

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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, Lid VEN, Lid Vereniging Schematherapie

Basisopleiding: Doctoraal psychologie

AGB-code persoonlijk: 94003844

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapie Brugger

E-mailadres: info@psychotherapiebrugger.nl

KvK nummer: 09214889

Website: www.psychotherapiebrugger.nl

AGB-code praktijk: 94055356

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:**

Patiënten kunnen in mijn praktijk terecht met volgende problematiek:

depressies en andere stemmingsstoornissen, angststoornissen (waaronder dwangstoornissen, en andere angstklachten), persoonlijkheidsstoornissen, posttraumatische stressstoornis, 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.

**3b. Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Aandachtstekort- en gedrag

Overige kindertijd

Alcohol

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Brugger, Sandra

BIG-registratienummer: 29058856725

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Brugger, Sandra

BIG-registratienummer: 29058856725

#### **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: Vrijgevestigde psychiaters, Bureau Studentenpsychologen, Océ-praktijkondersteuning Nijmegen, Collegapsychologen: Klinische Psychologen, GZ-Psychologen en Psychotherapeuten, Huisartsen

##### **5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) 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

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

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

**5d. Patiënten/cliënten 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

**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:**

Karola Lehnecke, Fiona v. Dijk, Anton Scheltinga, Rita van Royen,

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als

beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem

ik deel aan een lerend netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en

inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot het lerende netwerk, wat ik hier heb aangegeven.

Wij komen minimaal 8 keer per jaar bijeen, werken met een agenda en een aanwezigheidslijst en maken notulen op. Doel is reflectie op het eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over praktijkvoering en de kwaliteitsstandaarden.

**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 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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, 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 met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://www.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

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

**Link naar website:**

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

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

P. Delsink

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling:

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

### **12. Aanmelding en intake**

**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 patiënt/cliënt):**

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/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 patiënt/cliënt:**

Ja

### **13. Behandeling**

**13a. 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

**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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- 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.

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

Er vindt standaard zorgvraagtypering met behulp van de HONOS+ plaats, er vinden geregeld evaluaties plaats, waarbij de doelstellingen die in het behandelplan zijn opgenomen als uitgangspunt dienen, in combinatie - zo nodig- aanvullende vragenlijsten. Het behandelbeleid wordt getoetst en zo nodig bijgesteld.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

meestal minstens in de zes maanden, indien nodig frequenter

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

ROM wordt afgenomen en besproken, naar de tevredenheid van patiënten en neem ook de OQ-45.2© af. Ik informeer 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, evt. ook aangevuld door het afnemen en bespreken van ORS en SRS. Aan het einde van de behandeling vraag ik altijd naar positieve alsook naar kritische feedback en neem ik geregeld de CQi af.

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: S.E. Brugger

Plaats: Nijmegen

Datum: 22-06-2022

**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