

## 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: KieN VIP B.V.  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Kanaalstraat 5  
Hoofd postadres postcode en plaats: 8601GA SNEEK  
Website: <https://www.kien.nu/vip/> KvK  
nummer: 80937845 AGB-code  
1: 22221208

#### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Nynke Boonstra  
E-mailadres: [nynke@kien.nu](mailto:nynke@kien.nu)  
Tweede e-mailadres: [nynke@kien.nu](mailto:nynke@kien.nu) Telefoonnummer:  
0622678011

#### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.kien.nu/vip/>

#### 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.:* Wij bieden specialistische GGZ hulp voor (jonge) kinderen, volwassenen en ouderen met een psychosegevoeligheid. KieN VIP staat voor kleinschalig, korte lijnen, concrete, begrijpelijke en transparante zorg. Bij ons werken goed opgeleide GGZ-professionals die meedenken om de zorg in moeilijke situaties overzichtelijk en begrijpelijk te houden.

Bij KieN VIP zien we mensen als individuen, elk met hun eigen krachten en eigen valkuilen. Vanuit dat idee kunnen wij het nooit beter weten dan degene die onze hulp inroept. Jij bent de expert van jezelf en wij brengen kennis en ervaring in, om je verder te helpen op jouw pad. We denken daarbij in mogelijkheden, out of the box. Met onze inspiratie en betrokkenheid kan de samenwerking bijna niet mislukken.

Voor het zorgaanbod: zie onze website, via [www.kien.nu/vip/](http://www.kien.nu/vip/) en <https://www.kien.nu/#elementen>. Voor het professionele netwerk: zie onder punt 8.

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

Alle hoofddiagnoses  
Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

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

#### *4d. Heeft u nog overige specialismen:*

Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl psychose en alle hierboven genoemde andere diagnoses psychose en LVB

### **5. Beschrijving professioneel netwerk:**

KieN B.V. en KieN VIP B.V. vormen samen de zorg-organisatie KieN. Cliënten ingeschreven bij één van deze B.V.'s kunnen gebruik maken van al het aanbod van de organisatie KieN. De splitsing in twee B.V.'s was noodzakelijk om uitbreiding van het behandelaanbod mogelijk te maken. KieN VIP B.V. heeft contracten afgesloten met zorgverzekeraars en levert ongecontracteerde zorg aan cliënten van zorgverzekeraars waarmee geen contract is afgesloten.

KieN VIP B.V. biedt ook jeugd GGZ, gefinancierd via de gemeente. We bieden individuele en geïntegreerde systemische behandeling voor verschillende gezinsleden.

Voor psychotische stoornissen, ontwikkelingsstoornissen en traumagerelateerde aandoeningen werken wij samen met gespecialiseerde collega's met een eigen praktijk in de buurt.

Als aanvullende behandeling of meer ondersteuning nodig is maken we afspraken met GGZ Friesland, de PAAZ van het Antonius Ziekenhuis in Sneek en thuiszorgorganisaties.

Als dagbesteding of praktische begeleiding in het dagelijks leven nodig is werken we vaak samen met Domumzorg, Duore, RondomZorg en De Wurkerij.

Voor informatie over deze en overige samenwerkingspartners verwijzen we naar onze website:

<https://www.kien.nu/#professionals>.

### **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 3 (ambulante - multidisciplinair):

Verpleegkundig Specialist GGZ

Psychiater

Klinisch Psycholoog

GZ psycholoog

Psychotherapeut

SPV

Iedere cliënt heeft een coördinerend regiebehandelaar volgens bovenstaande lijst en een specialist of psychotherapeut als indicierend regiebehandelaar.

Setting 4 (outreaching):

Verpleegkundig Specialist GGZ

Psychiater

Klinisch Psycholoog

GZ psycholoog

Psychotherapeut

SPV

Iedere cliënt heeft een coördinerend regiebehandelaar volgens bovenstaande lijst en een specialist of psychotherapeut als indicierend regiebehandelaar.

### **7. Structurele samenwerkingspartners**

KieN VIP 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)):

KieN B.V. en KieN VIP B.V. vormen samen de zorg-organisatie KieN. Cliënten ingeschreven bij één van deze B.V.'s kunnen gebruik maken van al het aanbod van de organisatie KieN. De splitsing in twee B.V.'s was noodzakelijk om uitbreiding van het behandelaanbod mogelijk te maken. KieN B.V. heeft contracten afgesloten met zorgverzekeraars. KieN VIP B.V. levert ongecontracteerde zorg. KieN VIP B.V. biedt ook jeugd GGZ, gefinancierd via de gemeente. We bieden individuele en geïntegreerde systemische behandeling voor verschillende gezinsleden.

Voor psychotische stoornissen, bipolaire stoornissen en ontwikkelingsstoornissen werken wij samen met gespecialiseerde collega's met een eigen praktijk in de buurt.

Als aanvullende behandeling of meer ondersteuning nodig is maken we afspraken met GGZ Friesland, de PAAZ van het Antonius Ziekenhuis in Sneek en thuiszorgorganisaties.

Als dagbesteding of praktische begeleiding in het dagelijks leven nodig is werken we vaak samen met Domumzorg, Duore, RondomZorg en De Wurkerij.

Voor informatie over deze en overige samenwerkingspartners verwijzen we naar onze website: <https://www.kien.nu/#professionals>.

## II. Organisatie van de zorg

### 8. Lerend netwerk

*KieN VIP 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.*

KieN VIP heeft 3 uitgangspunten: goede zorg leveren, met plezier en financieel gezond. Om dit te realiseren zijn nodig: een lerende omgeving, voldoende emotieregulatie en een productieve interactie. Deze elementen zijn de basis van ons dagelijks handelen, zowel in de therapieën als bij overige activiteiten en in onze onderlinge interactie. Dit leidt vanzelf tot een klimaat waarin iedereen, cliënt, medewerker of samenwerkingspartner, dagelijks leert en zich ontwikkelt. Professionals, waaronder regiebehandelaren, leren het meest van cliënten. Daarnaast leren ze van elkaar in het dagelijks werk, o.a. bij de tweewekelijkse intervisiebijeenkomst voor de behandelaren bij KieN VIP. Verder zijn ze aangesloten bij een beroepsvereniging en hebben ze geregeld contact met vakgenoten van buiten de organisatie KieN. Bij KieN nodigen wij alle medewerkers uit tot continue feedback naar elkaar. In de jaarlijkse evaluatiegesprekken zijn bevoegdheden en bekwaamheid onderwerp van gesprek en het scholingsplan is hieraan gekoppeld.

Via de KieN-Academie verzorgen de medewerker van KieN scholing voor professionals in de gezondheidszorg. KieN leidt GZ psychologen, Klinisch Psychologen Verpleegkundig Specialist GGZ op.

- Er is maandelijks intervisie waar alle teamleden aan deelnemen, hierbij wordt bewust gekozen voor een multidisciplinaire mix.
- Artikel 3 en artikel 14 disciplines hebben met hun eigen collega's minimaal 4 keer per jaar intervisie.
- Wekelijks is er intercollegiaal overleg om de voortgang van cliënten te bespreken en casustiek onderling te toetsen. Alle intakes worden ingebracht en multidisciplinair besproken waarbij altijd een psychiater en een verpleegkundig specialist GGZ aanwezig zijn.
- 3 tot 6 maandelijks zijn er zorgafstemmingsgesprekken waarin de voortgang van de behandeling met betrokken behandelaren (waaronder de coördinerend regiebehandelaar) samen met de cliënt en bij voorkeur een naaste wordt geëvalueerd en bijgestuurd.
- 1 keer per jaar is er een teamevaluatie waarin met het gehele team wordt stilgestaan bij waar een ieder trots op is, hoe teamleden de zorgverlening en hun eigen deskundigheid zouden willen verbeteren en wat daarvoor nodig is. Er wordt dan eveneens een scholingsplan opgesteld.

## 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

KieN VIP B.V. ziet er als volgt op toe dat:

### *9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:*

Bij indiensttreding of aangaan van een freelance-overeenkomst overlegt de medewerker de relevante diploma's en een Verklaring Omtrent Gedrag. KieN VIP BV maakt hiervan aantekening in het personeelsdossier. Tijdens de samenwerking vormen de collega's zich een oordeel over het functioneren van elkaar. Bij KieN VIP nodigen wij alle medewerkers uit tot continue feedback naar elkaar. In de jaarlijkse evaluatiegesprekken zijn bevoegdheden en bekwaamheid onderwerp van gesprek en het scholingsplan is hieraan gekoppeld. Medewerkers zijn zelf verantwoordelijk voor het blijven voldoen aan de standaarden van hun beroepsgroep.

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

KieN VIP biedt hoogwaardige zorg en daarvoor is kennis van state-of-the-art behandelmethoden een vereiste. Richtlijnen, zorgstandaarden en generieke modules zijn hierbij het uitgangspunt. Van daaruit geven wij in overleg met de cliënt de behandeling vorm. Ook bij de periodieke behandel-evaluatie bespreken de medewerkers de keuzes vanuit deze professionele kaders.

### *9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:*

Tijdens de samenwerking vormen de collega's zich een oordeel over het functioneren van elkaar. Bij KieN VIP nodigen wij alle medewerkers uit tot continue feedback naar elkaar. In de jaarlijkse evaluatiegesprekken zijn bevoegdheden en bekwaamheid onderwerp van gesprek en het scholingsplan is hieraan gekoppeld. Medewerkers zijn zelf verantwoordelijk voor het blijven voldoen aan de standaarden van hun beroepsgroep.

## 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 KieN VIP B.V. is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:*

Binnen KieN VIP is het multidisciplinair overleg een onderdeel van het behandeltraject van de cliënt. Overleg vindt zoveel mogelijk plaats met de cliënt en niet over de cliënt. Wekelijks is er een overlegmogelijkheid voor behandelaren om lopende behandelingen met elkaar te bespreken, hierbij kunnen ook andere partijen aansluiten. Bij dit overleg is altijd een indicierend regiebehandelaar (artikel 14 beroep) aanwezig.

Tijdens een wekelijkse overleg worden crisisgevoelige cliënten gezamenlijk besproken. Alle teamleden zijn hierbij aanwezig. De behandelaar zorgt voor de verslaglegging in het dossier. Bij start, evaluatie (3-6 maandelijks) en bij afsluiten van een behandeling vindt er een zorgafstemmingsgesprek plaats met de cliënt, de coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren. De coördinerend regiebehandelaar maakt van het gesprek samen met de cliënt een verslag voor in het dossier en een brief aan de huisarts. Behandelingen worden minimaal 2 keer per jaar geëvalueerd. Indien de indicatiestelling van de behandeling wijzigd wordt dit afgestemd met een indicierend regiebehandelaar (artikel 14 beroep).

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

Gedurende de behandeling beoordelen cliënt en behandelaar in elk contact of de zorg nog passend is. Indien mogelijk wordt afgeschaald naar een minder intensieve vorm van zorg, indien nodig wordt opgeschaald naar een intensievere vorm. Bij elke evaluatie beoordelen cliënt, coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren of de zorg nog passend is. De coördinerend regiebehandelaar is verantwoordelijk voor de uitvoering van op- en afschalen van zorg. Indien de

indicatiestelling van de behandeling wijzigd wordt dit afgestemd met een indicerend regiebehandelaar (artikel 14 beroep).

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

Bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken behandelaren leggen zij dit eerst voor aan de cliënt. Leidt dit niet tot een oplossing dan kiezen de behandelaren samen een derde collega aan wie zij de situatie voorleggen. Deze collega geeft advies. Als zij hiermee nog niet tot een oplossing komen leggen zij de situatie voor aan een van de directeuren Zorg. Deze geeft advies. Als de behandelaren hiermee niet tot een oplossing komen neemt de directeur Zorg een beslissing die bindend is.

### **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: [Link naar klachtenregeling: https://www.kien.nu/kieninfo/#klachtenregeling](https://www.kien.nu/kieninfo/#klachtenregeling)

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Klachtenloket Zorg van de Geschillencommissie Zorg

Contactgegevens: <http://www.degeschillencommissiezorg.nl/>

*De geschillenregeling is hier te vinden:*

Upload van uw geschillenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

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

### **13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding**

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.kien.nu/kien-info/#wachttijd>

### **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):*

Huisartsen en andere verwijzers (huisarts, medisch specialist of GGZ instelling) kunnen cliënten aanmelden via de website, per brief of via Zorgdomein. Een administratief medewerker stuurt een bericht naar cliënt dat de aanmelding is ontvangen en plant een intakegesprek in, bij voorkeur is daarbij een belangrijke naaste aanwezig. Omdat psychosebehandeling volgens de zorgstandaard geen wachtlijst dient

te hebben worden cliënten direct ingepland en is er geen wachttijd. Bij jeugd (<18 jaar) is ook een verwijzing door het gebiedsteam toegestaan.

*14b. Binnen KieN VIP 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 KieN VIP 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): De administratief medewerker maakt een afspraak met de cliënt voor een intakegesprek met een indicierend regiebehandelaar en een behandelaar. De regiebehandelaar kan een deel van de intake uitbesteden aan een medebehandelaar. De indicierend regiebehandelaar (passend bij LKS 4.0) voert in elk geval een deel van de intake uit en stelt in gezamenlijkheid met mede intaker diagnose vast. Intakes worden besproken in wekelijks multidisciplinair overleg waar de probleemanalyse wordt getoetst en behandeladvies wordt uitgezet. Behandeladvies bestaat uit een voorstel voor een combinatie van behandelmodules gebaseerd op de zorgstandaarden. Client en regiebehandelaar stellen samen het behandelplan op en een brief aan de huisarts. Iedere client krijgt een (sociaal psychiatrisch) verpleegkundige in de rol van casemanager die het eerste aanspreekpunt is voor de client.

## **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): zie bij 14.*

De regiebehandelaar (indicerende rol) onderzoekt het probleem, gebruikmakend van eigen expertise en ervaring, in samenspraak met de cliënt en waar nodig met inbreng van andere zorgverleners. De regiebehandelaar is verantwoordelijk voor het vaststellen van de beschrijvende diagnose en DSM-classificatie en het schetsen van een behandelplan op hoofdlijnen voor behandeling en begeleiding.

*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 cliënt kan bij alle betrokken behandelaren terecht met vragen of suggesties, omdat vaak meerder disciplines betrokken zijn is de casemanager die de client doorgaans het beste kent, het eerste aanspreekpunt. De casemanager bereid tevens het multidisciplinaire overleg voor en het zorgafstemmingsgesprek (Samen met de client) Cliënten en behandelaren kunnen de regiebehandelaar op elk moment in het behandelproces betrekken. De taak van de regiebehandelaar is het coördineren van het behandelproces, communicatie met de huisarts, uitvoeren van op- en afschalen van zorg. De coördinerend regiebehandelaar voert deze taken uit in samenwerking met de cliënt en de eventuele overige behandelaren.

KieN VIP heeft een 24-uurs telefonische bereikbaarheidsdienst die wordt bemand door een verpleegkundige (voorwacht) en een psychiater of verpleegkundig specialist GGZ als achterwacht. Cliënten hebben het telefoonnummer van deze bereikbaarheidsdienst. Wanneer er meer nodig is dan alleen een telefonische interventie wordt de crisisdienst van GGZ Friesland ingeschakeld door een van de dienstdoende behandelaren.

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

In elke sessie evalueren cliënt en behandelaar de voortgang van de behandeling. Indien zij ontevreden zijn passen ze in overleg de behandeling aan. Minimaal 2 keer per jaar is er een zorgafstemmingsgesprek (voortgangsbespreking) waarbij de coördinerend regiebehandelaar samen met de casemanager en zo mogelijk ook andere betrokken behandelaren in gesprek gaan met de client en indien mogelijk ook zijn naasten om de voortgang te evalueren en het behandelplan eventueel bij te stellen. Voorafgaand aan het

jaarlijkse zorg afstemmingsgesprek wordt een ROM uitgevoerd. Minimaal een keer per jaar doet de coördinerend regiebehandelaar verslag van de voortgang middels een brief aan de huisarts. Na ieder zorgafstemmingsgesprek wordt het behandelplan indien nodig bijgesteld. Wanneer er sprake is van significante veranderingen in het behandelplan of stagnatie in de behandeling wordt een indicierend regiebehandelaar artikel 14 betrokken.

*16d. Binnen KieN VIP 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 KieN VIP B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):*

Zie 16c

In elke sessie evalueren cliënt en behandelaar de voortgang van de behandeling. Indien zij ontevreden zijn passen ze in overleg de behandeling aan. Minimaal 2 keer per jaar is er een zorg afstemmingsgesprek (voortgangsbespreking) waarbij de coördinerend regiebehandelaar samen met de casemanager en zo mogelijk ook andere betrokken behandelaren in gesprek gaan met de client en indien mogelijk ook zijn naasten om de voortgang te evalueren en het behandelplan eventueel bij te stellen. Voorafgaand aan het jaarlijkse zorg afstemmingsgesprek wordt een ROM uitgevoerd, inclusief een vragenlijst betreffende cliënttevredenheid. Minimaal een keer per jaar doet de coördinerend regiebehandelaar verslag van de voortgang middels een brief aan de huisarts. Na ieder zorgafstemmingsgesprek wordt het behandelplan indien nodig bijgesteld.

Jaarlijks krijgen cliënten de CQI toegestuurd om hun algehele clienttevredenheid te meten.

## **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):*

Bij afsluiten van de behandeling vindt een eindbespreking plaats met de client, waarbij de coördinerend regiebehandelaar aanwezig is evenals de casemanager. Naasten van de cliënt zijn hierbij welkom. Voorafgaand wordt een ROM uitgevoerd. In de bespreking verwoorden cliënt en behandelaren hun ervaringen en wordt de ROM bekeken. De plannen van de cliënt voor de periode na de behandeling worden besproken en desgewenst geven de behandelaars hierover advies. De regiebehandelaar doet verslag in het dossier en stelt samen met de cliënt een brief op aan de huisarts en/of de vervolgbehandelaar. Als de cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van derden zoekt de regiebehandelaar naar een vorm die voor cliënt wel acceptabel is. Indien zij geen overeenstemming bereiken vraagt de indicierend regiebehandelaar een specialist (art 14) om advies, deze gaat zo nodig in overleg met de client om tot een oplossing te komen.

De client krijgt de CQI toegestuurd om de algehele clienttevredenheid over de behandeling te meten.

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

Als er sprake is van terugval na afsluiting van de behandeling kunnen cliënten of naasten direct contact opnemen met het KieN VIP team. Iedere client heeft het 24 uren bereikbaarheidsnummer en kan hiermee ook na afsluiting contact op nemen zodat behandelcontact snel herstart kan worden.

Wel is bij het opnieuw in zorg komen meer dan 3 maanden na afsluiting opnieuw een verwijzing van de huisarts nodig.

## IV. Ondertekening

*Naam bestuurder van KieN VIP B.V.:*

Nynke Boonstra

*Plaats:* Leeuwarden

*Datum:*

18-11-2025

*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](http://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.