

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: Vink Psychologisch Centrum B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Nieuwe Tiendweg 11 A -Unit 20
Hoofd postadres postcode en plaats: 2922EN Krimpen aan den IJssel
Website: www.vinkpc.nl
KvK nummer: 66665310
AGB-code 1: 22221480
AGB-code 2: 94063029

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Bouke des Bouvrie
E-mailadres: b.desbouvrie@vinkpc.nl
Tweede e-mailadres: b.desbouvrie@coach-point.nl
Telefoonnummer: 010-3022190

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.vinkpc.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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm).

Wat betreft problematiek: In principe alle DSM diagnose waarbij de ernst passend is binnen de eerstelijns, met uitzondering van primaire leerstoornissen, primaire anorexia en primaire verslavingsproblematiek (als comorbiditeit geen probleem).

Wat betreft de leeftijd: Van 2 jaar tot 88 jaar.

Wat betreft de behandeling: Psycho-educatie, (cognitieve) gedragstherapie, ouderbegeleiding, mediatherapie, systeemtherapie, schematherapie, steunende en structurele begeleiding, SOVA trainingen etc.

Waar het mogelijk is zetten wij in op E-Health, hierbij moet worden gedacht aan beeldbellen en diverse programma's aangeboden door Therapieland.

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

Aandachtstekort- en gedrags
Alcohol
Depressie
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):

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl

Angststoornissen en Stemmingsstoornissen

Traumagerelateerde stoornissen en Stemmingsstoornissen

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Ziekenhuis (medische specialisten), onder andere Maasstadziekenhuis en EMC. Coachingspraktijken (zoals Coach-Point B.V.)

Afhankelijk van de situatie, maar over het algemeen geldt dat hoe ernstiger de problematiek, hoe meer gebruik van het professionele netwerk wordt gemaakt. In de praktijk is de situatie waarin gebruik wordt gemaakt van het netwerk:

- 1) wanneer er andere behandelaren betrokken zijn en een cliënt niet stabiel is (overleg over het behandelplan en afstemming hulpverlening);
- 2) situatie waarin medicatie betrokken is en cliënt niet stabiel is. Er wordt dan telefonisch contact gelegd met de huisarts/andere arts die de medicatie voorschrijft;
- 3) wanneer er sprake is van een dreigende decompensatie. In eerste instantie wordt dan contact met de huisarts opgenomen om een plan van aanpak te bespreken. Wanneer tijdens het intakegesprek duidelijk wordt dat er sprake is van (zeer) complexe problematiek waarbij een lang behandeltraject noodzakelijk is, zal Vink Psychologisch Centrum indien gewenst doorverwijzen naar een begeleidingsinstantie, medisch specialisten of GGZ instelling.

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. Vink Psychologisch Centrum B.V. heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

Klinisch Psycholoog

GZ-Psycholoog

de gespecialiseerde-ggz:

Klinisch Psycholoog

GZ-Psycholoog

6b. Vink Psychologisch Centrum B.V. heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog

GZ-Psycholoog

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog

GZ-Psycholoog

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Klinisch Psycholoog

GZ-Psycholoog

7. Structurele samenwerkingspartners

Vink Psychologisch Centrum 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)):

Zorgaanbieder Coach-Point B.V. - Zij bieden voornamelijk begeleiding en soms ook behandeling aan. Omdat de lijnen zeer kort zijn tussen de behandelaren van Vink PC en Coach-Point, kunnen cliënten snel bij elkaar worden aangemeld en worden opgepakt. Indien de cliënt toestemming verleend zorgen wij intern voor een snelle administratieve afhandeling zodat de cliënt zo min mogelijk hinder ervaart. Deze procedure zorgt er tevens voor dat de wachttijd (indien deze bestaat) zo kort mogelijk is.

Contactinformatie Hoofdkantoor :

Nieuwe Tiendweg 11a – unit 20

2922 EN Krimpen aan den IJssel

Bel voor informatie m.b.t. aanmeldingen of beschikkingen naar 010-3022126 of mail naar aanmelding@coach-point.nl

010 - 30 22 100 - info@coach-point.nl

Praktijk FS Fysio - Vink PC is een samenwerkingsverband aangegaan met FS Fysio. Op donderdagen is een behandelaar van Vink PC aanwezig op de locatie Bermweg 276, 2906 LH te Capelle aan den IJssel om FS Fysio cliënten te spreken op verzoek en indien nodig behandeling aan te bieden op diezelfde locatie, waar wij een kamer huren. Tevens vindt er intercollegiaal overleg plaats tussen de fysiotherapeuten en onze behandelaar en geven wij presentaties over diverse behandel gerelateerde onderwerpen.

<https://www.fsfysio.nl/contact/>

Via onderstaand formulier kunt u een bericht voor ons achterlaten, wij nemen dan zo spoedig mogelijk contact met u op.

Telefonisch is het niet mogelijk om een therapeut aan de telefoon te krijgen, dit doen wij zodat de therapeut tijdens de behandeling niet gestoord wordt. Wel kunt u hieronder of per mail een bericht achterlaten, dan zal de therapeut contact met u opnemen. Ook is het mogelijk om ons een WhatsApp bericht te sturen op 06 – 30 30 33 44 en u kunt ons bellen op 010-4516539

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Vink Psychologisch Centrum 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.

Binnen Vink PC maken de volgende zorgverleners deel uit van een intern lerend netwerk:

Sanne Vink, GZ-Psycholoog, BIG: 19916838925

Ron van Tienderen, GZ-Psycholoog, BIG: 19051169725

Anna Schouten, GZ-Psycholoog, BIG 49909236225

Colin van der Heiden, Klinisch Psycholoog, BIG 19051201625

Invulling van het lerend netwerk: Maandelijks vergaderen met casusbesprekingen en deskundigheidsbevordering indien gewenst.

De heer van der Heiden is ook werkzaam bij Parnassia en Mental Mints waar hij onderdeel uitmaakt van het lerend netwerk aldaar. Er is echter geen officieel samenwerkingsnetwerk opgezet tussen Parnassia en Mental Mints.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Vink Psychologisch Centrum B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle werkzame psychologen hebben een LOGO-verklaring (of BAPD aantekening) en zijn SKJ-geregistreerd. Onze regiebehandelaar heeft een NIP visitatie certificaat. Intern wordt door een backofficemedewerker periodiek bijgehouden of de punten worden behaald en wanneer een herregistratie dient plaats te vinden, zodoende heeft de psycholoog of regiebehandelaar voldoende tijd om dit op tijd te regelen.

Hiernaast bieden wij behandelaars de mogelijkheid tot het volgen van een GZ-opleiding, (Momenteel hebben wij twee opleidingen), en faciliteren wij de herregistratie van de bovenstaande verklaringen/certificaten.

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

Alle werkzame psychologen en regiebehandelaren werken volgens het landelijk kwaliteitsstatuut GGZ en de multidisciplinaire richtlijnen GGZ.

Tijdens de invulling van het lerend netwerk voor regiebehandelaren en intervisie/werkbegeleiding voor de psychologen wordt stilgestaan bij het landelijk kwaliteitsstatuut GGZ en de multidisciplinaire richtlijnen GGZ.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Vink PC biedt het volgende aan:

Intern lerend netwerk voor regiebehandelaren

Intervisie

Bij- en nascholing

Faciliteren van de herregistraties.

GZ-opleidingsplekken

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 Vink Psychologisch Centrum 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):

Wekelijks vindt een multidisciplinair overleg plaats waar het hele team aanwezig is (Het team: indicierend en coördinerend regiebehandelaren en psychologen). De aanwezig notulist zal de kernpunten noteren en dit wordt verspreid onder alle belanghebbende partijen binnen Vink PC. Punten die specifiek gaan over een cliënt van een psycholoog worden door die psycholoog genoteerd en in het dossier van cliënt opgeslagen.

Hiernaast vindt maandelijks intercollegiaal overleg plaats tussen de regiebehandelaar en psychologen.

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

Vink PC hanteert de volgende procedure bij het opschalen:

1. De psycholoog evalueert de behandeling.
2. Het verslag wordt beoordeeld door de regiebehandelaar.
3. Indien blijkt dat er geen verbetering plaatsvindt of de situatie verergerd, zal door de regiebehandelaar een doorverwijzing worden geschreven. In de praktijk zal dit vaak een doorverwijzing zijn naar een instelling met psychiater, of een partij die in staat is om crisissen op te pakken.
4. Met toestemming van cliënt leveren wij alle benodigde informatie aan om de overdracht zo soepel mogelijk te laten verlopen.

Vink PC hanteert de volgende procedure bij het afschalen:

1. De psycholoog evalueert de behandeling.
2. Het verslag wordt beoordeeld door de regiebehandelaar.
3. Indien blijkt dat de zorgvraag (sterk) is verminderd en/of de doelen zijn behaald zal de regiebehandelaar besluiten om de zorg vanuit Vink PC te beëindigen.
4. Met toestemming van de cliënt zal de initiële verwijzer (bijna altijd de huisarts) worden geïnformeerd en kunnen zij eventuele curatieve zorg inzetten.

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

Indien een situatie ontstaat waarbij psychologen een verschil van inzicht hebben met betrekking tot het zorgproces van de cliënt, zullen zij onderbouwd hun bevindingen moeten voorleggen aan de regiebehandelaar. De regiebehandelaar zal de onderbouwingen en bevindingen afwegen en een besluit nemen over de voortgang van het zorgproces.

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://erisietsmisgegaan.nl/wp-content/uploads/2018/12/Klachtenregeling.pdf>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Erisietsmisgegaan

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

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://erisietsmisgegaan.nl/wp-content/uploads/2018/12/Klachtenregeling.pdf>

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.vinkpc.nl/praktische-zaken/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):

De eerste vraag betreffende een aanmelding kan of via de mail of telefonisch gebeuren. Deze aanmeldingen komen op de backoffice terecht. De volgende procedure gaat dan in werking:

- 1) cliënten ontvangen een aanmeldformulier om in te vullen (via de mail, indien op vraag via de post), tevens de voorwaarden en uitleg over de noodzakelijke verwijfsbrief of toekenningsbeschikking, de procedure, de kosten en vergoedingen via de zorgverzekeraar (indien van toepassing) worden dan gecommuniceerd.
- 2) cliënten sturen het aanmeldformulier ingevuld en ondertekend terug - inclusief een verwijzing van de huisarts-, deze worden beiden op adequate inhoud gecheckt (indien niet adequaat wordt contact opgenomen met de cliënt/verwijzer). Onze regiebehandelaren (die de verwijfsbrieven ,aanmeldingsdocumenten beoordelen, informeert de backoffice welke psychologen geschikt zijn om in te plannen en wie regiebehandelaar (indicerend en/of coördinerend) dient te zijn.
- 3) cliënten ontvangen via de mail dan wel telefonisch een afspraak voor de intake van de backoffice. Deze wordt ingepland bij een van de beschikbare (regie)behandelaren (hierbij wordt ook rekening gehouden met problematiek, werkdagen etc.). Allereerst zal tijdens het eerste contactmoment, namelijk de intake, alle domeinen worden uitgevraagd, zodat een compleet beeld ontstaat van op welke domeinen de problemen zich bevinden en waar aan gewerkt moet worden. In overleg wordt gekeken naar wat prioriteit heeft en wat haalbaar is. Aan het einde van het intakegesprek wordt meteen een plan van aanpak gemaakt ten aanzien van het vervolgbeleid, waarin aan bod komt wie er bij de behandeling betrokken gaat worden, op welke doelen de behandeling gericht gaat worden en welke vorm van behandeling

toegepast wordt. Hierbij is de keuze tussen een diagnostiektraject, behandeltraject of doorverwijzing.

14b. Binnen Vink Psychologisch Centrum 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)

De indicatiestelling komt als volgt tot stand:

Zie hiervoor het antwoord bij vraag 14.

Ter volledigheid:

Eerst wordt een intake ingepland met de psycholoog. Deze schrijft het verslag (in principe binnen een week) na de intake en verstuurt dit naar de regiebehandelaar(s) (meervoud indien een regiebehandelaar niet coördinerend regiebehandelaar mag zijn) Na de intake met psycholoog wordt in principe binnen twee weken een afspraak ingepland met de regiebehandelaar (Indicerend en coördinerend bevoegd) De laatstgenoemde regiebehandelaar koppelt de bevindingen in een verslag terug naar de behandelaar en eventueel indicierend regiebehandelaar. Zij pakken hierna de behandeling op en zullen periodiek afstemmen met de verantwoordelijk regiebehandelaar (Indicerend en coördinerend bevoegd). De regiebehandelaar (Indicerend en coördinerend bevoegd) is verantwoordelijk voor het uiteindelijke behandelplan en vult de diagnose en de HONOS+ vragenlijst in het EPD.

In sommige gevallen zal er geen psycholoog aan te pas komen. Zoals hierboven is vastgesteld wordt de verwijfsbrief en aanmeldingsdocumenten beoordeeld door de regiebehandelaar. Indien deze van mening is dat cliënt bij een regiebehandelaar moet worden ingepland wordt dit uitgevoerd door de backoffice. Cliënt wordt ingepland bij een regiebehandelaar (indicerend en coördinerend of alleen indicierend). Indien sprake is van een cliënt in categorie B wordt cliënt net als bovengenoemde procedure, na de eerste intake, ingepland bij een regiebehandelaar die zowel indicierend als coördinerend bevoegd is. Diagnose en invullen van de HONOS+ vragenlijst wordt door de regiebehandelaar (indicerend en/of coördinerend) en bij categorie B door de regiebehandelaar (indicerend en coördinerend) gedaan.

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):

In het geval dat cliënt de eerste intake heeft met een psycholoog: Het behandelplan wordt tijdens de intake opgesteld en direct na de intake uitgewerkt. Dit wordt naar de regiebehandelaar verzonden. De regiebehandelaar heeft een afspraak met de cliënt en zal het behandelplan bespreken. Met akkoord van de cliënt stuurt de regiebehandelaar het behandelplan terug (met eventuele aanpassingen) en kan de behandeling worden gestart. Periodiek wordt gekeken of de doelen van het behandelplan worden gehaald en vindt doormiddel van het MDO en intercollegiaal overleg afstemming plaats met de regiebehandelaar.

Indien een cliënt direct bij een regiebehandelaar wordt ingepland gelden bovenstaande beschreven werkzaamheden voor de regiebehandelaar en zal in het geval van een cliënt die valt in categorie B, het proces van een psycholoog worden bewandeld. M.a.w.; de regiebehandelaar (indicierend en coördinerend) wordt betrokken bij het behandelplan.

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):

Zie hiervoor het antwoord bij 16a.

In principe zal de psycholoog fungeren als eerste aanspreekpunt voor de cliënt. Zoals hierboven is beschreven zal de cliënt ook een afspraak hebben met de regiebehandelaar. De regiebehandelaar is voor de cliënt altijd telefonisch en per mail bereikbaar. In het geval telefonisch geen contact kon worden bewerkstelligd belt deze op de eerstvolgende mogelijkheid terug.

Tussen de psycholoog en regiebehandelaar vindt op diverse momenten tijdens de behandeling contact plaats in de vorm van; MDO, intercollegiaal overleg en asynchrone zorg. De regiebehandelaar kan hulpverstrekkend en/of sturend bijsturen tijdens de diverse contactmomenten.

Ter volledigheid: Indien een traject langer dan een jaar duurt volgt wordt zo spoedig mogelijk een afspraak met regiebehandelaar ingepland.

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

Om de 10 sessies wordt door de psycholoog een ROM vragenlijst verzonden. (Indien nodig vaker). Periodiek wordt de voortgang en doelen beoordeeld met de regiebehandelaar tijdens MDO en/of intercollegiaal overleg.

16d. Binnen Vink Psychologisch Centrum 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):

Op verzoek van de cliënt en/of de psycholoog zal de coördinerend regiebehandelaar middels een afspraak op afstand of op locatie samen met de cliënt reflecteren op de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Indirect reflecteert de coördinerend regiebehandelaar standaard op de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling door het beschreven proces bij 16a, b en c.

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

Tussentijds stellen wij de cliënt in de mogelijkheid om de tevredenheid aan te geven tijdens de behandelafspraken. Aan het einde van het traject wordt een CQi vragenlijst verzonden per mail. Aan het einde van het jaar wordt een analyse gemaakt van de uitkomsten van de vragenlijsten. De uitkomsten worden gepubliceerd op onze website. (<https://www.vinkpc.nl/wie-zijn-wij/nieuws/>)

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 aanmeldingsdocumenten van Vink PC geeft de cliënt aan of een terugkoppeling naar de verwijzer akkoord is. Vult de cliënt "nee" in dan wordt dit niet gedaan.

Het proces: Een ontslagbrief wordt opgesteld, hierin wordt het proces van de behandeling beschreven en worden adviezen en vervolgstappen aangedragen. De brief wordt naar de cliënt

verzonden. Indien akkoord wordt deze informatie naar de verwijzer verzonden en een eventuele vervolgbehandelaar.

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:

In geval van crisis zullen wij cliënt altijd adviseren om contact op te nemen met de huisarts. Indien blijkt dat de crisis of terugval een zorgvraag behelst die Vink PC kan oppakken en cliënt akkoord gaat met onze voorwaarden, kan cliënt weer in zorg komen. Vink PC zet zich extra in om oud cliënten zo spoedig mogelijk in te plannen bij een behandelaar.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Vink Psychologisch Centrum B.V.:

Henk van IJperen

Plaats:

Krimpen aan den IJssel

Datum:

31-10-2023

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.