

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Psychotherapie Brugger

Naam regiebehandelaar: S.E Brugger

E-mailadres: info@psychotherapiebrugger.nl

KvK nummer: 09214889

Website: www.psychotherapiebrugger.nl

BIG-registraties: klinisch psycholoog, GZ-psycholoog, 29058856725, psychotherapeut: 49058856716

Overige kwalificaties: Lid Vereniging Gedragstherapie en Cognitieve Therapie, Lid Nederlandse

Vereniging voor Relatie- en Gezinstherapie, NVRG-lid, Register Schematherapie

Basisopleiding: Doctoraal psychologie

AGB-code praktijk: 9455356

AGB-code persoonlijk: 9403844

2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

de gespecialiseerde-ggz

3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Patiënten kunnen in mijn praktijk terecht met volgende problematiek: depressies en andere stemmingsstoornissen, angststoornissen (waaronder posttraumatische stressstoornis, dwangstoornissen, en andere angstklachten), persoonlijkheidsstoornissen, eetstoornissen en andere psychische klachten. Eén van de gebieden waar ik in ben gespecialiseerd beslaat jongvolwassenen met een complexe gezinsachtergrond (bijvoorbeeld een ouderlijk gezin met psychiatrische problematiek). In overleg met de patiënt betrek ik regelmatig de naaste omgeving bij de behandeling voor steun: partners, goede vrienden of vertrouwde familieleden, soms ook hele gezinnen. De behandelvormen die in mijn praktijk worden toegepast zijn: cognitieve gedragstherapie, EMDR, schematherapie, psychodynamische psychotherapie en relatie- en gezinstherapie.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en

BIGregistraties van regiebehandelaren):

S. E. Brugger, klinisch psycholoog, gezondheidszorgpsycholoog, BIG 29058856725, psychotherapeut

BIG 49058856716

5. Professioneel netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: Vrijgevestigde psychiaters, Bureau Studentenpsychologen, Océ-praktijkondersteuning Nijmegen

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

P.A.M. Beulen, huisarts, BIG 59048993201 C. Breuker, POH-GGZ, Huisartsenpraktijk Beulen en van Dijk M. van der Burgh, gezondheidszorgpsycholoog, BIG 49911090325, E.M.W. van Caldenborgh, gezondheidzorgpsycholoog, klinisch psycholoog BIG 19032126616, psychotherapeut BIG 8903212665, J.C. Eschauzier, psychiater, BIG 29055910001, A. Hundersmarck, psychotherapeut, BIG 59025789216, A.J. Mesker, huisarts, BIG 09915382001, G. Pieters, gezondheidszorgpsycholoog, BIG 9049609125, T.S.M. Reijn, huisarts, BIG 89065957601, J.L.M. Schoutrop, psychiater BIG 19023790901, psychotherapeut 99023790916, M. Seuntjens, gezondheidszorgpsycholoog, BIG 29049272525, J. Suijker, psychotherapeut, BIG 19050055216, T.Y. Tromp, gezondheidszorgpsycholoog, BIG 79063134025, G. Ulrich, gezondheidszorgpsycholoog BIG 39912501216, psychotherapeut BIG 99912501125, J.C.M. Vriens, gezondheidszorgpsycholoog, BIG 09050671225, E. Yaktemur, psychiater, BIG 49066668301

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

Consultatie, indicatietoetsing, diagnose, op- en afschaling, medicatie, reflectie op het professionele handelen, second opinion, verwijzing, waarneming, ROM-bespreking

5d. Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crisis terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):

Patiënten mogen mij in crisissituaties binnen en ook buiten kantoor tijden bellen. Binnen kantoor tijden kunnen zij ook voor extra afspraken terecht. Er is echter geen garantie dat ik - als zij mij bellen in crisissituaties dan ook altijd bereikbaar zal zijn. Zij kunnen altijd terecht bij hun huisarts en in de avond, de nacht en het weekend, te allen tijde bij de Huisartsenpost Nijmegen of de SEH. In crisissituaties is er sprake van nauwe samenwerking met de huisarts of psychiater. Er vindt dan op korte termijn overleg plaats, waarbij een vooraanmelding of co-behandeling bij de crisisdienst/HAP/SEH zal worden overwogen. Zo nodig schakelt de huisarts of psychiater de HAP, crisisdienst of SEH in.

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

Nee, omdat: in het geval van crisis de contacten met de HAP of SEH via de huisarts of de psychiater lopen, niet via de psycholoog

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: CZ, De Friesland, DSW, Menzis, Multizorg, VGZ en Zilveren Kruis

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 mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf

9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

LVVP- klachtenregeling

Link naar website:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement LVVP versie 29 oktober 2014 \(1\).pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement LVVP versie 29 oktober 2014 (1).pdf)

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

LVVP-klachtencommissie

De geschillenregeling is hier te vinden

Link naar website: <mailto:klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

J. Suijker, T. Tromp, G. Ulrich

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

11. 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 -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

<http://www.psychotherapiebrugger.nl/verzekering>

12. Aanmelding en intake

12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

S. E. Brugger neemt de telefonische aanmelding aan, noteert de gegevens en verstrekt informatie over de aanmeldings- en onderzoeksprocedure, alsook over praktische zaken zoals bereikbaarheid. Het eerste gesprek dient ter kennismaking, waarbij het belangrijk is dat patiënt zelf nagaat of zij/hij een persoonlijke match heeft met de behandelaar. Mocht dit niet het geval zijn, dan zal S.E. Brugger met de patiënt en de verwijzer bespreken welke andere behandelaars geschikt zouden kunnen zijn. In dit eerste gesprek en één of twee daaropvolgende gesprekken wordt de anamnese afgenomen en worden de klachten geïnventariseerd. S. E. Brugger doet eveneens de intake en voert het adviesgesprek. In het adviesgesprek wordt de diagnose en het (eerste) behandelplan wordt besproken, waarna de behandeling kan beginnen.

12b. Ik verwijs de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkerterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):

Ja

13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door

Naam: S. E. Brugger

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:

Wanneer daar aanleiding voor is (of op vaststaande, geregelde momenten) zal ik mijn collegae zoals genoemd onder punt 5b bij de behandeling betrekken voor consultatie, toetsing van de indicatie of een second opinion. Deze collegae zijn: E. van Caldenborgh, A. Hundersmarck, J. Suijker, T.Y. Tromp, G. Ulrich, J.C.M. Vriens en E. Yaktemur.

14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door

Naam: S. E. Brugger

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is

Naam: S.E. Brugger

Generalistische basis ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

Gespecialiseerde ggz:

Kwalificatie	Omschrijving
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

14c. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt):

Ja

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

Reeds bij de telefonische aanmelding, wordt er informatie verstrekt over de aanmeldings- en onderzoeksprocedure, alsook over praktische zaken zoals bereikbaarheid. Die uitleg wordt in het eerste kennismakingsgesprek herhaald (en indien nodig ook in de daaropvolgende gesprekken). Aan het einde van de telefonische aanmelding, aan het einde van het eerste gesprek, en na het bespreken van het behandelplan wordt er expliciet naar vragen van de patiënt geïnformeerd en worden deze beantwoord. Ook gedurende de behandeling kan de patiënt tussentijds contact zoeken met S. E. Brugger via de telefoon of mail als zich vragen mochten aandienen. Die mogelijkheid wordt duidelijk aangegeven. Gesprekken met de naasten van patiënt zijn een standaardonderdeel van de behandeling. In deze gesprekken informeert S. E. Brugger de naasten over het behandelplan en de actuele stand van zaken van de behandeling. Een belangrijk bespreekpunt in dit gesprek wordt ook gevormd door de visie van de naasten op de problematiek van de patiënt en mogelijke veranderingen hierin. Bovendien wordt met de naasten besproken hoe zij de patiënt gedurende de behandeling zouden kunnen ondersteunen. Indien nodig - en gewenst - kunnen contactgegevens worden uitgewisseld en kan er worden afgesproken op welke manier er contact met elkaar wordt opgenomen, bijvoorbeeld in het geval van een recidive.

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Er vinden geregeld evaluaties plaats (meestal minstens eens in de drie maanden), waarbij de doelstellingen die in het behandelplan zijn opgenomen als uitgangspunt dienen, in combinatie met ROM en - zo nodig - aanvullende vragenlijsten. Zowel de ROM-resultaten als de observaties van de patiënt en de therapeut worden besproken. Het behandelbeleid wordt getoetst en zo nodig bijgesteld.

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG) op www.ggzkwalitetisstatuut.nl

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

meestal minstens eens in de drie maanden, indien nodig frequenter

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Ik vraag ten minste eens per drie maanden, tijdens de driemaandelijke evaluaties waarin ook de voortgang van de ROM wordt besproken, naar de tevredenheid van patiënten en neem ook de OQ-45.2© af. Verder informeer ik regelmatig aan het begin van de sessie naar de doelen van de patiënt, en aan het einde van de sessie naar hun tevredenheid over de sessie, ook aangevuld door het afnemen en bespreken van ORS en SRS. Ik neem in ieder geval aan het einde van de behandeling (en geregeld vaker) een CQi af en bespreek de uitkomsten met patiënt.

15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

15c. 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 patiënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

16. Omgang met patientgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

16b. 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

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:

Ja

III. Ondertekening

Naam: S.E. Brugger

Plaats: Nijmegen

Datum: 30-09-2016

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