

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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

Naam regiebehandelaar: Sylvia Uitterhoeve
BIG-registraties: 19916852225
Overige kwalificaties: Systeemtherapeut NVRG
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres:
AGB-code persoonlijk: 94013793

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk Uitterhoeve
E-mailadres: info@sylviautterhoeve.nl
KvK nummer: 72983515
Website: www.sylviautterhoeve.nl
AGB-code praktijk: 94064376

Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Stichting Emergis
E-mailadres: uitterhoeve@emergis.nl
KvK nummer: 41115214
Website: http://www.emergis.nl
AGB-code praktijk: 06290901

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A
Categorie B

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw patiënten/cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

De praktijk richt zich op het vergroten van de psychologische flexibiliteit van kinderen, jongeren en volwassenen die uiteenlopende psychische klachten ondervinden. Er wordt gebruik gemaakt van E-health om de effectiviteit van de behandeling te vergroten. Tevens is er aandacht voor leefstijlfactoren en hebben de behandelingen vaak een systemische insteek. Veel gebruikte therapievormen zijn: ACT, EMDR, schematherapie, systeemtherapie en CGT.

3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Sylvia Uitterhoeve

BIG-registratienummer: 19916852225

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Sylvia Uitterhoeve

BIG-registratienummer: 19916852225

Medebehandelaar 1

Naam: J.J. Minderhoud-Van De Velde

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog

Medebehandelaar 2

Naam: Marieke van de Geer

BIG-registratienummer: 19050545530

Specifieke deskundigheid: Verpleegkundig specialist GGZ

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

Stichting Emergis

J.J. Minderhoud, orthopedagoog

M.A.G. v/d Geer, verpleegkundig specialist (19050545530)

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Doorverwijzing
Op- en afschaling
Intervisie
Consultatie

5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Indien u mij buiten kantooruren probeert te bereiken voor niet dringende zaken dan kunt u mij op twee manieren bereiken. Spreek een bericht in op mijn voicemail of stuur mij een email. Als u een bericht achterlaat neem ik op werkdagen zo spoedig mogelijk contact met u op.

Heeft u met spoed hulp nodig of is er sprake van een crisissituatie? Dan is het verstandig uw huisarts te bellen. De spoedlijn van de huisarts is 24 uur per dag beschikbaar. Het kan zijn dat als u buiten kantooruren belt uw automatisch wordt doorgeschakeld naar de huisartsenpost. Is dit niet het geval, bel dan vooral zelf de huisartsenpost. Zij kunnen u verder helpen.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

Nee, omdat: dit is voor de klachten die ik behandel niet nodig.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

Stichting Emergis

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

Scholing
Intervisie
Multidisciplinair overleg

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<https://sylviautterhoeve.nl/tarievenenwachtijd>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2019/11/Kwaliteitsbeleid-LVVP-2019.pdf>

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Bij klachten verzoeken wij cliënten die met hun behandelaar te bespreken. Mocht de klacht niet naar tevredenheid behandeld zijn, dan wordt de cliënt in tweede instantie verzocht zich te wenden tot de praktijk. Als de klacht niet naar tevredenheid van de cliënt is behandeld, kunnen zij contact opnemen met de onafhankelijke klachtencommissie van de LVVP.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

J.J. Minderhoud - van de Velde

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://sylviautterhoeve.nl/tarievenenwachttijd>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt/cliënt):

Werkwijze:

Voor behandeling heeft u een verwijzing nodig van uw huisarts. In het geval dat de verwijzing direct wordt doorgestuurd door de huisarts, dan zal uw behandelaar u bellen voor het maken van een afspraak voor een intakegesprek (plaatsing is afhankelijk van wachttijden). Mocht u zelf de verwijzing

mekrijgen van uw huisarts dan kunt u direct contact opnemen met de praktijk. De behandelaar zal het intakegesprek voeren en de behandeling uitvoeren.

12b. Ik verwijz de patiënt/cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Het onderhouden van een goede relatie en communicatie geldt vanzelfsprekend voor cliënten, maar zeker ook voor de huisartsen, hulpverleners en anderen die bij de behandeling betrokken zijn. Indien er overleg nodig is met iemand (bijvoorbeeld een arts, hulpverlener, vriend of familielid) die bij de behandeling of het behandelproces betrokken is, bespreek ik dit vooraf altijd met mijn cliënten. Cliënten mogen altijd aangeven of ze wel of geen overleg willen. Cliënten mogen mij altijd bellen of mailen met overige vragen.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de behandeling wordt op verschillende manieren gemonitord: 1) ROM (Routine Outcome Monitoring). Door de cliënt bij zowel de start als het einde van de behandeling een vragenlijst in te laten vullen wordt de voortgang in kaart gebracht. 2) Voortgangsbespreking. Elke sessie wordt gevraagd hoe het sinds de vorige sessie is gegaan, wat goed gaat en wat beter kan. Regelmatig wordt de voortgang ook op basis van het behandelplan geëvalueerd. Cliënten mogen te allen tijde aangeven wat zij nodig denken te hebben voor het slagen van de behandeling.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Halverwege het traject en op het einde van het traject vindt er een evaluatiemoment plaats.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Tijdens de evaluatiemomenten wordt de cliënten gevraagd of ze tevreden zijn over de behandeling en of

er aspecten zijn die volgens hen nog wat extra aandacht nodig hebben. Dit wordt altijd samen besproken.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. 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

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Sylvia Uitterhoeve

Plaats: Goes

Datum: 26-04-2022

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