

PEP Psychologen

# Kwaliteitsstatuut

Donderdag 12 maart 2019

Inhoud	
I. Algemene informatie.....	3
1. Gegevens GGZ-aanbieder.....	3
2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt:.....	3
3. Locaties.....	3
4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:.....	3
5. PEP Psychologen heeft behandelaanbod in:.....	3
6. Behandelsettingen Generalistische Basis GGZ binnen PEP Psychologen:.....	3
7. Behandelsettingen Gespecialiseerde GGZ binnen PEP Psychologen:.....	3
8. Structurele samenwerkingspartners.....	4
II. Organisatie van de zorg.....	4
9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen.....	4
10. Samenwerking binnen de organisatie.....	5
11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens.....	6
12. Klachten en geschillen regeling.....	6
III. Het behandelproces - het traject dat de cliënt bij PEP Psychologen doorloopt.....	7
13. Wachtijd voor intake en behandeling.....	7
14. Aanmelding en intake.....	7
15. Diagnose.....	7
16. Behandeling.....	7
17. Afsluiting/nazorg.....	9
IV. Ondertekening.....	10

## I. Algemene informatie

### 1. Gegevens GGZ-aanbieder

Naam instelling: PEP Psychologen  
Adres: Ruysdaelstraat 49 A1 Unit C, 1071 XA Amsterdam  
Telefoonnummer: 020-6621091  
E-mail: info@pep-psychologen.nl  
Website: www.pep-psychologen.nl  
KvK nummer: 61729256  
AGB code(s): 22-220630

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt:

Naam: Dhr. J.M. Janssen, voorzitter Raad van Bestuur  
E-mail: hj@pep-psychologen.nl  
Telefoonnummer: 020-6621091

### 3. Locaties

Zie [www.pep-psychologen.nl](http://www.pep-psychologen.nl)

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

PEP Psychologen biedt psychologische hulp in de Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ) en de Gespecialiseerde GGZ (G-GGZ) voor stoornissen op het gebied van angst en stemming en stoornissen in de persoonlijkheid. Ons team bestaat uit GZ-psychologen (gezondheidszorg-psychologen), psychotherapeuten en klinisch psychologen, allen in het BIG register van het Ministerie van VWS ingeschreven en bovendien aangesloten bij één of meer specialistische verenigingen. Daarnaast zijn wij opleidingspraktijk voor de opleiding tot GZ-psycholoog en psychotherapeut, waardoor ook basispsychologen onder supervisie van ervaren BIG geregistreerde psychologen behandelingen en diagnostiek uitvoeren. Wij zijn ingebed in een professioneel netwerk door middel van onder andere de samenwerking met een psychiater en de detachering van POH GGZ's. Wij werken tevens nauw samen met een groot aantal huisartsen.

### 5. PEP Psychologen heeft behandel aanbod in:

X De Generalistische Basis-GGZ  
X De Gespecialiseerde GGZ

### 6. Behandelingen Generalistische Basis GGZ binnen PEP Psychologen:

X Ambulante zorg  
Beroepsgroepen die hierin als regiebehandelaar kunnen optreden zijn: GZ-psycholoog, psychotherapeut, klinisch psycholoog.

### 7. Behandelingen Gespecialiseerde GGZ binnen PEP Psychologen:

X Ambulante zorg  
Beroepsgroepen die hierin als regiebehandelaar kunnen optreden zijn: Klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog. Psychotherapeuten en GZ-psychologen kunnen onder de volgende voorwaarden optreden als regiebehandelaar in de Gespecialiseerde GGZ:  
- Wanneer het gaat om vormen van psychotherapie binnen verschillende therapeutische referentiekaders;  
- Wanneer het gaat om cliënten waar de primaire focus van de behandeling niet gericht is op biologische factoren of de gevolgen van de psychiatrische stoornis c.q. de beperkingen die deze stoornis geeft, maar meer op de psychologische factoren. Het gaat om cliënten met een stoornis die behandeld kunnen worden met grotendeels psychologische behandelmethoden waarbij geen sprake is van een spoedeisend karakter of de noodzaak tot opname.

## 8. Structurele samenwerkingspartners

PEP Psychologen werkt ten behoeve van adequate ketenzorg, met passende mogelijkheden tot consultatie en verwijzing direct samen met de volgende partijen:

- Maatschap PEP Psychologen  
Ruysdaelstraat 49A1-unit C en F  
1071 XA Amsterdam  
[www.pep-psychologen.nl](http://www.pep-psychologen.nl)  
*Functie samenwerkingsverband:* De Maatschap PEP Psychologen is de praktijk waaraan de diverse behandelaren verbonden zijn.
- C.A. de Vries, psychiater, eerste geneeskundige, lid Raad van Bestuur  
Ruysdaelstraat 49A1-unit F  
1071 XA Amsterdam  
[www.psychiaterdevries.nl](http://www.psychiaterdevries.nl)  
*Functie samenwerkingsverband:* farmacotherapie, kernlid multidisciplinair overleg, consultatie, verwijzing.
- Huisartsenpraktijk ten Hove & de Jong  
Tweede Oosterparkstraat 274-F  
1092 BV Amsterdam  
<https://tenhovedejong.praktijkinfo.nl/>  
*Functie samenwerkingsverband:* consultatie, verwijzing, inzet POH-GGZ
- Huisartsenpraktijk De Lairesse  
De Lairessestraat 42  
1071 PB Amsterdam  
[www.huisartsenpraktijkdelairesse.nl](http://www.huisartsenpraktijkdelairesse.nl)  
*Functie samenwerkingsverband:* consultatie, verwijzing, inzet POH-GGZ
- Een grote coöperatie van samenwerkende huisartsen in Amsterdam.  
*Functie samenwerkingsverband:* Het vervullen van een trekkersrol bij de verbinding tussen zorg, welzijn en preventie in Amsterdam Oud-Zuid/de Pijp, Rivierenbuurt en Buitenveldert waarbij samenwerking plaatsvindt op het gebied van preventie, behandeling en begeleiding van gezondheidsproblemen bij patiënten.

## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

PEP Psychologen acht de bevoegd- en bekwaamheid van de zorgverleners, het handelen volgens zorgstandaarden en richtlijnen en het bevorderen van de deskundigheid van de zorgverleners van belang. Hieronder is aangegeven hoe PEP Psychologen op deze punten toeziet.

#### *Bevoegdheid en bekwaamheid zorgverleners:*

Alle regiebehandelaren binnen PEP Psychologen zijn BIG-geregistreerd. Tijdens de sollicitatieprocedure van een nieuwe medewerker wordt altijd het CV, de BIG en indien nodig de referenties gecontroleerd (vergewisplicht). Ook wordt met betrekking tot nieuwe medewerkers bij de IGZ gecheckt of er geen maatregel getroffen is.

### *Zorg volgens zorgstandaarden en richtlijnen:*

Binnen PEP Psychologen wordt gewerkt in Zorgpaden, welke gebaseerd zijn op de Multidisciplinaire Richtlijnen GGZ. De link naar de Richtlijnen is tevens apart in het format voor het behandelplan opgenomen, zodat eenvoudig kan worden nagekeken welke behandeling volgens de Richtlijnen op de cliënt van toepassing is. Ook worden de Zorgpaden structureel in het behandelplan opgenomen. Wanneer behandelaren tegen knelpunten in het werken met Zorgpaden en richtlijnen aanlopen, dient dit volgens protocol ingebracht te worden in het Multidisciplinair Overleg (MDO). Dit beleid wordt geborgd door het uitvoeren van interne audits waarbij standaard wordt onderzocht of er door behandelaren in de Zorgpaden en volgens de Multidisciplinaire Richtlijnen gewerkt wordt en indien hiervan is afgeweken, of dit in het MDO is ingebracht en gedocumenteerd.

### *Bevorderen deskundigheid zorgverleners:*

In de functioneringsgesprekken komt standaard aan de orde of behoefte is aan bij- en/of nascholing. Ook wordt hier besproken welke bij- en/of nascholing in het afgelopen jaar heeft plaatsgevonden. Er wordt een duidelijke planning opgesteld, waarbij tevens een terugkoppeling plaatsvindt. Hiernaast zijn er maandelijkse intervisiegroepen voor alle behandelaren en worden er met regelmaat referaten over uiteenlopende relevante onderwerpen gehouden. In het MDO, dat twee keer per week plaatsvindt, wordt tevens de deskundigheid van medewerkers bevorderd doordat de kennis uit verschillende disciplines wordt samengevoegd en er mogelijkheid is tot het evalueren, afwegen en integreren van diverse perspectieven. Indien nodig kunnen bepaalde zaken buiten het MDO nog nader worden uitgezocht.

## **10. Samenwerking binnen de organisatie**

De samenwerking binnen PEP Psychologen is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut. Zie hiervoor bijgevoegd PDF bestand.

### *Multidisciplinair overleg, informatie-uitwisseling en -overdracht*

Binnen PEP Psychologen vindt twee maal per week een multidisciplinair overleg (MDO) plaats. Hieraan nemen zowel behandelaren werkzaam in de Generalistische Basis GGZ, als behandelaren werkzaam in de Gespecialiseerde GGZ deel. Het MDO bestaat uit een aantal kernleden: een klinisch psycholoog (eveneens voorzitter), een psychiater, een GZ-psycholoog, de opleidelingen en een notulist. In elk overleg wordt genoteerd wat de reden van inbrengen van een casus is en wat de bijbehorende conclusie van het overleg is (zie voor een inhoudelijke beschrijving van het MDO bijgevoegde PDF). Indien (een deel van) de behandeling wordt overgenomen door een andere behandelaar binnen PEP Psychologen, wordt de cliënt gevraagd een toestemmingsformulier te tekenen voor het inzien van het dossier door deze volgende behandelaar, waarna deze aan de desbetreffende behandelaar wordt overgedragen.

### *Procedure voor op- en afschaling zorgverlening*

PEP Psychologen hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend, respectievelijk voorliggend echelon:

Binnen de Generalistische Basis GGZ wordt altijd een formulier ingevuld voor verantwoording van het gekozen product. Indien wordt op- of afgeschaald naar een volgend of voorliggend echelon (naar aanleiding van een tussentijdse evaluatie) wordt opnieuw het formulier ter verantwoording ingevuld. De algemene indicaties voor de verschillende behandelproducten, alsmede de richtlijnen met betrekking tot het op- en afschalen zijn weergegeven in de onderstaande tabel.

<b>Product</b>	<b>Indicatie</b>	<b>Opschalen</b>	<b>Afschalen</b>
GB-GGZ	Lichte ernst	Indien volgens de regiebehandelaar	Indien er volgens de

Kort	Laag risico Lage complexiteit	het product onvoldoende blijkt om de stoornis te verhelpen	regiebehandelaar het geen sprake meer is van een DSM stoornis
GB-GGZ Middel	Matige ernst Laag/Matig risico Lage complexiteit	Indien volgens de regiebehandelaar het product onvoldoende blijkt om de stoornis te verhelpen	Indien volgens de regiebehandelaar een korter product voldoende blijkt om de stoornis te verhelpen
GB-GGZ Intensief	Ernstige problematiek Laag/Matig risico Lage complexiteit	Indien na overleg in het MDO op basis van gebleken ernst, risico en/of complexiteit een traject in de SGGZ is geïndiceerd	Indien volgens de regiebehandelaar het een korter product voldoende blijkt om de stoornis te verhelpen
GB-GGZ Chronisch	Stabiël maar risicogevoelig, chronisch instabiël of ernstige problematiek in remissie	Indien na overleg in het MDO op basis van gebleken ernst, risico en/of complexiteit een traject in de SGGZ is geïndiceerd	Indien volgens de regiebehandelaar het een korter product voldoende blijkt om de stoornis te verhelpen
G-GGZ Intern*	Ernstige en/of complexe problematiek, met maximaal een matig risico	Indien na overleg in het MDO op basis van gebleken ernst, risico en/of complexiteit het zorgaanbod binnen PEP Psychologen ontoereikend blijkt	Indien de klachten volgens de regiebehandelaar dusdanig verminderd zijn, dat een traject in de GB-GGZ is geïndiceerd en zou volstaan
G-GGZ Extern*	Ernstige en/of complexe problematiek, met mogelijk een hoog risico	N.v.t.	N.v.t.

\* Met de termen intern en extern wordt hier bedoeld binnen, dan wel buiten PEP Psychologen.

#### *Procedure bij verschil van inzicht (escalatieprocedure)*

Indien er een geschil is of dreigt te ontstaan tussen meerdere bij de cliënt betrokken hulpverleners, dient de kwestie te worden ingebracht in het MDO. Hierbij dienen beide visies in het team te worden geëvalueerd en de verschillende opties te worden afgewogen. Er zal worden gepoogd de betrokken behandelaren tot een gedeelde visie/aanpak te laten komen. Mocht dit desondanks niet lukken, dan zal het advies van de meerderheid van de bij het MDO aanwezige behandelaren bindend zijn. Hierbij dient tevens te worden geëvalueerd of het wenselijk is dat de betreffende behandelaren de samenwerking met betrekking tot die specifieke behandeling voortzetten of dat het wenselijker is dat er andere samenwerkingen dienen te worden gevormd, dan wel doorverwijzing geïndiceerd is. Dit zal in overleg met de betreffende behandelaren worden bepaald, waarbij tevens de meerderheid van de aanwezige teamleden bepalend is, indien er geen consensus bestaat tussen de direct betrokken behandelaren.

#### **11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens**

- PEP Psychologen vraagt om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals: *[ja/nee]*
- In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruikt PEP Psychologen 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 vraagt het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle): *[ja/nee]*
- PEP Psychologen gebruikt de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar: *[ja/nee]*
- PEP Psychologen levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking: *[ja/nee]*

#### **12. Klachten en geschillen regeling**

### *Klachten*

Cliënten kunnen met klachten over behandeling terecht bij de klachtenfunctionaris (en de klachtenregeling te vinden op de website: [www.pep-psychologen.nl](http://www.pep-psychologen.nl))

### *Geschillen*

Per 1 januari 2017 zullen wij zijn aangesloten bij De Geschillencommissie:

<https://www.degeschillencommissie.nl/over-ons/commissies/geestelijke-gezondheidszorg>

Of bij een geschilleninstantie van beroepsvereniging LVVP.

## **III. Het behandelproces - het traject dat de cliënt bij PEP Psychologen doorloopt**

### **13. Wachtijd voor intake en behandeling**

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via [www.pep-psychologen.nl/afspraak](http://www.pep-psychologen.nl/afspraak) of kunnen deze telefonisch opvragen. De informatie is gespecificeerd voor enerzijds de Generalistische Basis GGZ en anderzijds de Gespecialiseerde GGZ. Daarnaast (indien van toepassing) ook per zorgverzekeraar en per diagnose.

### **14. Aanmelding en intake**

De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld: De (telefonische) aanmelding komt op het secretariaat binnen bij een van onze secretariael medewerkers, waarna een dossier wordt aangemaakt. Er wordt een intake bij een van onze behandelaren ingepland afhankelijk van problematiek, de indicatie voor GB-GGZ of G-GGZ en wat er mogelijk is vanuit de zorgverzekeraar. Dit wordt aan de cliënt telefonisch en per e-mail teruggekoppeld. Bij de e-mail wordt ook een informatiefolder meegestuurd. Het e-mail contact loopt bij voorkeur via de beschermde e-mail via een cliëntenportaal in ons EPD. Indien een cliënt geen e-mailadres heeft, wordt bovenstaande naar een postadres verzonden.

- Binnen PEP Psychologen wordt de cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien PEP Psychologen geen passend aanbod heeft voor de zorgvraag van de cliënt: *[ja/nee]*

### **15. Diagnose**

De intake en diagnose binnen PEP Psychologen is als volgt geregeld: De regiebehandelaar stelt na de intakefase de diagnose, waarbij deze de mogelijkheid heeft om de intake in het MDO te overleggen. In de G-GGZ brengen de GZ-psycholoog en de psychotherapeut de intake altijd ter toetsing in, in het MDO. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het intakeproces, draagt zorg voor adequate diagnostiek en stelt samen met de cliënt een (voorlopig) behandelplan op. De regiebehandelaar, die de cliënt tijdens de intake ziet, is verantwoordelijk voor de cliënt in de periode tussen de intake/diagnostiek en de aanvang van de behandeling.

### **16. Behandeling**

#### *Proces aanvang behandeling*

Na de intakeprocedure worden in het geval van een diagnose de behandelindicaties, (alternatieve) behandel mogelijkheden en vergoedingen met cliënt besproken. Indien de cliënt en de regiebehandelaar het eens zijn over het starten van een behandeling binnen PEP Psychologen, wordt een Zorgpad geselecteerd en een behandelplan opgesteld en ondertekend, indien gewenst in aanwezigheid van naasten. Indien de cliënt niet bij PEP Psychologen of elders in zorg zal gaan, wordt de cliënt zoveel mogelijk geïnformeerd over passende mogelijkheden en afhankelijk van de indicatie terugverwezen naar de huisarts met eventueel een advies voor doorverwijzing.

### *Monitoring en afronding behandelproces*

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling wordt binnen PEP Psychologen als volgt gemonitord: Voorafgaand aan de behandeling, tussentijds (in de GB-GGZ elke zes weken, in de G-GGZ elke drie maanden) en aan het eind van de behandeling wordt aan cliënten gevraagd om ROM-vragenlijsten in te vullen. Wanneer een ROM meting door de cliënt is ingevuld, worden de uitkomsten met de cliënt besproken tijdens de evaluatie. In de GB-GGZ wordt halverwege de ingeschatte duur van de behandeling een evaluatiemoment ingepland. In de G-GGZ wordt de behandeling met de cliënt minstens elk half jaar geëvalueerd. Het behandelplan vormt de leidraad voor evaluaties. In de GB-GGZ worden naar aanleiding van de evaluatie eventueel het behandelproduct en/of de doelen bijgesteld en worden eventuele risico's opnieuw getaxeerd. In de G-GGZ wordt de behandeling middels een standaard evaluatieformat met de cliënt geëvalueerd en waar nodig in samenspraak bijgesteld. Waar nodig wordt gebruik gemaakt van extra metingen middels vragenlijsten. De evaluaties worden in het cliëntendossier geregistreerd en in de G-GGZ ook door cliënt en regiebehandelaar ondertekend. Wanneer de evaluatie een drastische wijziging in werkwijze indiceert, dient met cliënt een nieuw behandelplan te worden opgesteld of kan in overleg met cliënt worden besloten om cliënt intern, dan wel extern door te verwijzen. Ten slotte kan een evaluatie als gevolg van symptoomreductie of een tekort aan randvoorwaarden (over het algemeen na overleg in het MDO) leiden tot afbouw of beëindiging van de therapie (zie punt '17. Afsluiting/nazorg').

### *Betrokkenheid cliënt*

In overleg met de cliënt (en waar nodig na inbreng in het MDO) wordt een passende behandelvorm geselecteerd. De hulpvraag van de cliënt vormt het uitgangspunt voor het behandelplan en de behandeldoelen. Ten slotte worden de resultaten van de ROM-vragenlijsten die cliënt heeft ingevuld met cliënt besproken.

Zowel tijdens de officiële evaluatiemomenten (iedere 1,5 tot 6 maanden), als tussendoor, wordt aan de cliënt gevraagd hoe deze de behandeling ervaart en of er eventueel aanpassingen in het behandelplan of –proces gewenst zijn. Tevens wordt aan het einde van de behandeling naast een klachtenvragenlijst de CQi-GGZ-VZ-AMB naar de cliënt gestuurd, waarbij cliënt gevraagd wordt naar zijn/haar tevredenheid ten opzichte van de behandeling.

### *Betrokkenheid behandelaren*

Het aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de diagnostiek, indicatiestelling, behandeling, evaluaties en afsluiting. Hij/zij voert als voornaamste de behandeling uit, eventueel (gedeeltelijk) in samenwerking met collegae. Een uitzondering vormen de opleidingen binnen PEP Psychologen, welke de behandeling uitvoeren onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar en hun werkbegeleider. De regiebehandelaar is tenminste aanwezig bij de intake, de tussentijdse- en eindevaluatie en autoriseert het afsluiten van de behandeling. Tevens ondertekent de regiebehandelaar mede het behandelplan, de evaluaties van het behandelplan, de huisartsbrieven en controleert de intakeverslagen (van de opleiding). Wanneer de regiebehandelaar niet over een specifiek geïndiceerde expertise beschikt kan een deel van de behandeling worden uitbesteed aan een andere behandelaar. De regiebehandelaar blijft hierbij eindverantwoordelijk voor (het monitoren van) het behandelproces.

### *Rol multidisciplinair team*

In de Gespecialiseerde GGZ wordt van elke behandeling waarbij de rol van regiebehandelaar door een GZ-psycholoog of psychotherapeut wordt vervuld, de intake in het MDO besproken (waarbij de indicatie getoetst wordt op de voorwaarden genoemd in punt 7). Indien er afgeweken wordt van de Multidisciplinaire Richtlijn of een Zorgpad wordt dit ter goedkeuring overlegd in het MDO en na akkoord aangegeven en beargumenteerd in het behandelplan. Tevens wordt door de



regiebehandelaar in de Gespecialiseerde GGZ elke afsluiting in het MDO besproken. Daarnaast kunnen ook stagnaties of knelpunten in het MDO worden besproken, waarbij gezamenlijk een passend beleid kan worden bepaald.

### **17. Afsluiting/nazorg**

De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de cliënt en diens verwijzer besproken:

#### *Reguliere afsluiting*

In de G-GGZ wordt de behandeling afgesloten, wanneer er na evaluatie door behandelaar en cliënt geen indicatie meer is voor voortzetting van de G-GGZ behandeling binnen PEP Psychologen of wanneer niet aan de randvoorwaarden voor de behandeling wordt voldaan. Binnen de GB-GGZ wordt de behandeling afgesloten wanneer er geen sprake meer is van een DSM-classificatie, wanneer niet aan de randvoorwaarden voor behandeling wordt voldaan of wanneer na bespreking van de behandeling in het MDO blijkt dat een behandeling in de G-GGZ geïndiceerd is. Naderende afsluiting wordt waar mogelijk binnen de behandeling met de cliënt besproken en voorbereid, waar terugvalpreventie standaard deel van uitmaakt.

Rond de laatste sessie wordt cliënt gevraagd de ROM eindmeting in te vullen. Deze wordt indien beschikbaar in de laatste sessie met cliënt besproken. In het laatste gesprek wordt tevens de behandeling geëvalueerd, hetgeen wordt vastgelegd in het EPD. In de G-GGZ wordt een standaard eindevaluatieformat met cliënt ingevuld en ondertekent. Indien de behandeling wordt uitgevoerd door een opleiding onder verantwoordelijkheid van een regiebehandelaar, woont de regiebehandelaar de geplande eindevaluatie bij en ondertekent deze eveneens. Bij afsluiting wordt cliënt erop geattendeerd dat de behandeling zal worden gedeclareerd bij de zorgverzekeraar en deze derhalve het eigen risico in rekening kan brengen. Verder worden de mogelijkheden voor een eventuele heraanmelding besproken. Cliënt wordt erop gewezen dat na afsluiten van het behandeltraject de huisarts het eerste aanspreekpunt is.

#### *Afsluiting bij wegblijven*

Wanneer tijdens een lopende behandeling ondanks pogingen van de behandelaar tot telefonisch contact of contact via e-mail niets meer van cliënt wordt vernomen en de behandeling hierdoor niet gecontinueerd kan worden, wordt een brief naar de cliënt gestuurd. Hierin wordt cliënt verzocht, indien hij/zij een nieuwe afspraak wenst, binnen 14 dagen contact met de behandelaar op te nemen. Gemeld wordt dat in het andere geval, het dossier zal worden afgesloten, bij geen tegenbericht de huisarts op de hoogte gesteld zal worden van de afsluiting en dat cliënt op een later moment altijd opnieuw contact kan opnemen wanneer deze weer behoefte mocht hebben aan behandeling.

#### *Formele afsluiting*

Wanneer de cliënt toestemming heeft gegeven, wordt na de afsluiting een afsluitbrief naar de huisarts gestuurd. In deze brief wordt het behandelproces beschreven, inclusief klachtenbeloop, behandelresultaat en reden van afsluiting. Een afronding kan tevens gepaard gaan met een externe doorverwijzing. Hierbij wordt na instemming van de cliënt de huisarts geadviseerd om cliënt door te verwijzen naar dan wel de POH-GGZ (indien er geen sprake meer is van een DSM stoornis), dan wel naar een externe G-GGZ instelling met de gewenste expertise of faciliteiten.

In het geval dat een cliënt geen toestemming geeft inhoudelijk de huisarts te verwittigen, wordt een brief naar de huisarts verstuurd met louter de afsluitdatum van de behandeling. Het dossier wordt vervolgens gecontroleerd op volledigheid en het EPD wordt gesloten. Het fysieke dossier wordt onder vermelding van dossiernummer, intake datum en afsluit datum gearchiveerd.

#### IV. Ondertekening

Ik verklaar dat ik mij houd aan de wettelijke kaders van onze beroepsuitoefening, handelen conform het model kwaliteitsstatuut en dat wij dit kwaliteitsstatuut naar waarheid hebben ingevuld.

*J.M. Janssen, Voorzitter Raad van Bestuur PEP Psychologen*

*Amsterdam, 12-03-2019*

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl) toe:

- *een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);*
- *een kopie van de overeenkomst met SBG voor aanlevering van ROM-gegevens;*
- *zijn algemene leveringsvoorwaarden;*  
*het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.*