

## 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: Stichting Parlan  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Van der Lijnstraat 9  
Hoofd postadres postcode en plaats: 1817EH ALKMAAR  
Website: [www.parlan.nl](http://www.parlan.nl)  
KvK nummer: 37111182  
AGB-code 1: 06290739

#### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Peter van Wijk  
E-mailadres: [kwaliteit@parlan.nl](mailto:kwaliteit@parlan.nl)  
Tweede e-mailadres: [bestuurssecretariaat@parlan.nl](mailto:bestuurssecretariaat@parlan.nl)  
Telefoonnummer: 0881240000

#### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [www.parlan.nl](http://www.parlan.nl)

#### 4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

##### **4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:**

Parlan biedt hulp en behandeling aan kinderen, jongeren en gezinnen in Noord-Holland die door complexe problematiek of situatie in hun ontwikkeling worden bedreigd. Parlan biedt integrale ambulante jeugdhulp, daghulp en gezinsgericht wonen. Ons aanbod is multidisciplinair. Onze professionals bieden hulp daar waar het kind/gezin is. Wij werken altijd met het gehele systeem/netwerk dat voor de aangemelde cliënt van belang is, inclusief onderwijs.

##### **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

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)

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

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

Nee

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

Mensen met een (licht) verstandelijke beperking

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

Parlan biedt hulp en behandeling aan kinderen, jongeren en gezinnen in Noord-Holland die door complexe problematiek of situatie in hun ontwikkeling worden bedreigd. Parlan biedt integrale ambulante jeugdhulp, daghulp en gezinsgericht wonen. Ons aanbod is multidisciplinair. Onze professionals bieden hulp daar waar het kind/gezin is. Wij werken altijd met het gehele systeem/netwerk dat voor de aangemelde cliënt van belang is, inclusief onderwijs.

## **6. Onze instelling biedt zorg aan in:**

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

:

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

Klinisch (neuro)psycholoog: Bij alle vormen van complexe diagnostiek en zorg van cliënten met een (vermoede) psychiatrische (DSM-V gerelateerde) stoornis.

Verpleegkundig specialist GGZ: Bij cliënten waar de primaire focus van de zorg niet (meer) gericht is op biologische en psychologische factoren, maar meer op de gevolgen van de psychiatrische stoornis c.q. de beperkingen die deze stoornis geeft in het (inter)persoonlijk functioneren. Het gaat bijvoorbeeld om cliënten met een langer bestaande stoornis, of cliënten met een hoog complexe rehabilitatievraag. Alsook laagcomplexere, protocollair behandelbare medische zorg.

Psychotherapeut: Bij vormen van psychotherapie binnen verschillende therapeutische referentiekaders.

GZ-psycholoog/ Orthopedagoog Generalist: Bij cliënten waar de primaire focus van de zorg 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.

Invulling voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol:

Klinisch (neuro)psycholoog, Verpleegkundige specialist GGZ, Psychotherapeut en GZ-psycholoog beschikbaar voor advies en consultatie binnen het professionele netwerk en/of het intern betrokken hulpverlenerssteam.

De Orthopedagoog Generalist betreft bij diagnostiek een Klinisch (neuro)psycholoog, Verpleegkundige specialist GGZ, Psychotherapeut en GZ-psycholoog.

Setting 2 (ambulant - monodisciplinair) / gespecialiseerde ggz:

Psychiater en klinisch (neuro)psycholoog: Bij alle vormen van complexe diagnostiek en zorg van cliënten met een (vermoede) psychiatrische (DSM-V gerelateerde) stoornis.

Verpleegkundig specialist GGZ: Bij cliënten waar de primaire focus van de zorg niet (meer) gericht is op biologische en psychologische factoren, maar meer op de gevolgen van de psychiatrische stoornis c.q. de beperkingen die deze stoornis geeft in het (inter)persoonlijk functioneren. Het gaat bijvoorbeeld om cliënten met een langer bestaande stoornis, of cliënten met een hoog complexe rehabilitatievraag. Alsook laagcomplexere, protocollair behandelbare medische zorg.

Psychotherapeut: Bij vormen van psychotherapie binnen verschillende therapeutische referentiekaders.

GZ-psycholoog/ Orthopedagoog Generalist: Bij cliënten waar de primaire focus van de zorg 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.

Invulling voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol:

Klinisch (neuro)psycholoog, Verpleegkundige specialist GGZ, Psychotherapeut en GZ-psycholoog beschikbaar voor advies en consultatie binnen het professionele netwerk en/of het intern betrokken team professionals.

De GZ-psycholoog en Orthopedagoog Generalist betrekken bij diagnostiek een Psychotherapeut of

Specialist (beroep artikel 14 BIG).

Setting 3 (ambulant - multidisciplinair):

Psychiater en klinisch psycholoog: Bij alle vormen van complexe diagnostiek en zorg van cliënten met een (vermoede) psychiatrische (DSM-V gerelateerde) stoornis.

Verpleegkundig specialist GGZ: Bij cliënten waar de primaire focus van de zorg niet (meer) gericht is op biologische en psychologische factoren, maar meer op de gevolgen van de psychiatrische stoornis c.q. de beperkingen die deze stoornis geeft in het (inter)persoonlijk functioneren. Het gaat bijvoorbeeld om cliënten met een langer bestaande stoornis, of cliënten met een hoog complexe rehabilitatievraag. Alsook laagcomplex, protocollair behandelbare medische zorg.

Psychotherapeut: Bij vormen van psychotherapie binnen verschillende therapeutische referentiekaders.

GZ-psycholoog/ Orthopedagoog Generalist. Bij cliënten waar de primaire focus van de zorg 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 patiënten met een stoornis die behandeld kunnen worden met grotendeels psychologische behandelmethoden.

(Jeugd) Arts: Bij cliënten waar onderzoek en zorg zodanig is afgerond dat de behandelvraag sec bij farmaceutische behandeling ligt, die niet door een (reguliere) arts/huisarts kan worden geboden.

Invulling voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol:

Klinisch (neuro)psycholoog, Verpleegkundige specialist GGZ, Psychotherapeut en GZ-psycholoog beschikbaar voor advies en consultatie binnen het professionele netwerk en/of het intern betrokken team professionals.

Alle disciplines betrekken bij diagnostiek een Psychotherapeut of Specialist (beroep artikel 14 BIG).

Tenminste een keer per jaar, maar zo vaak als nodig, wordt de zorg geëvalueerd in een Multi Disciplinair Overleg.

De Regiebehandelaar is in dienst van Parlan.

## **7. Structurele samenwerkingspartners**

Stichting Parlan 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)):

Parlan werkt samen met vele organisaties, in de zorg, onderwijs en andere (gemeentelijke) diensten. Met de volgende organisaties is de samenwerking structureel:

- GGZ-NHN
- Parnassia
- Levvel
- Brijder
- De Viersprong

## **II. Organisatie van de zorg**

### **8. Lerend netwerk**

Stichting Parlan 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.

Er is een werkbegeleidings-, intervisie- en supervisiestructuur.

Er is een intern Expertnetwerk Kinder- en Jeugdpsychiatrie.

Er is een jaarlijks vastgesteld opleidingsplan.

Er zijn jaarlijks meerdere lunchreferaten door interne of externe experts op inhoudelijke thema's.

Lidmaatschap Kenniscentrum voor Kinder- en jeugdpsychiatrie.

Deelname aan proeftuinen voor de BIG opleidingen in Noord Holland Noord.

### **9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen**

Stichting Parlan ziet er als volgt op toe dat:

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

Wij nemen gekwalificeerde professionals aan, met een beroepsregistratie en indien van toepassing een BIG-registratie. Dit wordt bij indiensttreding getoetst en jaarlijks bijgehouden.

Herscholing wordt centraal en decentraal aangeboden en gevolgd. In intervisie, multidisciplinair overleg en functioneringsgesprekken wordt besproken in hoeverre er knelpunten zijn in bekwaamheid of hiaten in kennis en hoe deze zijn op te lossen. In voorkomende gevallen wordt centrale bijscholing georganiseerd.

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

De richtlijnen van het kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie worden gevolgd, zowel in behandeling als in diagnostiek. In de casuïstiekbesprekingen en het Multi Disciplinair Overleg wordt dit getoetst. De richtlijnen en relevante protocollen zijn beschikbaar in het beleids- en kwaliteitshandboek van de organisatie en worden periodiek getoetst en besproken in de overlegstructuur van de organisatie. Het professioneel handelen van professionals wordt getoetst in functioneringsgesprekken en werkbegeleiding.

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

De HR afdeling houdt de actualiteit van de registraties bij. Daarnaast is voor elke professional een scala aan (geaccrediteerde) trainingen beschikbaar. Er vindt op indicatie werkbegeleiding en structureel intervisie plaats voor alle professionals en indien nodig, supervisie. Het professioneel handelen wordt getoetst in de functioneringsgesprekken en werkbegeleiding.

De organisatie heeft tevens opleidingsplaatsen voor opleiden tot GZ-psycholoog.

## **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 Stichting Parlan is het (multidisciplinair) overleg en de informatieuitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

Alle professionals werken conform het binnen Parlan vastgestelde Uniform Werkproces. Elke aanmelding wordt na intake en andere informatieverzameling besproken in een vast Multi Disciplinair Overleg. Dit wordt structureel herhaald, na diagnostiek, bij twijfel of zorgen, en bij vaste evaluaties van het zorgtraject, minimaal een keer per half jaar. Ook als tussentijds een wijziging in het zorgbeleid wenselijk lijkt, wordt dit besproken in het Multi Disciplinair Overleg. De regiebehandelaar en alle andere betrokken professionals zijn bij het overleg aanwezig. De gemaakte afspraken worden vastgelegd in het Cliëntplan (behandelplan). Met client/gezin wordt voorafgaand aan het overleg de inbreng doorgenomen en achteraf besproken welke voorstellen er liggen. Dit wordt vastgelegd in het Cliëntplan en indien hier toestemming voor is gegeven, gedeeld met de verwijzer/huisarts.

**10c. Stichting Parlan hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Binnen het Multi Disciplinair Overleg wordt zorgbeleid vastgelegd, dat uiteindelijk in gesprek met cliënt/gezin wordt vastgesteld. Ook de evaluaties van het zorgtraject worden hier besproken. Opschaling of afschaling is vast agendapunt in de Multi Discipline Overleggen en in het gesprek met cliënt/gezin verder uitgewerkt. Gezamenlijk wordt het doorgelopen proces besproken en wordt de op- of afschaling in gang gezet. Er vindt een overdracht of samenvoeging plaats door een gezamenlijk gesprek waar afspraken gemaakt worden omtrent ondersteuning, samenwerking, formele overdracht etc.

**10d. Binnen Stichting Parlan geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Indien men binnen het Multi Disciplinair Overleg niet tot overeenstemming komt, wendt men zich tot de Directeur met een zorginhoudelijk profiel voor nader overleg en toetsing aan richtlijnen.

## **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://cms.parlan.nl/uploads/Flyers/Klachtenregeling%20Clienten%20-%20versie%202%20\(2025\).pdf](https://cms.parlan.nl/uploads/Flyers/Klachtenregeling%20Clienten%20-%20versie%202%20(2025).pdf)

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

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg Algemeen  
Contactgegevens: Telefoonnummer: 070 - 310 53 80

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <https://www.degeschillencommissiezorg.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: Wachttijden zijn opvraagbaar bij de afdeling Toegang per mail of telefoon. Deze kunnen per regio verschillen. Contactgegevens staan per regio vermeld op de website, bijvoorbeeld: <https://www.parlan.nl/adressen-regio-alkmaar>

### **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):**

Jongeren, ouders en verwijzers kunnen aanmelden via de website (<https://www.parlan.nl/aanmelden-voor-hulp>). Verwijzers hebben ook de mogelijkheid om via Zorgdomein een aanmelding in te sturen.

De verwijzing van gemeente of (huis)arts komt via Vecozo binnen bij de afdeling Toegang Parlan. Ouders en verwijzer ontvangen een ontvangstbevestiging. De aanmelding wordt door de afdeling Toegang beoordeeld op volledigheid, urgentie en hulpvraag, waar nodig wordt aanvullende informatie opgevraagd. Vervolgens wordt een intake gepland, worden relevante vragenlijsten naar client/gezin verzonden en ontvangt de cliënt een uitnodiging voor een intakegesprek. De intake wordt uitgevoerd door een medewerker Toegang en een professional van de meest waarschijnlijk geïndiceerde hulpvorm. Mocht er een wachttijd zijn voor de passende zorg, dan wordt door de wachtlijstbeheerder gedurende de wachttijd contact onderhouden.

**14b. Binnen Stichting Parlan 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 Stichting Parlan 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): Dit proces is beschreven in ons Uniform Werkproces, onderdeel Best Passende Start. Deels is dit al beschreven onder punt 14 (aanmelding en intake/probleemanalyse). Bij de indicatiestelling wordt gebruik gemaakt van (systemische) gesprekken, observaties, veiligheidstaxatie en diagnostische meetinstrumenten. Alle beschikbare informatie wordt besproken in een Multi Disciplinair Overleg en vervolgens in een afstemmingsgesprek met cliënt/gezin. In het afstemmingsgesprek wordt de behandelovereenkomst definitief gemaakt. Dit alles onder procesverantwoordelijkheid van een regiebehandelaar.

## **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):**

Op basis van de beschikbare informatie wordt bepaald in het Multi Disciplinair Overleg welke mogelijkheden er zijn tot diagnostiek en/of zorg en welke de eerste voorkeur heeft. Dit wordt in het afstemmingsgesprek met cliënt/gezin besproken door de professionals die de intake uitvoeren. Afspraken hieromtrent worden vastgelegd in het Cliëntplan dat voor akkoord wordt voorgelegd aan cliënt/gezin.

**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 cliënten hebben een vast aanspreekpunt. In de meeste gevallen is dit de uitvoerende professional, soms is dit gelijk aan de regiebehandelaar wanneer deze (ook) een actieve rol heeft in de uitvoering van zorg. De regiebehandelaar is voorzitter van het Multi Disciplinair Overleg, en verantwoordelijk voor de coördinatie van het proces. Iedere betrokken professional kent een eigen behandelverantwoordelijkheid. De onderlinge verdeling van de verantwoordelijkheden is beschreven in het Professioneel Statuut.

**16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Stichting Parlan als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Er vindt eens per drie tot zes maanden en zoveel vaker als nodig, een evaluatie plaats met cliënt/gezin en in het Multi Disciplinair Overleg. In ieder geval bij de start van de zorg wordt gebruik gemaakt van vragenlijsten. Bij afsluiting wordt een deel van de outcome indicatoren voor jeugdhulp in kaart gebracht.

**16d. Binnen Stichting Parlan 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):**

In het Cliëntplan wordt vastgelegd wanneer de formele evaluaties plaats vinden. Daarnaast checkt de professional regelmatig de voortgang en effectiviteit van de zorg in reguliere gesprekken met cliënt/gezin. Indien daar aanleiding toe is, bijvoorbeeld door stagnatie in de zorg, vindt eerder dan afgesproken een Multi Disciplinair Overleg en evaluatie plaats. De doelmatigheid en effectiviteit wordt gemonitord door middel van doelrealisatiescores. Deze worden systematisch in kaart gebracht gedurende het zorgtraject, alsook bij afsluiting.

**16e. De tevredenheid van cliënten wordt binnen Stichting Parlan op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Gedurende het gehele zorgtraject, alsook bij afsluiting, wordt in gesprek met cliënt/gezin de tevredenheid uitgevraagd.

## **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):**

In het Multidisciplinair overleg wordt het afsluiten van de zorg besproken en vastgelegd. Op basis hiervan vindt verslaglegging plaats voor de verwijzer en evt. vervolgbehandeling. Deze rapportage wordt met cliënt/gezin besproken. Het belang van goede informatieoverdracht wordt hierbij aangegeven. Indien de cliënt/gezin bezwaar maakt tegen het verstrekken van informatie, dan verstrekken wij geen inhoudelijke informatie en delen wij alleen dat de zorg is/wordt afgesloten. De verwijzer of nieuwe professional wordt geïnformeerd dat er geen toestemming is voor het delen van informatie. Cliënt/gezin heeft zelf de afsluitende rapportage in bezit en kan altijd later besluiten deze alsnog te verstrekken. Indien sprake is van risico's voor de clientveiligheid kan er voor gekozen worden de gegevens toch te verstrekken. In die uitzonderingsgevallen wordt dit aan de client/gezin gemeld.

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

In geval van crisis of terugval dienen cliënten zich in eerste instantie te richten tot de huisarts. In een aantal gevallen worden hierover bij afsluiting afspraken gemaakt met de cliënten en de verwijzer en kan men zich rechtstreeks tot de professional richten of gebruik maken van de Crisisdienst.

## **IV. Ondertekening**

**Naam bestuurder van Stichting Parlan:**

Peter van Wijk

**Plaats:**

Alkmaar

**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.