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: Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie B.V.
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 cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betrekt 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 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 uitgegroeid tot een bijkomende taakstelling.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
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:

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 496417 CJ Heerlenwww.psyzorgzuidlimburg.nl
Huisartsen Oostelijk Zuid Limburg (HOZL),
Huisartsen Westelijke mijnstreek (Meditta)
Huisartsen Heuvelland/Maastricht (Zio).

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:
GZ-Psycholoog
Psychotherapeut
Klinisch psycholoog
Psychiater

7. Structurele samenwerkingspartners

Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie 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)):
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

Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie B.V. geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicerend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met.
Binnen SEM Psychotherapie maakt iedere indicerend 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

Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie B.V. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:
Bij de toelating van nieuwe medewerkers vindt een screening plaats op bevoegdheid en bekwaamheid. Tijdens de sollicitatieprocedure wordt beoordeeld of de kandidaat voldoet aan de wettelijke vereisten met betrekking tot opleiding en geldige BIG-registratie. Daarnaast wordt nagegaan of de kandidaat beschikt over relevante inhoudelijke ervaring, past binnen het team en aansluit bij de werkwijze van SEM.
In dit proces worden ook referenties geraadpleegd. Indien uit de gesprekken blijkt dat de sollicitant een geschikte kandidaat is, worden de bijbehorende randvoorwaarden verder besproken. De uitkomsten van de procedure worden teruggekoppeld aan de voorzitter van de Raad van Commissarissen, die hierover nog een advies kan uitbrengen.
Nieuwe medewerkers zijn verplicht een kopie van hun diploma en identiteitsbewijs te overleggen, evenals een geldige Verklaring Omtrent Gedrag (VOG). Het overleggen van een VOG wordt periodiek herhaald. Ook de aanwezigheid en geldigheid van de BIG-registratie wordt periodiek gecontroleerd

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 Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:
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. Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie B.V. 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 Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie B.V. 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 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.sempsychotherapie.nl/klachtenregeling/

12b. Cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij
Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Erisietsmisgegaan
Contactgegevens: Van Weedestraat 3, 3761 CA, Soest. Telefoon: 035-2031585. Emailadres: info@erisietsmisgegaan.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:
Link naar geschillenregeling: https://erisietsmisgegaan.nl/wp-content/uploads/2022/12/2023-Reglement-Geschillencommissie-Wkkgz.pdf

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

13. Wachttijd 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:
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 cliënt):
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
Clienten 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 tot drie 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 Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie 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 Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie 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):

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 indicerend regiebehandelaar. De indicerend 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 indicerend 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 behandelevaluatiemoment ingepland.

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):
Binnen SEM is de indicerend 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 coördineren regiebehandelaar is aanwezig bij de overlegmomenten gepland vanuit de behandelplan cyclus.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie B.V. 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 Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie 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):
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 cliënten wordt binnen Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie B.V. 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 clienttevredenheidvragenlijst wordt opnieuw afgenomen aan het einde van het behandeltraject.

Een maal per twee wordt een CTO (Client tevredenheidsonderzoek) uitgevoerd. De uitslag van dit onderzoek wordt in het team besproken en verbeterpunten worden opgesteld.

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):
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. 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 Snijders & Müllges Centrum voor Psychotherapie B.V.:
F. Snijders

Plaats:
Heerlen

Datum:
5-12-2025

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.