de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding. Deze reflectie vindt plaats tijdens behandelgesprekken en bij behandelplan evaluaties en wordt zo nodig aangevuld met input van medebehandelaars en het multidisciplinaire team. Indien passend worden naasten hierbij betrokken. Op basis van deze reflectie wordt het behandelplan bijgesteld.

13. Meting van cliënttevredenheid

De tevredenheid van cliënten wordt binnen **Psychiatrie Rivierenland** gemeten door middel van patiënt tevredenheidsvragenlijsten. Deze worden afgenomen tijdens en/of na afronding van de behandeling. De uitkomsten worden gebruikt ter evaluatie en verbetering van de zorgverlening.

14. Afsluiting en nazorg: bespreking resultaten en vervolgstappen

Bij afsluiting van de behandeling bespreekt de regiebehandelaar met de cliënt de behaalde resultaten en eventuele vervolgstappen. Met toestemming van de cliënt wordt de verwijzer schriftelijk geïnformeerd over het behandelverloop, de uitkomsten en eventuele adviezen voor vervolgzorg. Indien vervolgbehandeling elders plaatsvindt, wordt relevante informatie overgedragen aan de vervolgbehandelaar. Indien de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer of anderen, wordt dit gerespecteerd en vastgelegd in het dossier, binnen de kaders van wet- en regelgeving.

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

Bij een crisis tijdens de behandeling kan de patiënt tijdens kantooruren contact opnemen met het secretariaat van Psychiatrie Rivierenland, dat de regiebehandelaar inschakelt. Buiten kantooruren kan de patiënt contact opnemen met de huisarts of huisartsenpost, die zo nodig verdere stappen onderneemt, waaronder inschakelen van de crisisdienst.

Bij terugval na afronding van de behandeling kan de patiënt binnen 365 dagen contact opnemen met het secretariaat van Psychiatrie Rivierenland, dat de regiebehandelaar inschakelt. Na deze periode wendt de patiënt zich bij terugval tot de huisarts.

Ondertekening

Dit kwaliteitsstatuut is vastgesteld door het bestuur van Stichting Psychiatrie Rivierenland en treedt in werking per 1 januari 2026.

Naam bestuurder: C.R. Blanker

Plaats en datum: 17-12-2025