

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: SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders & Mullges Centrum voor Psychotherapie)

Hoofd postadres straat en huisnummer: Bekkerweg 33

Hoofd postadres postcode en plaats: 6411EG HEERLEN

Website: www.sempsychotherapie.nl

KvK nummer: 54563739

AGB-code 1: 22220901

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: F. Snijders

E-mailadres: f.snijders@sempsychotherapie.nl

Tweede e-mailadres

Telefoonnummer: 045-5431887

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.sempsychotherapie.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.:

SEM Psychotherapie is een kleinschalige, gespecialiseerd behandelcentrum in Heerlen voor de behandeling van pubers, adolescenten, jongvolwassenen en volwassenen met psychische problemen.

Bij SEM Psychotherapie wordt intensief samengewerkt binnen een multidisciplinair team met korte communicatielijnen. Het team bestaat uit gekwalificeerde professionals zoals een psychiater, klinisch psychologen en psychotherapeuten. SEM Psychotherapie is tevens een opleidingsinstelling waar psychotherapeuten worden opgeleid. Het geven van supervisie, leertherapie en onderwijs is de afgelopen jaren uitgeweid tot een bijkomende taakstelling.

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

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Persoonlijkheid

Somatoform

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

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Wij hebben structurele samenwerkingsafspraken met GGZ instelling Care4kidz : Klein Haasdal, 6333 JJ, Schimmert.

Wij hebben een samenwerking met psychotherapie praktijk Psychotherapiejongvolwassenen in Maastricht, Scharnerweg 131b, 6224 JD, Maastricht.

SEM Psychotherapie werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners:

Coöperatie PSY-Zorg; vrijgevestigde GZ-Psychologen, Psychotherapeuten, Klinisch Psychologen en Psychiaters. Dr. Jaegersstraat 49 6417 CJ Heerlen www.psyzorgzuidlimburg.nl

Huisartsen Oostelijk Zuid Limburg (HOZL),

Huisartsen Westelijke mijnstreek (Medita)

Huisartsen Heuvelland/Maastricht (Zio).

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. SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz:

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden: psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, gezondheidszorg psycholoog en verpleegkundig specialist ggz

6b. SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie B Indicierend regiebehandelaar:

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden: psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, gezondheidszorg psycholoog en verpleegkundig specialist ggz

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden: psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, gezondheidszorg psycholoog en verpleegkundig specialist ggz

7. Structurele samenwerkingspartners

SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) 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)):

SEM werkt samen met de psychotherapie praktijk Psychotherapie Jongvolwassenen in Maastricht, Adres: Scharnerweg 131b, 6224 JD, Maastricht.

Functie samenwerking:

- vormgeven van intervisie
- vorm geven aan het lerend netwerk waarin de indicerende en coördinerende regiebehandelaten minimaal twee maal per jaar kunnen reflecteren
- overleg en afstemmen over behandelprogramma Mentalisation Based Treatment (MBT)

Care4kidz

Adres: Klein Haasdal, 6333 JJ, Schimmert.

Functie samenwerking:

- detacheren van een psychiater ten behoeve van consulten
- verwijzen van cliënten
- uitwisselen kennis en voorzien in stageplek.

HOZL, <https://www.huisartsen-ozl.nl/>

Adres: Nieuw Eyckholt 282, 6419 DJ Heerlen.

Functie:

- samenwerking met praktijkondersteuners GGZ (POH's GGZ) in dienst bij de HOZL
- consultatie van POH's en huisartsen met betrekking tot verwijzingen.
- bijscholen/geven van supervisie van POH's GGZ

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) 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 SEM Psychotherapie maakt iedere indicierend en coördinerende regiebehandelaar deel uit van een netwerk waarin aandacht is voor reflectie . Dit vindt minimaal twee keer per jaar plaats.

Om dit lerend netwerk vorm te geven heeft SEM Psychotherapie zichtverbonden met de Psychotherapiepraktijk voor Jongvolwassenen in Maastricht.

In dit samenwerkingsverband wordt vormgegeven aan reflectie op de kwaliteit van indiceren en intervisie.

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Al bij toelating van een nieuwe collega vindt er een screening plaats op bevoegdheid en bekwaamheid.

In een aantal gesprekken wordt beoordeeld of iemand aan de wettelijk vereisten voldoet m.b.t. opleiding en BIG registraties. Er wordt inschatting gemaakt of iemand de juiste inhoudelijke ervaring heeft, binnen het team past en of iemand inhoudelijk aansluit bij de manier van werken binnen SEM. In de sollicitatieprocedure zullen ook referenties worden gecheckt. Mocht uit de gesprekken blijken dat de sollicitant een geschikte kandidaat is dan zullen de randvoorwaarden verder worden doorgenomen. De resultaten zullen worden teruggekoppeld aan de voorzitter van de Raad van Commissarissen waarbij nog een advies kan worden uitgebracht. Nieuwe medewerkers zijn verplicht om een kopie van het diploma en identiteitsbewijs in te leveren. Daarnaast worden nieuwe medewerkers verplicht om de werkgever van een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) te voorzien.

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

SEM heeft een kwaliteitsmanagement systeem waarvoor vanaf mei 2018 ISO (9001) jaarlijks een audit heeft plaatsgevonden.

Binnen SEM wordt gewerkt volgens GGZ standaarden en de multidisciplinaire behandelrichtlijnen. Cliënten die binnen SEM een Intake en/of diagnostisch proces doorlopen worden besproken in een multidisciplinair overleg. In dit MDO wordt de kwaliteit en de richtlijnen bewaakt. een conclusie/samenvatting wordt vastgelegd in het EPD van een client. Behandeling worden volgens een

vaststaande cyclus besproken in het MDO waardoor kwaliteit en richtlijnen bewaakt kunnen worden.

Het verloop van elke behandeling wordt gerapporteerd in het patiënten dossier.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

SEM vindt het op peil houden van deskundigheid erg belangrijk. Hier is veel aandacht voor.

Iedere behandelaar heeft daarom individuele supervisie bij een ervaren supervisor. SEM stimuleert en faciliteert dit.

De deskundigheid van de zorgverleners wordt op peil gehouden door:

- het volgen van scholing en supervisie, zowel op theoretisch als praktisch vlak;
- het bezoeken van symposia;
- het participeren in een intervisiegroep van betreffende specialisatie;
- 5 (of meer) maal per jaar teamsupervisie gericht op reflectie over lopende behandelingen.

Verder wordt de deskundigheid op peil gehouden door uitwisseling van kennis binnen het wekelijkse multidisciplinair behandeloverleg en de werkbegeleiding.

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 SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicerend 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):

Wekelijkse informatie uitwisseling in een 1,5 uur durend behandeloverleg. Bij dit behandeloverleg zijn de volgende disciplines aanwezig: Klinisch psycholoog BIG, Psychotherapeut BIG, GZ-Psycholoog/Psychotherapeut in opleiding. Verslaglegging van het behandeloverleg vindt per cliënt plaats in het patiënten dossier. Hierbij wordt zorgvuldig genoteerd wat er besproken is en wat de vervolgstappen zijn in het behandeltraject van de cliënt.

10c. SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Wanneer er sprake is van het op- en afschalen van de zorgverlening wordt dit eerst besproken in het multidisciplinair overleg. Hier zal dan door verschillende professionals worden beoordeeld welke zorgverlening passend is. Vervolgens zullen deze bevindingen worden teruggekoppeld aan de cliënt in een adviesgesprek.

Mocht een cliënt door de huisarts zijn aangemeld voor BGGZ en is het advies van het MDO dat er meer zorg nodig is die beter zou passen in de SGGZ, dan zal in overleg met de huisarts (=verwijzer) het echelon worden opgeschaald van BGGZ naar SGGZ.

10d. Binnen SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Het kan voorkomen dat bij een zorgproces betrokken zorgverleners een verschil van inzicht hebben. Wanneer dit het geval is, zal er binnen het multidisciplinair overleg met meerdere disciplines gekeken worden naar de betreffende casus. In de procedure wordt door het team, na het horen van de argumenten van de betrokken zorgverleners, een bindende afspraak gemaakt m.b.t. het vervolg van het zorgproces. In dit proces is het advies van de regiebehandelaar bindend.

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: <http://www.sempsychotherapie.nl/wp-content/uploads/2017/12/Klachtenregeling-definitieve-versie.pdf>

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: GGZ Nederland

Contactgegevens: Postadres: postbus 90600, 2509 LP, Den Haag. Bezoekadres: Borderwijklaan 46, 2591 XR, Den Haag

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/geestelijke-gezondheidszorg/>

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:

<http://www.sempsychotherapie.nl/behandelingen/>

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):

Cliënten kunnen zich bij SeM Psychotherapie aanmelden als zij een verwijzing hebben voor de specialistische GGZ. Een huisarts, een behandelend medisch specialist, bedrijfsarts, het Sociale team of Expertise team van de gemeente kunnen naar SEM verwijzen.

Procedure

Cliënten melden zich telefonisch of via email aan (zie onder “contact- informatie”). Na aanmelding vindt een telefonische screening plaats. In dit gesprek worden cliënten ook geïnformeerd over de wachttijden van dat moment. Deze kunnen variëren. We geven waar mogelijk advies over de tussenliggende periode. Na het eerste gesprek in de praktijk zijn er geen wachttijden meer. De eerste twee gesprekken zijn doorgaans intakegesprekken. In een adviesgesprek bespreken we onze diagnostische bevindingen en het behandeladvies. Een goede afstemming hierbij met cliënten vinden wij belangrijk.

Behandelingen worden verricht door BIG-geregistreerde psychotherapeuten / gz-psychologen /klinisch psychologen en kunnen verschillen in duur en frequentie. We werken voornamelijk psychodynamisch, cliëntgericht en systemisch. Daarnaast is farmacologische behandeling (medicatie) onder begeleiding van onze psychiater mogelijk. Indien nodig kan uitgebreid psychodiagnostisch testonderzoek plaatsvinden.

Privacy

De privacyregels worden conform wettelijke bepalingen nageleefd (Wet Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO).(de Wet Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO)).

14b. Binnen SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) 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)

Cliënten melden zich telefonisch of via email aan (zie www.sempsychotherapie.nl onder “contact- informatie”). Na aanmelding vindt een telefonische screening plaats. In dit gesprek worden cliënten ook geïnformeerd over de wachttijden van dat moment. Deze kunnen variëren. We geven waar mogelijk advies over de tussenliggende periode.

Wanneer een client na een wachttijd kan starten met de intake nemen wij via mail of telefonisch contact op om een afspraak te plannen.

Na het eerste gesprek in de praktijk zijn er geen wachttijden meer. De eerste twee gesprekken zijn doorgaans intakegesprekken. In een adviesgesprek bespreken we onze diagnostische bevindingen en het behandeladvies. Een goede afstemming hierbij met cliënten vinden wij belangrijk.

De eerste twee a drie gesprekken zijn doorgaans intakegesprekken.

De informatie die in de intake verzameld is wordt samengevat en besproken met de client en vervolgens door besproken in het multidisciplinair overleg. Hierna volgt een adviesgesprek met de client waarin de diagnostische bevindingen, een diagnose en het behandeladvies worden besproken.

De behandelaar die de intakegesprekken voert is de indicierend regiebehandelaar. De indicierend regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het uitvoeren van de intake en het stellen van een diagnose. Deze regiebehandelaar voert in principe ook de behandeling die volgt uit.

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):

Aan het einde van de intakefase wordt gezamenlijk met de cliënt een behandelplan opgesteld. Tijdens het maken van dit behandelplan wordt aangesloten bij de hulpvraag van de client, wordt transparant de mogelijkheden en onmogelijkheden uitgelegd en wordt uitleg gegeven hoe een behandelaar van SeM kan aansluiten bij de hulpvraag.

Vervolgens wordt het voorstel van het behandelplan besproken in de het multidisciplinair overleg (MDO). De behandelaar ligt het met cliënt besproken voorstel toe en aan de hand van het geschetste beeld en het intakeverslag wordt bekeken/getoetst of dit voorstel passend is of dat er wellicht aanvulling/verandering van het behandelvoorstel nodig is. Van deze procedure wordt stapsgewijs verslag gedaan in het EPD. Na het overleg zal de behandelaar het behandelplan verder invullen. Hierbij worden er doelstellingen geformuleerd a.d.h.v. de hulpvragen van de cliënt. Daarnaast wordt er een plan van aanpak geformuleerd met daarin de inhoud van de behandeling. Verder bestaat het behandelplan uit een korte samenvatting van de intake. De cliënt wordt vervolgens uitgenodigd voor een adviesgesprek bij de intaker, de indicierend regiebehandelaar, om de voorgestelde behandeladviezen te bespreken. De cliënt krijgt hierbij toelichting over de inhoud, duur en verwachtingen van de aangeboden behandeling. Tevens wordt een behandelvaluatiemoment ingepland.

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):

Binnen SEM is de indicierend behandelaar, diegene die de intake uitvoert, meestal ook de coördinerend regiebehandelaar.

De coördinerend regiebehandelaar:

Coördineert het grote geheel van het behandelproces;

Zorgt voor een goede afstemming van het zorgaanbod en de onderlinge afstemming van medebehandelaars

Zorgt voor een goede samenwerking tussen de betrokken zorgverleners;

Is indien nodig en bij problemen het aanspreekpunt voor de client.

Wanneer er een medebehandelaar betrokken is, ofwel in het intakeproces of in behandelproces vindt regelmatig overleg plaats tussen behandelaar en de coördinerend regiebehandelaar om de continuïteit en voortgang van het behandelproces te bespreken.

De coördinerend regiebehandelaar is aanwezig bij de overlegmomenten gepland vanuit de behandelplan cyclus.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Binnen SEM vindt voor iedere behandeling op een vast moment een behandelplanbespreking (voortgangsbespreking) plaats. Dit moment wordt na de intake gepland en vastgelegd en wordt steeds opnieuw herhaald.

Voorafgaand aan de behandelplanbespreking wordt het behandelplan met de client geëvalueerd. De ROM vragenlijst en andere vragenlijsten kunnen betrokken worden bij deze evaluatie, afhankelijk van of de client dit heeft ingevuld.

16d. Binnen SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) 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):

De coördineren regiebehandelaar en de client evalueren de behandeling in een gesprek. In de evaluatie komen een aantal vastliggende vragen (ook vastgelegd in het behandelplan) aan bod. Indien nodig en gewenst kunnen hier medebehandelaren en/of naasten bij betrokken worden. Na de intake vindt na 3 maanden een evaluatie met de client plaats. De bespreking in het MDO vindt standaard halfjaarlijks plaats. Indien nodig vindt een bespreken in het MDO vaker plaats.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Tevredenheid wordt gemeten:

Bij afsluiting van de intakefase in direct contact;

Gedurende het behandeltraject via een evaluatiemoment in direct contact;

Bij afsluiting van een traject mondeling direct in contact met behandelaar;

Na de intakefase wordt een vragenlijst Cliënttevredenheid afgenomen;

Deze cliënttevredenheidvragenlijst wordt opnieuw afgenomen aan het einde van het behandeltraject.

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):

Na afsluiting van de behandeling wordt de verwijzer geïnformeerd dat de behandeling is afgerond (wanneer de cliënt hier toestemming voor heeft gegeven).

Wanneer er geen toestemming is gegeven door de client om informatie door te geven, vindt er geen berichtgeving plaats.

Indien er nazorg nodig is wordt dit besproken en geregeld, in afstemming met de cliënt. Bijvoorbeeld het overdragen van het voorschrijven van medicatie door een huisarts of het overdragen van de cliënt naar een vervolgbehandeling.

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:

Na afsluiting van de behandeling zal de cliënt bij terugval of crisis zich opnieuw kunnen aanmelden bij SEM. Een cliënt heeft dan wel een nieuwe verwijzing van de huisarts nodig.

Als een cliënt zich binnen een jaar na afsluiting van de behandeling opnieuw aanmeldt, dan streeft SEM ernaar om de cliënt op korte termijn bij de laatste behandelaar te laten starten.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van SEM Psychotherapie (afkorting van Snijders& Mullges Centrum voor Psychotherapie) :

F. Snijders

Plaats:

Heerlen

Datum:

6-4-2022

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.