

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden 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

Naam regiebehandelaar: SW JACOBS

BIG-registraties: 39920880025

Basisopleiding: Master Klinische en Ontwikkelings Psychologie, Gezondheidszorg Psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: sannewjacobs@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94101753

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: U Psycholoog

E-mailadres: sanne@upsycholoog.nl

KvK nummer: 67255078

Website: upsycholoog.nl

AGB-code praktijk: 94066303

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. 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.

2a.

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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Als vrijgevestigde GZ psycholoog ben ik regiebehandelaar voor al mijn eigen cliënten. Als ik vragen heb leg ik dit ter consultatie neer bij andere regie behandelaars uit onze praktijk of andere praktijken

waar ik mee samenwerk.

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP visitatie.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 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.:

Vanuit de praktijk zien wij cliënten vanaf 18 jaar die last hebben van lichte tot matige psychische klachten, waarbij gebruik wordt gemaakt van evidence-based behandelmethodes (zoals CGT, ACT en

EMDR) vanuit een clientgerichte en cognitieve gedragstherapeutische visie. Ondersteunend wordt er gebruik gemaakt van e-health en waar nodig worden belangrijke anderen betrokken. De meest voorkomende aanmeldklachten zijn angst-, dwang-, slaap- en stemmingsproblematiek, en trauma gerelateerde klachten zijn.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

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

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Eva Hemink

BIG-registratienummer: 19917930425

Regiebehandelaar 2

Naam: Margot Vermeulen

BIG-registratienummer: 69050115525

Regiebehandelaar 3

Naam: Kim Broersen

BIG-registratienummer: 99921141125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

Huisartsenpraktijken:

De Reiger, Aletta, Janskerkhof en de Uithof, Bosboomstraat, Vogelenbuurt, De Greev, Homeruslaan, Elinkwijk, Lunetten.

Psychologen: Utrechtse Psychologen Praktijk, Praktijk in Therapie, Praktijk de Stroomlijn

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

Overleg met de huisarts of POH-GGZ vindt plaats wanneer meer achtergrondinformatie gewenst is. En indien er geen diagnose gesteld kan worden met de vraag of cliënt gezien kan worden door de POHGGZ of in de huisartsenpraktijk. En wanneer medicatiegebruik gewenst is, of wanneer een verwijzing naar Specialistische GGZ nodig is.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Tijdens kantoor tijden kan een cliënt die in crisis verkeert bij mij, mijn directe collega's of bij de huisarts terecht. Buiten kantoor uren wordt een cliënt verzocht contact op te nemen met de huisartsenpost.

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:

Er is met regelmaat vanuit de praktijk intervisie en werkoverleg met alle werkzame GZ-psychologen van U psycholoog.

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

Regelmatig terugkerende intervisiemomenten (minimaal 5x per jaar, bij voorkeur elke 6 weken), naast incidenteel overleg. We bespreken zowel (ingewikkelde) casuïstiek als andere zaken waar we op professioneel gebied tegenaan lopen.

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: <https://www.upsycholoog.nl/werkwijze/>

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://www.upsycholoog.nl/werkwijze/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://lvvp.info/over/kwaliteit/> en www.vgct.nl

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

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

De onafhankelijke klachtenfunctionaris 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. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

De andere GZ-psychologen van U psycholoog

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

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<https://www.upsycholoog.nl/werkwijze/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 cliënt):

Cliënten kunnen zich via het contactformulier op de website, telefonisch en per mail aanmelden. Ook

kan een huisarts, POH GGZ of studentenpsycholoog dit doen. Vervolgens wordt contact gelegd met de client. De assistente plant de intakes in. In principe blijft de client ook voor de therapie bij dezelfde behandelaar als waarmee de intake heeft plaatsgevonden.

12b. Ik verwijz de 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 cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de 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 cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

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

Het behandelplan wordt aan het begin van de tweede afspraak met de cliënt doorgenomen en schriftelijk vastgelegd in een behandelovereenkomst. Hierin worden onder meer de hulpvraag, classificatie DSM-V diagnose, korte beschrijvende diagnose en behandelbeleid vastgelegd. Met toestemming van de client wordt de huisarts geïnformeerd over de start van de behandeling (reden van aanmelding, diagnose en behandelbeleid, eventuele overige afspraken).

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

Er wordt tussentijds met de cliënt mondeling geëvalueerd en de voortgang van het behandelplan besproken. Dit is in ieder geval halverwege het traject, waar nodig frequenter.

Indien dit overleg leidt tot een bijstelling van de behandelovereenkomst, wordt dit tevens schriftelijk vastgelegd.

De HONOS vragenlijst wordt afgenomen.

Indien gewenst wordt een systeemlid of andere betrokken hulpverlener betrokken bij de evaluatie.

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

Halverwege en aan het einde van het zorgtraject wordt geëvalueerd en waar nodig frequenter.

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

Bij afronding van de behandeling door middel van een cliënttevredenheidsvragenlijst (CQI).

Tevens wordt regelmatig gedurende het traject en in ieder geval halverwege het traject met de cliënt

doorgenomen of deze tevreden is en de behandeling aansluit op diens hulpvraag en leerstijl. De client wordt uitgenodigd naast mondelinge feedback, ook schriftelijke feedback te geven (ter bevordering van het leerproces van de therapeut en omdat dit soms laagdrempeliger wordt ervaren dan mondeling feedback geven).

14. Afsluiting/nazorg

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

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: Sanne Willemin Jacobs

Plaats: Utrecht

Datum: 15-04-2026

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