

# 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 regiebehandelaar: S.E Brugger

BIG-registraties: 29058856725

Overige kwalificaties: Lid Vereniging Gedragstherapie en Cognitieve Therapie, Lid Nederlandse Vereniging voor Relatie- en Gezinstherapie, NVRG-lid, Register Schematherapie

Basisopleiding: Doctoraal psychologie

AGB-code persoonlijk: 94003844

### Praktijk informatie 1

Naam praktijk: Psychotherapie Brugger

E-mailadres: info@psychotherapiebrugger.nl

KvK nummer: 09214889

Website: www.psychotherapiebrugger.nl

AGB-code praktijk: 94055356

### 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):

#### Medewerker 1

Naam: S. E. Brugger

BIG-registratienummer: 29058856725

### 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)):**

Huisartspraktijk Beulen,  
Huisartspraktijk Mesker en Reijn,  
M. Seuntjens, gezondheidszorgpsycholoog, BIG 29049272525,  
J. Suijker, psychotherapeut, BIG 19050055216,  
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/crises 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?

Ja

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://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](http://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/doksoftuploader/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):

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

#### Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>.

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De Geschillencommissie Zorg in Den Haag

#### Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/zorgcommissies/vrijgevestigde-ggz-praktijken/>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

J. Suijker

### 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 verwijz 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 werkterrein 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:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
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 conform de kwaliteitseisen van de LVVP betrekken bij de behandeling voor consultatie, toetsing van de indicatie of een second opinion.

### **14. Behandeling**

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

Naam: S. E. Brugger

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog

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

Naam: S.E. Brugger

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9402	Psychotherapeut
9405	Klinisch psycholoog
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
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 of een samenvatting hiervan 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 voortgangsbepreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Er vinden geregeld evaluaties plaats, 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):**

N.v.t.

**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 in de zes maanden, indien nodig frequenter**

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

ROM wordt afgenomen en 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 geregeld aan het einde van de behandeling 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: 18-02-2019

**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