

amacura

geestelijke gezondheidszorg
kinderen en jongeren



amalexis

zorg rondom dyslexie

Inhoudsopgave

1. Toegang tot onze zorg	1
2. Eerste gesprek	2
3. De verdere behandeling	2
4. Privacy en kwaliteit	4
5. Behandelaanbod voor kinderen en jongeren	5
6. Dyscalculie	6
7. Amalexis Zorg Rondom Dyslexie	6
8. Behandeling van ernstige en morbide obesitas	8
9. Tot slot	8

1. Toegang tot onze zorg

Ook in 2019 valt de Geestelijke Gezondheidszorg voor kinderen en jongeren (hierna: de Jeugd-GGZ) onder verantwoordelijkheid van de gemeenten. In dat kader heeft AmaCura contracten afgesloten met alle gemeenten in Zuid-Limburg en Midden-Limburg, waardoor u voor de Jeugd-GGZ en dyslexiezorg steeds (nog steeds) terecht kunt bij AmaCura. Voor wat betreft de Jeugd-GGZ gaat het om zowel de Specialistische GGZ als om de Generalistische Basis GGZ. Waar in deze folder gesproken wordt over AmaCura, bedoelen wij hiermee uiteraard ook onze afdeling Amalexis Zorg rondom Dyslexie (zie ook onderdeel 7).

Op het moment dat uw kind/jongere diagnostiek en/of behandeling op het gebied van de Jeugd-GGZ en/of dyslexiezorg nodig heeft, kan de gemeente doorverwijzen naar AmaCura. Daarnaast blijft het ook steeds mogelijk dat uw huisarts en/of de jeugdarts rechtstreeks doorverwijst naar AmaCura, op het moment dat de huisarts en/of jeugdarts dit nodig acht. Met deze verwijzing van de huisarts en/of jeugdarts is onze zorg - ook in 2019 - nog steeds **direct toegankelijk** voor u en uw kind. Wel stellen een aantal gemeenten de voorwaarden dat voorafgaande aan de start van de zorg een beschikking wordt afgegeven en dat er overleg plaatsvindt over het zorgarrangement (tijdsduur/intensiteit van de zorg) dat wordt ingezet. Bij vragen over dit onderwerp kunt u steeds contact opnemen met het secretariaat van AmaCura via info@amacura.nl of telefonisch op telefoonnummer 046 - 423 12 50, bereikbaar op werkdagen tussen 8.30 en 17.00 uur. De volledige kosten van de Jeugd-GGZ worden daarbij door ons rechtstreeks in rekening gebracht bij de gemeente, waaronder uw kind/de jongere valt op basis van het woonplaats-beginsel, waarbij er voor de diagnostiek en behandeling van kinderen/jongeren tot 18 jaar in de Jeugd-GGZ **geen eigen bijdrage verschuldigd** is.

Aanmelding

Als u en uw verwijzer (huisarts, jeugdarts, Centrum voor Jeugd en Gezin of gemeente) tot de conclusie komen dat hulpverlening door AmaCura nodig kan zijn, volgt eerst de aanmelding. U kunt zelf telefonisch contact opnemen met het secretariaat van AmaCura. Nadat enkele persoonlijke gegevens van uw kind zijn genoteerd, maakt de secretaresse voor u een telefonische afspraak met een hulpverlener. Deze hulpverlener zal met u de hulpvraag doornemen en aangeven of zorg vanuit AmaCura geboden kan worden. Daarna volgt een brief, waarbij wij vragen om een aantal formulieren aan te leveren, zoals bijvoorbeeld verwijsbrief huisarts, toestemmingsverklaring, eventuele eerdere onderzoeksrapporten en vragenlijsten voor ouders en school. Als wij deze formulieren ontvangen hebben, volgt de (schriftelijke) uitnodiging voor de eerste afspraak. Wij herinneren u steeds de dag tevoren middels een sms-bericht aan uw afspraken.

2. Eerste gesprek

In het eerste gesprek maakt u kennis met één van de hulpverleners van AmaCura. Deze inventariseert samen met u en uw kind/de jongere de hulpvraag. Bovendien krijgt u informatie over de werkwijze, de onderlinge samenwerking en het dossierbeheer bij AmaCura. Vanzelfsprekend krijgt u ook gelegenheid om vragen te stellen of meer specifieke informatie te krijgen over uw hulpvraag. Voor iedere afspraak wordt tijd voor u gereserveerd, zodat het ook belangrijk is dat de afspraken doorgang zullen vinden. Bij het niet-nakomen dan wel niet tijdig afzeggen (binnen 1 werkdag), moeten wij u dan ook helaas de voor u gereserveerde tijd volledig in rekening brengen.

Na het intakegesprek wordt de hulpvraag rondom uw kind/de jongere besproken in het daarop volgende (wekelijkse) Multi Disciplinair Overleg (MDO), dat onder leiding van één van onze psychiaters Kind& Jeugd staat. Tijdens dat MDO wordt door de collega's van verschillende disciplines (GZ-psycholoog, psycholoog, psychotherapeut, orthopedagoog, creatieve therapeut) besproken hoe het verdere behandeltraject voor het kind/de jongere kan gaan uitzien en/of er eerst nader (psychologisch en/of psychiatrisch) onderzoek nodig is. Hierbij wordt steeds gezocht naar 'maatwerk' voor uw kind/de jongere, dat qua behandelvormen kan bestaan uit individuele behandeling, groepsbehandeling, gezinsgesprekken, oudergesprekken dan wel een combinatie hiervan. Gestreefd wordt om na het MDO de benodigde onderzoeken en/of de gekozen behandelvormen voor het kind/de jongere zo spoedig mogelijk met u in te plannen, uiteraard nadat hierover overleg is gepleegd.

3. De verdere behandeling

De binnen AmaCura werkzame hulpverleners hebben allen een door de overheid erkende beroepsopleiding gevolgd en zijn derhalve bevoegd om uw kind/de jongere op verpleegkundig, psychologisch, medisch of psychiatrisch gebied te behandelen. Voorafgaande aan de behandeling wordt een behandelovereenkomst met u gesloten, die in overleg met uw hulpverlener gewijzigd of bijgesteld kan worden. De behandelovereenkomst bevat de therapeutische middelen die gericht zijn op het oplossen van de hulpvraag. Informatieverschaffing is de sleutel tot succes: hoe beter u geïnformeerd bent over de behandeling, des te meer u gemotiveerd bent samen te werken met de hulpverlener bij het oplossen van of omgaan met de hulpvraag rondom uw kind/de jongere. Onze dienstverlening vindt plaats onder toepassing van de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).

Het gedachtegoed van de gemeenten, die ook in 2017 verantwoordelijk zijn voor de organisatie en financiering van de Jeugdzorg, is dat er gewerkt wordt volgens het principe van 'één gezin, één plan, één regisseur', terwijl het uitgangspunt van de hulpverlening is: 'zo licht als mogelijk en zo zwaar als nodig'. Een gedachtegoed, dat AmaCura onderschrijft en hieronder ook nogmaals schematisch heeft weergegeven.

Met voorafgaande toestemming van het kind/de jongere en diens ouders/verzorgers zal steeds gestreefd worden naar een goede afstemming van de behandeling en/of begeleiding met alle betrokkenen rondom het kind/de jongere en diens directe omgeving. Vanuit de gemeenten zijn hiervoor diverse platforms gecreëerd, waarbij wij, met inachtneming van onze beroepsregels en beroepsethiek, de **privacy** van het kind/de jongere en diens ouders/verzorgers steeds zullen waarborgen. Omwille van de bekostiging van de Jeugd-GGZ door de gemeente, moeten er wél gegevens met de gemeente uitgewisseld worden, doch deze gegevens zijn **niet** van inhoudelijke aard.

AmaCura zal veel energie en tijd blijven steken in het overleg met de gemeenten (en verdere netwerkpartners) om te waarborgen dat de kwaliteit van de Jeugd-GGZ gewaarborgd blijft én dat de keuze en verantwoordelijkheid voor de inhoud en tijdsduur van de behandeling uiteindelijk blijft liggen bij de professional van AmaCura, samen met het kind/de jongere en diens ouders/verzorgers.

Naast de mogelijkheden tot verwijzing voor Jeugd-GGZ door de huisarts en de jeugdarts, die dus blijven bestaan, zijn de gemeenten bezig met het organiseren en verbeteren van de toegang tot de Jeugd-GGZ, onder meer door inzet van gebiedsgerichte teams. AmaCura zal in dat verband expertise aanbieden en toevoegen aan deze gebiedsgerichte teams om er naar te streven om, waar inzet van Jeugd-GGZ nodig is, dit ook zo spoedig mogelijk plaats te laten vinden.



4. Privacy en kwaliteit

De medewerkers van AmaCura zijn gehouden aan de geheimhoudingsplicht en zij bewaken nadrukkelijk de privacy van het kind/de jongere en diens ouders/verzorgers. De hulpverlening zal verantwoord gebeuren met een hoge mate van kwaliteit, rekening houdend met de actuele wetenschappelijke kennis, waarbij het belangrijk is dat het kind/de jongere en diens ouders/verzorgers goed geïnformeerd worden.

In situaties dat er méér dan wel iets anders nodig is, als aanvulling op de diagnostiek en behandeling die AmaCura aanbiedt, zal hiervoor verwezen worden naar een collega-hulpverlener buiten AmaCura. In dat kader is het belangrijk te weten dat AmaCura beschikt over een compleet netwerk en de sociale kaart in uw (woon)omgeving goed kent. Met voorafgaande toestemming van het kind/de jongere en diens ouders/verzorgers zal steeds gestreefd worden naar een goede overdracht van informatie in deze situatie, teneinde te voorkomen dat deze aanvullende zorg zo efficiënt en snel mogelijk kan worden ingezet en dat ook nadien een goede informatie-uitwisseling zal blijven bestaan.

AmaCura heeft een klachtenreglement waarvan gebruik gemaakt kan worden als u over de hulpverlener of over de hulpverlening niet tevreden bent.

Verder dient u te weten dat de hulpverlener van het hulpverleningsproces een dossier aanlegt, zorg draagt voor een zorgvuldige indicatiestelling en behandelovereenkomst en dat de hulpverlener regelmatig over de diagnostiek en behandeling van het kind/de jongere overleg heeft met collega's binnen het team Kind & Jeugd van AmaCura, aangezien wij multidisciplinair werken.

Wanneer hieraan behoefte bestaat, heeft het kind/de jongere en diens ouders/verzorgers het recht om het dossier in het bijzijn van een hulpverlener in te zien.

Als zorginstelling zijn wij verplicht om de productgroep en prestatiecode (correspondeert feitelijk met de behandeldiagnose die wij gesteld hebben) te vermelden op de declaratie naar de gemeente, die overigens **geen nadere inhoudelijke informatie** omtrent uw kind/de jongere ontvangt en deze ook niet mag opragen bij ons. Mocht hiertegen bezwaar bestaan, dan kunt u dit aangeven bij uw behandelaar. Samen vult u een privacyverklaring in die naar de gemeente verstuurd zal worden.

Als zorgverlener in de Jeugdzorg zijn wij verplicht om periodiek te melden aan de gemeenten welke kinderen/jongeren bij AmaCura in behandeling zijn. Op deze wijze kunnen de gemeenten bewaken hoe het beroep op de Jeugdzorg zich verhoudt tot de het budget, dat de gemeente hiervoor gereserveerd heeft.

Daarnaast zijn wij verplicht om tweemaal per jaar soortgelijke informatie bij het Centraal Bureau voor de Statistiek aan te leveren, waarbij eenzelfde beoordeling

op landelijk niveau plaatsvindt. In beide situaties bevatten deze gegevens **geen** inhoudelijke informatie over de aard van de klacht en/of het verloop van de behandeling van het kind/de jongere.

5. AmaCura biedt de volgende hulpverlening voor kinderen en Jeugdigen:

AmaCura heeft een brede expertise op het gebied van onder meer Autisme, ADHD, ADD, ernstige gedragsstoornissen, angst, leerproblematiek, hechtingsstoornissen en ernstige/morbide obesitas.

Onze hulpverleners zijn geschoold in verschillende disciplines, waarvoor wij vele behandelopties (**op maat**) kunnen aanbieden, zoals systeemtherapie, psychodynamische speltherapie, traumabehandeling (waaronder EMDR), cognitieve gedragstherapie, farmacotherapie, creatieve therapie etc.

Daarnaast beschikt AmaCura over een groot aanbod van groepstherapieën, o.a. KIES groep, 'Kinderen uit de Knel', jongerengroep autisme, oudergroepen autisme en ADHD en therapeutische ervaringsgroep (TEG).

We zullen daarbij steeds proberen onze hulpverleningsvormen aan te passen aan de vraag van diegene die de hulp vraagt.

Als gevolg van het feit dat AmaCura eveneens beschikt over een afdeling Volwassenen alsmede over een speciaal adolescententeam, kunnen wij ook voorzien in de situaties, dat ook een ouder/verzorger behandeling op GGZ-gebied nodig heeft dan wel dat de behandeling moet doorlopen nadat het kind/de jongere de leeftijd van 18 jaar bereikt heeft.

Voor meer uitgebreide informatie verwijzen wij ook graag naar onze website: www.amacura.nl

6. Dyscalculie

Bij AmaCura wordt ook onderzoek naar rekenen (dyscalculie) uitgevoerd. Dit rekenonderzoek voeren wij alleen uit bij kinderen/jongeren, waar ook een duidelijke hulpvraag speelt op psychologisch/psychiatrisch vlak. In alle andere gevallen komen de kosten van dit onderzoek voor uw eigen rekening.

Het dyscalculieonderzoek wordt uitgevoerd volgens het landelijk protocol 'Dyscalculie - Diagnostiek voor Gedragkundigen'.

Als de diagnose dyscalculie is gesteld, krijgt het kind/de jongere een dyscalculieverklaring.

Na het dyscalculieonderzoek lichten wij de onderzoeksresultaten toe aan ouders en daarna ook aan school, zodat de pedagogisch-didactische aanpak in de klas goed kan worden afgestemd op het kind.

Bij AmaCura bieden wij psycho-educatie aan op het gebied van dyscalculie. Bij deze psycho-educatie krijgt het kind in een klein groepje informatie over dyscalculie, zodat het kind inzicht krijgt in zijn rekenprobleem. Ook wordt aandacht besteed aan de acceptatie van dyscalculie. Er worden vaardigheden getraind die het kind helpen met dyscalculie om te gaan, zodat het zelfvertrouwen wordt versterkt.

Voor meer uitgebreide informatie verwijzen wij ook graag naar onze website: www.amacura.nl

7. Amalexis Zorg Rondom Dyslexie

Via onze afdeling Amalexis Zorg Rondom Dyslexie, onderdeel van AmaCura GGZ, wordt specifieke zorg geboden kinderen en jongeren met lees- en/of spellingproblemen, mogelijk in combinatie met psychische of psychiatrische problematiek. Deze zorg bestaat uit gespecialiseerde diagnostiek, behandeling en begeleiding. Daarbij werken we samen met ouders, school en andere betrokkenen.

Diagnostiek

Het hulpverleningstraject start met een intakegesprek bij een van de orthopedagogen of psychologen. Tijdens dit gesprek worden alle ontwikkelingsgebieden doorlopen en wordt de schoolinformatie besproken, om zo de hulpvraag van de cliënt te inventariseren. In het multidisciplinair overleg wordt de informatie van de intake besproken en bepaald welke vervolgstappen en/of onderzoeken noodzakelijk zijn om deze hulpvraag te beantwoorden.

Onderzoeken die mogelijk plaats kunnen vinden zijn: intelligentie onderzoek, neuropsychologisch onderzoek, persoonlijkheidsonderzoek en orthodidactisch onderzoek. Nadat alle onderzoeken zijn afgerond worden de resultaten weer besproken in het multidisciplinair team. Conclusies en adviezen worden vervolgens geformuleerd. Deze worden in een schriftelijk rapportage verwerkt en in een eindgesprek met het kind/de jongere en diens ouders/verzorgers besproken. In dat kader vindt er ook contact met school plaats, waarin de rapportage en met name handelingsadviezen worden toegelicht.

Dyslexie kan gecombineerd voorkomen met andere ontwikkelingsproblemen zoals AD(H)D, ASS of Angststoornissen (zogenaamde comorbiditeit).

Indien de dyslexie als stoornis domineert, maar de diagnostiek en/of behandeling van dyslexie wordt naar het oordeel van de psycholoog en/of orthopedagoog belemmerd door de bijkomende stoornis, dan van de psycholoog of orthopedagoog, de diagnostiek en/of de behandeling, dan zal eerst de bijkomende stoornis (die de dyslexiezorg belemmert) behandeld moeten worden tot het niveau is bereikt waarop dit niet meer belemmerend is voor de dyslexiezorg.

Op dat moment zal de diagnostiek en/of behandeling van de dyslexie in later stadium starten.

Amalexis biedt behandelingen op didactisch gebied (lezen en spellen) en psychologisch gebied. In overleg met het kind/de jongere, de ouders/verzorgers en de school wordt gekeken welke behandelvorm het beste bij de hulpvraag past. Hierbij kan gedacht worden aan: individuele behandeling, groepsbehandeling, en/of oudertraining. Onder bepaalde voorwaarden kan de didactische behandeling ook onder schooltijd en op locatie plaatsvinden.

Omdat Amalexis waarde hecht aan samenwerking met ouders en school verzorgen wij ook begeleidingsactiviteiten op het gebied van lezen, spellen en dyslexie. Deze begeleiding kan bestaan uit:

- Lezingen (informerende), studiedagen (uitproberen) en trainingen (zelf leren) voor ouders en scholen rondom ICT-middelen.
- Scholings- en implementatiebijeenkomsten voor scholen rondom het protocol lees- en/of spellingproblemen/dyslexie.

Daarnaast houdt AmaCura-Amalexis zich in een aantal gemeenten, in overleg met diverse schoolbesturen, bezig met Preventieve Dyslexiezorg.

8. Behandeling van ernstige obesitas en morbide obesitas

AmaCura heeft haar behandelaanbod uitgebreid met de behandeling van ernstige obesitas en morbide obesitas voor kinderen en jongeren, nu dit probleem juist bij deze doelgroep een toenemend probleem aan het worden is.

Het behandelprogramma dat AmaCura aanbiedt aan kinderen en jongeren bestaat uit de onderdelen gedrag, beweging en voeding en wordt uitgevoerd door een multidisciplinair team, bestaande uit een psychiater, een GZ-psycholoog, een fysiotherapeut en een diëtiste, die steeds met elkaar overleggen over de behandeling en begeleiding. Op afroep is ook een internist en/of kinderarts beschikbaar voor het multidisciplinair team.

Een belangrijk onderdeel van het behandelprogramma is het bewerkstelligen van een gedragsverandering en wel zodanig, dat de kans op terugval en/of herhaling zo klein mogelijk is.

Omwille van deze reden is een actieve betrokkenheid van de ouders/verzorgers van het kind/de jongere bij het behandelprogramma van groot belang en wordt ook de nazorg bij dit behandelprogramma gefaciliteerd.

Het behandelprogramma vindt overigens plaats onder de naam Riskcare.

9. Tot Slot

In deze folder hebben wij geprobeerd om u een zo uitgebreid mogelijk inzicht te bieden in de werkwijze van AmaCura én de zorg die wij kunnen aanbieden aan het kind/de jongere en diens ouders/verzorgers.

Voor nadere informatie verwijzen wij ook graag naar:

www.amacura.nl
www.amalexis.nl
www.riskcareggz.nl

Zijn er verdere vragen, neem dan gerust contact op met ons secretariaat via ons telefoonnummer: 046 - 423 12 50

AmaCura beschikt over bedrijfshulpverleners die zorgen voor de opvang en begeleiding van bezoekers en medewerkers bij ongevallen en calamiteiten. Zij coördineren de werkzaamheden die noodzakelijk zijn voor de veiligheid van de in het gebouw aanwezige mensen en zorgen ervoor dat de hulpdiensten hun werk kunnen doen. Deze groep wordt jaarlijks getraind op het gebied van eerste hulp, brand en ontruiming.

De medewerkers van AmaCura zijn getraind omtrent de toepassing van de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling en zullen in voorkomende situaties de daartoe benodigde melding verzorgen.

Protocol Agressie + Geweld: Binnen onze organisatie geldt een protocol waarin staat hoe medewerkers agressief gedrag van bezoekers of cliënten kunnen voorkomen. Als directie zien wij toe op naleving van de regels en passen sancties of cliëntinterventies toe bij overtreding.



amacura
geestelijke gezondheidszorg

E-mail: info@amacura.nl
Internet: www.amacura.nl

amalexis
zorg rondom dyslexie

E-mail: info@amalexis.nl
Internet: www.amalexis.nl

Geleenbeeklaan 80, 6166 GR Geleen
Telefoon: 046 - 423 12 50