

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

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 zoals bekend bij KVK: Vurans B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Rembrandtlaan 17A
Hoofd postadres postcode en plaats: 5462 CJ Veghel
Website: <https://vurans.nl/>
KvK nummer: 96537051
AGB-code: 22222019

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Cürebal, Filiz
E-mailadres: filiz@vurans.nl
Tweede e-mailadres: info@vurans.nl
Telefoonnummer: 0853036317

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://vurans.nl/contact/>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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

Vurans richt zich op het inter/transculturele doelgroep.
Wij richten ons op mensen met psychiatrische problemen en/of verslavingsproblematiek.
Hierbij betrekken wij familie en omgeving indien nodig/gewenst.
Patiënten zijn welkom in ons praktijk, uitzonderlijk bij hen op locatie en online.
Patiënten kunnen ook kiezen voor eHealth.

Patiënten; Transculturele therapie legt de nadruk op mensen met migratieachtergrond. Wij behandelen patiënten in de door hun gekozen taal (Nederlands, Turks, Arabisch, Farsi, Antilliaans, Marokkaans (Arabisch/Berbers), Surinaams, Frans, Duits, Pools, Dari en Pastjoe

4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht Aandacht tekort- en gedrags

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

- Dissociatieve stoornissen
- Genderidentiteitsstoornissen
- Psychische stoornissen door een somatische aandoening
- Seksuele problemen
- Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Eetstoornis

4c. Biedt uw organisatie hoog specialistische 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 i.c.m. een psychische stoornis of een eetstoornis i.c.m. PTSS), namelijk Angst en Depressie Alcohol en PTSS. Overig, namelijk: Patiënten kunnen met meerdere dubbele diagnoses bij ons aanmelden. Gelet op zwaarte van de dubbele diagnose bekijken wij of wij een passend aanbod hebben of hulp inschakelen van onze netwerkpartner(s).

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Huisartsenpraktijk(en)

Collega psychologen en-psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

GGZ-instellingen

Zorggroep(en) Anders: Transfertaal met 11 zorgaanbieders en 1 zorgverzekeraar (CZ)

6. Onze instelling biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatieplan nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

6a. Vurans B.V. heeft aanbod in

De generalistische basis-ggz:

- Verpleegkundig Specialist
- GZ Psycholoog
- Psychiater

De gespecialiseerde-ggz:

- SPV
- Verpleegkundig Specialist
- GZ Psycholoog
- Klinisch Psycholoog
- Psychiater

6b. Vurans B.V. heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

- SPV

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

- Verpleegkundig Specialist
- GZ Psycholoog
- Klinisch Psycholoog
- Psychiater

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

- SPV

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

- Verpleegkundig Specialist
- GZ Psycholoog
- Klinisch Psycholoog
- Psychiater

Categorie C Indicerend regiebehandelaar:

- SPV

Categorie C Coördinerend regiebehandelaar:

- Verpleegkundig Specialist
- GZ Psycholoog
- Klinisch Psycholoog
- Psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Vurans B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

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

- GGzE
- GGZ Breburg

- GGZ Oosbrabant

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Vurans B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regio behandelaren. Als u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken:

- Intervisie
- Webinar
- Deskundigheidsbevordering
- GGZE
- GGZBrebrug/ CVS

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Vurans B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn

Medewerkers die bij ons werkzaam zijn beschikken over de desbetreffende cursussen en methodieken om de behandelingen uit te mogen/kunnen voeren. Wij vragen om getuigschriften en/of certificaten

Wij stellen alle medewerkers in staat om jaarlijks gebruik te maken van een opleidingsbudget. Zij kunnen ervoor kiezen om hun huidige kennis op pijl te houden of om een nieuwe cursus/opleiding te volgen.

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen

Patiënt wordt aangemeld (Zorgdomein), patiënt ontvangt bevestiging per e-mail met datum afspraak telefonische screening. Patiënt wordt gezien voor een intake, indicatiestelling, MDO en behandelplan met adviesgesprek. Na beoordeling koppelen wij patiënt met behandelaar, RB en Psychiater. Patiënten heeft eigen keuze tot behandelaar Patiënten krijgen na x-aantal behandelingen een vragenlijst i.v.m. kwaliteit en tevredenheid.

Omdat wij de regiebehandelaar tijdens diagnostische fase en binnen 5de afspraak behandeling inzetten houden wij ons ook aan de regels van de ZPM

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden

Wij stellen alle medewerkers in staat om jaarlijks gebruik te maken van een opleidingsbudget. Zij kunnen er voor kiezen om hun huidige kennis op peil te houden of om een nieuwe cursus/opleiding te volgen.

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 Vurans B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Wekelijks is er een MDO tussen de; behandelaar, (eventueel) indicerende regiebehandelaar, de regiebehandelaar, de (indien van toepassing) psychiater, de zorgmanager en de patiënt. Dit doen wij tijdens diagnostische fase en bij elke 5 de afspraak van een patiënt om na te gaan dat de zorg nog aanslaat en of er eventueel veranderingen nodig zijn.

10c. Vurans B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Dit doen we tijdens het MDO. Hier wordt dit besproken en beslist door de behandelaren, RB en psychiater

10d. Binnen Vurans B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Als de zorgverleners er zelf niet uitkomen dan zal er een MDO plaatsvinden tussen de behandelaren, de zorgmanager en de cliënt.

Uiteindelijk is de cliënt die beslist welk advies hij/zij aanneemt.

Dit zal dan ook extra gemonitord worden door de zorgmanager en de psychiater.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <https://vurans.nl/klachten-en-geschillen>

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Zorgklacht.nl

Contactgegevens: info@zorgklacht.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://vurans.nl/klachten-en-geschillen/>

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –als het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose. Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://vurans.nl/wachtijd/>

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 patiënt):

Telefonisch geven wij enkel advies en nemen geen aanmeldingen aan.

Wij krijgen de aanmeldingen via e-mail of Zorgdomein

Zodra wij de aanmelding hebben ontvangen sturen wij de patiënt een e-mail met bevestiging waarbij wij aangeven dat zij telefonisch gebeld worden voor een screening (een Regiebehandelaar):

- Adviesgesprek (Rb'er)
- Intake (Rb'er)
- Indicatiestelling (Rb'er)
- MDO (behandelaar, Rb'er, psychiater, zorgmanager)
- Behandelplan (Rb'er)

14b. Binnen Vurans B.V. wordt de patiënt/cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –als mogelijk met een passend advies- als de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling 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 indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose) Telefonisch geven wij enkel advies en nemen geen aanmeldingen aan. Wij krijgen de aanmeldingen via e-mail of Zorgdomein Zodra wij de aanmelding hebben ontvangen sturen wij de patiënt een e-mail met bevestiging waarbij wij aangeven dat zij telefonisch gebeld worden voor een screening (een Regiebehandelaar) Advies gesprek (Rb'er) (verantwoordelijk voor aannemen/doorverwijzen patiënt) Intake (Rb'er) (patiënt doorloopt reeks vragen) Indicatiestelling (Rb'er) (behandelaar komt tot conclusie diagnose en behandeling) MDO (behandelaar, Rb'er, psychiater, zorgmanager) (na indicatiestelling word er binnen MDO beslist of een patiënt geholpen kan worden of alsnog doorverwezen dient te worden) Behandelplan (Rb'er) (behandelplan wordt opgesteld en patiënt dient akkoord te gaan voordat behandeling kan starten)

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)):

- Indicatiestelling (Rb'er)
- MDO (behandelaar, Rb'er, psychiater, zorgmanager)
- Behandelplan (Rb'er)

Aan de hand van de indicatiestelling en MDO kan het behandelplan worden opgemaakt. Dit is altijd in samenspraak met patiënt. Patiënt dient akkoord te zijn met het behandelplan voordat de behandeling kan starten

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De behandelaar staat in voor het behandelen van de patiënt. Zij staan ook in voor de dagelijkse afhandelingen met patiënten en diens naasten. De regiebehandelaar draagt zorg dat het behandelplan wordt uitgevoerd. Houd tussentijdse sessies met patiënten en met de behandelaar om de kwaliteit van de zorg te waarborgen. De regiebehandelaar draagt zorg dat er tijdig MDO wordt ingepland. De regiebehandelaar beslist of een patiënt kan doorgaan met een behandeling of doorverwezen dient te worden. Dit natuurlijk in samenspraak MDO

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Vurans B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Iedere 8-10de behandeling zal er een MDO plaatsvinden. Op dit moment zal het behandelplan worden bijgewerkt. De huisarts wordt hierin meegenomen en zal na afloop schriftelijk bevestiging krijgen van de aanpassing(en).

Behandelaren worden geëvalueerd door patiënten doormiddel van vragenlijsten en tevredenheid enquêtes.

16d. Binnen Vurans B.V. reflecteert de coördinerend 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):

Na MDO zoals bedoeld in 16b zal er contact worden opgenomen met (indien toestemming patiënt) naasten en betrokkenen van de patiënt.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Vurans B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De eerste tevredenheid wordt gemeten na behandelplan voor start behandeling

De tweede meting wordt gemeten tussen 8-10 sessies

Bij afsluiten zorg zal er wederom een meting plaatsvinden.

Dit doen wij volgens de norm

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding 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):

Bij afsluiten zorg zal de patiënt een eindgesprek krijgen. Hierin zal er een afsluitbrief opgemaakt worden voor de verwijzer/huisarts. Dit zal bij goedkeuring van patient worden verstuurd.

Wij bieden nazorg aan:

- 1 week na laatste behandeling
- 1 maand na laatste nazorg
- 3de maand na laatste nazorg

Indien bij de 3de maand blijkt dat er geen nazorg nodig is, zal zowel cliënt als huisarts/verwijzer op de hoogte worden gebracht en zal het dossier worden afgesloten.

17b. 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 terugval binnen 3 maanden kan patiënt zonder nieuwe verwijzing in behandeling komen. Na 3 maanden dient er een nieuwe verwijsbrief overhandigd te worden. Bij crisis dient patiënt contact op te nemen met de huisarts en/of crisisdienst. Als deze niet bereikbaar zijn, bieden wij in uiterste nood ambulante hulp aan huis totdat de huisarts/crisisdienst kan overnemen.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Vurans B.V.:

Cürebal, Filiz

Plaats:

Veghel

Datum:

28-07-2026

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel volgens 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.