

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: Praktijk Novem B.V.

Hoofd postadres straat en huisnummer: M.H. Tromplaan 25

Hoofd postadres postcode en plaats: 7513AB ENSCHEDE

Website: www.praktijknovem.nl

KvK nummer: 42057316

AGB-code 1: 94069956

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Lieke Bessems

E-mailadres: lieke@praktijknovem.nl

Tweede e-mailadres: lieke@praktijknovem.nl

Telefoonnummer: 0651269770

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.praktijknovem.nl

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.:

Bij Praktijk Novem behandelen we psychische klachten rondom zwangerschap, bevalling, kraamtijd en het vroege ouderschap. Praktijk Novem is een kleinschalige, toegankelijke instelling, waarbij laagdrempeligheid en professionaliteit belangrijke uitgangspunten zijn. Praktijk Novem is er voor het hele gezin, we werken vanuit een systemische- en IMH visie. Er wordt gewerkt met evidence-based behandelmethoden (CGT, EMDR, schematherapie, ACT, mindfulness, systeemtherapie), naast dat er veel waarde wordt gehecht aan een fijne behandelrelatie. Er wordt gewerkt binnen de generalistische basis-ggz en de specialistische ggz. Onze behandelingen kunnen op locatie plaatsvinden, deels online of volledig online.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen:

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Praktijk Novem biedt psychologische behandeling aan volwassenen en jonge kinderen (tot 6 jaar), waarbij er een hulpvraag is rondom het ouderschap of de ouder-kindrelatie. Wanneer een client naar ons verwezen wordt/aangemeld wordt, vindt er eerst een telefonische screening plaats door een GZ-psycholoog, om de hulpvraag te verduidelijken. Daarna volgt de intake (online of op locatie), tevens uitgevoerd door een GZ-psycholoog en op basis van de intake wordt een behandelplan opgesteld. Ons behandelaanbod bestaat uit onder andere cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie, ACT, mindfulness en systeemtherapie.

Tijdens onze behandelingen werken we, indien wenselijk, samen met verloskundigen, medisch specialisten andere (vak)therapeuten en huisartsen in de regio. Daarnaast werken we samen met Youz, wanneer er intensievere, gezinsgerichte behandeling binnen de SGGZ nodig is. Ook werken we samen met een psychiater in de regio gespecialiseerd in hormonale klachten en werken we samen met de ziekenhuizen in de regio (MST en ZGT met name), met de POP poli's en de fertiliteitskliniek Twente.

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 Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

Setting 2 (ambulant – monodisciplinair)/ generalistische basis ggz:

GZ-psychologen

Indicerende rol: ons team bestaat volledig uit regiebehandelaren die zowel een indicerende als coördinerende rol hebben. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de indicatiestelling en diagnostiek en maakt een inschatting van de benodigde zorg; passend in de bggz of sggz en of er sprake is van mono- of multidisciplinaire zorg.

Coördinerende rol: ons team bestaat volledig uit regiebehandelaren die zowel een indicerende als coördinerende rol hebben. Waar mogelijk krijgen onze cliënten zoveel mogelijk te maken met 1 regiebehandelaar voor zowel de intake als de behandeling. De regiebehandelaar bewaakt het behandelproces en zorgt er voor dat de behandeling eens per half jaar of na 10 sessies geëvalueerd wordt en zo nodig het behandelplan wordt aangescherpt.

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

GZ-psychologen en Klinisch Psycholoog

Indicerende rol: ons team bestaat volledig uit regiebehandelaren die zowel een indicerende als coördinerende rol hebben. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de indicatiestelling en diagnostiek en maakt een inschatting van de benodigde zorg; passend in de bggz of sggz en of er sprake is van mono- of multidisciplinaire zorg.

Coördinerende rol: ons team bestaat volledig uit regiebehandelaren die zowel een indicerende als coördinerende rol hebben. Waar mogelijk krijgen onze cliënten zoveel mogelijk te maken met 1 regiebehandelaar voor zowel de intake als de behandeling. De regiebehandelaar bewaakt het behandelproces en zorgt er voor dat de behandeling eens per half jaar of na 10 sessies geëvalueerd wordt en zo nodig het behandelplan wordt aangescherpt.

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

GZ-psycholoog en Klinisch Psycholoog

Indicerende rol: ons team bestaat volledig uit regiebehandelaren die zowel een indicerende als coördinerende rol hebben. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de indicatiestelling en diagnostiek en maakt een inschatting van de benodigde zorg; passend in de bggz of sggz en of er sprake is van mono- of multidisciplinaire zorg.

Coördinerende rol: ons team bestaat volledig uit regiebehandelaren die zowel een indicerende als coördinerende rol hebben. Waar mogelijk krijgen onze cliënten zoveel mogelijk te maken met 1 regiebehandelaar voor zowel de intake als de behandeling. De regiebehandelaar bewaakt het behandelproces en zorgt er voor dat de behandeling eens per half jaar of na 10 sessies geëvalueerd wordt en zo nodig het behandelplan wordt aangescherpt.

7. Structurele samenwerkingspartners

Praktijk Novem 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)):

Praktijk Novem werkt zo nodig samen met verschillende zorgaanbieders in de regio die als verlenging zorg kunnen bieden voor onze doelgroep. Zie ook het professioneel netwerk zoals beschreven bij punt 5;

www.youz.nl

www.mst.nl

www.zgt.nl

www.praktijkvoorpsychiatrie.com

www.fertiliteitskliniektwente.nl

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Praktijk Novem 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.

Binnen Praktijk Novem is er eens in de 2 weken ruimte voor casuïstiekbespreking middels intervisie.

Daarnaast stemmen regiebehandelaren onderling eens per maand af middels een MDO, bij langlopende, complexere behandelingen. Daarnaast is er maandelijks een werkoverleg waar alle regiebehandelaren bij aansluiten, waar ruimte is voor casuïstiek, inhoudelijke thema's en scholing. Ook is er vier keer per jaar intervisie met andere praktijken/behandelaren die dezelfde doelgroep behandelen als bij Praktijk Novem.

Daarnaast hebben we ons aangesloten bij regionale netwerkbijeenkomsten (met andere GGZ aanbieders, ziekenhuizen gezinsbehandelaars en ambulante (vak)therapeuten) voor:

- Zwangeren met psychische klachten
- Premature baby's en hun ouders

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Praktijk Novem B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle therapeuten bij Praktijk Novem zijn BIG geregistreerd en zijn bevoegd om binnen het ZPM als (regie)behandelaar te mogen werken. Bij aanvang van het contract worden diploma's opgevraagd. De bevoegdheden zijn beschreven in de functieomschrijving, de eigen beroepsvereniging en in het professioneel statuut van Praktijk Novem.

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

Onze therapeuten zijn BIG geregistreerd en zorgen dat zij voldoen aan de eisen voor herregistratie. Daarnaast volgen zij scholing om de professionele bekwaamheid op orde te houden. Zij zijn verantwoordelijk voor de eigen bekwaamheid en middels functioneringsgesprekken worden zij ook jaarlijks getoetst op bekwaamheid door een leidinggevende. Indien nodig kunnen passende maatregelen getroffen worden, zoals aangepaste werkzaamheden, aanvullende opleiding of training.

Wanneer een therapeut niet bekwaam wordt geacht, dienen de behandelingen te worden overgedragen.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Iedere therapeut beschikt over budget voor scholing. Daarnaast vindt er intervisie plaats met het team. Jaarlijks vinden er gesprekken plaats om de ontwikkeling en de bekwaamheid van de therapeuten te bespreken.

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

Praktijk Novem stelt therapeuten in staat om zowel structureel als waar nodig, gebruik te maken van elkaars expertise door MDO's, intervisie en overleg tussen behandelaren/regiebehandelaren. De overleg structuur staat beschreven in ons professioneel statuut.

Bij het MDO is een klinisch psycholoog aanwezig, naast de GZ-psychologen. In het MDO worden de SGGZ behandelingen besproken en wanneer er behoefte is om breder af te stemmen met complexere behandelingen in de BGGZ (op verzoek van de behandelaar). Ook worden hier andere bijzonderheden besproken indien deze zich voordoen; bij crisis, veiligheidszorgen, overdracht van behandelingen of waarneming bij vakantie/afwezigheid van de vast behandelaar. De notulen worden vastgelegd in het dossier van de client. Het MDO bestaat uit therapeuten met verschillende expertises en er wordt meegedacht vanuit verschillende perspectieven, rekening houdend met de GGZ richtlijnen en bewezen effectieve zorg.

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

Er bestaan twee typen verwijzingen binnen Praktijk Novem:

1. generalistische basis GGZ (BGGZ): diagnostiek en behandeling van lichte tot matige, niet complexe psychische problemen of stabiele chronische problematiek
2. gespecialiseerde GGZ (SGGZ): diagnostiek en specialistische behandeling van complexe psychische aandoeningen

Wanneer er een verwijzing/aanmelding binnenkomt, vindt er altijd eerst gekeken of de verwijzing naar Novem terecht is. Indien de verwijzing passend is, wordt de client op de wachtlijst gezet of gelijk ingepland voor een screeningsgesprek (telefonisch) door een regiebehandelaar. In dit gesprek wordt gekeken wat de hulpvraag van de client is en wat er bij Novem opgepakt kan worden. Daarnaast wordt er gekeken of er ander hulp wenselijk is en wordt de client hierin wegwijs gemaakt en eventueel verwijst de regiebehandelaar door.

Er wordt een toewijzing voor BGGZ of SGGZ gemaakt. Indien tijdens de behandeling blijkt dat er op- of afgeschaald moet worden, dan wordt de verwijzer hiervan op de hoogte gebracht.

Bij SGGZ behandeling of langer durende behandelingen in de BGGZ (meer dan een half jaar) vindt er regiebehandelaren overleg plaats (afstemming tussen 2 regiebehandelaren) om het behandelplan te evalueren en aan te scherpen. Er kan dan besloten worden de behandeling af te sluiten of op te schalen (bijvoorbeeld opname of nog meer specialistische behandeling).

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

Wanneer er sprake is van een verschil van inzicht in het intake/behandeltraject, wanneer er meerdere behandelaren zijn betrokken, dan kan er een beroep worden gedaan op de escalatieprocedure. Er wordt dan door een derde persoon objectief gekeken wat het beste is voor de client. Meestal zal het gaan om een regiebehandelaar die niet rechtstreeks betrokken is bij de behandeling.

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://www.praktijknovem.nl/klachtenregeling/>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: CBKZ

Contactgegevens: klachten@cbkz.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.praktijknovem.nl/klachtenregeling/>

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: www.praktijknovem.nl

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):

Een client kan zich aanmelden via verschillende routes:

De client kan zichzelf aanmelden via het contactformulier op onze website

De client kan bellen met ons telefoonnummer om een aanmelding te bespreken

De client kan zich aanmelden via ons mailadres info@praktijknovem.nl

De client kan via de huisarts verwezen worden naar onze praktijk, ook via Zorgdomein

Wanneer de client zichzelf meldt, vindt er altijd eerst een kort contact plaats per telefoon om uitleg te geven over de wachtlijst, dat er een verwijzing nodig is en algemene uitleg over onze praktijk. Eventueel kan een therapeut specifieke vragen beantwoorden van de client.

Zodra de verwijzing binnen is, kan (afhankelijk van de wachttijd), een intake gepland worden. De

eerste stap van de intake is een telefoontje van de intaker met de client. Tijdens dit telefoontje wordt uitleg gegeven over de praktijk, onze werkwijze en wordt onze e-health omgeving opgestart. Tevens wordt de hulpvraag van de client in kaart gebracht. Indien de vraag niet passend is voor onze praktijk, wordt er een specifiek verwijzingsadvies meegegeven aan de client en indien nodig een doorverwijzing naar een andere plek gedaan door de therapeut.

Daarna vindt de intake (meestal op locatie of via beeldbellen) plaats met de regiebehandelaar. De intake duurt 60 minuten. Soms is er een tweede intake van 60 minuten nodig om de beeldvorming vollediger te krijgen. Daarna vindt er door de regiebehandelaar een terugkoppeling plaats van de intake, waarbij het voorstel voor behandeling wordt besproken. Indien nodig wordt de intake ook in het MDO besproken (bij complexere casuïstiek, bij SGGZ trajecten).

14b. Binnen Praktijk Novem 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 Praktijk Novem 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): Binnen Praktijk Novem B.V. start de indicatiefase direct na de ontvangst van een geldige verwijzing door een erkende verwijzer (zoals de huisarts, gynaecoloog of arts van de fertiliteitskliniek). Aanmeldingen komen centraal binnen en worden wekelijks tijdens het bedrijfsoverleg (directie en aanmeldcoördinator) gescreend op passendheid binnen de kaders van de ambulante generalistische basis-GGZ (GBGGZ) en gespecialiseerde GGZ (SGGZ).

Zodra een cliënt op de wachtlijst wordt geplaatst, wordt er een telefonische afspraak gepland en krijgt zij/hij direct via het beveiligde cliëntenportaal toegang tot onze e-health omgeving (Embloom). Hier staan voorbereidende psycho-educatiemodules en de gerichte klachtenvragenlijsten klaar. Dit stelt de cliënt in staat om proactief met het proces te starten en voorziet de behandelaar voorafgaand aan de intake van valide diagnostische data.

Het feitelijke intakegesprek en de daaropvolgende brede probleemanalyse worden uitgevoerd door een BIG-geregistreerde GZ-psycholoog, die de rol van indicierend regiebehandelaar vervult. Dit gesprek vindt face-to-face op locatie plaats, of digitaal via een gecertificeerde, AVG-proof beeldbelverbinding.

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):

Indien de cliënt instemt met het voorgestelde behandeladvies na de intake, dan stelt de regiebehandelaar in samenspraak met de cliënt het behandelplan op. In dit plan worden concrete behandeldoelen beschreven, daarnaast worden er afspraken gemaakt over de geschatte behandelduur en hoe er aan de behandeldoelen gewerkt gaat worden (behandelmethode(n)). Het behandelplan wordt besproken met de client en er wordt overeenstemming (therapeut/client) over bereikt voordat de behandeling van start gaat. Complexe casuïstiek of vastgelopen behandelingen worden standaard ingebracht in het multidisciplinaire overleg (MDO) voor intercollegiale toetsing en advies.

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):

De regiebehandelaar tijdens een behandeling is het aanspreekpunt voor de client. Daarnaast bewaakt de regiebehandelaar de volledige behandeling en wordt de regiebehandelaar betrokken bij MDO's en andere overleggen geïndiceerd vanuit medebehandelaren. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het evalueren van de behandeling, tussentijds en bij afsluiting. We streven er naar dat de regiebehandelaar van intake tot afsluiting van de behandeling betrokken is en er zo min mogelijk gewisseld wordt van regiebehandelaar tijdens de behandeling. Indien er wel gewisseld wordt van regiebehandelaar dan vindt er een overdracht plaats en de gemaakte afspraken worden vastgelegd in het dossier van de client. Indien er andere behandelaren betrokken zijn naast de regiebehandelaar, dan wordt van de behandelaren verwacht dat zij de regiebehandelaar informeren over de voortgang van de behandeling.

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

De voortgang van de behandeling wordt systematisch gemonitord volgens een vaste cyclus: ten minste elke zes maanden of als vaste richtlijn na elke 10 behandelsessies. Er vindt dan een tussenevaluatie plaats tussen de cliënt en de regiebehandelaar. Hierbij worden de behandeldoelen geëvalueerd en wordt zo nodig het behandelplan bijgesteld. Er worden vragenlijsten voor de ROM uitgezet bij de intake, eventueel tussentijds (bij langer lopende behandelingen) en bij afsluiting van de behandeling. Indien nodig worden er extra vragenlijsten ingezet om de beeldvorming van de client verder te verhelderen of de voortgang van de behandeling nog beter te monitoren. De resultaten van deze vragenlijsten zijn inzichtelijk voor de client (via Embloom of ons online portaal) en worden met de client besproken.

16d. Binnen Praktijk Novem 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):

Zie 16c.

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

De tevredenheid van cliënten over onze zorg, wordt standaard uitgevraagd bij afronding van een traject middels de CQi. Cliënten krijgen deze opgestuurd bij/na de laatste afspraak. De resultaten worden ieder half jaar op praktijkniveau besproken met het team en verbeterpunten worden meegenomen in ons jaarplan.

Daarnaast wordt verwacht van onze therapeuten dat zij de tevredenheid over de behandeling tijdens de behandeling met de client bespreken en met de informatie die hier uit komt, de behandeling verder afstemt op de client.

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):

Wanneer de geformuleerde behandeldoelen zijn bereikt en er sprake is van stabilisatie of duurzaam herstel, dan wordt de behandeling in samenspraak met de cliënt afgerond. Tijdens het afsluitende gesprek wordt de behandeling geëvalueerd, worden de laatste metingen van de vragenlijst(en) besproken en een terugvalpreventieplan gemaakt. In overleg met de client worden er afspraken gemaakt hoe de verwijzer en/of de huisarts geïnformeerd mag worden over de afronding van de behandeling.

De regiebehandelaar stelt binnen uiterlijk vier weken na de afsluiting van het traject een schriftelijke eindbrief op voor de oorspronkelijke verwijzer (bijv. de huisarts, medisch specialist of fertiliteitskliniek).

Deze rapportage wordt uitsluitend via beveiligde communicatiekanalen (zoals Zivver of Zorgdomein)

verzonden nadat de inhoud met de cliënt is doorgesproken en de cliënt hiervoor expliciete en gerichte toestemming heeft verleend. Indien de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer, wordt dit te allen tijde gerespecteerd en expliciet vastgelegd in het Elektronisch Patiëntendossier (EPD).

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

Een client die bij ons in behandeling is geweest, mag altijd voor advies contact met ons opnemen na de behandeling. In geval van crisis kunnen wij meedenken over de volgende stappen; bij ons of bij een andere zorgaanbieder waarvan de zorg beter aansluit. Indien er sprake is van terugval in klachten waarvoor de client bij ons in behandeling is geweest, kan de behandeling weer opgepakt worden. We streven er naar de client dan zo spoedig mogelijk te zien, meestal kan dit zonder nieuwe verwijzing en indien er wel een nieuwe verwijzing nodig is, informeren we de client hier over.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Praktijk Novem B.V.:

Lieke Bessems

Plaats:

Enschede

Datum:

17-08-2026

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.