

Kwaliteitsstatuut GGZ – ArboFit B.V.

1. Algemene gegevens GGZ Aanbieder

Naam instelling: ArboFit

Hoofd adres: Loosdrechtsebos 15, 1213 RH Hilversum, Utrecht

Contactgegevens: r.heijt@arbofit.nl

Website: <https://arbofit.nl/>

KvK: 73895040

AGB-codes: 22222141

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: René Heijt

Email adres: r.heijt@arbofit.nl

Telefoonnummer: +316 39847520

3. Onze locaties vindt u hier

www.arbofit.nl

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

A 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

ArboFit biedt toegankelijke en hoogwaardige verslavingszorg in een persoonlijke en professionele omgeving. Onze focus ligt op mensen die actief zijn op de arbeidsmarkt, maar worstelen met afhankelijkheidsproblematiek. Het voornaamste zorgpad van ArboFit betreft een 12 weken durende 2-daagse evidence-based groepsbehandeling, aangevuld met entry en aftercaregroepen en individuele behandeling en E-health. Het behandelteam is multidisciplinair, met zoveel mogelijk deskundige professionals met ervaringsdeskundigheid. Daarnaast is binnen de behandeling ook veel aandacht voor leefstijl en conditieverbetering. Wij begeleiden cliënten op een respectvolle en doeltreffende manier richting duurzaam herstel, zodat zij hun leven weer in eigen hand kunnen nemen. Waarbij de cliënten altijd gemotiveerd worden om deel te gaan nemen aan zelfhulpgroepen zoals de NA en AA (Minnesota Model), dit om de behaalde abstinentie te bestendigen.

Onze visie is het streven naar een toonaangevende aanbieder van verslavingszorg voor de werkende professional te zijn, waar kwaliteit, persoonlijke aandacht en de impact op het directe systeem rondom de cliënt centraal staan, waarbij het 'werksysteem' bijzondere aandacht krijgt. Waarbij gestreefd wordt naar een nauwe samenwerking met bedrijfsartsen en arbo organisaties om te streven naar werkbehoud en belastbaarheidsopbouw. Onze visie is het creëren van een win-winsituatie: snelle en passende zorg voor werknemers met afhankelijkheidsproblematiek, waarbij tegelijkertijd rekening wordt gehouden met de behoeften van de werkgever en het behoud van werk en maatschappelijke participatie wordt gestimuleerd.

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

- Alle hoofddiagnoses
- Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
- Angststoornissen
- Bipolaire stemmingsstoornissen
- Depressieve stemmingsstoornissen
- **Middel gerelateerde en verslavingsstoornissen**
- Neurocognitieve stoornissen
- 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; bewingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)
- Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen
- Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
- Trauma en stress gerelateerde stoornissen
- Voedings- en eetstoornissen

4.C Biedt uw organisatie hoog specialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

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

Nee

5. Beschrijving professioneel netwerk:

ArboFit onderhoudt samenwerkingsverbanden met verschillende netwerken in de regio welke onder andere voortkomen uit de samenwerking met Be-Responsible. Er is sprake van structurele verbinding met doorverwijzingspartners zoals Spoor 6, Trubendorffer en Reaching out. Bij onvoldoende capaciteit of te intensieve zorgvraag wordt er, indien nodig ad hoc, overleg gevoerd met deze doorverwijzingspartners en passende acties ondernomen. Daarnaast wordt er nauw samengewerkt met de ketenpartner SolutionS. Deze samenwerking bestaat mede uit inzet en uitwisseling van behandelaren, kennisoverdracht en structurele en consultatieve overleggen. Ook is er een samenwerking met de verslavingsarts van the Home Clinic, waar op consultatieve basis beroep op kan worden gedaan, tevens zal deze verslavingsarts structureel deelnemen aan het MDO dit zodat deze medische discipline ook wordt vertegenwoordigd in het MDO.

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.

ArboFit heeft aanbod in de volgende settings van het zorgprestatie-model:

Setting 3 (ambulant – multidisciplinair). Hiervoor kunnen de volgende typen beroepsoefenaren als regiebehandelaar optreden en zijn de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt ingevuld.

De volgende beroepsoefenaren kunnen binnen ArboFit optreden als regiebehandelaar: GZ Psycholoog, verslavingsarts, verpleegkundig specialist (afhankelijk van de zorgvraag), psychotherapeut, klinisch psycholoog en psychiater.

De indicerende rol: Bepalen welk zorgpad er wordt ingezet, vaststellen van het behandelplan, keuze van de zorgvraag typering, bepalen indicatie aan de hand van de vastgestelde in- en exclusiecriteria.

De coördinerende rol: Monitoren van de voortgang van de behandeling, eindverantwoordelijk voor het behandelplan, aanspreekpunt voor de betrokkene(n)

7. Structurele samenwerkingspartners

Naam instelling werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van cliënten samen met: Beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren:

NAW-gegevens met vermelding website

Indien u de naam van een persoon opneemt, dient u toestemming van deze persoon te hebben voor het gebruik van zijn/haar persoonsgegevens (AVG)

Be-Responsible

Functie samenwerkingsverband: Screening van cliënten en structureel uitwisselen van personeel.

Loodsrechtse Bos 21c, 1213 RH Hilversum

<https://www.be-responsible.nl/>

Reaching out

Functie samenwerkingsverband: Verzorgen van (door)verwijzingen bij overcapaciteit of wanneer de zorgvraag qua zwaarte niet passend is binnen ArboFit.

Catharinestraat 1, 7941 JD Meppel

<https://reachingoutggz.nl/>

The home clinic

Functie samenwerkingsverband: Verzorgen van (door)verwijzingen bij overcapaciteit of wanneer de zorgvraag qua zwaarte niet passend is binnen ArboFit.

Online aanbieder

<https://www.thehomeclinic.nl/>

SolutionS

Functie samenwerkingsverband: Inzet en uitwisseling van behandelaren, kennisoverdracht en structurele en consultatieve overleggen

Apeldoornsestraat 131, 3781 PM Voorthuizen

<https://solutions-center.nl/>

Spoor6

Functie samenwerkingsverband: Verzorgen van (door)verwijzingen bij overcapaciteit of wanneer de zorgvraag qua zwaarte niet passend is binnen ArboFit.

Plompetoregracht 14-16, 3512 CD Utrecht

<https://www.spoor6.nl/>

Trubendorffer

Functie samenwerkingsverband: Verzorgen van (door)verwijzingen bij overcapaciteit of wanneer de zorgvraag qua zwaarte niet passend is binnen ArboFit.

Arthur van Schendelstraat 600, 4e verdieping, 3511 MJ Utrecht

<https://www.trubendorffer.nl/>

Elsden Clinics

Functie samenwerkingsverband: Verzorgen van (door)verwijzingen bij overcapaciteit of wanneer de zorgvraag qua zwaarte niet passend is binnen ArboFit.

Brink 8, 9401 HS Assen

<https://elsdenclinics.nl/>

The Home Clinic

Functie verband: Ondersteuning bij het aanbieden van ambulante detox.

www.thehomeclinic.nl

8. Lerend netwerk

ArboFit geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van regiebehandelaren:

Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2-50 zorgverleners) dient u ook aan te geven met welk andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken

Er is een structureel samenwerkingsverband met SolutionS Center. Binnen dit samenwerkingsverband vindt er op vaste momenten overleg plaats, waarbij zorgverleners structureel samenkomen om expertise, ervaringen en actuele inzichten met elkaar te delen en van elkaar te leren. Het overkoepelende doel van het lerend netwerk is de kwaliteitsverbetering, transparantie en reflectie op het handelen van ArboFit. Daarnaast wordt samengewerkt met Elsden Academy, voor opleiding en training van de behandelaren en ervaringsdeskundigen. Daarnaast worden opleidingsbudgetten gefaciliteerd per functiegroep.

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

ArboFit ziet er als volgt op toe dat:

- Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn (beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt)

Binnen ArboFit werken zorgverleners en ervaringsdeskundigen samen met een multidisciplinair team. De zorgverleners die werkzaam zijn bij ArboFit beschikken, waar dit voor de betreffende functie vereist is, over een geldige BIG-registratie indien passend bij de functie. Bij aanstelling wordt gecontroleerd of de betreffende zorgverlener bevoegd en bekwaam is om de behandelingen uit te voeren. Dit gebeurt op basis van de opleiding,

diploma's, scholing en ervaring. Deze documenten worden opgeslagen in het personeelsdossier waar een jaarlijkse review op plaats vindt vanuit ArboFit, de behandelaar is zelf verantwoordelijk voor eventuele herregistratie. Er wordt een VOG opgevraagd. Alle medewerkers doorlopen het eigen inductieprogramma.

- Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen: beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt

De medewerkers vormen de kern van de zorgkwaliteit binnen ArboFit. Het kwaliteitsbeleid en de borging van de zorgkwaliteit zijn vastgelegd in het kwaliteitshandboek, dat onderdeel uitmaakt van het kwaliteitsmanagementsysteem. De kwaliteit van zorg binnen ArboFit wordt beschreven in het kwaliteitshandboek binnen het kwaliteitsmanagementsysteem. De behandelingen die aangeboden worden door ArboFit voldoen aan de geldende professionele standaarden, kwaliteitsstandaarden, richtlijnen en de huidige stand van de wetenschap en praktijk. Het kwaliteitshandboek is vastgelegd en toegankelijk voor alle behandelaren. De volgende evidence-based behandelingen worden gecombineerd aangeboden: cognitieve gedragstherapie, Acceptance and commitment therapie (ACT) en de Minnesota model, gericht op volledige abstinentie.

- Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden: beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt
- De deskundigheid van de zorgverleners wordt continu gemonitord waarbij het jaarlijkse functioneringsgesprek geldt als formele individuele borging. Op basis van dit functioneringsgesprek kan er een verbeterprofiel worden opgesteld en wordt het opleidingsbudget gemonitord. Er is ruimte voor het volgen van opleidingen en ontwikkeling van de medewerkers, dit wordt actief gestimuleerd. Er is voldoende ruimte is voor studie-en congresdagen en voor elke medewerker wordt een persoonlijk ontwikkel plan opgesteld.

10. Samenwerking

- Samenwerking binnen uw organisatie is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut: Ja
 - Binnen ArboFit is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld: beschrijf wat u geregeld heeft voor het uitvoeren van (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaggeving
- Binnen ArboFit vindt dagelijks een overdracht plaats indien nodig, tijdens dit overdracht worden de actuele aandachtspunten besproken. Er vindt overdracht plaats tussen casemanagement en behandelaren. Er is afstemming tussen behandelaren voor start behandeling.

Er vindt een wekelijks MDO plaats waarin het team van zorgverleners samen komt om de lopende casussen te bespreken, hierbij wordt ook het aantal intakes en de capaciteit besproken. Per behandelgroep wordt een afzonderlijk MDO gehouden. Tijdens dit overleg wordt per cliënt vastgelegd wat er is besproken; deze verslaglegging wordt geregistreerd in het elektronisch patiëntendossier.

- ArboFit hanteert de volgende procedure voor het op-en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon (beschrijf uw beleid en hoe u dit uitvoert en borgt)
- De voortgang van de behandeling wordt gemonitord middels voortgangsevaluaties tussen de cliënt en regiebehandelaar en besproken tijdens het MDO. Indien er sprake is van op-en afschalen van de zorgverlening wordt dit eerst besproken met de regiebehandelaar, welke vervolgens handelend optreedt. Dit kan betekenen dat er gebruik gaat worden gemaakt van maatwerk of dat de cliënt uitstroomt bijvoorbeeld bij gedragsproblematiek of meerdere terugvallen of dat er een verwijzing is naar een van de ketenpartners. De beslisvoering over het op-en afschalen ligt bij de regiebehandelaar en de uitvoering van de beslissing ligt bij de casemanager of behandelaar.

- Binnen ArboFit geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverlener de volgende escalatieprocedure: beschrijf uw beleid en hoe u dit uitvoert en borgt, indien er alleen zorgaanbod is in setting 2 en een escalatieprocedure niet van toepassing is, geeft u dat dan aan)
- Bij een verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners wordt dit primair in een onderling overleg besproken. Indien dit overleg niet tot overeenstemming leidt, wordt de regiebehandelaar geconsulteerd. De regiebehandelaar kan, indien nodig, afstemmen met andere regiebehandelaren. Waarbij vervolgens een bindend advies wordt geformuleerd.

11. Dossiervoering en omgang met cliëntgegevens

- Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals: Ja
- 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
- Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZA: Ja

12. Klachten en geschillenregeling

- Cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden: link naar website of upload van het bestand – <https://arbofit.nl/klachten>
- Cliënten kunnen met geschillen over de behandeling en begeleiding terecht bij (geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten) en de geschillenregeling is hier te vinden: link naar website of upload van bestand: link naar de Geschillencommissie (www.degeschillencommissie.nl)

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

13. Wachttime voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding:

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

Beschrijven op de website/pdf: <https://arbofit.nl/wachttijden>

De visie is dat wanneer cliënten worden aangemeld zij zo snel mogelijk kunnen starten met een passende behandeling. Wanneer directe instroom niet mogelijk is, wordt de mogelijkheid geboden om gebruik te maken van de Entrygroep. De Entrygroep is een tijdelijke overbruggingsfase waarin cliënten alvast ondersteuning ontvangen tijdens het wachten. In deze periode vinden er al verschillende contactmomenten plaats en wordt er gewerkt met eHealth toepassingen passend bij deze fase. Het uitgangspunt is dat cliënten maximaal vier weken gebruik maken van de Entrygroep waarna doorstroom plaatsvindt naar de reguliere behandelgroep.

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse:

- De aanmeldprocedure is als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt)
De voorselectie voor de behandelingen gebeurt bij Be-Responsible: zij beoordelen welke cliënten in aanmerking komen voor een behandeling. De aanmeldingen via Be-Responsible worden ontvangen door de casemanager bij ArboFit. De casemanager is vervolgens verantwoordelijk voor de triage, intake, het telefonische en schriftelijke contact met de cliënt en het coördineren van de vervolgstappen.
- Binnen ArboFit wordt de cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer indien mogelijk met een passend advies indien ArboFit geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt Ja

15. Indicatiestelling:

- Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen ArboFit 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
Samen met de cliënt wordt het behandelplan besproken dat ArboFit aanbiedt. Daarbij wordt beoordeeld in hoeverre dit aanbod aansluit bij de behoeften en de problematiek van de cliënt. Wanneer het behandelplan passend is, wordt de cliënt aangemeld bij ArboFit. Na ontvangst van de aanmelding wordt deze toegewezen aan een casemanager, die verantwoordelijk is voor het inplannen van de intake. De casemanager neemt contact op met de cliënt om een afspraak voor de intake te maken en verstrekt daarbij informatie over het verdere verloop van het proces. In de intake fase wordt de regiebehandelaar toegewezen op basis van beschikbaarheid en deskundigheid.

Het uitgangspunt bij de intake is dat de cliënt op een zo kort mogelijke termijn wordt gezien waarbij de intake zo efficiënt mogelijk is ingericht: de cliënt wordt gezien, beoordeeld en het behandeladvies wordt gegeven. De verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar tijdens de intake zijn; het uitvoeren en overzien van de intake, het stellen en onderbouwen van de diagnose, het bepalen van de zorgzwaarte en het opstellen van het behandeladvies.

Bij alle aspecten in het intakeproces wordt gewerkt volgens het principe van shared-decision making: de aspecten worden besproken met inspraak van de cliënt wordt een behandelplan gemaakt.

16. Behandeling en begeleiding:

- Het behandelplan wordt als volgt opgesteld: (beschrijving van proces en betrokkenheid van cliënt en (mede-)behandelaren, indien van toepassing rol multidisciplinair team)

Het behandelplan wordt opgesteld door de casemanager in samenspraak met de cliënt en geaccordeerd en indien nodig aangepast door de regiebehandelaar. Het proces voor het opstellen van het behandelplan zoveel mogelijk gestandaardiseerd, om uniformiteit te borgen. Dit behandelvoorstel wordt met de cliënt besproken. De cliënt dient toestemming te geven voor het voorgestelde behandelplan voordat de behandeling wordt gestart. Wanneer het behandelplan of de diagnose wijzigt, wordt dit eveneens aangepast in het behandelplan.

- Het centraal aanspreekpunt voor de cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars)

Tijdens de behandeling bij ArboFit ligt de eindverantwoordelijkheid bij de regiebehandelaar, de behandeling wordt uitgevoerd conform de vigerende (multidisciplinaire) richtlijnen en zorgstandaarden. Daarnaast is de rol van de regiebehandelaar om te monitoren of het behandelproces goed verloopt en de behandeldoelen worden gerealiseerd, dit gaat in samenwerking met het behandelteam en de casemanager. Waarbij de casemanager een zichtbaarder aanspreekpunt is voor de cliënt.

- De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt binnen ArboFit als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijst, ROM)

Het behandelplan wordt standaard na 6 weken geëvalueerd, indien de situatie daartoe dient wordt hiervan afgeweken. Deze evaluaties worden bijgehouden in het ECD. Daarnaast wordt de ROM standaard uitgevraagd bij de start en eind van de behandeling en wordt de CQI aangeboden om de cliënttevredenheid te meten.

- Binnen ArboFit 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 reflectie en frequentie)

In het behandelproces zijn periodieke evaluatiemomenten opgenomen, standaard elke 6 weken. Tijdens deze momenten wordt gereflecteerd op de tevredenheid van de cliënt, eventuele problemen waar de cliënt tegen aanloopt, de mate van abstinentie, mogelijke veranderingen in het behandelplan, de behandeldoelen en behandelplannen. Wanneer er tijdens deze evaluatiemomenten suggesties worden aangedragen vanuit de cliënt, wordt er beoordeeld hoe deze binnen het huidige behandelplan kunnen worden geïntegreerd en wordt het behandelplan bijgesteld waar nodig en mogelijk.

De tevredenheid van cliënten wordt binnen ArboFit op de volgende manieren gemeten: wanneer, hoe

De cliënttevredenheid wordt gemeten met behulp van de CQI aan het einde van het (groeps)behandeltraject

17. Afsluiting/nazorg

- De resultaten van behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met cliënt en diens verwijzers besproken (oa. Informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen)
- Na afronding van een behandeling bij ArboFit kan de cliënt gebruik maken van de Aftercare groep, hierin kunnen de cliënten deelnemen als standaardonderdeel van de nazorg. De cliënten worden altijd gestimuleerd om aan te sluiten bij deze aftercare groepen maar het blijft een eigen verantwoordelijkheid. Ook de naasten van de cliënt kunnen een integraal onderdeel uitmaken van de Aftercare groepen.

Bij afronding van een behandeling wordt er altijd een eindbrief opgesteld voor de verwijzer met eventuele suggesties voor vervolgstappen en adviezen.

Wanneer een cliënt bezwaar maakt tegen het informeren van de verwijzer of anderen, wordt er in overleg met de cliënt een afsluitende brief opgesteld.

- Cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval

Bij een terugval wordt de verwijzer schriftelijk geïnformeerd over de reden van de terugval. Indien nodig wordt, in samenwerking met ketenpartners, aanvullende zorg ingezet zoals een detoxbehandeling of klinische opname.

Aanleveren:

- Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI of ander keurmerk) ISO 9001

Offerte voor certificering uploaden of een verklaring van wanneer de audit gepland is.

- Algemene leveringsvoorwaarden

De algemene leveringsvoorwaarden dienen een beschrijving van het zorgaanbod te zijn. Waarbij beschreven kan worden welke zorg/diensten er binnen uw instelling worden aangeboden voor welke doelgroep.

- Het binnen de instelling geldende professioneel statuut

In het professioneel statuut zijn de verantwoordelijkheden van de behandelaar vastgelegd, alsook de afspraken en beschrijving van de samenwerking tussen de regiebehandelaar en medebehandelaars.