

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

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 zoals bekend bij KVK: Silver Specialistische Zorg B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: St-Josephstraat 126 C

Hoofd postadres postcode en plaats: 5017GL TILBURG

Website: www.silverpsychologie.nl

KvK nummer: 58644555

AGB-code 1: 22220845

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: B.A. van de Steeg

E-mailadres: bas.vandesteeg@silverpsychologie.nl

Tweede e-mailadres: Kwaliteit@silverpsychologie.nl

Telefoonnummer: 0615003013

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.silverpsychologie.nl/locatie

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.:

Silver Specialistische Zorg biedt ambulante behandeling aan cliënten met psychische stoornissen in zowel de GB-GGZ als de G-GGZ. De doelgroep bestaat uit zowel volwassenen als kinderen en jeugdigen. E-health wordt toegepast in de behandeling in overleg met de cliënt, tenzij de cliënt dit niet wilt of er vanuit therapeutisch oogpunt een goede reden is om dit niet te doen. We betrekken in overleg met de cliënt de familie en omgeving in de behandeling indien dat passend is binnen het met de cliënt overeengekomen behandelplan.

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

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Overige kindertijd

Alcohol

Overige aan een middel

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoform
Eetstoornis

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

Nee

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

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Binnen de ambulante behandeling werkt Silver Specialistische Zorg samen met diverse huisartsenzorggroepen in haar werkgebied.

Tevens werkt Silver Specialistische Zorg samen met de zgn. wijkteams van de gemeenten en andere jeugdhulpaanbieders voor het vormgeven van de behandeling van jeugdige cliënten.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie­model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

6a. Silver Specialistische Zorg B.V. heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

GZ-Psycholoog

Psychotherapeut

Klinisch Psycholoog

de gespecialiseerde-ggz:

GZ-Psycholoog

Psychotherapeut

Klinisch Psycholoog

6b. Silver Specialistische Zorg B.V. heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

GZ-Psycholoog

Psychotherapeut

Klinisch Psycholoog

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-Psycholoog

Psychotherapeut

Klinisch Psycholoog

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

GZ-Psycholoog

Psychotherapeut

Klinisch Psycholoog

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-Psycholoog

Psychotherapeut

Klinisch Psycholoog

7. Structurele samenwerkingspartners

Silver Specialistische Zorg B.V. werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

Bij crisissituaties werken wij samen met de crisisdiensten in de regio's.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Silver Specialistische Zorg B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Jaarlijks worden minimaal 2 intervisie sessies gehouden met de indicerende en coördinerende regiebehandelaren die binnen Silver Specialistische Zorg werkzaam zijn, waarbij wordt gereflecteerd op het werk als indicierend of coördinerend regiebehandelaar. Het lerend netwerk wordt gevormd samen met regiebehandelaren van Lumo GGZ en Psychologen Praktijk Oss. Het lerend netwerk bestaat uit indicierend of coördinerend regiebehandelaren uit minimaal twee verschillende disciplines.

Deelname zal schriftelijk worden vastgelegd, zodat deelname aan het lerend netwerk aantoonbaar is.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Silver Specialistische Zorg B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Binnen Silver Specialistische Zorg zijn alleen BIG-geregistreerde Klinisch psychologen, psychotherapeuten, GZ-psychologen, verpleegkundig specialisten, sociaal psychiatrisch verpleegkundigen en universitair afgestudeerde (basis) psychologen of orthopedagogen werkzaam. Voordat een therapeut bij Silver Specialistische Zorg werkzaam kan zijn wordt getoetst of deze bekwaam is te werken met de doelgroep: cliënten met diverse problematiek die in aanmerking komen voor een ambulante behandeling. Er wordt op toegezien dat alle cliënten een indicierend en/of coördinerend regiebehandelaar hebben die (minimaal) substantieel betrokken is bij de intake, regelmatige evaluatie en afsluiting van de behandeling en die op die momenten contact heeft met de cliënt. Indien er sprake is van een universitair afgestudeerde psycholoog/orthopedagoog als behandelaar, ziet de regiebehandelaar toe op de bekwaamheid van de behandelaar voor de behandeling van deze specifieke cliënt en toetst dit ook gedurende de behandeling middels het lezen van de sessieverslagen van de behandeling.

Afgestudeerde psychologen/orthopedagogen hebben binnen Silver Specialistische Zorg een ervaren werkbegeleider die de diverse vaardigheden leert aan de basispsycholoog/orthopedagoog.

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Binnen Silver Specialistische Zorg wordt gewerkt met zorgpaden. Deze zorgpaden zijn gebaseerd op de landelijke zorgstandaarden en richtlijnen Goals opgesteld door het Trimbos instituut. De zorgpaden zijn een praktische uitwerking hiervan binnen onze praktijk en het volgen van het zorgpad wordt geborgd doordat de verplichte elementen van het cliëntendossier zijn afgestemd (b.v. behandeldoel, gebruikte behandelmethodiek en verplichte risico analyse) op de kritische onderdelen van de zorgpaden. Er wordt gecontroleerd op het volledig en correct vullen van deze elementen van het behandeldossier en daarmee op het correct volgen van de zorgpaden.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Silver Specialistische Zorg verzorgt interne vakinhoudelijke cursussen en opleidingsdagen op gebieden die voor de instelling relevant zijn en stelt alle therapeuten in de gelegenheid deze bij te wonen. Daarnaast is er voor medewerkers in loondienst van Silver Specialistische Zorg een opleidingsbudget beschikbaar voor externe cursussen en trainingen. Er wordt op toegezien dat therapeuten zich voldoende ontwikkelen en zelfstandig hun kennis bijhouden en verdiepen in onderdelen die individueel wenselijk zijn.

Silver Specialistische Zorg Ziet er op toe dat alle BIG-geregistreerde therapeuten tijdig hun herregistratie behalen en daarmee hun bevoegdheid en bekwaamheid borgen.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):

Ja

10b. Binnen Silver Specialistische Zorg B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

De intake wordt uitgevoerd door de behandelaar van de cliënt. Indien de behandelaar zelf niet de indicierend regiebehandelaar is zal de behandelaar een concept diagnose en behandelplan opstellen en overdragen aan de indicierend regiebehandelaar. De indicierend regiebehandelaar stelt in overleg met de cliënt de diagnose en het behandelplan vast. Na het vaststellen van het behandelplan wordt de verantwoordelijkheid voor de behandeling overgedragen aan de coördinerend regiebehandelaar. Indien het voor de behandeling passend is zal in overleg met de cliënt de indicierend regiebehandelaar tevens de coördinerend regiebehandelaar zijn. Overdrachten tussen behandelaar, indicierend regiebehandelaar en coördinerend regiebehandelaar vinden in principe schriftelijk plaats en worden vastgelegd in het behandeldossier. Behandelaar, indicierend regiebehandelaar en coördinerend regiebehandelaar treffen in elkaar zo vaak als nodig in het kader van de behandeling van een individuele cliënt. Verslag van de besprekingen wordt gedaan in het elektronisch patiëntendossier en is toegankelijk voor alle bij de cliënt betrokken behandelaren.

10c. Silver Specialistische Zorg B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Behandelingen binnen Silver Specialistische Zorg vinden enkel plaats binnen de monodisciplinaire ambulante setting. Binnen deze setting behandelt Silver Specialistische Zorg zowel cliënten in de GB-GGZ als cliënten in de G-GGZ. De regiebehandelaar toetst of een cliënt voldoet aan de criteria van de GB-GGZ respectievelijk de G-GGZ. Indien een cliënt op dat moment niet in een passend echelon in behandeling is, kunnen de volgende situaties aan de orde zijn:

Er is geen sprake van een stoornis (cliënt te licht voor GB-GGZ): cliënt wordt terugverwezen naar de huisarts.

Client is in behandeling in G-GGZ, maar voldoet aan criteria GB-GGZ: Client wordt overgeplaatst naar de GB-GGZ en de huisarts wordt hierover geïnformeerd.

Client is in behandeling in de GB-GGZ, maar voldoet aan de criteria voor de G-GGZ: Client wordt met een advies terugverwezen naar de huisarts en later eventueel opnieuw in behandeling genomen in de G-GGZ indien de huisarts hiervoor een verwijzing verstrekt.

Indien inhoudelijk passend zal de cliënt worden doorverwezen naar een andere GGZ instelling die voor de cliënt beter passende zorg kan bieden dan Silver Specialistische Zorg.

De toets door de regiebehandelaar wordt vastgelegd in het cliëntendossier.

10d. Binnen Silver Specialistische Zorg B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Indien de behandelaar zich niet kan verenigen met het behandelplan van de regiebehandelaar, en de regiebehandelaar kan zich niet verenigen met het voorgestelde behandelplan van de behandelaar, dan wordt de casus voorgelegd aan de directeur die verantwoordelijk is voor de kwaliteit van zorg binnen de instelling. Deze kan beslissen dat er een nieuwe behandelaar wordt gezocht voor de betreffende cliënt en zo nodig een andere collega bij deze beslissing betrekken, die deskundig is op het vlak van die specifieke problematiek, mocht er inhoudelijk onduidelijkheid bestaan over de gewenste behandelmethodede bij die problematiek.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. 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

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: <https://www.silverpsychologie.nl/clienten/klachten>

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: De Geschillencommissie

Contactgegevens: www.degeschillencommissiezorg.nl/

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.silverpsychologie.nl/clienten/klachten>

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

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.silverpsychologie.nl/clienten/wachttijden>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Voor GGZ-zorg heeft u een verwijzing nodig. We bieden zowel Basis GGZ (BGGZ), specialistische GGZ (SGGZ) en behandeling voor Kind en Jeugd aan. Cliënten kunnen zich op de volgende manieren aanmelden:

- De huisarts meldt de cliënt aan via Zorgdomein. De verwijzing wordt dan beveiligd naar ons gestuurd. De cliënt ontvangt van ons bericht wanneer de aanmelding compleet is.
- Wanneer de cliënt niet via de huisarts wordt aangemeld, kan de cliënt telefonisch contact opnemen.

Na aanmelding heeft de cliënt telefonisch contact met het afsprakenbureau en zal een reeks afspraken gemaakt worden voor intake en behandeling.

In principe is de behandelaar die de intake verzorgt ook de behandelaar die de behandeling uit zal voeren. De cliënt krijgt vervolgens via mail of schriftelijk een bevestiging van de gemaakte afspraken en aanvullende praktische informatie over behandeling, vergoeding en algemene voorwaarden. (zie <https://www.silverpsychologie.nl/clienten/algemene-voorwaarden>)

14b. Binnen Silver Specialistische Zorg B.V. wordt de patiënt/cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk

met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling 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 indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

Na aanmelden wordt een cliënt in telefonisch overleg met de cliëntenadministratie toebedeeld aan een behandelaar. Deze behandelaar stelt in de intakefase de hulpvraag vast en het behandelplan op en bespreekt dit met de cliënt. Indien de behandelaar niet zelf de regiebehandelaar is, stelt de behandelaar het behandelplan (inclusief diagnose) op en communiceert dit met de indicierend regiebehandelaar. De indicierend regiebehandelaar heeft vervolgens contact met de cliënt waarin hij/zij de diagnose verifieert en het behandelplan in samenspraak met de cliënt vaststelt. Indien de indicierend regiebehandelaar tijdens dit contact reden ziet om af te willen wijken van het voorgestelde behandelplan vindt er eerst overleg plaats met de behandelaar en wordt er eventueel een aangepast behandelplan opgesteld. Na het opstellen van het behandelplan wordt de verantwoordelijkheid voor de behandeling overgedragen aan de coördinerend regiebehandelaar. In overleg met de cliënt kan besloten worden dat de indicierend regiebehandelaar tevens coördinerend regiebehandelaar is indien dit passend is binnen het behandelplan. Als de regiebehandelaar zichzelf niet bekwaam acht om regiebehandelaar van een specifieke cliënt te zijn, zal deze het regiebehandelaarschap van die cliënt overdragen aan een andere regiebehandelaar, die ervaren is met die problematiek.

16. Behandeling en begeleiding

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):

Tijdens de intakefase komt de behandelaar door middel van enkele gesprekken en een beperkt aantal vaste vragenlijsten tot een diagnose en een voor de individuele cliënt passend behandelplan. Indien de behandelaar geen regiebehandelaar is, worden de diagnose en het behandelplan voorgelegd aan de indicierend regiebehandelaar. De indicierend regiebehandelaar stelt in overleg met de cliënt vervolgens het behandelplan vast. Indien er nog onduidelijkheid blijft over de diagnose kan de eerste fase van het behandelplan zijn dat er verder onderzoek naar specifieke aspecten wordt gedaan door de behandelaar.

Na vaststellen van het behandelplan wordt de verantwoordelijkheid voor de behandeling overgedragen aan de coördinerend regiebehandelaar.

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

Bij het vaststellen van het behandelplan krijgt de cliënt duidelijk informatie over wie de coördinerend regiebehandelaar is en wie de eventuele medebehandelaren. Hierbij wordt de cliënt geïnformeerd dat de coördinerend regiebehandelaar altijd aanspreekbaar is, ook indien de cliënt wilt communiceren over een deel van de behandeling dat door een andere behandelaar wordt uitgevoerd.

De coördinerend regiebehandelaar heeft als centraal aanspreekpunt de volgende taken

- Fungeren als eerste aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt bij vragen of verzoeken.
- Fungeren als eerste aanspreekpunt voor andere zorgverleners buiten het directe behandelteam.
- Regelmatig met de patiënt/cliënt reflecteren over het beloop van de behandeling.

- Fungeren als contactpersoon voor de patiënt/cliënt, als er veranderingen zijn in de behandeling of als er een wisseling van zorgverleners plaatsvindt.

In het belang van de therapeutische relatie, het vertrouwen in de eigen behandelaar en het behandelverloop wordt cliënt door de coördinerend regiebehandelaar aangemoedigd om zo mogelijk vragen/problemen eerst met de behandelaar bespreekbaar te maken, zodat deze mogelijke problemen al met de cliënt kan oplossen.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Silver Specialistische Zorg B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Tijdens een behandeling zijn er vooraf vastgestelde momenten (ongeveer 3 x per jaar inclusief de intakefase) waarop de behandeling door de behandelaar samen met de cliënt geëvalueerd wordt. Tijdens deze evaluatie wordt o.a. d.m.v. een ROM afname gekeken naar de voortgang van de behandeling c.q. vermindering van klachtenniveau en wordt eventueel het behandelplan bijgesteld. Indien de behandelaar geen regiebehandelaar is, vindt er naar aanleiding van de evaluatie contact plaats tussen de coördinerend regiebehandelaar en de cliënt waarin de uitkomsten van de evaluatie worden bevestigd en eventueel het aangepaste behandelplan wordt vastgesteld.

Indien de behandelaar tussentijds af wil wijken van het behandelplan vindt de evaluatie op dat moment plaats en wordt, indien de behandelaar geen regiebehandelaar is, de coördinerend regiebehandelaar betrokken op dezelfde wijze als bij een geplande tussenevaluatie.

16d. Binnen Silver Specialistische Zorg B.V. reflecteert de coördinerend 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):

Naar aanleiding van de evaluatie vindt er op geplande momenten (ongeveer 3 x per jaar) of tussentijds indien passend contact plaats tussen de coördinerend regiebehandelaar en de cliënt waarin de voortgang wordt besproken en eventueel aanpassingen in het behandelplan in overleg worden vastgesteld.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Silver Specialistische Zorg B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Clienttevredenheid wordt gemeten door alle cliënten na afloop van de behandeling te vragen om (online) de CQI of jeugdthermometer in te vullen. De resultaten worden individueel besproken met de cliënten en daarnaast op geaggregeerd niveau en geanonimiseerd met de behandelaren.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding 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):

In de eindevaluatie worden de resultaten van de behandeling besproken met de cliënt. Deze worden vervolgens vastgelegd in een afsluitbrief die in principe voor de verwijzer en eventueel voor een vervolgbehandelaar bedoeld is. In deze brief wordt verslag gedaan van de diagnose, het behandelplan, de voortgang van de behandeling en het behandelresultaat. Tevens wordt indien passend een advies voor vervolgbehandeling in de brief opgenomen. De cliënt krijgt de volledige brief te zien en tekent (eventueel na aanpassing van de brief) voor akkoord dat deze aan de verwijzer wordt verstrekt. Voor verstrekking van de brief aan andere (vervolg) behandelaren extern dient de cliënt een separate toestemmingsverklaring te overhandigen. Indien de cliënt geen toestemming geeft wordt de huisarts op de hoogte gesteld van het afsluiten van de behandeling, maar vindt er geen inhoudelijke terugkoppeling plaats.

Deze procedure geldt tevens voor de intakebrief aan de huisarts na afloop van de intakefase.

17b. Patiënten/cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:

Na afsluiten van de behandeling wordt de cliënt overgedragen aan de huisarts. Cliënten kunnen in geval van crisis of terugval in eerste instantie terecht bij de huisarts. Deze zal de cliënt opnieuw verwijzen indien deze dit passend vindt.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Silver Specialistische Zorg B.V.:

B.A. van de Steeg

Plaats:

Tilburg

Datum:

27-8-2024

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz 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.