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: SGH LITTINK
BIG-registraties: 19913824625
Overige kwalificaties: Senior schematherapeut, EMDR practitioner
Basisopleiding: Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: gz.slittink@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94010581

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: GZ Psycholoog Saskia Littink
E-mailadres: contact@saskialittink.nl
KvK nummer: 81107420
Website: www.saskialittink.nl
AGB-code praktijk: 94065913

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

GZ psycholoog Saskia Littink
Gerard Douweg 5
6814 LH Arnhem

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:

De indicerende rol wordt door mij als regiebehandelaar vervuld. Ik ben verantwoordelijk voor de diagnostiek en het vaststellen van het behandelplan in overleg met de cliënt.

De coördinerende rol wordt eveneens door mij ingevuld. In mijn rol als vrijgevestigd behandelaar bewaak ik de uitvoering en voortgang van de behandeling. Indien meerdere zorgverleners bij het traject betrokken zijn, draag ik zorg voor een adequate afstemming en coördinatie met deze partijen (bijvoorbeeld de huisarts of aanvullende behandelaren), zodat de zorg integraal en op elkaar aansluitend wordt aangeboden.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Mijn praktijk is gericht op het behandelen van verschillende psychische klachten, zoals angst, onzekerheid, stemmingsklachten, overspannenheid, negatief zelfbeeld en traumagerelateerde klachten..Ik werk met evidence based
behandelmethoden, zoals: cognitieve gedragstherapie, schematherapie, EMDR, ACT, Emotion focused therapy individueel, oplossingsgerichte therapie.
Cliënten met ernstige psychische klachten zoals psychotische stoornissen; persoonlijkheidsproblematiek; agressieproblematiek; verslavingsproblematiek; eetproblematiek op de voorgrond staande suïcidaliteit of complexe PTSS neem ik niet in behandeling.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
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: Saskia Littink
BIG-registratienummer: 19913824625

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)):
Eline de Gelder BIG-registratienummer: 89063802825
Ellen Visser psychotherapeut, registratienummer: 19915595716

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Consultatie, intercollegiaal overleg, eventueel intervisie of supervisie bij vastlopende behandeling of bij twijfel over diagnostiek.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Voor acute `hulp en in crisissituaties wenden cliënten zich tot de huisarts(post). De crisisdienst van Propersona kan via de huisarts(enpost) ingeschakeld worden.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Nee, omdat: ik geen bijzonder crisisgevoelige clienten in zorg neem. Daarnaast kan ik niet zelf verwijzen naar deze diensten, dat loopt via de huisartsen(post).

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:
- D. Otten MSc BIG: 69917082325
- D. Gee, MSc BIG: 19919380825
- D. Fonteyne MSc BIG: 79916674825
- M. Koene MSc BIG: 89925083925
- Drs T. Broekman BIG: 3991922552

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
12 intervisiebijeenkomsten per jaar, met psychologen, psychotherapeuten (in opleiding), schematherapeuten (junior en senior)
We maken notulen en houden aanwezigheidslijsten bij.
Tussentijds kunnen we elkaar consulteren indien nodig.

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:
saskialittink.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.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/

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):
Ik ben 'Gewoon' lid van de LVVP en maak daarmee gebruik van de klachtenregeling van de LVVP.

Link naar website:
https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Eline de Gelder

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. Wachttijd 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.saskialittink.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):
Cliënten kunnen zich aanmelden via het emailadres of telefoonnummer op mijn website, als zij een geldige verwijsbrief hebben van de (huis)arts of andere geldige verwijzer.
Na een korte telefonische screening stuur ik per mail informatie over de intake afspraak.
Tijdens de intake maak ik samen met de cliënt een inschatting of mijn behandelaanbod aansluit op de klachten en de hulpvraag van de cliënt. Als dit zo is kan de behandeling starten, als er sprake is van wederzijds commitment en vertrouwen om de behandeling aan te gaan en wordt het behandelplan opgesteld.

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 indicerend 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 de intake stel ik samen met de client een behandelplan op , waarin de beschrijvende diagnose, behandeldoelen, behandelmethode, geschatte behandelduur, en afspraken worden beschreven. Client kan dit inzien in het digitale clientenportaal.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
In het behandelplan staan afspraken over de frequentie van evaluaties en afname van ROMvragenlijsten. De evaluaties zullen uiterlijk elke 3 maanden plaatsvinden, of sneller indien nodig.

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:
De evaluaties zullen uiterlijk elke 3 maanden plaatsvinden, of sneller indien nodig.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Met de ROM vragenlijsten: de SQ48 bij aanvang van de behandeling, daarna om de 3 maanden en bij afronding van de behandeling de CQI.

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: Saskia Littink
Plaats: Nijmegen
Datum: 04-09-2025

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