

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: S OUWEHAND
BIG-registraties: 99916682330
Basisopleiding: Verpleegkundig specialist ggz
Persoonlijk e-mailadres: sanne_ouwehand@hotmail.com
AGB-code persoonlijk: 91106911

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Sanne Ouwehand
E-mailadres: sanne_ouwehand@hotmail.com
KvK nummer: 42121576
Website
AGB-code praktijk: 91017761

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 gespecialiseerde-ggz

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

Indiceert en coördineert en waar nodig worden andere disciplines betrokken.

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.:

Als verpleegkundig specialist GGZ werk ik als generalistisch behandelaar. In mijn behandelingen combineer ik verpleegkundige, geneeskundige en psychologische expertise. Hierdoor kan ik samen met jou kijken naar zowel de psychische als de lichamelijke aspecten van je gezondheid. Mijn behandeling is gericht op het versterken van jouw veerkracht, zelfmanagement en eigen regie. Ik geloof dat psychische klachten niet hoeven te bepalen hoe je leven eruitziet. Samen onderzoeken we niet alleen de beperkingen die je ervaart, maar juist ook de mogelijkheden om een waardevol en betekenisvol leven te leiden.

Ik behandel volwassenen met uiteenlopende psychische klachten, waaronder psychose,

stemmingsstoornissen, bipolaire stoornis, angststoornissen, persoonlijkheidsstoornissen, ADHD en autisme.

Leefstijl speelt voor mij een belangrijke rol binnen de behandeling. Daarnaast werk ik graag vanuit de principes van Acceptance and Commitment Therapy (ACT), een behandelvorm die helpt om op een flexibele manier om te gaan met moeilijke gedachten en gevoelens, zodat er meer ruimte ontstaat voor wat voor jou echt belangrijk is.

Naast psychologische behandeling bied ik ook farmacotherapie, begeleiding bij het verantwoord afbouwen van psychofarmaca en de bijbehorende somatische screening en monitoring.

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

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: S. Ouwehand

BIG-registratienummer: 99916682330

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Ik werk samen met mijn professionele netwerk bij situaties waarin op- of afgeschaald moet worden, zoals bij toename van de klachten of bij onvoldoende effect van behandeling. Ook bij complexe problematiek of wanneer er twijfel bestaat over de juiste behandelroute, schakel ik collega's in voor consultatie of second opinion. Bij medicatiegebruik werk ik samen met de huisarts of psychiater, afhankelijk van de complexiteit en benodigde expertise. Daarnaast stem ik af met andere betrokken hulpverleners (zoals systeemtherapeuten, jeugdteams, maatschappelijk werk of begeleiders), om goede en samenhangende zorg te bieden. Deze samenwerking is altijd in overleg met de cliënt en vindt alleen plaats met expliciete toestemming, tenzij er sprake is van een crisissituatie waarin handelen noodzakelijk is.

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

Ik ben op mijn werkdagen bereikbaar via mijn telefoon of email of via het secretariaat van Transparant.

Tijdens mijn vakantie wordt ik waargenomen door collega verpleegkundig specialist of een psychiater.

In geval van crisis of buiten kantoortijden. Wanneer niet gewacht kan worden tot ik terugbel (in geval van spoed of crisis) kan contact worden opgenomen met de Huisartsenpost (de HAP) en kan gevraagd worden naar de crisisdienst van GGZ Rivierduinen.

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

Nee, omdat: voor iedereen in de regio de crisisdienst van GGZ Rivierduinen bereikbaar is via 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:

Het netwerk van Transparant Leiden, centrum voor ggz.

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

Ik heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van Transparant, waar zelfstandig werkende professionals binnen de GGZ samenwerken.

Daarnaast neem ik deel aan een intercollegiale toetsingsgroep (ICT) met andere verpleegkundig specialisten, waarin we casussen bespreken om de kwaliteit van zorg te waarborgen en onze professionele ontwikkeling te bevorderen. Zo blijf ik continu leren, reflecteren en samenwerken met collega's uit verschillende disciplines.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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.ggzpraktijksanneouwehand.nl

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

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.venvn.nl/registers/verpleegkundig-specialisten-register>

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 persoonlijk

Bij de voorzitter raad van bestuur transparant via het secretariaat van Transparant

Of de Gechillencommissie.

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissie.nl/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Bij mijn collega's van Transparant

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.transparant-leiden.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):

Uw aanmelding is compleet als u het aanmeldformulier ingevuld en teruggestuurd heeft en als Transparant een verwijzing van de huisarts heeft ontvangen. Dan wordt uw aanmelding besproken in

het Aanmeldteam. Het Aanmeldteam komt wekelijks bijeen. Het Aanmeldteam beoordeelt of u bij Transparant op de juiste plaats bent en of wij de expertise in huis hebben om u te behandelen. Nadat

uw aanmelding door het Aanmeldteam besproken is, wordt u voor behandeling toegewezen aan een behandelaar die het meest gespecialiseerd is in het behandelen van uw klachten.

Er zijn op dit moment veel aanmeldingen. Hoewel wij onze uiterste best doen om de wachttijd voor uw behandeling zo kort mogelijk te houden, kunnen we niet voorkomen dat u op een wachtlijst komt. Dit probleem speelt helaas in de hele GGZ.

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:

Door het gezamenlijk opstellen van een behandelplan en het evalueren hiervan draag ik zorg voor heldere communicatie.

Indien van toepassing en met toestemming van de cliënt betrek ik diens naasten bij het behandelproces, bijv. door een naaste uit te nodigen voor een gezamenlijk gesprek.

Ik draag zorg voor heldere verslaglegging waarin de voortgang en afspraken worden vastgelegd.

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

De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt regelmatig samen met de cliënt geëvalueerd. Tijdens deze voortgangsgesprekken bespreken we het behandelplan, beoordelen we de behaalde resultaten en stellen we de doelen of behandeling bij wanneer dat nodig is. Aanvullend gebruik ik gestandaardiseerde vragenlijsten en Routine Outcome Monitoring (ROM) om veranderingen in klachten, functioneren en welbevinden op een objectieve manier in kaart te brengen. Deze metingen worden op vaste momenten herhaald, zodat de ontwikkeling gedurende de behandeling goed gevolgd kan worden. De uitkomsten worden vervolgens samen met de cliënt besproken en gebruikt om de behandeldoelen en behandelstrategie waar nodig aan te passen. Op deze manier combineer ik objectieve metingen met persoonlijke evaluatiemomenten, waardoor de behandeling transparant, doelgericht en afgestemd op de cliënt blijft.

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:

Als standaardperiode hanteer ik hiervoor een evaluatiemoment elke 8 tot 12 weken, afhankelijk van de aard en intensiteit van de behandeling. Tijdens deze momenten bespreek ik samen met de cliënt wat goed gaat, waar mogelijke knelpunten zitten en of de gestelde doelen nog actueel zijn. Indien nodig worden aanpassingen in het behandelplan gedaan om de zorg zo effectief mogelijk te houden. Bij complexe of langdurige trajecten kan deze frequentie worden verhoogd of verlaagd in overleg met de cliënt en betrokkenen.

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

Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten aan het einde van een behandeltraject of bij belangrijke evaluatiemomenten gedurende de behandeling. Dit doe ik door middel van gestructureerde cliënttevredenheidsvragenlijsten, die zowel online als op papier kunnen worden ingevuld. Daarnaast vraag ik actief om feedback tijdens gesprekken, zodat cliënten ruimte krijgen om hun ervaringen mondeling te delen. Indien gewenst betrek ik ook naasten bij het geven van feedback. De verzamelde

informatie gebruik ik om mijn werkwijze te verbeteren en de zorg beter af te stemmen op de behoeften van mijn cliënten.

Jaarlijks wordt de CQ index gebruikt binnen Transparant om de tevredenheid te meten

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 Ouwehand

Plaats: Katwijk

Datum: 24-08-2026

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