

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: ED STUUT
BIG-registraties: 39927503425
Basisopleiding: GZ-opleiding
Persoonlijk e-mailadres: e.d.stuut@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 94107309

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: GZPH B.V.
E-mailadres: info@gzph.nl
KvK nummer: 98854607
Website: www.gzph.nl
AGB-code praktijk: 94069558

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

Naam regiebehandelaar: ED Stuut
BIG-registraties: 39927503425
Overige kwalificaties: GZ-Psycholoog
Basisopleiding: Master Ontwikkelingspsychologie en Post master opleiding GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: emma@gzph.nl
AGB-code persoonlijk: 94107309

Praktijk informatie

Naam Praktijk of Handelsnaam: GZPH B.V.
E-mailadres: info@gzph.nl
KvK nummer: 98854607
Website: www.gzph.nl
AGB-code praktijk: 94069558

Ik werk uitsluitend op één locatie, welke hierboven staat aangegeven.

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij 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:

Zowel de indicerende als de coördinerende rol worden door mij ingevuld. Als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan vastgelegd dan reflecteer ik op het zorgproces binnen mijn lerend netwerk.

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

Clënten 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.:

Kortdurende klachtgerichte zorg voor mensen met paniek, angst (ziekteangst, sociale angst, gegeneraliseerde angst), trauma, depressie, lichamelijke klachten waar geen medische oorzaak voor is gevonden (dit wordt in de ggz somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten genoemd en kan bijvoorbeeld spierspanning, vermoeidheid en/of hoofdpijn zijn), negatief zelfbeeld, moeite met voor zichzelf opkomen/ assertiviteit. Ook bied ik E-health en beeldbellen aan. Mijn aanpak is persoonlijk en doelgericht en gebaseerd op de cognitieve gedragstherapie en/of emdr en/of schematherapie

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Else Ritzema-de Vries
BIG-registratienummer: 59930606125

Regiebehandelaar 2

Naam: Emma Stuut
BIG-registratienummer: 39927503425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Zorggroep(en)
Anders: POH GGZ, GZ-Psychologen, Psychotherapeut, Verpleegkundig specialist

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

Alex Escalona GZ-Psycholoog BIG-registratienummer 09932117525
H.A. Abbink GZ-psycholoog BIG-registratienummer 19913585125/ psychotherapeut BIG registratienummer 39913585116
A. Visser GZ-Psycholoog BIG-registratienummer 49925372825
Anne-Marie Eises GZ-Psycholoog BIG-registratienummer 19052551125

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

Voor consultatie en medicatie, voor doorverwijzing naar de SGGZ en in het geval van (onverwachte) crisis.

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

In geval van crises verwijs ik door naar de huisarts, de huisartsenpost (Dokterswacht Friesland) of de crisisdienst van GGZ Friesland. Met allen heb ik reeds nauw samengewerkt toen ik nog in dienst was van GGZ Friesland.

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

Nee, omdat: Er in de BGGZ weinig crises gevoelige patiënten komen, indien nodig verwijs ik via de huisarts door naar SGGZ en/of crisisdienst.

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:

Alex Escalona GZ-Psycholoog BIG-registratienummer 09932117525

H.A. Abbink GZ-psycholoog BIG-registratienummer 19913585125/ psychotherapeut BIG registratienummer 39913585116

A. Visser GZ-Psycholoog BIG-registratienummer 49925372825

Monique Geertzen GZ-Psycholoog BIG-registratienummer 69061683325

Anne-Marie Eises GZ-Psycholoog BIG-registratienummer 19052551125

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

Wij hebben iedere maand met onze intervisiegroep een intervisiebijeenkomst van 2 uren waarin casuïstiek wordt besproken waarbij er aan de hand van een indicatiestellingformulier wordt gereflecteerd op eigen handelen. Ook wordt er stilgestaan bij ontwikkelingen in de ggz, wachttijden, overwegingen wel/geen contracten afsluiten, werken volgens de richtlijnen/toepassen kwaliteitsstandaarden. Indien nodig is er vaker overleg bijvoorbeeld via de beveiligde appgroep in Siilo en/of telefonisch.

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.gzph.nl

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: www.gzph.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

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:
<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

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 klachtenfunctionaris van de Landelijke Vereniging Vrijgevestigde psychologen en psychotherapeuten (LVVP)

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

De huisarts/POH GGZ/Dokterswacht of Anne-Marie Eises GZ-Psycholoog BIG-registratienummer 19052551125

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. Wachttime 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: www.gzph.nl

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):

De huisarts kan jou aanmelden bij GZPH via ZorgDomein. Als ik de verwijfsbrief van de huisarts heb ontvangen dan neem ik telefonisch contact met jou op. Tijdens dit gesprek onderzoeken we samen of mijn zorg goed aansluit bij jouw hulpvraag. Ook bespreken we praktische zaken als vergoedingen en of je de praktijk weet te vinden.

Daarna volgt er een intakegesprek van 60 tot 90 minuten. We bespreken uitgebreid de klachten en de behandeling die daar bij past. Indien wij beide achter het behandelplan staan plannen we samen de behandelafspraken in.

Ominaanmerking te komen voor een vergoeding van de zorgverzekeraar is een verwijzing van de huisarts nodig. Neem ook een identiteitsbewijs mee naar het intakegesprek.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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:

U mag altijd iemand meenemen naar het intakegesprek als u verwacht dat dat voor u van toegevoegde waarde is. Vaak heeft het betrekken van naasten een toegevoegde waarde voor het in kaart brengen van de klachten en het opstellen van het behandelplan/doelen. We reflecteren regelmatig (in ieder geval om de 5 afspraken) of we nog goed de vooraf opgestelde doelen nastreven

en of er resultaat wordt waargenomen, waar nodig wordt het plan aangepast/bijgesteld. Zo werken we optimaal samen aan herstel.

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

Alles wordt gemonitord via het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD). De klachtenlijsten en ROM worden via de mail (beveiligd) aangeboden en de resultaten worden opgeslagen in het EPD. De uitkomsten worden altijd met de patiënt besproken.

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:

Na iedere sessie evalueren we kort. Als er een vermoeden is dat er van het behandelplan moet worden afgeweken dan wordt er een evaluatiemoment ingepland om daarover in gesprek te gaan en

indien nodig het behandelplan aan te passen en/of door te verwijzen.

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

Door hier actief naar te vragen. Het effect van de behandeling wordt gemeten door middel van de ROM vragenlijst en nameting klachtenlijsten, de uitkomsten worden teruggekoppeld en nabesproken

met de patiënt in het eindgesprek.

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: Emma Stuut

Plaats: Heerenveen

Datum: 17-02-2026

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