

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: SN LETTINK

BIG-registraties: 79065325925

Overige kwalificaties: Lid EMDR vereniging, systeemtherapeut i.o.

Basisopleiding: Orthopedagoog

AGB-code persoonlijk: 94008982

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: MCE Zorg B.V.

E-mailadres: snlettink@mce-zorg.nl

KvK nummer: 72516518

Website: www.mce-zorg.nl

AGB-code praktijk: 94064275

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 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

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

De indicerende rol wordt ingevuld door samen met de cliënt (en waar nodig de verwijzer) diens verhaal te analyseren, te stellen vanuit welke diagnose de bestaande klachten het beste begrepen kunnen worden en een behandelplan op maat te maken. Wanneer een medebehandelaar betrokken is bij de client dan gebeurt dit in samenspraak en wordt er op vastgelegde evaluatiemomenten (in ieder geval elk half jaar) aangesloten. Indien nodig vindt er eerder betrokkenheid plaats, bijvoorbeeld bij wijzigingen of vastlopen tijdens de behandeling.

De coördinerende rol wordt ingevuld door behandelingen te monitoren en goed zicht te hebben op samenwerking en coördinatie van het zorgaanbod. Door te fungeren als aanspreekpunt voor cliënten en hun naasten. Door schriftelijke verwijzingen en schriftelijke terugkoppeling aan verwijzers (indien cliënt hiervoor toestemming heeft gegeven) bij start en einde van de behandeling.

Omdat we een vrijgevestigde praktijk zijn die zorg aanbiedt in setting 1 komt het voor dat ik beiden rollen uitvoer. Er is daarom veel aandacht voor reflectie met de cliënt op de behandeling en er is intervisie met collega's van binnen en buiten de praktijk.

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.:

Vanuit Improve behandelen we mensen met psychologische problemen, zoals angsten en depressies. Deze klachten kunnen doorgaans binnen een aanzienlijk korte tijd (enkele weken tot een aantal maanden) worden behandeld. Patiënten met (vermoedens) van de volgende klachten kunnen niet bij Improve behandeld worden (exclusiecriteria): Zware verslaving aan middelen, Acute crisissituaties, Ernstig psychotisch ziektebeeld en Overheersen suïcidaliteitsgedachten. Op verzoek/met toestemming van patiënt kan ook familie/omgeving worden betrokken in behandeling. Om de behandeling zo efficiënt mogelijk te laten zijn, en om de wachtlijst zo kort mogelijk te houden, wordt er blended behandeling aangeboden. De eHealth toepassing die hiervoor wordt gebruikt is Karify.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: Steffie Lettink

BIG-registratienummer: 79065325925

Regiebehandelaar 2

Naam: Anouk Nienhuis

BIG-registratienummer: 99918236625

Regiebehandelaar 3

Naam: Anouk ten Barge

BIG-registratienummer: 99919156125

Regiebehandelaar 4

Naam: Lisa Derksen

BIG-registratienummer: 89932315325

Medebehandelaar 1

Naam: Sannie Luijendijk

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Basis Psycholoog

Medebehandelaar 2

Naam: Chris Loth

BIG-registratienummer: 19019167930

Specifieke deskundigheid: Verpleegkundig specialist

Medebehandelaar 3

Naam: Jody van den Berg
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psychomotorisch therapeut

Medebehandelaar 4

Naam: Wiebe Houwers
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Psychomotorisch therapeut

Medebehandelaar 5

Naam: Lyke van Bruggen
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Basis Psycholoog

Medebehandelaar 6

Naam: Tess Heijink
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Basis Psycholoog

Medebehandelaar 7

Naam: Adinda van Dorp
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Maatschappelijk werker

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)

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

Huisartspraktijken:
Gezondheidscentrum Oost Gelre
Huisartsenpraktijk Richtershagen (Lichtenvoorde)
Collega psychologen:
GGZ Achterhoek
GZ psychologen van de afdeling Medische Psychologie van het SKB te Winterswijk
Psychiater:
Mw. S. Timmer
GGZ-instelling:
GGNet Doetinchem en GGNet Winterswijk
Zorggroepen:
Huisartsengroep Oost Achterhoek
Oncologie Zorgnetwerk Achterhoek (OZA)

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

Collega-psychologen: intervisie (waarin aandacht wordt besteed aan toestand diagnose en indicatiestelling, bespreking casussen, bespreking ROM resultaten, medicatie beleid), consultatie, waarneming.
Huisartsen: wederzijdse consultatie mbt diagnose, behandelmogelijkheden en dergelijke.
Psychiater: consultatie mbt psychiatrisch onderzoek en medicamenteuze behandeling.

Regionaal en lokaal Oncologie nazorg netwerk in de eerstelijns hulpverlening. Dit netwerk richt zich op samenwerking, kennisverbreding en toegankelijke zorg voor cliënten.

Lokale MDO's vanuit het zorgnetwerk, wanneer er vanuit onze organisatie of andere betrokkenen zorgen zijn over de cliënt en zijn of haar netwerk.

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

Bij dreigende crises wordt een vooraanmelding gedaan bij de GGZ-crisisdienst van Ggnet.

Telefoonnummer: 088-9334400

In alle andere gevallen zoekt de cliënt en / of het systeem van de cliënt contact met de huisartsenpost Oost-Achterhoek. Telefoonnummer: 0900500900

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

Ja, welke: Met de crisisdienst van GGnet hebben we afspraken over GGZ-crisissituaties en een rechtstreekse aanmeldmogelijkheid. Met de huisartsenpost hebben we dergelijke afspraken voor WLZ-cliënten.

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:

Anouk ten Barge (gz-psycholoog).

Lerend netwerk met beroepsgenoten werkend als regiebehandelaren in de medische- en revalidatiezorg.

Daarnaast verbonden aan de Swolsche School en het Oncologienetwerk Achterhoek.

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

In het lerend netwerk vindt kennisuitwisseling en reflecteren op eigen handelen plaats.

In het behandeloverleg vindt in ons multidisciplinaire team intervisie plaats waarin casuïstiek, complicaties, benchmarks en inhoudelijke thema's aan de orde komen.

Steffie is verbonden aan de Swolsche School; een instituut dat opleidt tot erkend systeemtherapeut en daarnaast een gedifferentieerd scholings- en trainingsaanbod biedt voor organisaties en bedrijven zowel in de profit en nonprofit sector. Zo verzorgt zij een module voor de postacademische opleiding tot gz-psycholoog aan de Radboud Universiteit te Nijmegen.

Met Anouk ten Barge biedt Steffie deskundigheidsbevordering aan, gericht op systeemgericht werken met complexe opvoed- en behandelvraagstukken bij kinderen, jongeren en gezinnen specifiek voor kleinschalige zorgvoorzieningen.

Ook verzorgt Steffie trainingen over oncologische nazorg en is zij deelnemer en kartrekker van lokaal / regionaal oncologienetwerk achterhoek

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

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.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:

<https://improve-behandeling.nl/tarieven/>

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

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

Quasir

06-48445538

bemiddeling@quasir.nl

Link naar website:

www.quasir.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. A. Nienhuis

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: <https://improve-behandeling.nl/wachttijden/>

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):

Een cliënt kan zich m.b.v. een verwijsbrief aanmelden via het contactformulier op de website of per telefoon. Binnen een werkdag wordt contact opgenomen met cliënt. De procedure wordt besproken met een verwijzing naar de website. Vervolgens volgt een intakegesprek, ROM vragenlijsten en dan een adviesgesprek.

Bij de intake mag de cliënt kiezen om alleen te komen, of wanneer dat prettiger is, een vertrouwd persoon meenemen.

12b. Ik verwijs 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:

Aan het einde van de intake stel ik samen met de cliënt de behandeldoelen op. Deze worden halverwege het traject geëvalueerd. Ook spreken we af volgens welke methodiek we gaan werken (EMDR, cgt, systeemgericht). De optie voor blended behandeling wordt altijd aangeboden (e-health platform Karify). Indien wenselijk, uitsluitend met schriftelijke toestemming van de cliënt, licht ik derden in over het beloop van de behandeling.

Aanwezig bij de behandeling zijn, tenminste de cliënt zelf, maar indien gewenst ook derden, bijvoorbeeld een vertrouwenspersoon of een familielid. Deze aanwezigheid kan gericht zijn op steun voor de cliënt, maar ook op behandeling van de relatie.

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

Aan het begin en het einde van elke behandeling doen we een ROM-meting waarmee de toe- of afname van de klachten in kaart worden gebracht. Halverwege en aan het einde van elk behandeltraject evalueren we de behandeldoelen. Waar wenselijk, worden ook andere vragenlijsten afgenomen.

Ook wordt de cliënt aan het einde van de behandeling benaderd voor de afname CQI-AMB, gericht op de kwaliteit van de behandeling (bejegening, samen beslissen, bereikbaarheid, uitvoering van de behandeling en totale beoordeling).

Aan het einde van de behandeling wordt de cliënt gevraagd op Zorgkaart Nederland de behandelaar te evalueren.

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:

Elke vierde afspraak wordt geëvalueerd. En tenminste eens per drie maanden.

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

Wanneer een behandeling wordt afgesloten, meet ik de cliënttevredenheid met de CQI-index. En ik sta als zorgverlener op www.zorgkaartnederland.nl

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 vervolgadvies, 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: Steffie Iettink

Plaats: Lichtenvoorde

Datum: 29-07-2025

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