

Kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam instelling: Krachtstroom GGZ
Hoofdadres: Wilhelminapark 3, 4818 SL Breda
Website: www.krachtstroomggz.nl
KvK: 42059433
AGB: 94069923

2. Contactpersoon

Ellen Klerks
info@krachtstroomggz.nl
06-83878774

3. Locaties

Ambulante specialistische GGZ vanuit Breda en online behandelvormen. Link locatiepagina:
<https://www.krachtstroomggz.nl/contact>

4A. Algemene visie, werkwijze en cliëntenpopulatie

Krachtstroom GGZ richt zich op jongvolwassenen (18–28 jaar) met persoonlijkheidsproblematiek, traumagerelateerde problematiek en hardnekkige angst- en stemmingsstoornissen. Kenmerkend voor deze doelgroep zijn complexe comorbiditeit, langdurige zorgvragen en beperkingen op meerdere levensgebieden. Krachtstroom werkt vanuit een ontwikkelingsgerichte visie met speciale aandacht voor het systeem en netwerk van de cliënt. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar klachten, maar ook naar de ontstaansgeschiedenis van patronen en de context waarin deze in stand worden gehouden. De instelling biedt specialistische ambulante multidisciplinaire zorg bestaande uit individuele behandeling, groepsbehandeling en systeembehandeling. Groepsbehandeling is waar passend het uitgangspunt. Er wordt gewerkt met doelgerichte behandeltrajecten, heldere evaluatiemomenten en actieve sturing op behandelintensiteit en doorlooptijd. E-health wordt ingezet ter ondersteuning van toegankelijkheid, monitoring en effectiviteit. Het doel is duurzaam herstel en verbetering van functioneren in relaties, studie, werk en participatie.

4B t/m 4D

Hoofddiagnosen: Persoonlijkheidsstoornissen, trauma- en stressorgerelateerde stoornissen, angststoornissen, depressieve stemmingsstoornissen, neurobiologische ontwikkelingsstoornissen en andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn.

Hoogspecialistische GGZ: nee. S

pecialismen: MBT, schematherapie, EMDR, NET, TF-CBT, systeemtherapie en behandeling van jongvolwassenen met complexe comorbiditeit.

5. Professioneel netwerk

Krachtstroom hecht groot belang aan samenwerking binnen de keten. Om goede en veilige zorg te kunnen bieden werkt de instelling samen met huisartsen, POH-GGZ, verwijzers, andere GGZ-instellingen, het sociaal domein, gemeenten, crisisdiensten en waar nodig andere specialistische partners. Deze samenwerking is van belang voor passende verwijzing, op- en afschaling van zorg, crisisbeoordeling, continuïteit van behandeling en de borging van veiligheid van cliënten en hun naasten. Bij complexe casuïstiek of wanneer aanvullende expertise nodig is wordt actief afgestemd met samenwerkingspartners. Ook bij afsluiting of overdracht van zorg wordt het professioneel netwerk benut om ervoor te zorgen dat cliënten op de juiste plek verder worden geholpen.

6. Settings

Setting 2 ambulant-monodisciplinair en Setting 3 ambulant-multidisciplinair.

Regiebehandelaren: GZ-psycholoog (setting 2), psychotherapeut en klinisch psycholoog conform de geldende veldnormen.

7. Structurele samenwerkingspartners

GGZ Breburg, Stroomlijn GGZ, huisartsenpraktijken, verwijzers, crisisdiensten en relevante partners binnen het sociaal domein. Functies: triage, consultatie, overdracht, op- en afschaling, crisiszorg en continuïteit van zorg.

8. Lerend netwerk

Binnen de instelling vinden wekelijks multidisciplinaire overleggen plaats waarin intakes, behandelindicaties, voortgang van lopende behandelingen en complexe klinische vraagstukken worden besproken. Daarnaast wordt voorzien in periodieke intervisie tussen regiebehandelaren en externe toetsing of samenwerking met andere specialistische aanbieders. Regiebehandelaren nemen structureel deel aan multidisciplinaire intervisie, supervisie, casuïstiekbespreking en inhoudelijke scholing. Daarnaast onderhoudt Krachtstroom een extern lerend netwerk met collega-instellingen en zelfstandig gevestigde regiebehandelaren binnen de specialistische GGZ. Het doel van dit netwerk is zowel het verbeteren van behandelbeslissingen als het bevorderen van een gedeelde behandelvisie.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Krachtstroom ziet erop toe dat zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn. Bij aanvang worden diploma's, BIG-registraties, AGB-codes, identiteitsgegevens en VOG gecontroleerd. Er wordt gewerkt volgens de relevante Akwa GGZ-zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen. Indien wordt afgeweken van een richtlijn gebeurt dit uitsluitend op inhoudelijke gronden, in overleg met cliënt en regiebehandelaar en wordt dit vastgelegd in het dossier. Deskundigheid wordt onderhouden via scholing, intervisie, supervisie, vakinhoudelijke bijeenkomsten en casuïstiekbespreking, met nadruk op trauma, persoonlijkheidsproblematiek, MBT, schematherapie, groepsbehandeling en systeemgericht werken.

10. Samenwerking

De samenwerking, verantwoordelijkheidsverdeling en escalatieprocedure zijn vastgelegd in het professioneel statuut. Binnen Krachtstroom vindt wekelijks multidisciplinair overleg plaats. Hier worden nieuwe aanmeldingen, intake-uitkomsten, indicatiestellingen, behandelplannen, risicotaxaties, vastgelopen behandeltrajecten en evaluaties van lopende behandelingen besproken. Naast de vaste MDO's is er ruimte voor tussentijdse afstemming tussen regiebehandelaar en medebehandelaar. Tijdens intake en behandeling wordt voortdurend beoordeeld of de zorg nog passend is. Bij verbetering wordt afgeschaald, bij verergering of aanvullende zorgbehoefte wordt opgeschaald of verwezen. Bij verschil van inzicht volgt eerst direct overleg, vervolgens bespreking in MDO en indien nodig beoordeling door een senior regiebehandelaar.

11. Dossiervoering

Toestemming voor delen van gegevens met niet-behandelaren: ja.

Gebruik meldcode, conflict van plichten en materiële controle-richtlijnen: ja.

Privacyverklaring bij diagnose-afscherming richting verzekeraar/NZa: ja.

12. Klachten en geschillen

Krachtstroom beschikt over een formele klachtenregeling.

Klachtenfunctionaris: Ellen Klerks.

Geschilleninstantie: De Geschillencommissie Zorg. Klachten worden bij voorkeur eerst besproken met de behandelaar; indien nodig kan gebruik worden gemaakt van de formele procedure.

13. Wachttijden

Krachtstroom stuurt actief op het beperken van wachttijden door triage, gerichte indicatiestelling, inzet van groepen en actieve sturing op behandelduur. Wachttijden worden gepubliceerd op de website en zijn telefonisch opvraagbaar.

14. Aanmelding en intake

Clënten kunnen zich aanmelden via ZorgDomein, een verwijfsbrief of een kennismakingsgesprek. Na aanmelding vindt een eerste screening plaats waarbij wordt beoordeeld of de hulpvraag past bij de doelgroep en werkwijze van Krachtstroom. Daarbij wordt gekeken naar aard en ernst van de problematiek, behandelwens, eventuele contra-indicaties en de vraag of groepsbehandeling passend kan zijn. Wanneer de zorgvraag passend lijkt wordt een intake ingepland. In de opstartfase worden intakes uitgevoerd door een regiebehandelaar. Indien het aanbod niet passend is volgt een verwijzing naar een beter passende aanbieder.

15. Indicatiestelling

De intake en indicatiestelling vinden plaats onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar. Tijdens de intake worden hulpvraag, klachtenontwikkeling, psychiatrische en psychosociale voorgeschiedenis, contextuele factoren, risicofactoren, eerdere behandelingen en draagkracht in kaart gebracht. Iedere intake wordt besproken in een multidisciplinair intake-overleg. Bij de indicatiestelling wordt nadrukkelijk gekozen tussen groepsbehandeling, individuele behandeling of een combinatie daarvan. Voor persoonlijkheidsproblematiek, hechtingstrauma en hardnekkige angst- en stemmingsproblematiek is groepsbehandeling veelal het uitgangspunt. De cliënt wordt actief betrokken bij diagnose, behandeladvies en behandelkeuzes.

16. Behandeling en begeleiding

Het behandelplan wordt opgesteld in samenspraak met de cliënt en bevat de hulpvraag, diagnostische bevindingen, behandeldoelen, gekozen behandelvorm, frequentie van contact, evaluatiemomenten en rollen van betrokken behandelaren. De regiebehandelaar is centraal aanspreekpunt en eindverantwoordelijk voor samenhang, voortgang, kwaliteit en doelmatigheid van de behandeling. Medebehandelaars voeren zelfstandig onderdelen uit binnen hun deskundigheidsgebied. Krachtstroom monitort de voortgang systematisch met ROM-instrumenten zoals de SQ-48, periodieke evaluaties, observaties, systeeminformatie en bespreking in MDO. Binnen MBT- en schematherapietrajecten wordt ten minste iedere drie maanden geëvalueerd. De regiebehandelaar reflecteert samen met de cliënt op voortgang, effectiviteit en doelmatigheid. Cliënttevredenheid wordt gedurende het traject besproken en bij afsluiting gemeten met een CQI of vergelijkbaar instrument.

17. Afsluiting en nazorg

De behandeling wordt afgesloten wanneer doelen zijn bereikt, wanneer afronding passend is of wanneer voortzetting binnen Krachtstroom niet langer de meest passende vorm van zorg is. Bij afsluiting bespreekt de regiebehandelaar de resultaten, eindmetingen, resterende aandachtspunten en vervolgstappen. Nazorg en terugvalpreventie vormen standaard onderdeel van de afronding. De verwijzer wordt met toestemming van de cliënt geïnformeerd. Bij terugval of crisis kunnen cliënten of hun naasten contact opnemen met huisarts, huisartsenpost, crisisdienst of 112. Cliënten ontvangen informatie over signalen van terugval, steunbronnen en mogelijkheden voor heraanmelding.

IV. Ondertekening

Ellen Klerks

Marion de Bont

Mariëlle van Oppen

Plaats: Breda

Datum: 15 mei 2026