

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: Els Versteeg- Jongasma
BIG-registraties: 49910059625
Basisopleiding: GZ-psycholoog
AGB-code persoonlijk: 94010867

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Cuídate Jeugd B.V.
E-mailadres: info@cuidate.nl
KvK nummer: 77272129
Website: www.cuidate.nl
AGB-code praktijk: 90064325

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 gespecialiseerde-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.:

Wij bieden een innovatieve en gedegen behandeling voor (complexe) problematiek op gebied van eetstoornissen in combinatie met co-morbiditeit. Hierin onderscheiden we ons van andere instellingen in de regio. Daar waar deze (complexe) cliënten veelal afgewezen worden, kunnen wij deze doelgroep wel behandelen door de met juiste behandelaren samen te werken in ons team.

- We zorgen ervoor dat klinische behandelingen en ziekenhuisopnames voorkomen worden.
- We betrekken het netwerk intensief bij de behandeling waardoor cliënten niet afhankelijker worden van meer zorg dan nodig is.
- We kijken naar dat wat ze goed kunnen en versterken dit zodat ze zo snel mogelijk weer deel kunnen nemen aan de maatschappij.
- We bieden een individueel integraal traject op maat met een multidisciplinair specialistisch

team.

- We werken vanuit de zorgstandaarden met professionals en ervaringsdeskundigen.

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

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: mw. E. Versteegt-Jongsma

BIG-registratienummer: 49910059625

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: mw. Y de Bruijn

BIG-registratienummer: 09922211825

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: mw. E. Versteegt-Jongsma

BIG-registratienummer: 49910059625

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: mw. Y de Bruijn

BIG-registratienummer: 09922211825

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: Saskia Veenstra

BIG-registratienummer: 19059518230

Medebehandelaar 1

Naam: Marieke Brouwer

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Psychomotorisch therapeut met specialisatie eetstoornissen;

Registratienummer Register Vaktherapie 105703

Medebehandelaar 2

Naam: Irene Lubbers

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Diëtiste (kwaliteitsregister Paramedici) registratie: 19106289589

Medebehandelaar 3

Naam: Hadewey Ras

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Vaktherapeut beeldend met specialisatie eetstoornissen;

Registratienummer Register Vaktherapie 105510

Medebehandelaar 4

Naam: Nicolien Schipaanboord

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog SKJ 120001083

Medebehandelaar 5

Naam: Yvette Spijkstra

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Psychomotorisch therapeut met specialisatie eetstoornissen;
Registratienummer Register Vaktherapie 108970

Medebehandelaar 6

Naam: Jacqueline Bult
BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Systeemtherapeut met specialisatie eetstoornissen Registratie NVRG
12452

Medebehandelaar 7

Naam: Anne Gré Geschiere
BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Orthopedagoog

Medebehandelaar 8

Naam: Sita Faber

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Sociaal psychiatrisch verpleegkundige/ Systeemtherapeut

Medebehandelaar 9

Naam: Janet Grave

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Diëtiste (kwaliteitsregister Paramedici) registratie: 69908033089

Medebehandelaar 10

Naam: Michelle Huisjes

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: GZ psycholoog (SKJ 120013282) BIG in aanvraag

Medebehandelaar 11

Naam: Loïs Hozee

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Psychomotorisch therapeut met specialisatie eetstoornissen

Medebehandelaar 12

Naam: Marlies van de Berg

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Ervaringsdeskundige Eetstoornissen

Medebehandelaar 13

Naam: Hilde Houweling

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Sociaal werker i.o. tot psycholoog, specialisatie eetstoornissen

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)):

Accare/Karakter/Isala/Dimence/Cognito/Yarin/HKzorg/Praktijk Ebbers

Huisartsen.

Kinderartsen in verschillende ziekenhuizen
Begeleid wonen: Perpectief/Eilean/Hadassahoeve

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

Bij opschaling van zorg. Met name voor somatische zorg.
Daarnaast bij crisis op psychiatrisch vlak. Of bij verwijzing naar andere passende zorg.
Bij afschaling van zorg weer terugverwijzen naar sociaal domein.

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

Huisartsenpraktijk en wat betreft crisisdiensten zijn er afspraken gemaakt met Dimence en Karakter.

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

Nee, omdat: we de gebruikelijke werkwijze volgen binnen de jeugdzorg in Nederland.

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:

Cuidate Jeugd 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), dient

u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Het lerend netwerk van onze indicerende en coördinerende regiebehandelaren bestaat uit intervisiegroepen met andere regiebehandelaren uit de regio.

Dit zijn regiebehandelaren vanuit zeer diverse settings en instellingen.

Daarnaast hebben de regiebehandelaren supervisie van een externe supervisor en eventueel onderling bieden ze werkbegeleiding.

Ook heeft Cuidate intern intervisie met alle behandelaren.

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

Onze (regie) behandelaren volgen regelmatig webinars van andere instanties, daarnaast hebben ze onderlinge overleggen, scholingsbijeenkomsten en op casusniveau op trekken zowel intern als extern. Jaarlijks hebben de (regie) behandelaren een scholingsbudget en wordt verwacht dat ze scholingen, symposia en/of Webinars volgen om hun kennis te vergroten en zich verder te ontwikkelen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: www.cuidate.nl

7. Behandeltarieven:

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

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.cuidate.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

www.cuidate.nl

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):

Naam instelling: Klachtenportaal

Contactgegevens: tel:0228-322205

Link naar website:

Link naar klachtenregeling: <https://klachtenportaalzorg.nl/klachtenprocedure/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

We zijn met in totaal 16 behandelaren waardoor we elkaar kunnen vervangen.

Mocht er een indicerende en coördinerende behandelaren afwezig zijn dan hebben we vervangende regiebehandelaren binnen het team jeugd en ook eventueel van het team volwassenen.

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: www.cuidate.nl

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):

Aanmelding/intake

De aanmelding bij Cúidate Jeugd komt binnen bij medewerker(s) van de office van Cúidate Jeugd.

Verwijzers zijn kinderartsen, gemeentes en huisartsen.

Zij zullen samen met de aanmeldcoördinator van Cúidate Jeugd alle benodigde informatie uitvragen en verzamelen die Cúidate Jeugd nodig heeft om een zorgtraject te kunnen starten. De medewerkers van de office kunnen ook vragen van cliënten en verwijzers over aanmelding, wachttijd, verwijzing, zorgaanbod en werkwijze binnen een zorgtraject beantwoorden en verduidelijken.

Bij aanmelding van de cliënt bij Cúidate Jeugd, zal allereerst een telefonische screening plaatsvinden.

Deze

screening houdt in dat er wordt gekeken of in eerste instantie de zorgvraag van de cliënt past bij het zorgaanbod wat Cúidate Jeugd biedt en of er contra-indicaties zijn. Deze screening zal gedaan worden door een aanmeldcoördinator en een aanmeldteam van Cúidate Jeugd.

Wanneer Cúidate jeugd een passend zorgaanbod kan bieden, wordt vervolgens de intake uitgevoerd door een behandelaar samen met een systeemtherapeut. De intake is een kennismaking met de

cliënt. Tijdens de kennismaking wordt de zorgvraag, de klachten en zijn achtergrond geïnventariseerd. De cliënt en eventueel zijn naasten gaan na of Cuídate Jeugd voldoet aan zijn verwachtingen. Cuídate Jeugd gaat na of hij een effectief en doelmatig aanbod kan formuleren dat aansluit op de zorgbehoefte, wensen en mogelijkheden van de cliënt.

Indien er geen passend aanbod heeft dat aansluit bij de zorgvraag van de cliënt, verwijst hij de cliënt door naar een andere zorgaanbieder met een beter passend behandelplan (bijvoorbeeld een ander echelon of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid). Als de zorgaanbieder geen passende doorverwijzing kan doen, of als de patiënt niet in aanmerking voor behandeling in de ggz komt verwijst de zorgaanbieder de cliënt terug naar de huisarts/verwijzer met een advies voor een passend vervolg.

Bij de intake legt de zorgaanbieder vast wie verantwoordelijk is voor de cliënt en wie als centraal aanspreekpunt fungeert in de periode tussen de intake en aanvang van de behandeling. Dit centraal aanspreekpunt is in deze fase dan de behandelaar die de intake heeft gedaan. De zorgaanbieder informeert de cliënt over deze afspraken. Ook bespreken professional en cliënt hoe te handelen wanneer in deze periode de toestand van cliënt verergert. De afspraken worden zowel mondeling als schriftelijk met de cliënt gecommuniceerd.

12b. Ik verwijs 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:

De behandelaar stelt het behandelplan vast, nadat er toestemming van de cliënt is verkregen op basis van het voorgestelde behandelplan. Indien mogelijk en passend voert een medebehandelaar een deel van de behandeling uit. De (regie)behandelaar en casemanager is altijd verantwoordelijk voor het traject en is het aanspreekpunt voor de cliënt.

Afhankelijk van de duur van de behandeling wordt een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer) verstuurd, naargelang de afspraken in zijn geheel of samengevat, ofwel bij afronding van de kortdurende behandeling wordt de huisarts/verwijzer in kennis gesteld van het verloop en resultaat van de behandeling nadat de cliënt hierover geïnformeerd is door de Cuídate Jeugd en hiervoor expliciete toestemming heeft gegeven. (informed consent)

Wanneer er naast Cuídate Jeugd andere zorgaanbieders gelijktijdig bij de behandeling van de cliënt betrokken zijn, zal Cuídate Jeugd een goede samenwerking bewaken. De regiebehandelaar zal goed op de hoogte zijn van de zorg die andere professionals in gezondheidszorg en het sociale domein bieden. Dit vereist instemming van de cliënt. Afspraken hierover worden opgenomen in het behandelplan.

Het behandelplan blijft gedurende de behandeling ter beschikking van de cliënt; cliënt heeft te allen tijde, zowel tijdens de behandeling als na de behandeling recht op inzage, verstrekking van een kopie

en vernietiging van het behandelplan.

In het behandelplan of in algemene voorwaarden/afspraken wordt opgenomen op welke manier te handelen bij een crisis en op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de (regie)behandelaar wordt zorggedragen.

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

De (regie)behandelaar evalueert periodiek en tijdig met de cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. In het behandelplan is opgenomen welke periode hiervoor wordt gehanteerd. Hierbij zijn de uitgangspunten van gepast gebruik en termijnen zoals genoemd in de zorgstandaard van toepassing. Cúdate Jeugd is nog aan het onderzoeken welke vragenlijsten, ROM hierbij kunnen ondersteunen.

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:

De (regie)behandelaar evalueert periodiek en tijdig met de cliënt en eventueel zijn naasten op basis van gelijkwaardigheid de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. In het behandelplan is opgenomen welke periode hiervoor wordt gehanteerd. Hierbij zijn de uitgangspunten van gepast gebruik en termijnen zoals genoemd in de zorgstandaard van toepassing. De keuze om op- of af te schalen in de zorg is een vast onderdeel van de periodieke behandel-evaluatie. Wanneer blijkt dat er onvoldoende toegevoegde waarde is van de behandeling kan de behandeling worden bijgesteld, overgedragen of beëindigd. Indien de behandeling wordt bijgesteld leidt dit tot een hernieuwd behandelplan dat met de cliënt wordt afgestemd. Als standaardperiode staat hier 6 maanden voor.

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

Cúdate Jeugd verricht 1x per jaar een cliënttevredenheidsonderzoek. Dit vindt jaarlijks plaats in oktober.

Daarnaast vragen we cliënten regelmatig om mee te denken in veranderprocessen in de organisatie en zijn we bezig met het realiseren van een cliëntenraad.

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: Marieke Brouwer

Plaats: Zwolle

Datum: 11-10-2023

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