

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: ML VAN DER Horst
BIG-registraties: 79918302216
Overige kwalificaties: opleider Invest in Play
Basisopleiding: Pabo, Orthopedagogiek Universiteit
AGB-code persoonlijk: 94017493

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: UPPP
E-mailadres: info@uppp.nl
KvK nummer: 73909467
Website: www.uppp.nl
AGB-code praktijk: 94065109

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

Nieuwegracht 58
3512 LT Utrecht

Nieuwegracht 3
3512 HC Utrecht

1e Hogeweg 16B
3701 HK Zeist

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 Zorgprestatiemodel. 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
de gespecialiseerde-ggz

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

Als hoofdbehandelaar ben ik betrokken bij zowel de intake, diagnostiek en behandelfase van cliënten binnen de BGGZ en de SGGZ, vaak in samenwerking met een collega. Diagnostiek in de brede zin alsook psychodiagnostisch onderzoek (intelligentie, neuropsychologisch en persoonlijkheidsonderzoek). Behandeling bestaande uit CGT, inzichtgevende psychotherapie, schematherapie, EMDR, ouderbegeleiding en systeemgesprekken. Middels MDO worden cliënten besproken in het team. Evaluaties vinden doorgaans elke 3 maanden plaats. Er wordt samengewerkt met samenwerkingspartners zoals huisartsen, scholen, buurtteams. Tevens wordt er indien gewenst doorverwezen en op- of afgeschaald.

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.:

GGZ Praktijk (met name SGGZ) voor kind, jeugd, en jongvolwassenen en hun systemen. Clientenpopulatie is divers en bestaat uit verschillende domeinen, zoals depressie, trauma, aandachtsproblematiek, autisme, angst & dwang, OCD, etc. Wordt altijd samengewerkt met gezin en netwerk, en deze zijn veelal onderdeel van de behandeling. Er vindt zowel diagnostiek als behandeling plaats. Diagnostiek is gericht op IQ, neuropsychologisch en persoonlijkheidsonderzoek. Behandeling is vanuit verschillende kaders, zoals CGT, schematherapie, EMDR (voornamelijk psychotherapie). Er wordt samengewerkt met scholen en buurtteams. Tevens wordt er door velen van ons onderwijs gegeven aan professionals in opleiding, zowel les als supervisie. Er wordt voornamelijk live gewerkt, maar online therapie is soms onderdeel van het traject, waarbij tevens gebruik gemaakt wordt van eHealth.

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

Alle hoofddiagnoses

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

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; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Florian Mooij

BIG-registratienummer: 09050036125

Regiebehandelaar 2

Naam: Florian Mooij

BIG-registratienummer: 29050036116

Regiebehandelaar 3

Naam: Fleur Berenschot

BIG-registratienummer: 19066692316

Regiebehandelaar 4

Naam: Fleur Berenschot
BIG-registratienummer: 19066692325

Regiebehandelaar 5

Naam: Mareille Schalkx
BIG-registratienummer: 79913853625

Regiebehandelaar 6

Naam: Jessica de Pagter
BIG-registratienummer: 79066740725

Regiebehandelaar 7

Naam: Iris van Ginkel
BIG-registratienummer: 99918047525

Medebehandelaar 1

Naam: Marije van Ewijk
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: cognitief gedragsmedewerker

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: buurtteams/ sociale teams

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

Psc. Tanpaap, psychiater (89023175601), M. van Steenderen, psychiater (69053956901), Praktijk voor de psychologie M.C.Janmaat (89066806725), huisartspraktijken Utrecht, Buurtteams Utrecht en scholen, evenals scholen en sociale teams in Zuid Oost Utrecht.

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

Samenwerking en overleg met verwijzende huisarts, psychiater, met name bij complexe problematiek. Overleg over op- en afschaling zorg. Medicamenteuze behandeling in samenwerking met huisarts, of middels consult bij psychiater.
Samenwerking en overleg met buurtteams/ sociale teams voor afschalen zorg en consultatie.

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

Cliënten kunnen bij acute situaties terecht bij huisartsenpost of GGZ crisisdienst. Voor minder acute situaties kunnen zij de voicemail van de praktijk inspreken of mailen naar de eigen behandelaar, zij worden dan de volgende werkdag terug gebeld door een van de therapeuten.

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

Nee, omdat: we zoveel mogelijk screenen op haalbaarheid van de aanmelding bij ons in de praktijk. Kan natuurlijk wel altijd gaan spelen en dan informeren we over de mogelijkheden. In individuele gevallen overleggen we dan zelf met de crisisdienst over afspraken die gemaakt moeten worden.

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:

Psyflix
intervisiegroepen
supervisie

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
meedenken met elkaar, opdoen van nieuwe kennis, meer zicht op nieuwste ontwikkelingen

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://uppp.nl/kosten-en-vergoedingen/>

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:

http://www.uppp.nl?info_ouders/KostenVergoedingen/

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:

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.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):

Bij mij of beroepsvereniging, de klachtenfunctionaris van NVGzP: Pieter de Boer 0681941901

klachten@nvgzp.nl

Link naar website:

http://www.uppp.nl/Info_Ouders/Klachtenregeling/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Een van de collega's van de UPPP. We zijn met zijn tien dus bij vakantie, ziekten of overlijden nemen we elkaar waar.

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: <http://www.uppp.nl/Formulier/>

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):

Na aanmelding volgt een telefonische screening door gedragstherapeutische medewerker, dan wel door de GZ of klinisch psycholoog. Op basis daarvan wordt er een intake afgesproken met de klinisch psycholoog (SGGZ) of de GZ- psycholoog (BGGZ) of klinisch psycholoog samen met de GZ- psycholoog. Contact daarover vindt plaats rechtstreeks met de behandelaar en client via telefoon en mail.

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:

Na het intakegesprek wordt in samenspraak met de client en eventueel ouders als jong volwassenen dat goed vinden een behandelplan opgesteld. Dit plan is de leidraad voor de verdere behandeling.

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

We hebben regelmatig behandelplan en voortgangsbesprekingen met collega's. In de voortgangsgesprekken met clienten wordt de behandeling continu geevalueerd. Aan het begin en aan het eind van de behandeling worden ROM-lijsten ingezet om de effectiviteit inzichtelijk te maken. Gegevens uit de ROM worden in de behandeling geïntegreerd.

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:

3 maanden bij de SGGZ

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

OSR , periodiek client tevredenheidsonderzoek
naderhand bij afsluiten standaard vragenlijst
Afsluitend gesprek wordt ook altijd gevoerd

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: Marte van der Horst

Plaats: Driebergen

Datum: 21-10-2025

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