

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: Inter-Being Psychologists
Hoofd postadres straat en huisnummer: Nieuwe Prinsengracht 25 H
Hoofd postadres postcode en plaats: 1018EE Amsterdam
Website: www.inter-being.nl
KvK nummer: 81848048
AGB-code 1: 22221231

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Dr. Marja Kuzmanic
E-mailadres: info@inter-being.nl
Tweede e-mailadres: marja@inter-being.nl
Telefoonnummer: 0629445750

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.inter-being.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):

Inter-Being Psychologists is een instelling met locaties in Amsterdam, Groningen en Delft. Ons internationale team is gespecialiseerd in het behandelen van expats en buitenlandse studenten met een breed scala aan psychische problemen. Ook zijn Nederlandse studenten en andere Nederlandstalige cliënten, die naar ons verwezen worden en zich in onze werkwijze kunnen vinden, welkom bij ons. We vinden het belangrijk om onze cliënten respectvol als mens te benaderen, en we streven ernaar om in onze therapieën ook aandacht te hebben voor de systemische, de lichamelijke en de existentiële aspecten van het menszijn.

We bieden behandelingen in verschillende talen aan: Nederlands, Engels, Spaans, Russisch, Bulgaars, Turks, Sloveens, Kroatisch en Roms. We behandelen zowel face-to-face als online. Ons zorgaanbod bestaat uit cliëntgerichte psychotherapie, inzichtgevende therapie, cognitieve gedragstherapie, EMDR, Mindfulness Based Cognitive Gedragstherapie (MBCT), systeemtherapie, groepstherapie, sociale vaardigheidstraining, E-health, psycho-educatie en zelfhulpgroepen. Bij Inter-Being hebben we veel ervaring met angst, depressieve klachten, (niet acute) suïcidaliteit, slapeloosheid, prikkelbaarheid, emotie-regulatie problematiek, laag zelfbeeld, onzekerheid, stress, burn-out klachten, identiteitsvraagstukken en existentiële vraagstukken.

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

Aandachtstekort- en gedrags
Alcohol
Overige aan een middel
Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

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):

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Ons professionele netwerk bestaat uit verwijzers zoals studentenpsychologen, huisartsen, studentartsen en instellingen waar we naar toe verwijzen zoals Empower Psychotherapie en Kühler & partners International Mental Health. Bij Inter-Being Psychologists werken we contractvrij. Wanneer het nodig is dan werken we samen met de verwijzende huisartsen of, in geval van doorverwijzen, met zorgprofessionals van andere instellingen. Een psychiater maakt onderdeel uit van het team.

6. Inter-Being Psychologists heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz: Cliënten kunnen met de volgende problematiek bij ons terecht voor GB-GGZ behandeltrajecten: angstklachten, depressieve klachten, laag zelfbeeld, onzekerheid, emotieregulatie en simpele trauma-gerelateerde klachten met laag tot matig risico en enkelvoudige problematiek en/of lage complexiteit. In de basis GGZ kunnen de volgende beroepen als regiebehandelaar optreden: GZ-psycholoog, klinisch psycholoog of psychotherapeut.

Ons Basis GGZ zorgaanbod omvat cliëntgerichte psychotherapie, inzichtgevende therapie, cognitieve gedragstherapie, EMDR, Mindfulness Based Cognitive Gedragstherapie (MBCT), systeemtherapie, groepstherapie, sociale vaardigheidstraining, E-health, psycho-educatie en zelfhulpgroepen.

de gespecialiseerde-ggz: Cliënten kunnen met de volgende problematiek bij ons terecht voor Gespecialiseerde-GGZ behandeltrajecten: angstklachten, depressieve klachten, trauma-gerelateerde klachten, identiteits- en existentiële vraagstukken, emotie-regulatie problematiek en lichte persoonlijkheidsproblematiek. In de Gespecialiseerde GGZ kunnen de volgende beroepen als regiebehandelaar optreden: GZ-psycholoog, klinisch psycholoog, psychiater of psychotherapeut.

Ons Gespecialiseerde GGZ zorgaanbod omvat cliëntgerichte psychotherapie, inzichtgevende therapie, cognitieve gedragstherapie, EMDR, Mindfulness Based Cognitive Gedragstherapie (MBCT), systeemtherapie, groepstherapie, sociale vaardigheidstraining, E-health, psycho-educatie en zelfhulpgroepen.

7. Structurele samenwerkingspartners

Inter-Being Psychologists 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):

1.

Student Service Center – Rijksuniversiteit Groningen – studentenpsychologen

Uurwerkersgang 10, Groningen

<https://www.rug.nl/education/student-service-centre/>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer

2.

Empower Psychotherapie B.V.

Herman Colleniusstraat 22, 9718 KT Groningen

<https://www.empower-pt.nl>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer & wij verwijzen naar hun door

3.

Lentis Crisisdienst Groningen

Hereweg 78A, 9725 AG Groningen

<https://www.lentis.nl/behandeling/crisisbehandeling/>

Functie samenwerkingsverband: Beoordeling crisis door crisisdienst en klinische opname

4.

Studentenpsychologen Universiteit van Amsterdam

<https://student.uva.nl/content/az/psychologen/psychologen.html?cb>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer

5.

Studentenpsychologen Vrije Universiteit

De Boelelaan 1105, 1081 HV Amsterdam

<https://www.vu.nl/nl/over-de-vu/contact-routebeschrijving/adressen-en-telefoonnummers/studentenpsychologen/index.aspx>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer

6.

Empower Psychotherapie B.V.

Rokin 93-2, 1012 KM Amsterdam

<https://www.empower-pt.nl>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer & wij verwijzen naar hun door

7.

Kühler & partners International Mental Health

Koningslaan 35, 1075 AB Amsterdam

<https://www.internationalmentalhealth.nlc>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer & wij verwijzen naar hun door

8.

Expat Medical Centre

Bloemgracht 112, 1015 TN Amsterdam

<http://www.expatmc.net>

Functie samenwerkingsverband: verwijzer

9.

Arkin, GGZ Amsterdam

Klaprozenweg 111

1033 NN Amsterdam

Functie samenwerkingsverband: Beoordeling crisis door crisisdienst en klinische opname

II. Organisatie van de zorg

8. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Inter-Being Psychologists ziet er als volgt op toe dat:

8a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle zorgverleners die bij Inter-Being werken zijn CONO professionals en minimaal WO geschoold. Ze hebben daarnaast opleidingen op het gebied van psychotherapie, counseling en coaching gevolgd. Alle onze regiebehandelaren hebben een actuele en geldige BIG registratie en dragen zorg voor herregistratie. Bij aanstelling van nieuwe medewerkers wordt een VOG gevraagd en worden referenties van eerdere werkgevers opgevraagd. Middels (half)jaarlijkse functioneringsgesprekken wordt het functioneren en ontwikkeling van de zorgverleners besproken en getoetst. Onze zorgverleners voeren alleen behandelingen uit waartoe zij een wettelijk toegekende bevoegdheid hebben. Alle zorgverleners worden gestimuleerd en aangemoedigd om mee te doen aan supervisie en intervisie, zowel binnen als buiten de instelling, en sommigen hebben eigen leertherapie achter de rug.

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

Onze behandelaren hebben kennis van en handelen volgens de Beroepscode voor psychologen (NIP), waarin de eisen, richtlijnen en gedragsregels van het beroepsmatig handelen worden opgeschreven. De psychiater handelt volgens de beroepscode van de Nederlandse vereniging voor Psychiatrie en de KNMG. Onze behandelaren zijn bekend en geschoold in evidence based richtlijnen en met de GGZ-standaarden. Door middel van werkbegeleiding, supervisie, intervisie en MDO wordt geborgd dat de zorgstandaarden en richtlijnen worden gevolgd. Elke behandelaar neemt deel aan intervisie, supervisie en toetst in een MDO zijn behandelbeleid.

8c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Het is primair de eigen verantwoordelijkheid van zorgverleners om hun deskundigheid op peil te houden en zich zowel persoonlijk als vakmatig te blijven ontwikkelen. Ter ondersteuning hiervan worden er jaarlijks activiteiten georganiseerd met als doel de deskundigheid op peil te houden en te vergroten. Regiebehandelaren zijn lid van beroepsverenigingen, gericht op hun eigen vakgebied. Werkbegeleiding, supervisie en intervisie worden structureel ingezet en gefaciliteerd vanuit de instelling. Hierin staat ontwikkeling van eigen deskundigheid centraal. Binnen de functioneringsgesprekken is ook aandacht voor hoe de zorgverleners werken aan eigen deskundigheid en persoonlijke ontwikkeling. Instrumenten om deskundigheid te bevorderen zijn onder andere aanvullende opleidingen en cursussen en ook leertherapie.

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 Inter-Being Psychologists is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Onze instelling heeft een wekelijks gestructureerd MDO met de regiebehandelaren (inclusief psychiater), aangevuld met medebehandelaar wanneer van toepassing. Wanneer meerdere zorgverleners betrokken zijn bij het zorgtraject, is ons streven dat alle zorgverleners aanwezig zijn bij het MDO. Gedurende het MDO worden intakes, evaluaties en afsluitingen van behandelingen worden besproken. Zo nodig worden er meer MDO momenten ingepland, bijvoorbeeld bij een verandering van het behandelplan, non-respons op de behandeling en in crisissituaties zoals gevaar voor anderen of voor de cliënt (waaronder suicidegevaar). Er wordt altijd een verslag van het MDO gemaakt in het EPD. Indien de regiebehandelaar niet dezelfde is als de uitvoerend behandelaar, vindt er ook werkbegeleiding plaats zodat gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de zorg geborgd en gedragen kan worden.

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

Het behandelplan wordt in overleg met de cliënt opgesteld en in een MDO met het behandelteam besproken en vastgesteld. Er vinden regelmatig evaluatiemomenten plaats tijdens behandeltrajecten. Gedurende evaluatie wordt met de cliënt nagegaan of de behandeling voldoet aan de behandeldoelen vastgelegd in het behandelplan. Daarbij wordt in MDO bepaald of de behandeling wordt afgerond, verlengd, op- of afgeschaald en/of inhoudelijk veranderd. Hierin worden altijd zo veel mogelijk de wensen van de cliënt gevolgd. Onze procedure voor het op- en afschalen van de zorg per cliënt wordt vastgesteld gedurende het wekelijkse MDO, bijvoorbeeld na intake, bij tussentijdse evaluatie en bij afronden van het behandeltraject. In het MDO worden de stappen voor het op- of afschalen van de zorg samen met het behandelteam van een cliënt afgesproken en in het EPD vastgelegd. In het bijzonder is deze procedure van belang in de situaties van non-respons op de behandeling, incidenten, dreigende uitval, en in crisissituaties zoals gevaar voor anderen of voor de cliënt (waaronder suicidegevaar). In deze situaties wordt de cliënt altijd in MDO besproken en zo nodig worden meer MDO momenten gepland.

9d. Binnen Inter-Being Psychologists geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Bij een verschil van inzicht tussen zorgverleners betrokken bij een cliënt, is de eerste stap dat er overleg plaats vindt in het MDO. Mocht het verschil van inzicht blijven bestaan, wordt er overleg gezocht met de andere (niet betrokken) regiebehandelaren. Mocht de kwestie daarna nog niet opgelost zijn, dan is er de mogelijkheid om de situatie voor te leggen aan directeur behandelzaken en / of psychiater binnen de zorginstelling. De betrokken behandelaren en de directeur behandelzaken/psychiater zoeken samen naar een oplossing voor de situatie, in het uiterste geval neemt de directeur behandelzaken dan wel het management beargumenteerd de eindbeslissing. Alle stappen worden ten alle tijden vastgelegd in het EPD.

Behandelaren mogen zich terugtrekken uit een behandeltraject als zij het niet eens zijn met het beleid en de keuzes die gemaakt worden.

Diagnostiek en behandeling is altijd in samenspraak met de cliënt, waarbij er nadrukkelijk aandacht is voor de wensen en behoeftes van cliënt.

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):

Upload van uw klachtenregeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

11b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtenportaalzorg

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

De geschillenregeling is hier te vinden:

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://www.inter-being.nl/costs/>

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):

Bij Inter-Being Psychologists komen de aanmeldingen via het aanmeldformulier op de website of via e-mail binnen. Als cliënten telefonisch contact opnemen vragen we ze om het aanmeldformulier op de website in te vullen. De aanmeldingen worden ontvangen door de officemanager en bij juiste een verwijzing naar GB-GGZ of G-GGZ wordt vervolgens een intake afspraak ingepland. De intakeprocedure wordt zowel door een medebehandelaar (basispsycholoog) als een regiebehandelaar gedaan. De communicatie met de cliënt verloopt voor het grootste gedeelte via mail maar indien nodig ook telefonisch.

13b. Binnen Inter-Being Psychologists 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 Inter-Being Psychologists 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):

Bij Inter-Being Psychologists komen de aanmeldingen via het aanmeldformulier op de website of e-mail binnen. Ook ontvangen we regelmatig verwijzingen via Zorgmail en ZorgDomein. De cliënten worden door de officemanager geïnformeerd over de kosten, vergoeding, intakeprocedure, mogelijke wachttijd en de benodigde verwijzing. Bij juiste verwijzing wordt vervolgens door de officemanager een intake afspraak ingepland bij zowel basispsycholoog als regiebehandelaar. De cliënten kunnen bij het aanmelden aangeven in welke taal ze therapie willen volgen en ook of ze voorkeur hebben voor een vrouwelijke of mannelijke therapeut en / of online of face-to-face therapie. Er wordt zo veel mogelijk rekening gehouden met de voorkeur van de cliënt en op basis hiervan worden de regiebehandelaar en medebehandelaar bepaald. Tegelijkertijd met de email uitnodiging voor de intake ontvangt de cliënt ook de formulieren met informatie over behandeling, kosten en privacy. Deze worden ook besproken tijdens de intake. De cliënt wordt door de officemanager ingeschreven in het EPD. De intake procedure wordt samen door een medebehandelaar (basispsycholoog) en een regiebehandelaar (GZ-psycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog of psychiater) uitgevoerd. De uiteindelijke diagnose wordt door de regiebehandelaar in overleg met de medebehandelaar en de cliënt gesteld. Tenzij aanvullende diagnostiek noodzakelijk blijkt tijdens of na de intake, wordt de ontstaanshypothese en diagnose besproken met de cliënt. Daarbij wordt ook ten behoeve van normalisatie en antistigmatisatie uitgelegd dat een DSM-classificatie niet iets is wat een mens “heeft” maar een classificatie van geestelijke kwetsbaarheden, ontworpen ten behoeve van een eenduidige taal in de gezondheidszorg.

15. Behandeling

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

Op basis van de intake met de psycholoog en de regiebehandelaar en de ingevulde vragenlijsten (ROM en indien nodig andere vragenlijsten) worden in samenspraak met de cliënt de behandeldoelen geformuleerd, op basis waarvan het uiteindelijke behandelplan wordt gemaakt. Tijdens de intakefase vindt er voor de Gespecialiseerde GGZ trajecten een MDO plaats tussen minimaal regiebehandelaar, psycholoog en psychiater, waarin de behandelindicatie en het plan (doelen) besproken worden. De behandelaar gaat hierna samen met de cliënt een definitief behandelplan opstellen, dat in het EPD wordt vastgelegd. Het plan bevat concrete doelen, afspraken over de inzet van methoden en mogelijke evaluatiemomenten. De regiebehandelaar is uiteindelijk verantwoordelijk om met de cliënt een behandeladvies te bespreken en, indien akkoord, samen met de cliënt en de medebehandelaar een behandelplan op te stellen. In het EPD wordt het akkoord van de behandelaar, de regiebehandelaar en de cliënt vastgelegd.

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 onze organisatie is het eerste aanspreekpunt voor de cliënt zijn of haar eigen behandelaar, dit kan regiebehandelaar of medebehandelaar zijn. De regiebehandelaar en haar of zijn rol en de verantwoordelijkheden zijn vanaf de intake bekend voor de cliënt en regiebehandelaar is ook altijd bereikbaar voor de cliënt. De regiebehandelaar stelt de diagnose en is eindverantwoordelijk voor de uitvoering van het met de cliënt afgesproken behandelplan binnen de instelling. De medebehandelaar geeft zelfstandig therapie volgens het behandelplan en overlegt regelmatig met regiebehandelaar zodat deze zijn of haar verantwoordelijkheden waar kan maken.

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

De voortgang van de behandeling wordt bij Inter-Being Psychologists gemonitord door middel van evaluatiegesprekken van het behandelplan. Een belangrijk onderdeel van de monitoring van de voortgang is de ROM-meeting (OQ-45). Deze wordt gedaan bij start, (tijdens - geldt voor G-GGZ) en aan het einde van het behandeltraject. Verder kunnen andere vragenlijsten worden ingezet om de voortgang te monitoren en te meten. Ook bespreekt de behandelaar voortgang regelmatig met de cliënt gedurende de behandeling en wordt voortgang in MDO en/of werkbegeleiding besproken tussen regiebehandelaar en medebehandelaar. Minimaal één keer per jaar wordt ook in een MDO met het team (waaronder de psychiater) geëvalueerd en wordt er over voortgang van behandeltraject besproken.

15d. Binnen Inter-Being Psychologists 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):

Evaluatie van de behandeling met de cliënt wordt face-to-face gedaan door de behandelaar en / of regiebehandelaar. Dit gebeurt ieder half jaar en op indicatie indien nodig. Onder andere wordt bij evaluatie gebruik gemaakt van de ROM metingen maar met name ook kwalitatieve evaluatie van de door de cliënt ervaren voortgang. Bij kortdurende behandelingen wordt aan het einde van het traject eindevaluatie gehouden.

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

Er wordt altijd gevraagd naar tevredenheid van de behandeling aan het einde van de behandeling en gedurende de therapie. We zijn van plan om binnenkort ook aan de slag te gaan met cliënt tevredenheidsonderzoek middels Consumer Quality Index voor ambulante GGZ (CQi-GGZ).

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):

Voor de intake wordt de cliënt verzocht om schriftelijk aan te geven of hij of zij toestemming geeft om de informatie over de behandeling te delen met de verwijzer. Aan het einde van de behandeling worden de resultaten van de behandeling besproken met de cliënt en wordt nogmaals aangegeven dat een eindrapportage naar de verwijzer wordt gestuurd. In het geval dat de cliënt geen toestemming hiervoor heeft gegeven dan zal dit niet plaatsvinden, waarbij wij ons houden aan de wettelijke grenzen. De cliënt kan ten allen tijden verzoeken tot inzage in het eindrapportage en/of het eigen dossier. Bij het afsluiten van een behandeltraject wordt bekeken of de resultaten voldoende zijn en of vervolghulp noodzakelijk is. Eindrapportage aan de verwijzer bevat informatie over beloop van de behandeling en zo nodig advies over de vervolgstappen op basis van de gerealiseerde behandeltraject en bestaande behoefte van de cliënt.

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

Op basis van de toestemming van de cliënt wordt huisarts / verwijzer geïnformeerd over de afsluiting van de behandeling. De cliënten kunnen zich na afsluiting van de behandeling bij crisis of terugval bij de huisarts melden. Indien er wederom een sprake is van een hulpvraag voor de GB-GGZ of G-GGZ, die binnen onze instelling passend is, kan de cliënt naar ons opnieuw verwezen worden met een nieuwe verwijzing.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Inter-Being Psychologists:

Dr. Marja Kuzmanic

Plaats:

Amsterdam

Datum:

18-05-2021

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.