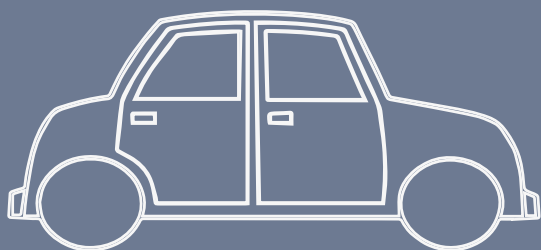


The
Home
Clinic



In behandeling bij The Home Clinic **Gespecialiseerde GGZ**

Individuele aanpak
Medische ondersteuning
Weerbaarheidstraining
Terugvalpreventie
Home Team Programma
Dag- en avondbehandeling

Gespecialiseerde GGZ

Je bent door je huisarts verwezen naar de gespecialiseerde GGZ van The Home Clinic. In deze brochure kun je lezen wat een behandeling binnen de gespecialiseerde GGZ inhoudt. We gaan ervan uit dat je met de inhoud van deze brochure instemt. Als je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt of als je met bepaalde onderdelen niet instemt dan willen we dit graag met je bespreken.



Aanmelding

Als je in behandeling wilt bij The Home Clinic dan heb je een verwijsbrief nodig van de huisarts. Je zorgverzekeraar eist dat deze verwijsbrief wordt afgegeven vòòr de start van de behandeling. De huisarts kan hiervoor gebruik maken van Zorgdomein, een aparte verwijsapplicatie voor zorgverleners, of van de standaard verwijsbrief van The Home Clinic, zie <http://www.thehomeclinic.nl/thuis-behandelen-van-verslaving/verwijsbrief.php>. De standaard verwijsbrief voldoet aan de eisen van de zorgverzekeraars en kan gefaxt of gemaïld worden via Edifact. Met Edifact kunnen brieven veilig digitaal worden verzonden.

Als de inschrijving haast heeft dan kan de huisarts dit aangeven op de verwijsbrief. Nadat we de verwijsbrief in het juiste format hebben ontvangen wordt er telefonisch contact met je opgenomen om een intake in te plannen. Bij een licht tot matige verslaving zal de huisarts verwijzen naar de basis-GGZ. Bij matig tot ernstige problematiek wordt je verwezen naar de gespecialiseerde GGZ.

Patiëntregistratie

Als dit nog niet is gebeurd word je bij het eerste *face-to-face* gesprek ingeschreven. Je dient hiervoor een geldig legitimatiebewijs te kunnen tonen zoals een rijbewijs, paspoort of identiteitskaart. Tevens wordt je gevraagd naar persoonlijke gegevens zoals naam, mailadres, burger-servicenummer en zorgverzekeringsnummer.

Behandelteam

Tijdens de behandeling word je bijgestaan door een multidisciplinair behandelteam bestaande uit een klinisch psycholoog, een verslavingsarts-KNMG en een aantal (GZ-)psychologen. Het behandelteam voert regelmatig overleg over het verloop van de behandeling.

De verslavingsarts-KNMG, GZ- of klinisch psycholoog is doorgaans de regiebehandelaar en verantwoordelijk voor het stellen van de juiste diagnose en de inhoud en verloop van de behandeling. Daarnaast krijg je bij The Home Clinic een vaste medebehandelaar toegewezen. Dit is meestal de psycholoog die ook bij je thuis komt. Deze behandelaar heeft mede als taak om alle afspraken en communicatie rondom jou te regelen. Na de intake neemt hij of zij contact met je op en zal je tijdens het hele traject bijstaan.

De intake

De intake vindt plaats in één of meerdere gesprekken. Je komt voor een verslaving dus je behandelaar zal vragen hoe vaak en hoeveel je gebruikt en welk effect de verslaving op je leven heeft. Tevens wordt je gevraagd om een online intakeformulier in te vullen.

Een bezoek aan de verslavingsarts is vast onderdeel van de intake. De arts doet lichamelijk onderzoek met mogelijk aanvullend bloedonderzoek. Tevens wil de arts weten welke medicijnen je gebruikt. Hiervoor kun je een gratis medicatie-overzicht opvragen bij je apotheker.

De verslaving treft in de meeste gevallen niet alleen jou zelf, maar ook andere gezinsleden. Het heeft daarom onze voorkeur dat één of meer van de gezinsleden bij het intakegesprek aanwezig is. Zij kunnen je ondersteunen bij het stellen van vragen en de keuze van behandeling. Uiteindelijk bepaal je zelf wie er bij het intakegesprek aanwezig zullen zijn.

Soms blijkt uit de intake dat je alsnog verwezen dient te worden naar de Basis GGZ of dat een andere vorm van zorg meer passend is. Je behandelaar zal dit samen met jou bespreken en indien nodig aan je huisarts vragen om een nieuwe verwijsbrief.

In het verleden was de zorg die werd toegewezen aan een cliënt afhankelijk van de behandelaar. Op deze manier was de cliënt afhankelijk van de opvattingen van een individuele professional. De zorg was voor bepaalde mensen te zwaar en in andere gevallen te licht. Deze manier van toewijzing levert geen goede zorg op voor jou als cliënt. The Home Clinic maakt gebruik van een wetenschappelijke verantwoorde meting (MATE) die de ernst van jouw problemen heel precies in kaart brengt. Op deze manier kunnen we op een verantwoorde manier vaststellen wat de juiste zorg is.

Nadat de intake heeft plaatsgevonden wordt alle informatie besproken in het behandelteam. Dit team bestaat uit een klinisch psycholoog of een psychiater, een verslavingsarts-KNMG en meerdere psychologen. Binnen dit team wordt gekeken welke behandeling in jouw situatie het meest passend is

Behandelplan

Na de behandelplanbespreking word je opnieuw uitgenodigd om samen het behandelplan te bespreken. Je partner of gezinsleden mogen hierbij aanwezig zijn.

De zorg die je ontvangt moet helpen tegen de klachten waarvoor je gekomen bent. Het is daarom belangrijk dat de regiebehandelaar samen met jou een behandelplan opstelt waarin de doelen van de behandeling worden beschreven. In dit behandelplan wordt afgesproken hoe lang de zorg duurt en wat je van ons kunt verwachten. Tevens zal de regiebehandelaar uitleggen welke andere vormen van zorg mogelijk zijn.

Gespecialiseerde GGZ

Evaluatie behandelplan

Op meerdere momenten tijdens de behandeling wordt het behandelplan samen met jou en de regiebehandelaar geëvalueerd. Dit kan ertoe leiden dat bepaalde doelen worden bijgesteld of toegevoegd. Daarnaast vindt aan het einde van de behandeling nogmaals een psychologisch onderzoek plaats en vragen we je om een patiënttevredenheidsvragenlijst in te vullen zodat we precies weten wat het effect van de behandeling is geweest.

Home Team

Bij de start van de behandeling wordt een Home Team samengesteld bestaande uit een aantal gezinsleden die betrokken zullen worden bij de behandeling. Hierdoor kunnen zij direct bijdragen aan je herstel.

Het Home Team leert hoe zij jou blijvend kan motiveren en ondersteunen. Soms is hierbij ook gedragsverandering van de leden van het Home Team noodzakelijk. Anderzijds krijgt het Home Team de gelegenheid om de problemen die zij zelf rondom de verslaving ervaren te bespreken.

Doel van dit programma is om uiteindelijk een zelfstandig werkend team te creëren dat zonder hulpverlening verder kan.

Ontgiftiging

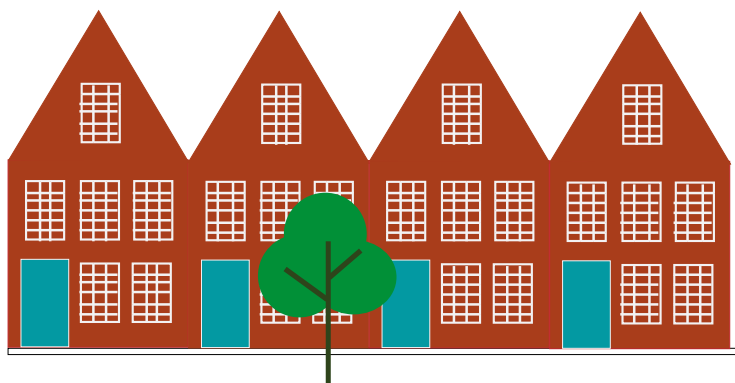
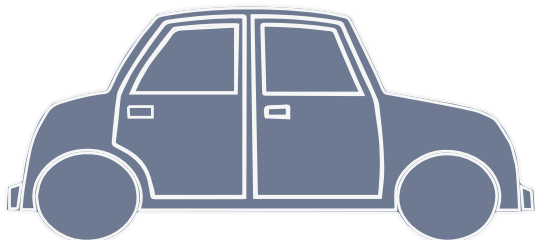
Indien nodig word je na de intake opnieuw door de verslavingsarts gezien ter voorbereiding op de ontgiftiging. De arts geeft uitleg over de ontwenningssverschijnselen die kunnen optreden tijdens de ontgiftiging en geeft instructies zodat de ontgiftiging op een veilige manier thuis kan plaatsvinden. Tijdens de ontgiftiging is er veelvuldig contact met jou en het Home Team. Dit contact verloopt zowel via huisbezoeken als met telefonische consulten of emailconsulten.

Tijdens de ontgiftiging wordt je lichamelijke en geestelijke conditie nauwlettend in de gaten gehouden zodat je de ontgiftiging zo soepel mogelijk kan doorlopen. Indien je teveel last krijgt van ontwenningssverschijnselen wordt dit tegengegaan met medicatie.

Farmacologische interventie

Soms is alleen een psychologische interventie niet voldoende en heb je medicatie nodig om trek tegen te gaan of terugval te voorkomen. Indien dit het geval is zal de verslavingsarts je enige tijd monitoren om de juiste dosering te kunnen bepalen.

Medicatie tegen trek of om terugval te voorkomen dient vaak voor langere tijd gebruikt te worden.



Psychologische interventie

De psychologische interventie begint gelijktijdig met de ontgiftiging. De interventie is gebaseerd op motiverende gespreksvoering, Community Reinforcement Approach (CRA) en cognitieve gedragstherapie.

Motiverende gespreksvoering helpt je om de eventuele ambivalentie die je voelt tegenover gedragsverandering te doorbreken.

CRA is gebaseerd op de aanname dat een verslaving een beloning met zich mee brengt (positieve bekrachtigers) zoals vermindering van stress of een euforisch gevoel. Er ontbreken echter voldoende positieve bekrachtigers om het middel niet te gebruiken. CRA richt zich op het ontwikkelen van zulke beloningen zodat abstinentie lonender is dan gebruiken. Dit komt naar voren door verschillende levensgebieden te onderzoeken waaronder carrière, sociale relaties, de relatie binnen het gezin en ontspannende activiteiten.

Cognitieve gedragstherapie leert je om te begrijpen waarom je de dingen doet zoals je dat doet en hoe je dit actief kunt bijsturen op een voor jou zinvolle manier. Hierbij zal je behandelaar handvaten aanreiken waardoor je leert risicosituaties te herkennen en te vermijden en meer controle te krijgen over je leven en het gebruik.

De behandeling start doorgaans met een combinatie van huisbezoeken, telefonische consulten en mailconsulten. Na verloop van tijd zullen de huisbezoeken vervangen worden door consulten in de virtuele spreekkamer. Bij de virtuele spreekkamer wordt gebruik gemaakt van beeld bellen. Een klein deel van de consulten vindt plaats op de polikliniek.

Nazorg

Nadat de behandeling is afgelopen is het belangrijk om terugval te voorkomen. Daarom zal je behandelaar graag nog enige vinger-aan-de-pols contacten afspreken.

Daarnaast kun je andere mensen met soortgelijke ervaringen ontmoeten door je op te geven voor de AA-groep. Deze groep komt elke maandag om 19:00 uur bijeen op de polikliniek van The Home Clinic. Je kunt ook je eigen ervaring inzetten voor een nog betere zorg door je op te geven voor de Cliëntenraad.

Soms is de behandeling goed afgerond maar is verdere begeleiding nodig om de kans op terugval te verlagen. In overleg met de huisarts kan dit eventueel bij de POH van de huisarts of de basis-GGZ van The Home Clinic.

Als je meer over bovenstaande wilt weten dan kun je dit bespreken met je behandelaar of contact opnemen met The Home Clinic.

Gespecialiseerde GGZ

Bereikbaarheid

Alle afspraken worden in overleg met jou gepland. Indien nodig kun je ook tussentijds contact opnemen met je behandelaar. In het behandelplan wordt aangegeven wanneer jouw behandelaars telefonisch bereikbaar zijn.

Bij een acute situatie dien je je huisarts of 112 te bellen.

Klachtenregeling

Goede zorg is geen vastomlijnd gegeven maar is continu in ontwikkeling. Hierbij staat of valt goede zorg niet alleen met een inhoudelijk goed behandelprogramma maar ook met bijvoorbeeld de manier waarop cliënten bejegend worden of de snelheid waarmee gereageerd wordt op vragen van cliënten. The Home Clinic kan alleen betere zorg leveren door te luisteren naar wat cliënten te vertellen hebben. Heb je daarom tijdens je behandeling bij The Home Clinic iets waar je niet tevreden over bent dan willen we dat graag weten.

Lees meer over je rechten als cliënt op onze website:
www.thehomeclinic.nl/thuis-behandelen-van-verslaving/klachten.php.

Cliëntenraad

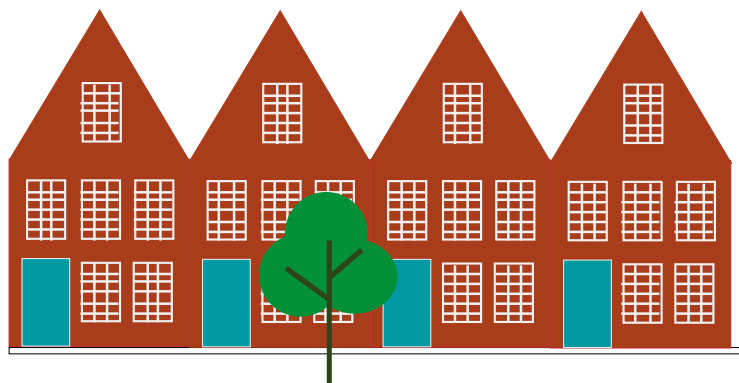
De cliëntenraad van The Home Clinic behartigt de gemeenschappelijke belangen van cliënten en hun gezinsleden. In de cliëntenraad zitten mensen die zelf of waarvan de partners in behandeling zijn geweest. De belangrijkste taken van de cliëntenraad zijn het informeren van cliënten en hun familie en het toetsen en controleren van het beleid van The Home Clinic. Hun wettelijke advies- en instemmingbevoegdheid is geregeld in de Wet Medezeggenschap CliëntZorginstellingen (WMCZ).

Voor meer informatie kun je contact met de cliëntenraad opnemen. De gegevens vindt u op onze website:
www.thehomeclinic.nl/thuis-behandelen-van-verslaving/clientenraad.php.

Privacy-bezwaren

Na het afronden van de behandeling ontvangt je zorgverzekeraar een factuur. Op deze factuur is standaard de diagnose opgenomen. Daarnaast worden je gegevens anoniem verzameld en verwerkt voor statistisch onderzoek (zie DIS en SBG). Je kunt hiertegen bezwaar maken met het formulier Privacy-bezwaren.

Instanties zoals de zorgverzekeraar en The Home Clinic zijn gehouden aan privacy-regels.



Het medisch dossier

Als je in behandeling gaat bij The Home Clinic worden je persoonlijke en medische gegevens opgeslagen in een Elektronisch Patiënten Dossier. De bewaartermijn van dit dossier is wettelijk vastgelegd en bedraagt 15 jaar.

Wie heeft inzage?

Dit dossier is alleen toegankelijk voor medewerkers die bij de behandeling betrokken zijn. Daarnaast wordt je huisarts of verwijzer op de hoogte gehouden over het verloop en effect van de behandeling, worden gegevens over de behandeling verstrekt aan je zorgverzekeraar (voor zover noodzakelijk voor de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst) en hebben diegenen toegang die wettelijk gezien toestemming hebben in het kader van statistisch onderzoek (SBG en DIS).

Je rechten

Je hebt recht op inzage in je dossier voor zover dit informatie betreft die alleen over jezelf gaat en er bij inzage geen ernstige nadelen kunnen optreden. Je kunt hiervoor een schriftelijk verzoek indienen bij de regiebehandelaar. Inzage vindt altijd plaats in aanwezigheid van de regiebehandelaar. Voor het verstrekken van kopieën kan een vergoeding worden gevraagd.

Wanneer je het niet eens bent met de inhoud van je dossier kun je een schriftelijk voorstel tot correctie indienen. Wordt dit voorstel niet overgenomen dan wordt in ieder geval jouw zienswijze aan het dossier toegevoegd. Na afloop van de behandeling kun je een verzoek indienen om het dossier te vernietigen. De regiebehandelaar overlegt met de klinisch psycholoog of psychiater of het verzoek wordt gehonoreerd.

Routine Outcome Measurement (ROM)

Bij The Home Clinic wordt gebruik gemaakt van Routine Outcome Measurement (ROM). Hiermee wordt het resultaat van de behandeling geëvalueerd en teruggekoppeld aan de cliënt. De uitkomsten van ROM worden vervolgens geanonimiseerd en afgestaan aan Stichting Benchmark GGZ (SBG). Hierdoor kunnen wij onze uitkomsten vergelijken met de uitkomsten van andere GGZ-instellingen met als doel om van elkaar te leren en onze behandelingen verder te verbeteren.

Onze resultaten vind je op:
<http://www.thehomeclinic.nl/organisatie/resultaat.php>

Gespecialiseerde GGZ

Landelijk DBC-informatiesysteem (DIS)

Het landelijke DBC-informatiesysteem DIS ontvangt en beheert alle informatie over de behandelingen binnen de GGZ. Het bevat gegevens uit de basisregistratie van zorgaanbieders over wat zij aan zorg geleverd en gedeclareerd hebben. De Nederlandse zorgaanbieders zijn eigenaar van de data. DIS zorgt voor een veilig beheer en verzorgt wettelijke data-uitleveringen aan publieke organisaties die daarop voor de uitoefening van hun wettelijke taken recht hebben (Wet Marktordening Gezondheidszorg): het ministerie van VWS, de NZa, het Zorginstituut Nederland en het CBS. Na toestemming van de data-eigenaren kan DIS ook informatie leveren aan derden, bijvoorbeeld voor beleids- of wetenschappelijk onderzoek. De databank bevat geen persoonsgegevens. DIS is onafhankelijk en actueel.

The Home Clinic is verplicht gegevens aan DIS te leveren.

Declaratie van de behandeling

Nadat de behandeling is afgerond wordt deze rechtstreeks gedeclareerd bij je zorgverzekeraar tenzij je met je zorgverzekeraar andere afspraken hebt gemaakt. Vervolgens ontvang je mogelijk van je zorgverzekeraar een declaratie-overzicht en een rekening op basis van het eigen risico dat je met je zorgverzekeraar hebt afgesproken. Dit eigen risico dien je zelf te bekostigen.

Op onze website kun je nalezen hoe de declaratie is opgebouwd:
<http://www.thehomeclinic.nl/thuis-behandelen-van-verslaving/declaratie.php>

Als je zelf de behandeling wilt betalen krijg je voorafgaand aan de behandeling een offerte waarin een inschatting wordt gemaakt van de kosten van de behandeling. Aan het einde van de behandeling krijg je vervolgens de definitieve factuur.

The Home Clinic houdt zich aan landelijk vastgestelde tarieven voor de curatieve GGZ. Je kunt deze tarieven terugvinden op <http://www.nza.nl/regelgeving/tarieven>.

Bezoekadres

Drosthagenstraat 26a, 1382 BP Weesp

Postadres

Postbus 5067, 1380 GB Weesp

Contact

Tel: 0294 450 186

Fax: 0294 720 676

Email: info@thehomeclinic.nl

Internet: www.thehomeclinic.nl

Registratie

AGB: 22/220847

Kamer van Koophandel: 64915468

