

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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: EvenZicht
Hoofd postadres straat en huisnummer: Hogeweg 25
Hoofd postadres postcode en plaats: 8131RJ Wijhe
Website: www.evenzicht.nl
KvK nummer: 78102006
AGB-code 1: 22221249

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Tineke van der Veer - Mikkers
E-mailadres: evenzicht@evenzicht.nl
Tweede e-mailadres: evenzicht@evenzicht.nl
Telefoonnummer: 0614857012

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.evenzicht.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

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

EvenZicht is een praktijk waar de mens centraal staat. De mens in zijn eigen context. De trajecten binnen EvenZicht krijgen daarom altijd een individuele kleur. Hiervoor is samenwerking met jou als client, daar waar mogelijk met jouw context en daar waar nodig met elkaar als professionals een belangrijke kernwaarde. We komen op die manier tot een behandelaanbod dat enerzijds past bij wie je bent en anderzijds bij jouw specifieke klachten. Daar waar mogelijk en nodig combineren we diverse manieren van werken: verbaal en non-verbaal. Het gaat om uniciteit en professionaliteit. Onze professionele kaders zijn de basis, we maken gebruik van de ruimte die ze bieden. Gebleken is dat we door deze manier van werken vooral mensen die vragen om net iets anders zich melden bij EvenZicht. Dit hangt dan soms samen met de complexiteit van alles wat er speelt, soms met de mogelijkheden van jouzelf en soms met de mogelijkheden van je context. Binnen EvenZicht is het mogelijk om dagbesteding in te zetten als versterking van je behandeling.

Kernwaarden van EvenZicht:

- uniciteit
- professionaliteit
- creativiteit
- samenwerking

4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Aandachtstekort- en gedrags
Pervasief
Overige kindertijd
Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Seksuele problemen

Persoonlijkheid

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

Overig, namelijk: mensen met autisme

mensen met (complex) trauma

mensen met persoonlijkheidsproblematiek

5. Beschrijving professioneel netwerk:

EvenZicht heeft een professioneel netwerk waar mee samengewerkt wordt op gebied van seksuologie. Daarnaast werken we samen met praktijken die behandeling bieden binnen de basis ggz, vaktherapeuten, psychiater. Bij specifieke problematiek waar onvoldoende ervaring mee is binnen EvenZicht wordt doorverwezen naar collega instellingen of psychologiepraktijken.

Op individueel niveau werkt EvenZicht samen met de betrokken huisartsen, dan wel POH van de huisartsen praktijk.

6. EvenZicht heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz: Gz-psycholoog

Binnen EvenZicht zijn twee gz-psychologen werkzaam. Zij treden op als regiebehandelaar bij basisggz trajecten. Bij traumabehandeling kan de traumatherapeut als medebehandelaar worden ingezet.

Op dit moment is er een vacature voor een derde gz-psycholoog.

psychiater beschikbaar voor consultatie

de gespecialiseerde-ggz: gz-psycholoog

klinisch psycholoog

psychiater beschikbaar voor consultatie

Binnen EvenZicht maakt de klinisch psycholoog deel uit van het multidisciplinaire team. Hierdoor is het mogelijk om de gz-psycholoog ook als regiebehandelaar te laten optreden.

Binnen EvenZicht is momenteel 1 klinisch psycholoog werkzaam. Er is een vacature voor een tweede KP

7. Structurele samenwerkingspartners

EvenZicht werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

Samenwerkingspartners zijn:

- Isala kliniek Zwolle, POP-poli (psychiatrie).

psychiater D. Terpstra: BIG 03068635

- Isala kliniek Zwolle, afdeling gynaecologie/fertiliteit ivm seksuologische vragen, nl:

arts-seksuoloog M. van den Berg: BIG registratie nummer: 09044204401

arts-seksuoloog Man den Berg: BIG registratie nummer

fertiliteit arts seksoloog MBlankestijn BIG 2902000
- Dimence Zwolle: ivm inzet crisisdienst
- PEPP Zwolle: groepspraktijk voor basisggz, jeugd, LVB

Daarnaast is er samenwerking met diverse individuele hulpverleners:

praktijk voor non-verbale therapie: <https://www.nonverbaetherapie.nl/>
Elisa Nijenhuis, PlukPMT: <https://www.plukpmt.nl/>Dramatherapie: <https://ingestoffer.nl/>
Debbie Jansen PMT, In-flow: <https://www.in-flowpmt.nl/>
Esra Brouwer, PMT, Praktijk De Hooislagen: <http://praktijkdehooislagen.nl/>
Karin Endeman: <https://www.gestalttherapiezwolle.nl/>

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

EvenZicht ziet er als volgt op toe dat:

8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De regiebehandelaren (KP en gz-psycholoog) behoren tot een beroepsgroep waarvoor voor het behouden van registratie het essentieel is om bijscholingen e.d. te volgen. Dit geeft garantie van kwaliteit.

Alle medewerkers van EvenZicht zijn lid van een vakvereniging. Tevens is voor de uitvoer van specifieke behandelingen gecertificeerde scholing een voorwaarde.

Daarnaast wordt van iedereen werkzaam binnen EvenZicht verwacht deel te nemen aan intervisiegroep (1 keer per 8 weken) lig intern en desgewenst ook extern. Bewaken en borging van beleid vindt daarnaast plaats door jaarlijks gesprekken over professioneel functioneren.

Bij inzet van zzp'ers zijn de voorwaarden voor kwaliteit contractueel vastgelegd.

8b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Kwaliteitstandaarden zijn bekend bij de betrokken professionals.

In de MDO's en door werken met indicatiestelling wordt erop toegezien dat de zorgstandaarden worden gehanteerd. In de indicatiestelling wordt altijd verantwoord aan welke standaarden wordt voldaan, waarom wel/niet. De regiebehandelaren bespreken in overleg de door hen gedane indicatiestellingen.

Een van de handelaren functioneert (onder supervisie van de regiebehandelaar) als contact persoon van de vaktherapeuten en geeft met hen vorm aan verdere verdieping van hun vat aan de hand van thema's.

Een van de regiebehandelaren ziet toe op regelmatig agenderen standaarden op de agenda van het behandelen overleg. Het behandelen overleg is een maandelijks overleg tussen de aanwezige behandelen. Dit overleg gaat enerzijds over specifieke casuïstiek, anderzijds over toepassing van richtlijnen en standaarden.

8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Voor de zorgverleners is een psyflix abonnement beschikbaar waardoor (geaccrediteerde) online scholing in voldoende mate beschikbaar is.

In de werkoverleggen is delen van kennis en expertise, terugkoppeling van scholingen een vast agenda punt.

Het behouden van registraties veronderstelt permanente bijscholing. EvenZicht faciliteert dit voor mensen in loondienst. Van zzp'ers is voorwaarde dat ze dat zelf doen voor inzet binnen EvenZicht (contractueel vastgelegd)

9. Samenwerking

9a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Ja

9b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen EvenZicht is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Binnen EvenZicht wordt gewerkt met een klein team bestaande uit een klinisch psycholoog, gz-psycholoog en een gedragstherapeut, EMDR-therapeut als medebehandelaar. Alle lopende casuïstiek wordt in hun maandelijks gemeenschappelijk overleg gemonitord. Per behandeling is het mogelijk om een verpleegkundige als medebehandelaar in te zetten en/of vaktherapeut(en). Deze inzet wordt bepaald op basis van het specifieke behandelplan.

Tweewekelijks is er overleg tussen regiebehandelaren (KP en gz-psycholoog) en regiebehandelaar (KP) en medebehandelaar. Hier wordt lopende casuïstiek besproken. Eventuele nieuwe inzichten worden gerapporteerd in onlinedossier.

Maandelijks is er overleg in behandelteam met de twee regiebehandelaren en medebehandelaar. In dit overleg worden nieuwe aanmeldingen, evaluaties en eventuele knelpunten besproken. Verslaglegging in dossier.

Per client is er 1 keer per 6/8 weken een MDO met alle betrokkenen. Regie hiervoor ligt bij de regiebehandelaar/medebehandelaar. Tussentijds is extra afstemming mogelijk.

Verslaglegging van MDO vindt plaats in dossiersysteem

Informatieuitwisseling vindt vooral plaats middels genoemde overleggen en middels dossiersysteem dan wel beveiligde mail of gebruik van Zaurus.

9c. EvenZicht hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Afschaling van de zorg kan binnen EvenZicht zelf geregeld worden door omzetting naar basisggz. Voor afschaffing van de zorg is ambulante ondersteuning een optie, is hierbij geen afbouw nodig dat wordt met pt een WMO indicatie aangevraagd en via die weg ondersteuning gezocht.

Opschaling binnen EvenZicht is mogelijk door inzet meerdere therapeuten en deelname aan dagbesteding (dagbeleving-evenzicht). Crisisopvang is geregeld door gebruik te maken van het reguliere netwerk. Hierover is dan altijd contact met huisarts.

Opschaling naar dagbehandeling dan wel klinische behandeling elders vindt plaats middels doorverwijzing in netwerk. EvenZicht zal ten allen tijd de zorg tot die tijd overbruggen. Inzetten van een verpleegkundige op ambulante basis is hierbij een veel gebruikte optie naast gebruik online-therapie.

Of er nood is aan op/afschaling wordt bepaald tijdens evaluaties van behandelplan en wordt besproken in het behandelaren overleg dat maandelijks plaatsvindt. Hierdoor altijd toetsing bij collegae.

9d. Binnen EvenZicht geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

als er binnen de behandeling sprake is van escalatie van de toestand van een patiënt, overlegt de regiebehandelaar met de behandelaar over mogelijk interventies en te nemen stappen. In geval van verschil van inzicht beslist de regiebehandelaar. Bij gevallen van suïcidaliteit, (psychotische) decompensatie en/of medicatievragen wordt ten allen tijde de psychiater geconsulteerd. Indien nodig wordt een consult gevraagd bij een externe organisaties (bijvoorbeeld crisisdienst Dimence). In geval van een escalatie wordt de huisarts van de patiënt hiervan op de hoogte gebracht door de regiebehandelaar. Er is bij escalatie binnen de behandeling de mogelijkheid om de crisisdienst van de ggz waarde persoon woonachtig is in te schakelen (via de huisarts)

10. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

10a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

10b. 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

10c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ DIS:

Ja

11. Klachten en geschillenregeling

11a. De klachtenregeling is hier te vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/klachtenloket-zorg/>

11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie zorg
Contactgegevens: Bordewijklaan 46 2591 XR Den Haag Telefoonnummer: 070 – 310 53 80

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/komt-u-niet-tot-een-oplossing/>

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

12. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://evenzicht.nl/wachtlijst/>

13. Aanmelding en intake

13a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmelding via mail dan wel telefonisch bij praktijkondersteuner, tevens triagist.

Telefonische triage, beoordeling door regiebehandelaar. Versturen intakeformulier, NAW, ROM.

Client krijgt tevens welkomstbrief met informatie over de te nemen stappen, de procedure, de instelling. Op basis van inschatting regiebehandelaar wordt intake gepland bij de behandelaar die gedurende het hele traject actief betrokken zal blijven bij de client.

zie ook:<https://evenzicht.nl/traject/>

13b. Binnen EvenZicht wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

14. Diagnostiek

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen EvenZicht 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 regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

Ter info: EvenZicht is een kleine instelling waarin alleen een klinisch psycholoog, gz-psycholoog en een medebehandelaar (gedragstherapeut, EMDR-therapeut) werkzaam zijn. Doel is dit team uit te breiden met nog een KP en gz-psycholoog en mogelijk een basispsycholoog.

Voorafgaande aan de intake is de KP ten allen tijde betrokken bij de triage. Na triage start de behandelaar waarvan ingeschat wordt dat deze ook behandeling zal uitvoeren. Deze behandelaar zal tevens de diagnostiek doen. Bij onduidelijkheid omtrent de diagnostiek bij triage wordt in het behandelaren overleg besproken welke diagnostiek wenselijk is. De diagnostiek wordt dan uitgevoerd door de klinisch psycholoog dan wel de gz-psycholoog. Na diagnostiek vindt bespreking in MDO plaats waarbij ook de andere behandelaren aanwezig zijn. Daarna volgt start behandeling. Hierbij blijft de KP of de GZ als regiebehandelaar betrokken en blijft degene die de diagnostiek heeft gedaan daarmee dus een belangrijk gezicht voor de client gedurende de hele behandeling.

15. Behandeling

15a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

Na triage, intake en diagnostiek wordt een indicatiestelling door de betrokken behandelaar opgesteld. Deze indicatiestelling wordt in MDO besproken. Bij de eerste MDO zijn altijd de KP, gz-psycholoog en medebehandelaar aanwezig. In dit MDO wordt de indicatiestelling besproken. De indicatiestelling bevat tevens de doelen voor het behandelplan. Na MDO werkt de uitvoerende behandelaar het behandelplan uit. Daarna volgt bespreking met client en op basis daarvan mogelijk aanscherping en vervolgens definitieve vaststelling.

Onderdeel van de indicatiestelling is tevens inschatting van intensiteit behandeling en daarmee noodzaak betrokkenheid vaktherapeuten, ambulante inzet, dagbesteding. (voortlopend op zorgprestatie model: inschatting zorg vanuit Sectie II dan wel Sectie III)

15b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

Binnen EvenZicht is binnen de basisggz de gz-psycholoog regiebehandelaar. Trajecten binnen de basisggz worden ten allen tijde door de regiebehandelaar uitgevoerd.

Binnen de specialistische ggz is er sprake van een intensief traject waarvoor ook de medebehandelaar ingezet wordt en zonodig vaktherapeuten en ambulante werken. In dit geval is de regie op een andere manier geregeld. Zowel de KP als de gz-psycholoog kunnen als regiebehandelaar optreden omdat de afspraak binnen EvenZicht dat de KP lid is het van multidisciplinaire team en er rondom alle cliënten gemiddeld tweewekelijks afstemming is.

De KP is ten allen tijde betrokken bij de opstart van de behandeling (bij triage). Bij uitvoering door de

gz-psycholoog is de KP betrokken via het MDO, de gz-psycholoog treedt als regiebehandelaar op richting client. Bij uitvoering van het traject door medebehandelaar zal de KP traject starten met een kennismakingsgesprek (via beeldbellen) waardoor client een gezicht heeft bij de regiebehandelaar. In dit gesprek wordt gang van zaken en mogelijkheden tot contact regiebehandelaar besproken. Doel is laagdrempelig contact mogelijk te maken. Bij de kennismaking wordt met de client afgesproken op welke manier hij/zij contact wil houden met de regiebehandelaar. Hierover worden dan afspraken gemaakt. Hierbij wordt zoveel als mogelijk aangesloten bij de client zodat de client echt ervaart dat hij/zij invloed heeft op zijn eigen traject en hierin dus ook gezien wordt als mens.

Binnen EvenZicht zal de behandelaar die grotendeels uitvoering geeft aan de behandeling het gezicht zijn richting de client. De betrokkenheid van de regiebehandelaar heeft vooral tot doel inhoudelijke verdieping en aanscherping. Deze betrokkenheid krijgt vooral vorm door invulling van het MDO (naast hiervoor omschreven kennismaking bij inzet medebehandelaar)

15c. De voortgang van de behandeling wordt binnen EvenZicht als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Bij start van traject binnen EvenZicht krijgt client OQ45 als ROM toegestuurd. Bij opstellen behandelplan wordt tevens moment van evaluatie besproken. Voorafgaand aan elke evaluatie wordt wederom OQ45 opgestuurd.

Voor diagnostiek kan gebruikt gemaakt worden van diverse vragenlijsten. Inzet hiervan gebeurt altijd na overleg met client.

Evaluaties bhp worden voorbesproken en kort teruggekoppeld in multidisciplinair team, maandelijks overleg tussen KP, GZ en medebehandelaar

15d. Binnen EvenZicht evalueert de 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):

Bij uitvoering van behandeling door regiebehandelaar zelf is dit een vanzelfsprekend proces. Client kent de regiebehandelaar dan ook als gezicht van de behandeling.

Bij uitvoering van de behandeling door de medebehandelaar is de KP ten allen tijde op de achtergrond en daarmee inhoudelijk verbonden aan de behandeling en daarmee ook de evaluaties. De regiebehandelaar is ook aanwezig bij de evaluatiegesprekken en dit wordt bij de kennismaking (start traject) EvenZicht besproken en wordt voorafgaand aan de evaluatie nogmaals besproken door de medebehandelaar.

De medebehandelaar heeft de leiding gedurende het evaluatiegesprek. Evaluatie is vooraf in MDO besproken. De regiebehandelaar is aanwezig om proces te monitoren, bewaken en te signaleren waar mogelijke knelpunten zitten zowel als het gaat om inhoud als proces.

Bij afsluiting van de behandeling wordt dezelfde systematiek gevolgd.

15e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen EvenZicht op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Tijdens de evaluaties is tevredenheid van de client altijd een onderwerp van gesprek. Bij afronding van behandeling wordt dit gesprek mede gevoerd aan de hand van de CQI.

16. Afsluiting/nazorg

16a. De resultaten van de behandeling 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 laatste gesprek is in concept ook de informatie voor verwijzer beschikbaar. Afsluitende brief, inclusief adviezen wordt besproken, tevens wie hierover geïnformeerd moet worden. Wanneer patiënt bezwaar maakt wordt besproken welke informatie wel gedeeld mag worden. Bij start behandeling wordt overigens al schriftelijk toestemming gevraagd om de verwijzer te mogen informeren. Over de inhoud is afstemming met client.

EvenZicht kiest ervoor om niet de classificaties te delen met de verwijzers, maar wel de beschrijvende diagnose. Delen van classificaties is niet wettelijk verplicht en geeft te vaak te veel misverstanden. De beschrijvende diagnose geeft voldoende handvatten voor verwijzer. Mocht een vervolgbehandelaar prijsstellen op een classificatie dan is hierover altijd eerst afstemming met de client.

16b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

Zodra er sprake is van crisis of terugval kan er contact opgenomen worden met de praktijkondersteuner. Zij maakt een eerste inschatting van wat nodig is. Bij acute crisis wordt gewezen op inzet crisisdienst van samenwerkende ggz-instellingen, inzet via de huisarts. Wanneer de inschatting is dat de crisis, terugval opgevangen kan worden door EvenZicht volgt zsm afspraak met de behandelaar die betrokken was. Mocht het nodig zijn dat wordt dbc heropend.

Binnen EvenZicht is een verpleegkundige werkzaam welke bij client thuis langs kan gaan. Inzet van deze verpleegkundige is in principe onderdeel van een lopend behandelplan. Bij crisis/terugval is inzet van deze verpleegkundige een nadrukkelijke overweging.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van EvenZicht:

Tineke van der Veer - Mikkers

Plaats:

Wijhe

Datum:

29-07-2021

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

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.