

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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 instelling: BigMove Institute  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Jaarbeursplein 6  
Hoofd postadres postcode en plaats: 3521AL Utrecht  
Website: [www.bigmove.nu](http://www.bigmove.nu)  
KvK nummer: 34284191  
AGB-code 1: 22227298

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Laurens Vreugdenhil  
E-mailadres: [info@bigmove.nu](mailto:info@bigmove.nu)  
Telefoonnummer: 088-6600999

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.bigmove.nu/locaties>

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Zorgaanbod van Big Move is een integraal GGZbehandelaanbod in de basis- en specialistische GGZ. Onze visie is dat mensen zelf het beste weten hoe zij hun gezondheid ervaren en wat zij in hun leven anders zouden willen doen om hun gezondheid te bevorderen. Wij noemen dat aandacht voor gezondheid en gedrag (GG). In een GG-gericht groepsaanbod, aangevuld met individuele contacten met een begeleider, wordt de deelnemer verleid tot het nemen van stappen ter verbetering van zijn functioneren. Er is aandacht voor groei in zelfvertrouwen, ontwikkeling en activiteiten afhankelijk van de wens van de deelnemer. Daarnaast bieden we, na zorgvuldige diagnostiek, een reguliere ambulante individuele behandeling bestaande uit verschillende evidence based methoden en technieken (ZZ= ziekte en zorg). De behandelaar, begeleider én de deelnemer/cliënt houden nauw contact met elkaar; juist de unieke combinatie van GG én ZZ maakt het aanbod tot een krachtige, innovatieve interventie.

Er zijn structurele samenwerkingsverbanden met gezondheidscentra, psychologenpraktijken, huisartsengroepen en regionale stichtingen voor huisartsenzorg (bijvoorbeeld SAG, ROHA en ZGA).

Het BigMove behandeltraject wordt uitgevoerd op diverse locaties in het land door multidisciplinaire lokale teams bestaande uit GZ-psychologen, psychotherapeuten, psychomotorische therapeuten, voor de specialistische GGZ aangevuld met een psychiater of klinisch psycholoog.

Er bestaan veel samenwerkingsverbanden met lokale specialisten, psychologenpraktijken en huisartsengroepen/gezondheidscentra.

BigMove participeert in een samenwerkingsverband: Netwerk De Nieuwe GGZ. Regievoerder is Arkin GGZ Amsterdam.

### 5. BigMove Institute heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 6. Behandelsettingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij BigMove Institute terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

### **Ambulante zorg**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Inclusiecriteria

- matig ernstige tot ernstige stoornis(sen) op de DSM V criteria;
- forse impact op het functioneren op meerdere levensgebieden;
- langdurige aanwezigheid van problematiek met vaak eerdere psychiatrische behandeling.

Exclusiecriteria

De volgende patiënten kunnen niet behandeld worden binnen het BigMove GGZ-programma:

- met hoog risico i.v.m. (zelf)verwaarlozing, decompensatie, suïcide, geweld of automutilatie
- met gestoorde realiteitstoetsing
- met verslaving op de voorgrond
- voor farmacotherapeutische behandeltrajecten
- met forensisch psychiatrische stoornissen
- die onvoldoende sociale vaardigheden of structuur hebben voor wekelijkse aanwezigheid in een groep

BigMove Institute levert géén individuele diagnostische trajecten voor individuele behandeltrajecten of acute psychiatrische hulp.

Populatie GB-GGZ (voor BigMove)

Er is sprake van een (vermoeden van) een DSM-V stoornis, wij leveren zorgprestatie intensief (BI), van elkaar verschillend in ernst<sup>1</sup>, risico<sup>2</sup>, complexiteit<sup>3</sup> en beloop<sup>4</sup>.

1. ernst: aantal kernsymptomen en beperkingen door klachten op dagelijks functioneren
2. risico: mate van gevaar op decompensatie, suïcide, geweld, etc.
3. complexiteit: comorbiditeit en de mate waarin deze interfereert met de behandeling
4. beloop: duur van de problematiek, recidive, chroniciteit

Bij BigMove GGZ is gekozen zorg te bieden aan mensen, die vallen binnen de productgroepen GB-GGZ BI. In concreto betekent dit dat wij met de in achtname van de hiervoor genoemde in- en exclusiecriteria, aan de volgende doelgroepen zorg leveren:

- Pervasive en ontwikkelingsstoornissen
- Aandachttekortstoornissen en gedragsstoornissen
- Schizofrenie en andere psychotische stoornissen
- Depressieve stoornissen
- Bipolaire stemmingstoornissen
- Angststoornissen
- Persoonlijkheidsstoornissen
- Somatoforme stoornissen
- Eetstoornissen

Beroepsgroepen die optreden als regiebehandelaar: klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ-psycholoog.

## **7. Behandelsettingen gespecialiseerde-ggz**

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij BigMove Institute terecht en deze

instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

### **Ambulante zorg**

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Inclusiecriteria

- matig ernstige tot ernstige stoornis(sen) op de DSM V;
- forse impact op het functioneren op meerdere levensgebieden;
- langdurige aanwezigheid van problematiek met vaak eerdere psychiatrische behandeling.

Exclusiecriteria

De volgende patiënten kunnen niet behandeld worden binnen het BigMove GGZ-programma:

- met hoog risico i.v.m. (zelf)verwaarlozing, decompensatie, suicide, geweld of automutilatie
- met gestoorde realiteitstoetsing
- met verslaving op de voorgrond
- voor farmacotherapeutische behandeltrajecten
- met forensisch psychiatrische stoornissen
- die onvoldoende sociale vaardigheden of structuur hebben voor wekelijkse aanwezigheid in een groep

BigMove Institute levert géén individuele diagnostische trajecten voor individuele behandeltrajecten of acute psychiatrische hulp.

Populatie S-GGZ

- Er is sprake van (vermoeden van) een DSM-V stoornis, EN:
  - Er is sprake van hoog risico<sup>2</sup>, EN/ OF:
  - Er is sprake van hoge complexiteit<sup>3</sup>
1. ernst: aantal kernsymptomen en beperkingen door klachten op dagelijks functioneren
  2. risico: mate van gevaar op decompensatie, suicide, geweld, etc.
  3. complexiteit: comorbiditeit en de mate waarin deze interfereert met de behandeling
  4. beloop: duur van de problematiek, recidive, chroniciteit

Bij BigMove GGZ is gekozen zorg te blijven bieden aan mensen met de meer complexe problematiek, dus de mensen die vallen binnen de S-GGZ, maar waarbij op voorhand geen sprake is van hoog risico.

In concreto betekent dit dat wij met de in achtneming van de hiervoor genoemde in- en exclusiecriteria, aan de volgende doelgroepen zorg leveren:

- Pervasieve en ontwikkelingsstoornissen
- Aandachttekortstoornissen en gedragsstoornissen
- Schizofrenie en andere psychotische stoornissen
- Depressieve stoornissen
- Bipolaire stemmingstoornissen
- Angststoornissen
- Persoonlijkheidsstoornissen
- Somatoforme stoornissen
- Eetstoornissen

Beroepsgroepen die optreden als regiebehandelaar: klinisch psycholoog, psychiater, psychotherapeut.

## **8. Structurele samenwerkingspartners**

BigMove Institute werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

Samenwerkingspartners:

Praktijk mindkracht <https://www.mind-kracht.nl> Omtaplein 16, 1771 CW Wieringerwerf  
Psychologenpraktijk Mieraslaan van Vollehove 20 c, 3706 AA, Zeist

Gezondheidscentrum Rijnland <https://gc-rijnland.praktijkinfo.nl>, Simon Smitweg 1b, 2353 GA Leiderdorp

Praktijk Redeker [praktijk-redeker@quicknet.nl](mailto:praktijk-redeker@quicknet.nl) Binnenhof 9, 1861 JW Bergen

## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

BigMove Institute ziet er als volgt op toe dat:

#### 9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Alle zorgverleners binnen Big Move GGZ behalve de psychomotische therapeuten (PMT) zijn BIG geregistreerde professionals. BIG registratie is niet van toepassing op PMT'ers. Soms worden basis psychologen ingezet, maar zij werken strikt onder werkbegeleiding en supervisie van een GZ-psycholoog. De begeleiders van de groepen en de individuele coaches zijn psychomotorische therapeuten.

Met zorgverleners wordt een Overeenkomst van Opdracht (OvO) of een arbeidsovereenkomst afgesloten waarin de bekwaamheidseisen staan. Alleen met ondertekende opdracht wordt een contract aangegaan.

#### 9b. Zorgverleners volgen zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Alle zorgverleners van BM GGZ werken volgens geldende richtlijnen in de zorg van zorgvuldigheid (kennis van zaken, multidisciplinair overleg, transparant en toetsbaar). BM GGZ hecht grote waarde aan het eigen verhaal van de cliënt: zijn beleving van zijn gezondheid en de wens bepaalde aspecten te verbeteren zijn richtsnoer voor de acties van de hulpverleners.

Voor aanvang van een traject vindt zorgvuldige diagnostiek plaats (DSM-classificatie) onder verantwoordelijkheid van de regiebehandelaar. Op basis hiervan wordt cliënt indien geïndiceerd een gecombineerd traject aangeboden, geheel afgestemd op de vraag en de problematiek van de cliënt (matched care). In de individuele behandeling door de GZ-psycholoog worden evidenced based methoden en technieken ingezet volgens de geldende richtlijnen GGZ.

Behandelresultaten worden op verschillende manier gemonitord en getoetst:

\* ROM Voor aanvang van de behandeling en na 11 sessies wordt de OQ45 ingevuld (zichtbaar maken resultaat op diverse subschalen). De gegevens worden expliciet met de cliënt besproken. De behandeling wordt aan de hand van de gegevens geëvalueerd, bijgesteld of eventueel afgesloten.

\* Wij bieden cliënt het gebruik van een App aan, waarin cliënt zijn ervaren gezondheid monitort en doelen kan stellen op verschillende terreinen, die waarde hebben voor de cliënt.

\* In de ROM eindmeting wordt cliënt gevraagd naar zijn feedback op de geleverde dienst van BM GGZ.

Alle relevante gegevens worden bijgehouden in het EPD (Medicore).

#### 9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Zorgverleners werken bij BM GGZ als directe werknemers van BM GGZ én in de vorm van een Overeenkomst van Opdracht, waarin eisen gesteld worden aan het op peil houden van ieders deskundigheid ( supervisie, multidisciplinair overleg, toetsbare opstelling, na- en bijscholing). Het volgen van een interne scholing in verband met het eigen maken van de visie en het correct volgen van een verantwoord zorgproces, is verplicht. Deelnemers worden getoest op het voldoende kunnen reproduceren van de opgedane kennis en zij geven een proeve van bekwaamheid die beoordeeld wordt door het hoofdbehandelzaken van BM GGZ (klinisch psycholoog of psychiater) en GGdeskundigen.

Er worden leer- en intervisiedagen georganiseerd.

## **10. Samenwerking**

### **10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:**

Upload van uw professioneel statuut op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### **10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen BigMove Institute is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

In het BM zorgprogramma is beschreven hoe de multidisciplinaire overleggen vorm gegeven zijn met welke frequentie en met wiens aanwezigheid, inclusief aanwezigheid van de cliënt. Er wordt verslag gedaan van het overleg en de uitkomsten ervan in het elektronische dossier van de cliënt. De rol van de regiebehandelaar ( c.q. klinisch psycholoog of psychiater) is ook beschreven.

Bijgevoegd: zorgprogramma BigMove

### **10c. BigMove Institute hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

BM hanteert voor start van de behandeling zorgvuldige diagnostiek. Bij inschatting van regelmatige noodzaak tot crisishulp of opschalen van zorg wordt geen BM behandelaanbod gedaan en meteen doorverwezen.

Mocht crisishulp tijdens de behandeling toch nodig zijn, dan wordt via de huisarts een beroep gedaan op de crisisdienst.

Als bij intake blijkt dat er sprake is van zeer lichte problematiek ( Generalistische Basis Kort en Middel) wordt BM programma niet passend geacht. Er wordt terug verwezen naar het voorliggende echelon, meestal de huisarts.

### **10d. Binnen BigMove Institute geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Bij verschil van inzicht tussen zorgverleners die gezamenlijk betrokken zijn bij een behandeling wordt geadviseerd de casus te bespreken in het multidisciplinaire team. Daarnaast kan er een intervisievraag gesteld worden aan één van de andere behandelaars betrokken bij de instelling. De casus kan besproken worden met het hoofd behandelen (klinisch psycholoog of psychiater) van de instelling. Bij blijvend verschil van inzicht beslist de regiebehandelaar, waarbij er een beroepsmogelijkheid is naar het hoofd behandelen die uiteindelijk beslist.

## **11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens**

### **11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**11b. 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

**11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:**

Ja

**11d. BigMove Institute levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:**

Ja

## **12. Klachten en geschillenregeling**

**12a. Patiënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij**

Naam instelling: Hun eigen behandelaar of dhr. L. Overgoor, klachtfunctionaris

Contactgegevens: <https://www.bigmove.nu>

**De klachtenregeling is hier te vinden:**

Link naar klachtenregeling: <https://www.bigmove.nu>

**12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: BM sluit aan bij de geschillenregeling van het NIP

Contactgegevens: <https://www.bigmove.nu>

**De geschillenregeling is hier te vinden:**

Link naar geschillenregeling: <https://www.bigmove.nu>

## **III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt**

### **13. Wachtijd voor intake en behandeling**

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.bigmove.nu/locaties>

### **14. Aanmelding en intake**

**14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Cliënten worden aangemeld door een verwijzing via Zorgdomein of per post vanuit de huisarts. De BigMove behandelaar neemt contact op met de client voor het maken van een afspraak voor de intake.

Cliënten kunnen ook rechtstreeks contact opnemen met BigMove via het belverzoek op de website, telefonisch tijdens kantooruren of een mail sturen naar [info@bigmove.nu](mailto:info@bigmove.nu). BigMove neemt contact op met de client om draagt mede zorg voor een verwijfbrief van de huisarts.

De intake wordt gedaan door de bij de locatie behorende behandelaar, na inclusie volgt een intake met de begeleider van de groep.

**14b. Binnen BigMove Institute wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:**

Ja

### **15. Diagnose**

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen BigMove Institute is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

Aanmelding komt telefonisch of via website of mail binnen door de cliënt zelf. Cliënt komt altijd op verwijzing van de huisarts, bedrijfsarts of GGZbehandelaar.

Psycholoog neemt rechtstreeks contact op met cliënt voor het maken van een afspraak. Het eerste gesprek wordt gedaan door de Gzpsycholoog, die ook de regiebehandelaar is ingeval van een GB GGZindicatie. Hij is dan ook verantwoordelijk oor het stellen van de diagnose.

Als cliënt verwezen is door de huisarts voor een S-GGZtraject wordt de regiebehandelaar rechtstreeks betrokken bij het intake- en diagnostiekproces: de klinisch psycholoog, psychotherapeut of psychiater ziet de cliënt en stelt de diagnose.

Cliënt wordt tijdens het eerste contact geïnformeerd over de intakeprocedure, met wie hij te maken krijgt en hoe lang het duurt.

## **16. Behandeling**

### **16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):**

Na het vaststellen van de diagnose door de verantwoordelijke regiebehandelaar volgt multidisciplinair overleg met de medebehandelaars. In samenspraak met de cliënt wordt een behandelplan gemaakt. BigMove legt veel nadruk op de rol van de cliënt daarbij. Het plan wordt zoveel mogelijk in de eigen woorden van de cliënt gesteld, met zijn eigen doelen en wensen. De voorgestelde behandelplanpak wordt toegelicht en alternatieven besproken.

### **16b. Het aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):**

Het aanspreekpunt voor de behandeling kan de regiebehandelaar zijn, maar ook elk van de medebehandelaars. Dit is bij aanvang duidelijk voor de cliënt. Er kan op verzoek altijd geschakeld worden met de regiebehandelaar.

### **16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen BigMove Institute als volgt gemonitord (zoals voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Voortgang van de behandeling is zichtbaar in:

voortgangsbepreking en verslaglegging daarvan in het dossier;

voortgangsbepreking en verslag van MDO

resultaat van ROM (herhaald afnemen van OQ45)

vorderingen van eigen gestelde doelen qua functioneren in de App

eventueel andere vragenlijsten.

### **16.d Binnen BigMove Institute evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):**

De regiebehandelaar evalueert samen met de cliënt de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling door:

rechtstreeks vragen aan cliënt naar zijn tevredenheid en gezondheidswinst

rapportage van vorderingen in app (eigen monitor-instrument van cliënt voor BigMove programma);

bespreking naar aanleiding van ROM gegevens.

Regiebehandelaar doet dit minstens bij start en einde van de behandeling, en één keer tijdens de behandeling.

### **16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen BigMove Institute op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Tevredenheid van cliënten worden gemeten door:  
invullen van eindmeting ROM (CQindex)  
evaluatie met behandelaars aan einde van behandeling  
telefonische enquête door medewerker  
deelname aan cliëntpanel (cliënten worden hiertoe uitgenodigd)

## **17. Afsluiting/nazorg**

**17a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):**

Bij afronding van de behandeling worden de resultaten met cliënt besproken. BigMove hecht grote waarde aan de verandering in de ervaren gezondheid van de cliënt. Er wordt een afrondingsbrief aan de verwijzer en eventueel aan de vervolgbehandelaar gestuurd. De cliënt ontvangt desgewenst een kopie en geeft eveneens desgewenst aanvullingen op de tekst. De verwijzer wordt altijd geïnformeerd, zei het zeer summier (als cliënt dit wil). Cliënt wordt bij aanvang van de zorg geïnformeerd over deze afspraak.

**17b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:**

Bij crisis wendt cliënt zich tot zijn huisarts, die eventueel doorverwijst naar de crisisdienst. Ook bij terugval meldt cliënt zich bij de huisarts, die eventueel opnieuw doorverwijst naar BigMove.

## **IV. Ondertekening**

**Naam bestuurder van BigMove Institute:**

Dhr. S.F.J. van den Oever

**Plaats:**

Utrecht

**Datum:**

18-06-2019

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja

**Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) toe:**

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.