

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format 4.0

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

Handelsnaam: Faas Psychologie B.V.
Hoofd postadres straat en huisnummer: Leidseweg 557
Hoofd postadres postcode en plaats: 2253JJ VOORSCHOTEN
Website: www.faaspsychologie.nl
KvK nummer: 65232038
AGB-code 1: 22221282

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Ariane Faas
E-mailadres: a.faas@faaspsychologie.nl
Tweede e-mailadres: info@faaspsychologie.nl
Telefoonnummer: 0715426143

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://faaspsychologie.nl/locaties/>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Faas Psychologie is een GGZ-instelling die zorg levert binnen de specialistische GGZ, met een hoogopgeleid en ervaren multidisciplinair team, bestaande uit klinisch psychologen, psychotherapeuten, psychiaters, GZ-psychologen en psychologen. De instelling staat voor een exclusieve zorgbeleving voor patiënten. De visie hierbij is dat dit alleen kan worden bereikt door het bieden van een optimale werkplek, waarin collega's volledig worden gefaciliteerd om het vak met passie uit te oefenen. Volwassenen vanaf 18 jaar kunnen via een verwijzing van de huisarts terecht bij Faas Psychologie voor een behandeling gericht op de psychische klachten die zij ervaren. Het behandelaanbod bestaat uit verschillende behandelvormen, zowel individueel als in groepsverband. Daarnaast werken we met de online modules van Therapieland. Deze kunnen worden gebruikt ter ondersteuning van een face-to-face behandeling, ingezet worden in het kader van een blended behandeling of als toevoeging op de behandeling gericht op een secundaire diagnose of probleem. Er wordt klacht- en persoonsgerichte psychotherapie, psychodiagnostisch onderzoek, psychiatrische consultatie en farmacotherapie aangeboden binnen Faas Psychologie.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele

disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Bij Faas Psychologie staan we voor toegankelijke en toekomstbestendige geestelijke gezondheidszorg (GGZ). Wij werken actief samen binnen regionale overleggen en samenwerkingsverbanden om de wachtlijsten in de GGZ te verkorten en passende zorg voor elke patiënt te organiseren. We hebben diverse samenwerkingen en kunnen warm doorverwijzen naar instellingen of instanties die beter aansluiten bij de behoeften van de patiënt.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

De indicerende rol wordt ingevuld door een klinisch psycholoog of psychiater. De coördinerende rol wordt ingevuld door een klinisch psycholoog, psychiater of GZ-psycholoog. De GZ-psycholoog betreft in de rol van regiebehandelaar bij diagnostiek en indicatiestelling een klinisch psycholoog of psychiater.

7. Structurele samenwerkingspartners

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

Faas Psychologie is aangesloten bij de Task Force Haaglanden, van daaruit is deelname ontstaan binnen een mentaal gezondheidsnetwerk.

De samenwerkingspartners binnen deze mentale gezondheidsnetwerken zijn onder andere: de Gemeente Leidschendam-Voorburg, de Parnassia Groep en de Vereniging Huisartsen Leidschendam-Voorburg.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Faas Psychologie 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 (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.

De regiebehandelaren met indicerende en coördinerende rollen hebben twee maal per jaar een bijeenkomst binnen de organisatie om te reflecteren en van elkaar te leren. Tijdens deze bijeenkomsten komen onder andere casuïstiek en inhoudelijke thema's aan de orde. Tevens zijn er intervisiegroepen voor regiebehandelaren die elke drie maanden bijeenkomen. Daarnaast is er dagelijks een multidisciplinair overleg waarin de behandeling van alle patiënten minstens één keer in

de drie maanden worden besproken, waarbij reflectie op de kwaliteit van indiceren en coördineren en consultatie een mogelijkheid is.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Faas Psychologie B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Bij Faas Psychologie vormen kwaliteit, professionaliteit en een exclusieve zorgbeleving de basis van de zorg. Het leveren van hoogwaardige kwaliteit van zorg gaat gepaard met het borgen van de competenties van de medewerkers. Tijdens het werving- en selectieproces van medewerkers worden het arbeidsverleden en minimaal twee referenties onderzocht. Tevens wordt gecontroleerd of de juiste diploma's aanwezig zijn. Het BIG-register wordt geraadpleegd en een kopie inschrijving wordt opgeslagen in het personeelsdossier. Voor psychologen geldt dat een kopie van de LOGO-verklaring wordt opgeslagen in het personeelsdossier. Daarnaast wordt het tuchtregister geraadpleegd en is een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) nodig voor indiensttreding en wordt vervolgens elke drie jaar opnieuw aangevraagd. De medewerkers van Faas Psychologie voldoen aan de kwaliteitseisen die voortvloeien uit de beroepsregistraties, specialismen en beroepsverenigingen, te weten: intervisie, visitatie, bij- en nascholing, registratie-eisen van de specifieke behandelvaardigheden en de beroepscode van de beroepsverenigingen. Bewijs van bevoegdheden worden opgeslagen in de personeelsdossiers.

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

De behandelingen die bij Faas Psychologie worden aangeboden zijn gebaseerd op de zorgpaden die zijn afgeleid van de GGZ zorgstandaarden. De behandeling van elke patiënt wordt elke drie maanden besproken in het multidisciplinaire overleg, waar wordt getoetst of de betrokken zorgverleners nog handelen conform de kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De scholing en ontwikkeling van de medewerkers van Faas Psychologie zijn belangrijke uitgangspunten. Alle medewerkers beschikken over een persoonlijk ontwikkelbudget en stellen jaarlijks een persoonlijk ontwikkelplan op die elk kwartaal wordt geëvalueerd. Er is veel aandacht voor interne scholing, onder andere door maandelijkse lunchreferaten, intervisie en een inhoudelijke teamdag. Faas Psychologie is erkend als opleider voor de postdoctorale opleidingen tot GZ-psycholoog, psychotherapeut en klinisch psycholoog.

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 Faas Psychologie B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Er is dagelijks een multidisciplinair overleg voor de inhoudelijke bespreking van de behandeltrajecten van patiënten. Alle mogelijke wijzigingen in het behandelplan en/of de classificatie(s) worden besproken in het multidisciplinaire overleg. Er is ruimte voor de bespreking van de driemaandelijkse regiegesprekken, aanvragen voor psychiatrische consulten of psychodiagnostisch onderzoek, maar ook overige zaken die gedurende een behandeling besproken dienen te worden. Tijdens dit overleg zijn alle beschikbare behandelaren aanwezig. Bij elk MDO is minimaal één regiebehandelaar met indicerende rol aanwezig. De verslaglegging van hetgeen dat besproken is wordt vastgelegd in het elektronisch patiënten dossier.

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

Tijdens de intakeprocedure wordt vastgesteld of er sprake is van een indicatie is die passend is bij het zorgaanbod van Faas Psychologie. Indien er geen indicatie is voor behandeling bij Faas Psychologie,

wordt de patiënt terugverwezen naar de verwijzer (doorgaans een huisarts, medisch specialist of verwijzer vanuit de GGZ). Gedurende de looptijd van de behandeling vindt er elke drie maanden een regiegesprek plaats waarbij de voortgang van de behandeling wordt geëvalueerd, de zorgvraagtypering wordt uitgevoerd en de zorgvraag in kaart wordt gebracht. Na dit regiegesprek wordt de patiënt binnen twee weken besproken in het MDO. Gedurende elk moment in de behandeling, maar in ieder geval eens per drie maanden tijdens zowel de regiegesprekken als het MDO wordt gekeken of de zorg op- of afgeschaald moet worden naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon. Er vinden elk kwartaal ROM-metingen plaats waarbij de voortgang van de behandeling in kaart wordt gebracht.

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

Wanneer er een verschil van inzicht ontstaat tussen behandelaren dat niet kan worden opgelost met tussenkomst van een regiebehandelaar tijdens het multidisciplinair overleg, wordt dit geregistreerd als een afwijking in het zorgproces in het elektronisch patiëntendossier (EPD). Het verschil van inzicht wordt gemeld bij de Directeur Zorg. Indien de Directeur Zorg zelf een betrokken behandelaar is, wordt een andere regiebehandelaar met indicerende rol ingeschakeld. De patiënt wordt telefonisch geïnformeerd over het verschil van inzicht en de vervolgpprocedure, wat tevens in het EPD wordt vastgelegd. Binnen een week na het vaststellen van het verschil vindt een gesprek plaats tussen de betrokken behandelaren en de Directeur Zorg. Tijdens dit gesprek worden wetenschappelijke bronnen geraadpleegd om tot consensus te komen. De Directeur Zorg neemt daarbij de beslissing en treedt op als bemiddelaar. De patiënt wordt vervolgens telefonisch geïnformeerd over de uitkomst. De afwijking in het zorgproces wordt geregistreerd in het interne verbeterregister en besproken in het eerstvolgende werkoverleg. Tijdens dit overleg worden verbetermaatregelen vastgesteld die na drie maanden in het werkoverleg worden geëvalueerd.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://faaspsychologie.nl/over-faas/kwaliteit/>

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten:

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

Contactgegevens: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/contact/>

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://lvvp.info/wp-content/uploads/2021/01/Klachtenregeling-LVVP-Wkkgz-december-2020.pdf>

III. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

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://faaspsychologie.nl/locaties/voorschoten/>

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 cliënt):

Voor een behandeling bij Faas Psychologie is een geldige verwijfsbrief nodig. Deze verwijfsbrief kan verstuurd worden via ZorgDomein. Bij ontvangst wordt er een mail met informatie over de aanmelding verzonden naar de patiënt. Na ontvangst van de benodigde informatie wordt een telefonische screening ingepland bij een klinisch psycholoog om de verwijzing, hulpvraag en indicatie voor behandeling bij Faas Psychologie te bespreken. Indien de verwijzing op basis van de eerste screening passend lijkt, wordt door het secretariaat een intake ingepland van 120 minuten bij een psycholoog.

14b. Binnen Faas Psychologie B.V. wordt de 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 cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen Faas Psychologie B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose): Na ontvangst van de benodigde informatie bij een nieuwe aanmelding wordt een telefonische screening ingepland met de patiënt en een klinisch psycholoog (regiebehandelaar met indicerende rol) om de verwijzing, hulpvraag en indicatie voor behandeling bij Faas Psychologie te bespreken. Indien de verwijzing op basis van de eerste screening passend lijkt, wordt door het secretariaat een intake ingepland van 120 minuten met de patiënt bij een psycholoog (uitvoerend behandelaar), waar ook vragenlijsten worden afgenomen om meer zicht te krijgen op de ernst en aard van de klachten en de coping stijl van de patiënt.

Vervolgens zal er een indicatiegesprek plaatsvinden met de patiënt, een klinisch psycholoog (regiebehandelaar met indicerende rol) en de psycholoog (uitvoerend behandelaar) die de intake heeft uitgevoerd. Tijdens dit gesprek wordt de classificatie gesteld, het behandelplan opgesteld, de meldcode huiselijk geweld en de kind check doorlopen en de zorgvraagtypering wordt uitgevoerd. Vervolgens worden het onderzoeksverslag van de intake, het behandelplan en huisartsenbrief (indien akkoord naar de huisarts) naar de patiënt verstuurd. De patiënt wordt op de hoogte gesteld van de actuele wachttijden, de mogelijkheden om in contact te komen met de regiebehandelaar, mogelijkheden van E-health worden besproken en de patiënt wordt op de wachtlijst gezet voor de geïndiceerde behandeling. Mocht blijken dat de patiënt niet voor behandeling bij Faas Psychologie in aanmerking komt, dan word de patiënt terugverwezen naar de verwijzer met eventuele aanbevelingen. Dit gehele proces wordt vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier.

De verantwoordelijkheid van de klinisch psycholoog is het coördineren en borgen van een zorgvuldige probleemanalyse, het stellen van de diagnose, het opstellen van een behandelplan

samen met de patiënt, en het dragen van de eindverantwoordelijkheid voor de integraliteit en juistheid van dit proces.

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):

Het behandelplan wordt opgesteld tijdens het indicatiegesprek met de patiënt en de klinisch psycholoog (regiebehandelaar met indicerende rol) en psycholoog die de intake heeft uitgevoerd (uitvoerend behandelaar). Er wordt samen met de patiënt concrete behandeldoelen opgesteld. Vervolgens wordt gekeken naar de behandelwensen van de patiënt, de mogelijkheden voor behandeling bij Faas Psychologie, verwachtingen over de behandeling, de professionele standaarden en GGZ standaarden en het perspectief na de behandeling. De patiënt krijgt uitleg over de classificatie, behandel mogelijkheden en risico's van behandeling, afgestemd op het niveau van de patiënt. Indien nodig wordt de indicatie voor behandeling besproken in het multidisciplinaire overleg. In het behandelplan staan de volgende dingen beschreven; behandeldoelen, methode, frequentie, verantwoordelijke behandelaren, classificatie, zorgstandaard die is gebruikt, onderbouwing van behandelvorm, verwacht aantal sessies, suïcidaliteit en afspraken daaromtrent, de eventuele aanwezigheid van een crisissignaleringsplan en informatie over de toepassing van het behandelplan. Er wordt expliciet aan de patiënt gevraagd of deze akkoord is met het behandelplan. Het behandelplan is vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier. Het behandelplan wordt via beveiligd mailen naar de patiënt verstuurd en is altijd door de patiënt opvraagbaar.

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

Tijdens de intakeprocedure is de klinisch psycholoog, als regiebehandelaar met indicerende rol, betrokken bij de screening en het indicatiegesprek en fungeert deze als aanspreekpunt voor de patiënt. Bij de start van de behandeling wordt een BIG-geregistreerde behandelaar, als regiebehandelaar met coördinerende rol, aangewezen en een eerste regiegesprek ingepland. Er vindt elke drie maanden een regiegesprek plaats waarin de behandeling wordt geëvalueerd. De uitkomsten van dit gesprek worden besproken in het multidisciplinair overleg, waarbij minimaal één klinisch psycholoog of psychiater aanwezig is. Indien tussentijds extra betrokkenheid van de coördinerend regiebehandelaar gewenst is, kan dit worden georganiseerd.

De coördinerend regiebehandelaar coördineert het gehele zorgproces. Hij of zij is het aanspreekpunt voor de patiënt en draagt de eindverantwoordelijkheid voor zowel de behandeling als het patiëntendossier. Dit houdt in dat de coördinerend regiebehandelaar het behandelplan evalueert en waar nodig bijstelt. Daarnaast zorgt hij of zij voor een goede samenwerking en afstemming met de betrokken medewerkers.

De medebehandelaren zijn verantwoordelijk voor de kwaliteit en uitvoering van hun eigen bijdrage. Zij informeren de regiebehandelaar tijdig over de voortgang en belangrijke ontwikkelingen. De regiebehandelaar zorgt voor afstemming en samenhang tussen de verschillende bijdragen van medebehandelaren, zodat de patiënt een geïntegreerde behandeling ontvangt.

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

Elke drie maanden wordt de voortgang van de behandeling samen met de patiënt, regiebehandelaar (met coördinerende rol) en medebehandelaar geëvalueerd tijdens een regiegesprek. De behandeldoelen worden geëvalueerd, de classificatie wordt besproken, mogelijkheid voor het betrekken van naasten in de behandeling wordt geëvalueerd, zorgvraagtypering wordt uitgevoerd, de meldcode huiselijk geweld en kindcheck worden herhaald en indien nodig wordt er een brief naar de huisarts verstuurd om deze op de hoogte te brengen van de voortgang of eventuele wijzigingen. Er wordt gebruikgemaakt van Routine Outcome Measurement (ROM), middels de HoNOS. De HoNOS wordt bij de start, tijdens ieder regiegesprek en bij de afronding van de behandeling ingevuld. Deze

vragenlijst brengt het verloop van de klachten in kaart en maken zichtbaar in hoeverre er tijdens het behandeltraject vooruitgang wordt geboekt. Voor de patiënt biedt dit inzicht in de persoonlijke ontwikkeling, terwijl de behandelaar hiermee kan beoordelen of de behandeling effectief is. Het verslag van dit gesprek wordt vastgelegd in het elektronische patiëntendossier. Na afloop van het regiegesprek wordt de patiënt besproken in het multidisciplinaire overleg met aanwezigheid van minimaal één klinisch psycholoog of psychiater.

16d. Binnen Faas Psychologie B.V. reflecteert de regiebehandelaar samen met de cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt(toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

Elke drie maanden reflecteert de regiebehandelaar met coördinerende rol samen met de uitvoerend behandelaar, patiënt en eventueel zijn naasten op de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling tijdens een regiegesprek. Tijdens dit gesprek komen het verloop van de behandeling, de behandeldoelen en het behandelbeleid aan bod. Ook worden de metingen van de ROM besproken.

16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Faas Psychologie B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De tevredenheid van patiënten wordt in kaart gebracht met behulp van de CQ-index Geestelijke Gezondheidszorg en Verslavingszorgpatiënttevredenheidsonderzoek (CQI), waaraan één extra vraag is toegevoegd om de NPS te kunnen vaststellen. Bij afsluiting van de behandeling wordt alle patiënten gevraagd deze vragenlijst in te vullen. De resultaten worden jaarlijks geanalyseerd en gepubliceerd op de website.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

De afsluiting van een behandeling wordt besproken tijdens een regiegesprek met de patiënt, de regiebehandelaar met coördinerende rol en, indien van toepassing, de uitvoerend behandelaar. Tijdens dit gesprek worden de behandeldoelen en het klachtenniveau geëvalueerd. Ook wordt er een samenvatting van de behandeling opgesteld en eventuele adviezen voor vervolgstappen worden beschreven. Op basis hiervan wordt een eindbrief gemaakt die, na toestemming van de patiënt, via beveiligde mail wordt verzonden naar zowel de huisarts als de patiënt. Indien de patiënt hier geen akkoord voor geeft, zal de brief niet worden verzonden.

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

Na afsluiting kan een patiënt zich opnieuw aanmelden bij Faas Psychologie door contact op te nemen met het secretariaat. Indien het om dezelfde zorgvraag gaat en de heraanmelding binnen 365 dagen na afsluiting plaatsvindt, wordt er een regiegesprek ingepland met de coördinerend regiebehandelaar en, indien van toepassing, de uitvoerend behandelaar. Buiten 365 dagen en in het geval van een andere zorgvraag zal er opnieuw een intake worden ingepland. In geval van een crisis na afsluiting dient de patiënt of diens naasten contact op te nemen met de huisarts of de huisartsenpost.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Faas Psychologie B.V.:

Ariane Faas

Plaats:

Voorschoten

Datum:

22-10-2025

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.