

## **Kwaliteitsstatuut Regionaal Autisme Centrum**

### **Inhoudsopgave**

#### **1. Algemene informatie**

- 1.1. Contactgegevens
- 1.2. Beschrijving van het zorgaanbod
- 1.3. Professioneel netwerk en samenwerkingspartners

#### **2. Organisatie van het zorgaanbod**

- 2.1. Zorgstandaard en beroepsrichtlijnen
- 2.2. Professioneel statuut
- 2.3. Multidisciplinair overleg
- 2.4. Procedure op- en afschalen
- 2.5. Verschil van mening bij zorgproces
- 2.6. Dossiervorming en bescherming persoonsgegevens
- 2.7. Klachten- en geschillenregeling

#### **3. Het behandelproces**

- 3.1. Wachttijden voor intake en behandeling
- 3.2. Aanmelden en intake
- 3.3. Diagnose
- 3.4. Behandeling
- 3.5. Afsluiting en nazorg

## **1. Algemene informatie**

### **1.1. Contactgegevens**

Regionaal Autisme Centrum, Europaweg 97, 5707 CL Helmond

Telefoon: 0492-792979

Website: [www.regionaalautismecentrum.nl](http://www.regionaalautismecentrum.nl)

### **1.2. Beschrijving van het zorgaanbod**

Het Regionaal Autisme Centrum biedt gespecialiseerde behandeling, diagnostiek, gespecialiseerde thuisbegeleiding, woonbegeleiding en gespecialiseerde ondersteuning in werkgerelateerde situaties aan kinderen, jeugd en volwassenen met een stoornis uit het autismespectrum. Op de website van het Regionaal Autisme Centrum vind je meer informatie over het zorgaanbod.

We werken vanuit de visie “1 cliënt 1 plan”, hierbij zijn de eigen kracht van de cliënt, het werken aan perspectief en de directe leefomgeving van de cliënt van belang. Zo dragen wij bij aan de autonomie en participatie van mensen met autisme.

De gespecialiseerde hulpverlening bestaat uit:

- Behandeling en diagnostiek in de generalistische basis GGZ en specialistische GGZ voor volwassen cliënten en voor de jeugd. De GZ-psychologen, klinisch psycholoog en de psychiaters zijn de regiebehandelaar.
- Ambulante gespecialiseerde thuisbegeleiding.
- Gespecialiseerde begeleiding wonen binnen eigen wooninitiatieven en binnen ouderinitiatieven.
- Jobcoaching, arbeidsdeskundig onderzoek, re-integratietrajecten, beroepskeuzetesten.
- Groepsactiviteiten; logeerweekenden, diverse clubs voor verschillende leeftijdscategorieën gericht op het trainen van de sociale vaardigheden.
- Dagbesteding in onze Zorgdierentuin Dierenpark Zie-ZOO.

### **1.3. Professioneel netwerk en samenwerkingspartners**

We werken binnen de behandeltrajecten op individuele basis samen met eventueel andere behandelaren van onze cliënten. Daarnaast hebben we een structurele samenwerking met de psychiaters van praktijk Helmind. Het Regionaal Autisme Centrum heeft een samenwerkingsovereenkomst met Buro MAKS. Daarnaast werken we incidenteel samen met Bureau Jeugdzorg, GGZ Oostbrabant, GGZ NML, GGZ Herlaarhof.

## **2. Organisatie van de zorg**

### **2.1. Zorgstandaard en beroepsrichtlijnen**

Binnen het Regionaal Autisme Centrum werken we met universitair en HBO-geschoold personeel voor de functie van autismebegeleider. De behandelaren die behandeling bieden binnen de generalistische basis GGZ en de specialistische GGZ zijn (post)universitair geschoold. De psychiaters, klinisch psycholoog en GZ-psychologen, tevens regiebehandelaren, zijn BIG-geregistreerd.

#### Scholing

Er is een scholingsbeleid. Hierin is onder andere opgenomen de CGT Basis in-company voor behandelaren en de EMDR Vervolg voor de regiebehandelaren, meerdaagse trainingen met thema's op het gebied van autisme. Daarnaast wordt er jaarlijks een intern scholingsprogramma beschikbaar gesteld voor gespecialiseerde autismebegeleiders met daarin een grote diversiteit aan werk gerelateerde methodieken en problematiek.

#### Supervisie, casuïstiek bespreking, werkbegeleiding, intervisie

Om de behandelintegriteit te bewaken is er supervisie en casuïstiekbespreking met GZ-psychologen, klinisch psycholoog en psychiaters. Er is 1x per maand werkbegeleiding met de regiebehandelaar om te reflecteren op het professionele handelen. Daarnaast is er intercollegiale intervisie met collega's.

#### Zorgstandaard

Elk behandelings-/diagnostiektraject wordt uitgevoerd op basis van een behandelplan dat opgesteld is samen met de cliënt en mede beoordeeld wordt door de regiebehandelaar. Het behandelplan wordt met de cliënt en de regiebehandelaar geëvalueerd. Er is een groot aantal interne protocollen waarin richtlijnen staan voor het handelen in diverse situaties zoals: suïcidepreventie, omgaan met agressie, signaleren van kindermishandeling en huiselijk geweld.

De richtlijnen uit het protocollair behandelen worden gehanteerd onder supervisie van de psychiater/regiebehandelaar. Er zijn richtlijnen met betrekking tot de professionele standaard en de gedragscode (zie professioneel statuut en gedragscode van het Regionaal Autisme Centrum).

### **2.2. Professioneel statuut**

Het Regionaal Autisme Centrum heeft een professioneel statuut. Het professioneel statuut geeft het kader aan waarbinnen de zorg binnen het Regionaal Autisme Centrum wordt verleend en beschrijft de verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de hulpverleners, dat wil zeggen: gespecialiseerde begeleiders, behandelaren, GZ-psychologen, klinisch psycholoog en psychiaters. Het professioneel statuut bevat regels over de multidisciplinaire samenwerking. Tevens geeft het professioneel statuut de verhouding weer tussen de verplichtingen van de hulpverlener en de verplichtingen van het management van de instelling.

### **2.3. Overlegstructuur**

Binnen het Regionaal Autisme Centrum zijn er ten behoeve van behandeling en begeleiding overleggen gericht op beleid, afstemming, zorginhoud en professionele reflectie:

- Behandeloverleg: 1x per 2 maanden. Aanwezig: manager Diagnostiek en Behandeling, GZ-psychologen, klinisch psycholoog, behandelaren. Hierin worden alle beleidsonderwerpen en onderwerpen met betrekking tot het primaire proces behandeld.

- Regio-overleg: 1x per 6 weken. Aanwezig: regiomanager, regiocoaches, wooncoördinatoren, autismebegeleiders, jobcoaches. Doel: informeren, met en van elkaar leren en innoveren.
- Intervisie: 1x per 2 maanden. Aanwezig: behandelaars, GZ-psychologen, klinisch psycholoog. In dit overleg komen de methodieken aan bod in relatie tot de eigen ontwikkeling van de behandelaars.
- Multidisciplinair overleg: Aanwezig: psychiater, regiebehandelaar en behandelaar. In dit overleg wordt de cliënt besproken en het behandelplan vastgesteld.
- Adviesgesprek: Aanwezig: cliënt, behandelaar en regiebehandelaar. In dit overleg wordt het behandelplan vastgelegd.
- Evaluatie behandeling cliënt: Aanwezig: cliënt, behandelaar en regiebehandelaar. In dit overleg wordt het behandelplan opnieuw vastgelegd of waar mogelijk afgesloten. Dit gebeurt tijdens behandeltraject na ieder halfjaar.
- Werkbegeleiding: 1x per 2 maanden. Aanwezig: behandelaar en regiebehandelaar. In dit overleg staat de professionele reflectie en ontwikkeling centraal. Voor de gespecialiseerde autismebegeleiders is er minimaal 3x per jaar een gesprek met de regiocoach of wooncoördinator

#### **2.4. Procedure op- en afschalen**

Regiebehandelaar beoordeelt bij intake, tijdens behandeling en bij einde behandeling of de behandeling voldoet (doelen worden behaald) op basis van de informatie van behandelaar en cliënt. Regiebehandelaar neemt besluit tot einde zorg, ook wanneer de behandeling niet toereikend is. Regiebehandelaar geeft advies voor vervolghulp en informeert de verwijzer.

#### **2.5. Verschil van mening tijdens zorgproces**

Bij verschil van mening tussen behandelaar en regiebehandelaar blijft de regiebehandelaar verantwoordelijk. Regiebehandelaar neemt het besluit met betrekking tot voortgang dan wel beëindiging behandeling en geeft advies voor vervolghulp. De behandelaar weet dat hij/zij onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar behandeling biedt. Indien er een blijvend verschil van visie is dan wordt dit met de leidinggevende besproken (manager diagnostiek en behandeling). Hier wordt tevens het besluit genomen of de samenwerking onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar wel of niet voortgezet kan worden.

#### **2.6. Dossiervorming en bescherming persoonsgegevens**

Alle informatie van en over cliënten is opgeslagen in digitale cliëntendossiers. De dossiers zijn opgeslagen in een beveiligde digitale omgeving. Er wordt gewerkt aan een systeem waarbij elke cliënt toegang heeft tot het eigen cliëntdossier. Vooralsnog kan de cliënt het eigen cliëntdossier inzien samen met behandelaar/begeleider. Cliënten geven schriftelijk toestemming voor verstrekking van informatie aan derden. Verder gelden de wettelijke eisen met betrekking tot bescherming persoonsgegevens.

#### **2.7. Klachten- en geschillenregeling**

Het Regionaal Autisme Centrum heeft een klachtenprocedure. De gegevens hierover zijn te vinden op de website van het Regionaal Autisme Centrum, [www.regionaalautismecentrum.nl](http://www.regionaalautismecentrum.nl).

### **3. Het behandelproces**

#### **3.1. Wachttijden voor intake en behandeling**

Informatie over de wachttijden voor intake, begeleiding en behandeling is te vinden op de website van het Regionaal Autisme Centrum, [www.regionaalautismecentrum.nl](http://www.regionaalautismecentrum.nl).

#### **3.2. Aanmelding en intake**

Via de website [www.regionaalautismecentrum.nl](http://www.regionaalautismecentrum.nl) kunnen cliënten zich online aanmelden. Deze aanmeldingen worden door de cliëntenadministratie doorgezet naar het cliëntbureau waar de inhoudelijke screening plaatsvindt. Als de screening heeft plaatsgevonden, de hulpvraag van de cliënt passend is binnen de zorg die het Regionaal Autisme Centrum biedt en de juiste verwijzing of indicatie binnen is kan er een intake worden gepland. Tijdens de intake wordt de cliënt geïnformeerd over het aanbod binnen het Regionaal Autisme Centrum en vraagt de intaker informatie van de cliënt om te beoordelen welk hulpaanbod passende zorg is. Bij een aanmelding voor behandeling wordt de regiebehandelaar betrokken bij de intake en de beoordeling van de behandelvraag en het bepalen van het meest passende aanbod (zie voor het proces van behandeling de procesbeschrijving in het KMS). Het cliëntbureau is op werkdagen tussen 09.00-12.30 uur telefonisch bereikbaar voor alle vragen van cliënten, potentiële cliënten, verwijzers en consulenten van de gemeentes.

#### **3.3. Diagnose**

Het Regionaal Autisme Centrum kan bij een vermoeden van autisme een diagnostiektraject uitvoeren. Na de diagnostiekfase zal een behandelplan worden opgesteld. Mocht er geen autisme worden vastgesteld dan zal de verwijzer worden geïnformeerd en volgt er een adviesgesprek met cliënt.

#### **3.4. Behandeling**

Het behandelplan wordt door de behandelaar binnen 4 weken opgesteld in overleg met de cliënt. Het behandelplan wordt besproken met de regiebehandelaar. Na goedkeuring van cliënt en regiebehandelaar kan de behandeling uitgevoerd worden. De regiebehandelaar is van intake tot (eind)evaluatie van de behandeling aanspreekpunt voor behandelaar en voor de cliënt. Er is minimaal 3x per jaar een face to face contact met de cliënt en de regiebehandelaar. De behandelaar heeft tijdens de behandeling minimaal 1x een werkbespreking met de regiebehandelaar. Daarnaast kan de behandelaar een consultatie inplannen met regiebehandelaar of in het MDT. De evaluatie van de behandeling wordt besproken met behandelaar, regiebehandelaar en cliënt en vastgelegd in het behandelverslag. De regiebehandelaar beoordeelt het resultaat van de behandeling, neemt besluit tot einde behandeling en geeft advies voor vervolg. In de evaluatie worden ook de resultaten van de ROM-meting besproken met de cliënt (CMCL of SCL-90). De resultaten worden in het behandelverslag meegenomen. Daarnaast wordt er 1x per 2 jaar organisatie breed een anoniem klanttevredenheidsonderzoek gedaan.

#### **3.5. Afsluiting en nazorg**

De behandelaar en de regiebehandelaar bespreken de resultaten van de behandeling met de cliënt. De regiebehandelaar informeert de verwijzer. We geven informatie alleen aan derden met schriftelijke toestemming van de cliënt. Bij ernstige veiligheidsrisico's kan van deze regel afgeweken worden (zie gedragscode BIG-registratie en gedragscode Regionaal Autisme Centrum).