

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: Ströer Psychotherapie B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Herenweg 133

Hoofd postadres postcode en plaats: 2105MG Heemstede

Website: www.stroer.nl

KvK nummer: 73411248

AGB-code 1: 94064467

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Enide Doppert-Hol

E-mailadres: enide@stroer.nl

Tweede e-mailadres: info@stroer.nl

Telefoonnummer: 023-5470206

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://stroer.nl/contact/>

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.:

Ströer psychotherapie BV heeft als visie dat de hulpvraag van de cliënt centraal staat. We werken samen met de cliënt en waar nodig zijn of haar systeem. Hierbij zijn eigen kracht, empathie, dialoog en systeemgericht werken kernbegrippen. We investeren in het contact met de cliënt en zijn of haar systeem en zijn op zoek naar de mens achter de diagnose.

Patiënten kunnen met uiteenlopende problematiek bij ons terecht: Persoonlijkheidsproblematiek, AS I problematiek m.n. angst, depressie, identiteitsproblematiek, burn-out, trauma, seksualiteit. Bij jeugdigen wordt in eerste instantie het gezin betrokken bij het behandeltraject. Onze cliëntenpopulatie bestaat uit volwassenen, adolescenten en kinderen.

Wij bieden eHealth als behandelvorm aan.

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

Aandachtstekort- en gedrags

Pervasief

Overige kindertijd

Alcohol

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):

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Ströer Psychotherapie maakt gebruik van een professioneel multidisciplinair netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collega (klinisch)psychologen- en psychotherapeuten
GGZ-instellingen
Psychiater

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. Ströer Psychotherapie B.V. heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

GZ-psycholoog, psychotherapeuten, klinisch psychologen, psychiater

de gespecialiseerde-ggz:

Psychotherapeut, Klinisch Psycholoog, Psychiater

6b. Ströer Psychotherapie B.V. heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog + Psychotherapeut Klinisch Psycholoog, Psychiater

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

GZ-psycholoog + Psychotherapeut Klinisch Psycholoog, Psychiater

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Psychotherapeut, Klinisch psycholoog en psychiater

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Psychotherapeut, Klinisch psycholoog en psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Ströer Psychotherapie 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)):

Regionaal Samenwerkingsverband

De functie van het samenwerkingsverband zoals omschreven in de samenwerkingsovereenkomst is om breed opleiden te stimuleren, kennis uit te wisselen op het gebied van behandeling en begeleiding van cliënten en cliënten te kunnen verwijzen binnen het samenwerkingsverband. Binnen het samenwerkingsverband wordt een variëteit aan praktijkervaring in meerdere settingen en/of sectoren aangeboden. Verder is de functie van het samenwerkingsverband om de kwaliteit van de gz-opleiding bij alle deelnemende praktijkinstellingen op een hoger plan te brengen en waar mogelijk te uniformeren.

Participerende partijen:

<https://arkin.nl/>

Stichting Arkin, ten behoeve van Opleidingen Arkin, statutair gevestigd te Amsterdam, ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 34310392, kantoorhoudende aan de Klaprozenweg 111 (1033 NN) Amsterdam,

<https://www.amsta.nl/>

Stichting Amsta, statutair gevestigd te Amsterdam, ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 34259830, kantoorhoudende aan de Roeterstraat 2 (1918WC) Amsterdam

<https://stroer.nl/>

Ströer Psychotherapie B.V., statutair gevestigd te Heemstede, ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 73411248, kantoorhoudende aan de Herenweg 133 (2105 MG) Heemstede

<https://www.familysupporters.nl/>

Familysupporters BV, statutair gevestigd te Amsterdam, ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 63702037, kantoorhoudende aan de houtmankade 332, Amsterdam

<https://www.onstweedethuis.nl/>

Stichting Ons Tweede Thuis, statutair gevestigd te Aalsmeer, ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 41222478, kantoorhoudende aan het adres Vuurdoornstraat 11 1431 RM Aalsmeer

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Ströer Psychotherapie 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.

Indicerend en coördinerend regiebehandelaren nemen deel aan wekelijkse intervisie/indicatiestaf, MDO's, externe congressen (via bv. PE-online), Praktijkopleidersoverleg, triage-overleg, literatuurbijeenkomst.

Psychiater L.C.A.M. van Dongen, <https://www.lcamvandongen.nl/> ;

Arkin, Amsta, Family Supporters, Ons Tweede Huis;

Samenwerkingsverband Kinderpraktijk i.o. Noord Holland-Noord (i.s.m. Connect2Care, Familysupporters, 's Heeren Loo.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Ströer Psychotherapie B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Bij aanvang dienstverband/overeenkomst van opdracht wordt de BIG registratie en evt. AGB code nagekeken op geldigheid in de desbetreffende registers.

Bekwaamheid: alle zorgverleners binnen de praktijk nemen deel aan de wekelijkse MDO overleggen, praktijkintervisies en hebben wekelijks overleg met de praktijkhouder om lopende zaken te

bespreken. Binnen het team wordt daarbij op 'organische' wijze intern de bekwaamheid getoetst en kennis verhoogd. Tevens worden alle zorgverleners aangespoord om en de mogelijkheid geboden externe opleidingen te volgen. Er wordt veel gebruik gemaakt van externe supervisors.

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

Tijdens de indicatiestaf wordt een behandeling voorgesteld die vervolgens getoetst wordt o.b.v. de actuele zorgstandaard. Wij gaan na of op basis van de klachten en de uiteindelijke diagnose de behandeling volgens de zorgstandaard wordt uitgevoerd. Tijdens intervisie en MDO's en evaluaties wordt gecontroleerd of de behandeling o.b.v. de actuele zorgstandaard uitgevoerd wordt. Of dat op basis van een hernieuwd behandelplan een nieuwe zorgstandaard geïndiceerd is.

Door tijdens persoonlijke gesprekken met de therapeuten de visitatieplicht door te nemen, wensen ten aanzien van opleidingen, cursussen etc. te inventariseren wordt vervolgens via intervisie en indicatiestaf en maandelijkse praktijkintervisie de deskundigheid geborgd.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Tijdens de reguliere bilaterale overleggen wordt besproken hoe de permanente educatie uitgevoerd wordt en wordt gezamenlijk gekeken op welke wijze kennis verbreed kan worden en hoe dit uitgevoerd wordt.

De visitatievereisten worden nageleefd waarbinnen deskundigheidsbevordering middels congressen, opleidingen gewaarborgd wordt. In jaargesprekken wordt de wens t.a.v. beroepsdeskundigheid met de therapeuten besproken en waar mogelijk ingevuld.

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 Ströer Psychotherapie 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):

Tijdens het wekelijks MDO bestaand uit Klinisch psychologen, psychotherapeuten, GZ-psychologen, Systeemtherapeuten, orthopedagogen en Medisch specialist, worden cliënt-casussen besproken op het gebied van behandeling en voortgang behandeling, update van behandelplannen en vinden cliëntevaluaties plaats. Inhoudelijke verslaglegging vindt vervolgens plaats.

Er is sprake van wekelijkse frequentie, zowel voor volwassenenpraktijk als kinderpraktijk

Verslaglegging vindt plaats conform de beroepseisen van de beroepsgroep ten aanzien van visitatie.

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

Bij klachtgerichte problematiek starten we met lichte en kortdurende hulp, indien noodzakelijk kan de hulp opgeschaald worden naar medicamenteuze behandeling en psychiatrische behandeling .

Indien onze hulp ontoereikend is wordt contact opgenomen met omliggende zorgaanbieders en/of het Regionaal Samenwerkingsverband om intensievere zorg elders te bieden.

Afschaling: Bij lopende behandelingen wordt behandel frequentie verlaagd in overleg met de cliënt.

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

Wij inventariseren eerst de ideeën /meningen over de betreffende cliënt/casus.

Uitgangspunt is dat het belang van de cliënt centraal staat. Indien de zorgverleners er onderling niet uitkomen, formuleren wij de verschillende standpunten en leggen we deze voor aan een collega klinisch psycholoog cq. medisch specialist. Vooraf is vastgesteld dat bij meningsverschillen de casus voorgelegd word aan de klinisch psycholoog en/of medisch specialist.

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://stroer.nl/belangrijke-informatie/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Via LVVP: De Geschillencommissie Zorg
Contactgegevens: Postadres Postbus 90600 2509 LP Den Haag Bezoekadres Bordewijklaan 46 2591
XR Den Haag Telefoonnummer: 070 - 310 53 80

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

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://stroer.nl/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):

Cliënt meldt zich doorgaans aan via de website waarbij de verwijfsbrief geüpload wordt of via beveiligde mail ontvangen wordt via verwijzend huisarts.

Na aanmelding (telefonisch of online) ontvangt de cliënt een bevestiging van aanmelding via email en wordt daarbij geïnformeerd over contractvrije zorg en wat dat inhoudt.

Triage: Bij een aanmelding waarvan niet goed in te schatten is of een behandeling bij onze praktijk aangeboden kan worden (bv crisisgevoelige aanmeldingen) wordt door één van de triage-therapeuten telefonisch contact gelegd met de aanmelder teneinde te voorkomen dat iemand onnodig op de wachtlijst komt te staan.

Zodra een intakemogelijkheid beschikbaar is wordt de cliënt telefonisch benaderd voor het maken van de intakeafspraak. De gemaakte afspraak wordt per email bevestigd, met nogmaals de vermelding over de vrijgevestigde praktijk en wat het contractvrij werken inhoudt. Tevens wordt de cliënt erop gewezen dat bij enkele zorgverzekeraars voor behandeling van tevoren een machtiging

noodzakelijk is voor het kunnen declareren van ontvangen zorg.
De intakeafspraak vindt vervolgens plaats.

14b. Binnen Ströer Psychotherapie 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)

Een aanmelding wordt doorgaans door huisarts via zorgmail of rechtstreeks door cliënt zelf via de beveiligde website aangemeld.

De afspraak komt tot stand na telefonisch overleg waarna een uitnodigingsbevestiging per email verstuurd wordt aan cliënt.

Onze intakeprocedure bestaat uit twee gesprekken. Eventueel meerdere gesprekken indien gezinsleden uitgenodigd worden. Na het eerste intakegesprek wordt de intake besproken tijdens de indicatiestaf in aanwezigheid van de indicierend regiebehandelaar. Er wordt vastgesteld of de problematiek van de cliënt binnen onze praktijk behandeld kan worden. Vervolgens worden inhoudelijke adviezen gegeven voor de vervolginname.

De intakebehandelaar brengt de intake in tijdens het indicatieoverleg, in overleg met de indicierend regiebehandelaar wordt een diagnose vastgesteld. Tijdens de indicatiestaf zijn diverse collega's (psychotherapeuten, klinisch psychologen, GZ-psychologen) betrokken bij deze indicering. Hierbij wordt o.a. gebruikgemaakt van de GGZ standaarden keuzehulp. Aansluitend, na overleg en in overeenstemming met de cliënt, wordt het behandelplan opgesteld en de brief om de huisarts te informeren.

De verantwoordelijkheden van de indicerende regiebehandelaar bestaan uit:

Het vaststellen van de diagnose waarbij de cliënt ook daadwerkelijk is (mede) beoordeeld door de regiebehandelaar via direct contact met de cliënt.

De indicierend regiebehandelaar monitort het opstellen van het behandelplan door de intakebehandelaar. Het in overleg met de cliënt vaststellen van het behandelplan, dat is gericht op verantwoorde behandeling naar de stand van de wetenschap, richtlijnconform.

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):

Op basis van de intakegegevens en de conclusies en aanbevelingen uit de indicatiestaf waarbij ook de diagnose vastgesteld is wordt het behandelplan opgesteld.

De intakebehandelaar bespreekt het behandelplan met de indicierend regiebehandelaar.

Tijdens het terugkoppelingsgesprek met de intaker wordt het behandelplan in bijzijn van de indicierend regiebehandelaar besproken.

Cliënt wordt in de gelegenheid gesteld zijn/haar visie op het behandelplan te geven en indien nodig/gewenst kan het behandelplan aangepast worden. Het definitieve behandelplan wordt door

cliënt, regiebehandelaar en intaker/behandelend therapeut ondertekend. Bij kinderen vanaf 12 jaar wordt ook in het bijzijn van de ouders door het kind mede ondertekend.

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):

De coördinerend regiebehandelaar ziet erop toe:

Dat de medebehandelaars die verantwoordelijk zijn voor delen van de behandeling bevoegd en bekwaam zijn;

Dat de dossiervoering voldoet aan de gestelde eisen. Medebehandelaars hebben een eigen verantwoordelijkheid in de adequate dossiervoering;

Laten zich laten informeren door medebehandelaars en andere bij de behandeling betrokken professionals, zo tijdig en voldoende als noodzakelijk is voor een verantwoorde behandeling van de cliënt.

De regiebehandelaar toetst of de activiteiten van de anderen bijdragen aan de behandeling van de cliënt en passen binnen het vastgestelde behandelplan.

In persoonlijk contact en in teamverband stemt de coördinerend regiebehandelaar af met de daartoe noodzakelijke frequentie en middelen, op geleide van de problematiek en vraagstelling van de cliënt; Draagt zorg voor goede communicatie met de cliënt en diens naasten (indien van toepassing en indien hiervoor toestemming is verkregen) over het beloop van de behandeling in relatie tot het behandelplan;

Houdt inzicht in de voortgang van de behandeling, evalueert met de cliënt en stelt indien nodig het behandelplan bij.

De regiebehandelaar toetst tussentijds en aan het eind van de behandeling of en in welke mate de concreet omschreven behandeldoelen zijn bereikt. De regiebehandelaar autoriseert de beëindiging van de behandeling.

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

Bij de intake wordt de ROM als nulmeting afgenomen. Na drie maanden vindt een hermeting plaats. Indien noodzakelijk worden ook andere vragenlijsten afgenomen en/of wordt een psychologisch onderzoek gestart.

Tijdens de indicatiestaf vinden voortgangsbesprekingen plaats, de doestellingen van de therapie worden geëvalueerd en indien nodig wordt het behandelplan daarop aangepast.

Iedere drie maanden wordt met de cliënt de therapie geëvalueerd.

16d. Binnen Ströer Psychotherapie 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):

Tijdens het evaluatiegesprek in aanwezigheid van de coördinerend regiebehandelaar en de behandelend therapeut worden de doelen van de therapie met de cliënt besproken en wordt met de cliënt de effectiviteit van de behandeling doorgenomen. Indien gewenst kan een andere behandelvorm gekozen worden, zoals EMDR, groepstherapie etc.

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

Onze praktijk heeft een ROM tevredenheidsvragenlijst die standaard toegestuurd wordt tijdens evaluatiegesprekken en bij beëindiging van de therapie.

Er wordt altijd een eindgesprek aangeboden waarin de tevredenheid van de cliënt en de effectiviteit van de behandeling besproken wordt. Dit wordt in het elektronisch patiëntdossier vastgelegd.

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):

Tijdens het beëindigingsgesprek wordt de cliënt geïnformeerd over de informatie die aan de huisarts/verwijzer verstuurd wordt. In deze ontslagbrief wordt een overzicht gegeven van de behandeling en indien van toepassing wordt een eventuele vervolgbehandeling voorgesteld. Na toestemming van de cliënt zal in zo'n geval de vervolgbehandelaar geïnformeerd worden. In het geval een cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer wordt de verwijzer niet inhoudelijk geïnformeerd, maar wordt de verwijzer wel geïnformeerd over het beëindigen van de therapie.

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:

Cliënten kunnen altijd de praktijk informeren over terugval en/of crisis en de praktijk zal cliënt in zo'n situatie wijzen op de op dat moment beschikbare mogelijkheden voor adequate zorgverlening.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Ströer Psychotherapie B.V.:

W.F.H. Ströer

Plaats:

Heemstede

Datum:

02-07-2024

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.