



Kwaliteitsstatuut ASM Zorg b.v.

<i>Gegevens GGZ instelling:</i>	
Naam instelling:	ASM Zorg b.v.
Adres gegevens:	Bijlmerdreef 661
	1102 RR Amsterdam
KvK nummer:	76526100
AGB-code:	73737057
Website:	https://asm-zorg.nl
Algemene contactnummer:	06-13522795

<i>Contact persoon:</i>	
Functie:	Bestuurder / Directielid
Naam:	M.L.J. Sarucco
e-mailadres:	msarucco@asm-zorg.nl
Telefoonnummer:	06-13522795
Bezoek adres / locatie:	Afhankelijk van de regio op vaste / flex werkplek

<i>Zorgaanbod:</i>	
Basis GGZ	Gespecialiseerde GGZ
<p>ASM Zorg bv is er voor een ieder die dapper genoeg is om die eerste stap naar een hernieuwde zelfredzaamheid. Dit doen wij doormiddel van verschillende facetten binnen mentale zorgspectrum;</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Ambulante zorg▪ Pedagogische zorg▪ Ondersteuning voor jeugd, zelfstandigen, relaties en gezinnen.▪ Coaching en ambulante▪ Vertrouwenspersoon▪ Bemiddeling▪ Bevordering van uw mentale rust▪ Culture ondersteuning en begeleiding▪ Mentale ondersteuning en nazorg na een medische ingreep of blokkades▪ Verlies of trauma verwerking▪ Psychologische zorg▪ Psychiatrische zorg	



Kwaliteitsstatuut ASM Zorg b.v.

Aanwezige specialisten:

	Basis GGZ	Gespecialiseerde GGZ
Praktijkondersteuner	√	√
Pedagoog	√	√
Psycholoog	√	√
Psychiater	√	√
Orthopedagoog	√	√
Antropoloog	√	√
Ambulante medewerker	√	√
Ambulant jeugdmedewerker	√	√
Medisch therapeut	√	√

Zorgpartners:

Ter bevordering van het zorgproces:

Zorg leveren doet men bijna nooit alleen. Over het algemeen is het een samenspel tussen diverse zorgverleners. De gemeente als zorgloket/ buurtteam en de WMO en WLZ organisaties. Met welke organisatie je samenwerkt is afhankelijk van de zorgvraag van je cliënt.

Deze zijn onder te verdelen in instellingen, medisch specialisten en particulieren. Hieronder zullen enkele benoemen en onder verdelen.

Gemeentelijke Zorg partners;

Zorgloket/Buurtteam, GGD, Inschrijfloket dak en thuisloze, Dag en nacht opvang, UWV, Stichting MEE, CIZ, Zorgkantoor, SVB, Maatschappelijk ondersteuners, Buurt coaches.

WMO en WLZ instellingen voor de opvang van jeugdigen en volwassenen die op de een of andere reden niet zelfredzaam zijn.

Thuiszorgorganisaties om te helpen en ondersteunen met de ADL van hulpbehoevende cliënten die zelfstandig thuis wonen (ZIN / PGB).

Medische Zorg partners;

Huisartsen, POH, Ziekenhuis, Psychologen, Psychiater, Orthopedagoog, Pedagoog, Jeugdwerkers, Maatschappelijk werkers.

Particuliere Zorg partners;

(Familieleden, Vrienden, Kennissen) Mantelzorgers, Psychologen, Psychiater, Orthopedagoog, Pedagoog, Antropoloog, Ambulant medewerkers, Jeugd en gezin coaches en begeleiders, Bewindvoerders, Culturele begeleiders, Palliatieve zorgaanbieders.



Kwaliteitsstatuut ASM Zorg b.v.

Organisatie:

Alle zorgverleners, -begeleiders en ondersteunende medewerkers binnen onze organisatie in het bezit van een VOG , Diploma / Certificering.

De gespecialiseerde zorgverleners binnen de organisatie zijn bij respectievelijk aangesloten bij hun branche organisaties. Zij zijn ethisch gebonden om te handelen naar de daarbij horende gedragscodes waaronder;

- NIP
- JSK
- BIG

De in dienst zijnde hulpverleners zullen door het jaar heen mogelijkheden krijgen om hun deskundigheid op peil te houden en hun kennis te vergroten middels;

- Trainingen
- Cursussen
- Bijeenkomsten
- Intercollegiaal overleg (externen)

Overleg en Samenwerkingsstructuren:

Samen staan wij allen sterker en bied de mogelijkheid om van gedachten te wisselen en te leren van elkaar

- **Intake organogram**
- **Werk organogram**
- **Op- en afschalen van zorg**
- **EPD beheer en onderhoud**



Kwaliteitsstatuut ASM Zorg b.v.

Onderling verschil van inzicht betreffende de behandeling/behandelplan:

Soms blijkt dat het geen op papier en het geen benodigd in het veld niet altijd strookt dit kan natuurlijk een verschil van inzicht opleveren. Degelijke verschillen kunnen dan in overleg lijden tot aanpassingen van het behandelplan.

Afhankelijk van de problematiek van de cliënt zal er een ander personeelslid van een rang Regie- of Hoofdbehandelaar zijn. Hieronder ziet u de hiërarchie binnen de organisatie van 1 naar 5 waarbij 5 verantwoording geeft aan 4 enz. enz.

Mocht er bij 2 naar 1 een conflict zijn dan kunnen de andere twee hun licht over de nieuwe bevinden laten schijnen.

- 1. Psychiater / GZ Psycholoog / Jeugdmedewerker**
- 2. GZ Psycholoog / Antropoloog / Jeugdmedewerker**
- 3. Antropoloog / Orthopedagoog / Pedagoog / Jeugdmedewerker**
- 4. Ambulant medewerker / Pedagoog / Jeugdmedewerker**
- 5. Medisch therapeut / Praktijkondersteuner / Ambulant medewerker**

Dossiervoering en omgang met patiëntengegevens:

Wij vragen de cliënten aan het begin toestemming om voor hun communiceren met andere instanties en laten deze ondertekenen. Wij delen geen gegevens met derden zonder toezegging van de cliënt (beroepsgeheim).

Uitzonderingen hierop zijn;

- **Meldcode Kinderbescherming**
- **Meldcode Huiselijk geweld**



Kwaliteitsstatuut ASM Zorg b.v.

Klachten en Geschillen:

Bij geschillen tussen cliënt en ondersteuner of personeel onderling kan er een beroep worden gedaan op onze klachtenfunctionaris. Dit is een onafhankelijk persoon die tracht intern een oplossing te vinden voor het geschil.

- **Regelment:** <https://asm-zorg.nl/contact/reflectiepagina/>
- **Op deze pagina vindt u het reflectie/klachten formulier**

Mocht dit geen uitkomst bieden kunt u nadien altijd contact opnemen met de geschillen commissie:

- <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/>

Wachttijd, Intake en Behandeling:

Ons streven is om een ieder zo snel als mogelijk te plaatsen voor een intake. Dit is natuurlijk niet altijd mogelijk. Wij trachten een intake gesprek binnen 2 weken na aanmelding plaats te laten vinden.

Wij proberen in 3 a 4 sessie de cliënt het gevoel te geven welkom te zijn, de ruimte te geven om zijn of haar verhaal te doen zonder oordeel. Een eerste diagnose vast te stellen, de problematiek te benomen en in kaart te brengen. Wat zijn de gevolgen van de klachten, sociaal, fysiek, geestelijk en of financieel. Hierin wordt vastgesteld als wij kunnen voldoen aan de zorgvraag van de cliënt of wij deze door of terug moeten verwijzen aan een andere zorgverlener. Na afsluiting hiervan stromen zij door naar de voortrajectfase.

In de voortrajectfase proberen wij samen met de cliënt duidelijk te krijgen wat hij of zij wilt en hoe wij dit gaan bewerkstellen. De regie behandelaar zal dan ook deelnemen in enkele gesprekken en een eventueel benodigde diagnose vaststellen voor het behandelplan.

Behandelfase voor de cliënt de meest belangrijke fase hierin geven wij uitvoer aan zijn zorgvraag. Deze wordt uitgevoerd door de hoofd- / medebehandelaar en gecontroleerd door de regiebehandelaar. Samen kunnen zij de zorg op- en afschalen als zij zien dat er meer of minder behoefte voor is.



- **Aanmelding, gesprek binnen 2 a 3 weken**
- **Intakefase, 3 a 4 sessies**
- **Voortraject fase in deze fase wordt het behandelplan opgesteld 3 tot 4 sessies**
- **Behandelfase hier wordt uitvoering aangegeven aan het behandelplan.**

Tussen de intake- en voortrajectfase en tussen de Voortraject en Behandelfase zit een multidisciplinair overleg plaats.

Een behandelplan is 1 jaar geldig maar kan tussentijds worden aangepast bij verder verval of herstel van cliënten. Tevens kan deze worden geëvalueerd na 3 - 6 - 9 maanden om hem zo actueel en passend mogelijk te houden.

Vereisten voor aanmelding cliënten:

- **Geldig Legitimatiebewijs**
- **Geldig Zorgverzekeringpas**
- **Recente Verwijsbrief van de Huisarts**

Aanmelding is mogelijk via:

Website: www.asm-zorg.nl

Telefonisch: 0613522795

WhatsApp: 0613522795

Email: info@asm-zorg.nl

Wie kunnen zich aanmelden:

Cliënt zelf, Familielid, Zorgverlener, Zorginstelling/-instantie, Maatschappelijk werk, Huisarts / Vertrouwenspersoon.



Kwaliteitsstatuut ASM Zorg b.v.

De behandeling en het Behandelplan:

De weg naar hernieuwde zelfredzaamheid dient met veel zorg en nauwkeurigheid te worden bereikt. Samen met u werken wij op professionele wijze gezamenlijk aan het formuleren van uw zorgvraag. Deze wordt verder uitgewerkt met eventueel tussentijdse of einddoelen die u wilt behalen.

Een behandelplan kan verschillende gebieden strijk afhankelijk van de behoefte zorgvraag van de cliënt en kan meerdere gebieden bestrijken;

- **ADL (algemeen dagelijkse behoeften)**
- **Lichamelijk-**
- **Mentale klachten**
- **Mentale klachten doormiddel van chemische onbalans**
- **Co morbiditeit**
- **Ongenoegen of pijn door Somatische klachten**

In het behandelplan wordt genoteerd wat er moet gebeuren, waar deze activiteiten voor dienen en wie de taak heeft u hierin te ondersteunen.

Het Behandelplan is als het ware een levend document de hoofdlijnen staan vast voor een jaar maar mocht in een periode van 3 maanden dusdanige veranderingen positief of negatief in het verloop van de cliënt zitten dan kan deze tussentijds worden aangepast.

De grondslagen voor dergelijke veranderingen zijn een Multidisciplinaire vergadering of Voortgangsbespreking van het behandelplan, evaluatie gesprek met de cliënt waar uit blijkt dat zijn/haar zelfredzaamheid voor of achteruit is gegaan aan de hand van de ROM gebieden;

- **Wat is kwaliteit van leven?**
- **Hoe functioneer je in het dagelijks leven?**
- **Hoe ernstig zijn je klachten?**

Dit document / contractstuk wordt door de betrokken partijen ondertekend;

- **Cliënt**
- **Regiebehandelaar**
- **Hoofdbehandelaar**
- **Eventuele medebehandelaar / Ambulant medewerker**

Client kan ten alle tijden zijn/haar tevredenheid kenbaar maken via ons reflectie/klachten formulier, deze is te vinden op onze website:

<https://asm-zorg.nl/contact/reflectiepagina/>



Kwaliteitsstatuut ASM Zorg b.v.

Afsluiting en Nazorg:

Mocht een cliënt binnen onze organisatie zijn uitbehandeld dan zullen zijn documenten alleen worden gedeeld met een vervolgbehandelaar op verzoek van de cliënt. Documenten worden ook tijdens behandeling alleen gedeeld met andere instanties op verzoek van de cliënt. Onder de documenten verstaan wij alleen de / het behandelplan/-nen. Ook als de cliënt zelf bepaald zijn behandeling binnen de organisatie te beëindigen valt die onder de WGBO.

<https://www.knmg.nl/advies-richtlijnen/dossiers/behandelingsovereenkomst-wgbo.htm>

Vanuit ASM Zorg levert geen zorg vanuit de Wzd (wet zorg en dwang).

Ingeval van een terugval na behandeling of beëindiging van behandeling kunnen cliënt en of naasten binnen een termijn van 3 tot 6 maanden zich bij ons aanmelden voor een herstart of doorstart van de behandeling. Mocht het echter langer zijn dan de hierboven genoemde termijn zal er een nieuwe verwijzing benodigd zijn van de zorgverlener die de cliënt in een eerder stadium ons het toekomen.

Ondertekening:

Bestuurder ASM Zorg BV:	M.L.J. Sarucco
Plaats:	Amsterdam
Datum:	24-09-2021

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja