

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: De Kreek Premiumzorg GGZ

Hoofd postadres straat en huisnummer: Nieuwstraat 19

Hoofd postadres postcode en plaats: 4501BA OOSTBURG

Website: www.dekreekpremiumzorg.nl

KvK nummer: 22060731

AGB-code 1: 73732510

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Natalie Leeraert

E-mailadres: n.leeraert@dekreekpremiumzorg.nl

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 0117455244

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.dekreekpremiumzorg.nl/index.php>

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.:

Wij zijn een instelling met GZ-psychologen en psychotherapeuten in de Generalistische Basis (GBGGZ) en de Gespecialiseerde Geestelijke Gezondheidszorg (GGGZ). Wij bieden ambulante psychologische diagnostiek en behandeling voor volwassenen en ouderen, kinderen en jongeren. Wij werken vanuit

verschillende psychologische referentiekaders, onder meer gedragstherapeutische en inzichtgevende

psychologische referentiekaders.

Voor een beschrijving van ons zorgaanbod voor volwassenen verwijzen wij u naar onze website via deze link: <https://www.dekreekpremiumzorg.nl/volwassenen/index.php>

Voor een beschrijving van ons zorgaanbod voor kinderen en jongeren verwijzen wij u naar onze website via deze link: https://www.dekreekpremiumzorg.nl/kinderen_jeugd/index.php

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

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen
Psychische stoornissen door een somatische aandoening
Seksuele problemen
Slaapstoornissen

Persoonlijkheid
Somatoform
Eetstoornis

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

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Wij hebben een uitgebreid professioneel netwerk.

Er bestaat een nauwe samenwerking met verwijzers uit onze regio, zijnde huisartsen, specialisten en arbo-artsen. Verder is er een nauwe samenwerking met de POH-GGZ medewerkers in de diverse huisartsenpraktijken in onze regio.

Wij hebben tevens een goede samenwerking met meerdere psychiaters.

Tenslotte is er ook een nauwe samenwerking met de andere zorginstellingen in onze regio.

Specifiek voor de behandeling van kinderen en jongeren nemen wij per 1 mei 2020 deel aan een samenwerkingsverband voor integrale jeugdhulp: Tij Zeeland. Informatie hierover is te lezen op onze website.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatie-model 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. De Kreek Premiumzorg GGZ heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

de regiebehandelaar is de GZ-Psycholoog of de Psychotherapeut.

de gespecialiseerde-ggz:

de regiebehandelaar is de GZ-Psycholoog of de Psychotherapeut.

6b. De Kreek Premiumzorg GGZ heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog of psychotherapeut

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog of psychotherapeut

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog of psychotherapeut

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog of psychotherapeut

7. Structurele samenwerkingspartners

De Kreek Premiumzorg GGZ 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)):

Samenwerkingsverband met verwijzers in de regio. Hierin participeren de huisartsen en de POH-GGZ medewerkers van de huisartsen. Doel van de samenwerking is het correct verwijzen, rekening houdend met op- en afschalen van de zorgverlening.

- Huisartsenpraktijk Triniteit: A.H.J. Jaspard, M.M.H. Menu, J.G.H. Hensels

Adres: Van Steenbergelaan 29,4531 HL Terneuzen
www.medischcentrumepicurus.nl

- Huisartsenpraktijk Oostelijk Bolwerk: Dr. J. Bosman, Dr. S.A.F. Razavy, Dr. F.A. Nieuwoudt
Adres: Van Steenbergelaan 29, 4535 PA Terneuzen
www.medischcentrumepicurus.nl

- Huisartsencentrum Zuid, dr. A. Asrian, dr. H.J. Munneke, dr> J.M. Peek
Adres: ALVAREZLAAN 21, 4536 BA TERNEUZEN
www.hczuid.nl

- Huisartsenpraktijk Hooge Platen
Adres: Westlandstraat 16, 4511 XX BRESKENS
www.hoogeplaten.nl

- Huisartsenpraktijk Aardenburg, M.J. Goethals
Adres: Verloren Kostje 25,4527 BH Aardenburg
www.huisartsenpraktijkaardenburg.praktijkinfo.nl

- Huisartsenpraktijk Pallion, B.den Ouden,R. Zijl J. Zilver schoon, V.M.I. Voorbrood
Adres: Blaauwe Hofke 100, 4561 NV Hulst
www.pallion.nl

- Huisartsenpraktijk 'De Groenendijk' , P. Seij en J. Van Driessche
Adres: Groenendijk 52, 4587 CX Kloosterzande
www.huisartsdegroenendijk.nl

Samenwerkingsverband met zorginstellingen in de regio.

voor verwijfsfunctie, crisisregeling:

- Emergis, locatie Terneuzen.

Algemeen Postadres: Postbus 253, 4460 AR Goes

www.emergis.nl

voor verwijfsfunctie:

- Zeeuwse Gronden voor verwijfsfunctie

Adres: Axelsestraat 8a, 4537 AJ Terneuzen

www.zeeuwsegronden.nl

Samenwerkingsverband psychiaters. Functie: psychiatrische consultatie in het kader van onderlinge dienstverlening.

- Philippe Van Ooteghem, Meerbeke 21, 9940 Evergem

-Olivier Drabs, Peter Benoitstraat 15, 8400 Oostende

- Filip Lanssens, Markgravelei 152, 2000 Antwerpen

Convenant Ketenzorg suicidepreventie Zeeland.

samenwerkingsverband voor integrale jeugdhulp: Tij Zeeland.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

De Kreek Premiumzorg GGZ 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.

Onze instelling bestaat uit een aantal zorgverleners in loondienst (minder dan 50) en voor de meerderheid uit zelfstandige zorgverleners.

Al deze zorgaanbieders samen maken deel uit van het lerend netwerk en voldoen aan de eisen opgesteld in het landelijk kwaliteitsstatuut.

Maandelijks vindt een overleg plaats, het MDO, waarin groepen zo worden samengesteld dat er twee disciplines aanwezig zijn, en er minstens vier deelnemers zijn.

Er is altijd mogelijkheid tot overleg met een andere zorgverlener, tevens ook andere discipline.

Daarnaast wordt er door de teamrolhouder deskundigheidsbevordering op toegezien dat iedereen participeert in intervisie.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

De Kreek Premiumzorg GGZ ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De zorgverleners in onze instelling dienen in het bezit te zijn van een diploma van de betreffende beroepsgroep en de hierbij horende BIG-registratie. Nascholing dient minimaal volgens de richtlijnen van beroepsgroep gevolgd te worden. Specifieke interventiemethodieken zoals bijvoorbeeld EMDR dienen middels diploma inzichtelijk worden gemaakt. Bij binnenkomst van een nieuwe collega worden de documenten opgevraagd die bovenstaande informatie bewijzen.

Bekwaamheid wordt intercollegiaal getoetst middels supervisie en intervisie.

Iedere collega verzorgt deskundigheidsbevordering n.a.v. gevolgde congressen, nascholing.

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

Professionals met een BIG registratie hebben de bevoegdheid verkregen tot handelen binnen een welomschreven deskundigheidsgebied. Alle zorgverleners hebben de verantwoordelijkheid om de kwaliteit van hun werk op peil te houden en op de hoogte te zijn van vigerende richtlijnen en standaarden. De instelling zal dit faciliteren/motiveren.

Gedurende MDO's en intervisies toetsen de zorgverleners onderling op kwaliteit en het handelen volgens richtlijnen en zorgstandaarden.

Verslaglegging hierover vindt plaats in het EPD in het geval van een MDO en notulen bij de andere overleggen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Deskundigheidsbevordering vindt onder meer plaats door het houden van interne bijscholing en interne referaten.

De verschillende zorgverleners nemen op eigen initiatief of op verzoek van de instelling deel aan cursussen en congressen om vakkennis op peil te houden.

Zorgverleners worden uitgenodigd door verschillende samenwerkingspartners om deel te nemen aan hun referatenreeksen en congressen.

Voor de RINO opleiding is er de verplichte toegang tot de digitale bibliotheek van de Erasmus Universiteit.

RINO opleidingen tot GZ psycholoog en Psychotherapeut zorgen voor een up to date houden van de kennis van de andere zorgverleners. Met name de praktijkopleider, werkbegeleiders en supervisors van deze opleidingsplaatsen

De zorginstelling ziet er op toe dat medewerkers geregistreerd en geherregistreerd worden in het BIG register.

Binnen de zorginstelling is er een teamrolhouder deskundigheidsbevordering die bovenstaande activiteiten coördineert.

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 De Kreek Premiumzorg GGZ 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):

Multidisciplinair overleg (MDO) vindt plaats via face-to-face overleg, minstens 1 keer per maand, in aanwezigheid van meerdere zorgverleners. MDO kan daarnaast plaatsvinden op vraag van een zorgverlener. Minimale samenstelling is 2 zorgverleners waarvan tenminste 1 met BIG registratie. De Kreek Premiumzorg werkt samen met verschillende disciplines, die aan de verschillende MDO's en andere overleggen kunnen deelnemen: klinisch psycholoog, psychotherapeut en psychotherapeut i.o., GZ-psycholoog en GZ-psycholoog i.o.

De frequentie van het overleg is afhankelijk van de inhoud van de casus en het aantal betrokken disciplines.

Intervisies en deskundigheidsbevordering hebben een multidisciplinair karakter door de aanwezigheid van verschillende disciplines, met een frequentie van 1 keer per maand.

Bijeenkomsten worden genotuleerd of genoteerd in het EPD systeem.

10c. De Kreek Premiumzorg GGZ hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Op- en afschaling kan in eerste instantie plaatsvinden bij de aanmelding door een huisarts of een POH-GGZ. Alle BIG-geregistreerde behandelaren zijn bereikbaar voor consultatie om tot een correcte verwijzing te komen. De verwijzer en/of POH-GGZ krijgt van ons een advies m.b.t. de verwijzing op basis van de beschikbare gegevens van de verwijzer en/of POH-GGZ.

Op- en afschaling kan ook plaatsvinden gedurende de intake/diagnostische fase van de behandeling, waarbij de bevindingen worden besproken met de client. Afhankelijk van de inhoud van de casus wordt dit vooraf gegaan door een MDO.

Behandelaren in de specialistische GGZ sturen actief op afschaling naar de GBGGZ zodra mogelijk. Verwijzer/huisarts wordt als centrale figuur beschouwd m.b.t. de algehele zorg rondom de client. Daarnaast wordt de cliënt actief betrokken bij op- of afschaling.

10d. Binnen De Kreek Premiumzorg GGZ geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij een verschil van inzicht tussen zorgverleners dat het te volgen zorgproces belemmert, wordt het volgende beleid toegepast:

In face to face overleg of in de maandelijkse casuïstiek bespreking komen zorgverleners samen om zorgprocessen te bespreken. Hierbij wordt gezocht naar consensus. Indien geen consensus wordt bereikt is de mening van de regiebehandelaar leidend.

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.dekreekpremiumzorg.nl/kwaliteit.php>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtenportaal Zorg

Contactgegevens: <https://klachtenportaalzorg.nl/>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.dekreekpremiumzorg.nl/kwaliteit.php>

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.dekreekpremiumzorg.nl/index.php>

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):

Wanneer u een verwijzing heeft ontvangen van de huisarts of een andere medische specialist, kan u zich in onze praktijk telefonisch aanmelden bij ons secretariaat. De secretaresse zal al uw gegevens (naam, contactgegevens, zorgverzekeraar) noteren en u een afspraak geven voor een intake bij een GZ-psycholoog (of i.o), klinisch psycholoog of psychotherapeut of i.o.(afhankelijk van de verwijzing naar de basis ggz of de gespecialiseerde GGZ).

Uw krijgt per post of per mail een bevestiging van uw afspraak en een verwijzing naar de website voor informatie over vergoeding en werkwijze. Tevens ontvangt u een vragenlijst in het kader van leren en verbeteren.

14b. Binnen De Kreek Premiumzorg GGZ 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)

Een cliënt meldt zich, na verwijzing door huisarts of medisch specialist, bij voorkeur zelf aan. Indien dit niet mogelijk is, kan ook de huisarts de aanmelding doen. De secretaresse zal contact opnemen voor het maken van de afspraak. Afhankelijk van uw verwijzing naar de basis GGZ of specialistische GGZ krijgt u een afspraak bij respectievelijk een GZ-psycholoog/GZ-psycholoog i.o. of een psychotherapeut/psychotherapeut i.o. Binnen onze praktijk werken er meerdere medewerkers. Bij

wie u terecht komt wordt in overleg met u beslist (afhankelijk van uw en onze agenda). Indien u om bepaalde redenen bij een bepaalde behandelaar wil komen, zal er steeds met u gekeken worden naar die mogelijkheid

De regiebehandelaar is de GZ-psycholoog of de psychotherapeut waarbij u op intake komt. Indien u een intake heeft bij een GZ-psycholoog i.o., dan is uw regiebehandelaar de GZ-psycholoog die de werkbegeleider is van de GZ-psycholoog i.o. . Indien u een intake heeft bij een psycholoog in opleiding tot psychotherapeut is uw regiebehandelaar de psychotherapeut die werkbegeleider is van de psychotherapeut i.o.

In enkele gesprekken gaan wij met u na wat uw klachten en problemen zijn. De gesprekken worden soms aangevuld met psychologisch testonderzoek.

Na deze intakefase wordt in overleg besloten welke therapievorm bij welke medewerker het beste bij uw problemen zal aansluiten. Er wordt met u een behandelplan besproken: dit betreft het doel van de behandeling, de manier waarop dat doel bereikt kan worden en een inschatting van de mogelijke duur van de behandeling.

De regiebehandelaar ziet er op toe dat de diagnose juist gesteld wordt, schat in of diagnostiek aangewezen is, welke behandeling aangewezen is en ziet erop toe dat dit door de juiste persoon uitgevoerd zal worden.

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):

Na de intakefase wordt een behandelplan opgesteld. In overleg met de cliënt wordt het doel van de behandeling beschreven en welke behandeling hiervoor zal ingezet worden. Als cliënt en behandelaar het eens zijn met elkaar, kan de behandeling starten.

Dit behandelplan kan ten alle tijden geëvalueerd worden, zowel door cliënt als behandelaar.

Het doel van de behandeling wordt in het elektronisch cliëntendossier genoteerd door de behandelaar en met toestemming van de cliënt wordt dit gecommuniceerd naar de huisarts.

De regiebehandelaar stelt samen met de cliënt het behandelplan op. Indien de intakefase uitgevoerd werd door een GZ-psycholoog i.o./psychotherapeut i.o. wordt het behandelplan door laatstgenoemde opgesteld samen met de cliënt. Dit behandelplan wordt gecontroleerd door de regiebehandelaar.

In het MDO worden behandelplannen ter toetsing besproken.

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):

In de meeste gevallen zal de behandeling ook uitgevoerd worden door de regiebehandelaar.

Indien dit niet het geval is, zal de regiebehandelaar er op toezien dat de behandeling goed verloopt.

Dit gebeurt a.d.v. een MDO tussen de regiebehandelaar en de uitvoerende behandelaar. Indien aangewezen worden er ook afspraken ingepland voor de cliënt met de regiebehandelaar.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen De Kreek Premiumzorg GGZ als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Voortgang van de behandeling heeft een voortdurende aandacht in het contact met de client. Met name tijdens geplande evaluatiemomenten wordt de voortgang met de client besproken aan de hand van de behandeldoelen. Vragenlijsten kunnen hierin een aanvullende rol spelen in het bepalen van de voortgang. Vragenlijsten met als doel leren en verbeteren, worden bij elk zorgtraject aan begin en eind afgenomen.

16d. Binnen De Kreek Premiumzorg GGZ 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):

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling heeft voortdurende aandacht in contact met de cliënt en eventueel zijn naasten. Bij individuele behandelingen worden partner of naasten betrokken waar gevraagd of nodig geacht, dit rekening houdend met het wettelijk beroepsgeheim en de AVG.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen De Kreek Premiumzorg GGZ op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Bij afsluiting van de behandeling peilen we de clienttevredenheid in het laatste gesprek en wordt de clienttevredenheid gemeten met de CQI, kortdurende ambulante GGZ.

We vragen ook aan cliënten ons een beoordeling te geven op www.zorgkaartnederland.nl

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):

Bij afsluiting van de behandeling wordt in het laatste gesprek met de cliënt de behandeling geëvalueerd en wordt een vragenlijst (CQI en OQ45) afgenomen. Wanneer de cliënt toestemming verleent aan de behandelaar, zal een afsluitende brief verstuurd worden naar de verwijzer waarin het verloop en het resultaat van de behandeling beschreven wordt. Tevens worden de gegeven adviezen aan de cliënt betreffende nazorg hierin vermeldt. Zonodig wordt client voor opvolging verwezen naar de POH GGZ

Indien de cliënt geen toestemming verleent voor het versturen van informatie naar de verwijzer, dan wordt dit door ons gerespecteerd en wordt er niet gecommuniceerd met de huisarts. Indien het in het belang van de cliënt belangrijk is dat de huisarts op de hoogte is van stopzetting van de behandeling, proberen wij met de cliënt overeen te komen dat er een brief verstuurd wordt waarin alleen de stopzetting van de behandeling vermeld staat, zonder verdere inhoudelijke gegevens. Alleen met toestemming van de cliënt zal dit verstuurd worden.

Indien verwezen wordt naar een andere behandelaar, zal een verslag van de behandeling ook verstuurd worden naar de vervolgbehandelaar of (indien gewenst) meegegeven worden met de cliënt.

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:

Aan cliënten wordt meegedeeld dat zij ten alle tijden contact kunnen opnemen met onze praktijk via het secretariaat. In geval van crisis verwijzen wij steeds naar de huisarts.

Cliënten worden in een laatste gesprek ervan op de hoogte gebracht dat wanneer er sprake zou zijn van een terugval en zij opnieuw behandeling willen opstarten, dat zij opnieuw een verwijzing nodig hebben van de huisarts of medisch specialist.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van De Kreek Premiumzorg GGZ:

Paul Vanhaeren Marjan Oosterhoff

Plaats:

Oostburg

Datum:

22-06-2022

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.