

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: EC BRUGGELING

BIG-registraties: 69917774516

Overige kwalificaties: gezondheidszorgpsycholoog en psychotherapeut, senior schematherapeut, emdr practitioner

Basisopleiding: Bachelor Psychologi & Master Biologische en cognitieve psychologie aan de Erasmus Universiteit en Master klinische neuropsychologie VU, GZ-opleiding opleiding tot psychotherapeut.

AGB-code persoonlijk: 94105781

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Bruggeling Psychotherapie

E-mailadres: info@bruggelingpsychotherapie.nl

KvK nummer: 42054103

Website: www.desprekkamer.org

AGB-code praktijk: 94069936

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

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVPvisitatie.

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, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

De doelgroep is volwassenen met psychische problemen. Op basis van de intake wordt gekozen voor ofwel een gekaderd en gericht traject aan te bieden wanneer sprake is van milde of eenvoudige psychische klachten, ofwel een persoonsgerichte behandeling, waarbij disfunctionele patronen

worden onderzocht, aangepast. . Mijn expertise ligt op het hechtigs- en persoonlijkheidsproblematiek en trauma. Ik betrek naasten graag in mijn behandeling.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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: E. Bruggeling

BIG-registratienummer: 69917774525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Emmy Nieuwenhuis psychotherapeut 19912555216 & GZ-psycholoog 89912555225

Marjan van der Hoeven psychotherapeut BIG nummer 09925600316

Monica Baldini GZ-psycholoog BIG nummer 29029829525

Eline Pols klinisch psycholoog BIG nummer 49923337225 en Psychotherapeut BIG nummer: 69923337216

Dieneke Oostindier Psychotherapeut BIG nummer 79926816

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

Consultatie bij stagnatie in de behandeling, diagnostiek en indicatiestelling en voor specifieke expertise tav een bepaald onderwerp. Overleg bij (door)verwijzing ontvangen en versturen, en bij het opschalen van zorg ivm (dreigende) crisissituatie.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Mijn praktijk biedt geen 24 uurs bereikbaarheid. In geval van crisis, kunnen cliënten rechtstreeks contact opnemen met de huisartsenpost of met de crisisdienst van Antes (088 358 15 00).

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

Nee, omdat: Indien nodig overleg met de huisarts of de crisisdienst van Antes.

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:

Lisette Miltenburg – van Vliet (GZ-psycholoog)

Ayşe Erdoğan-Malkoç, (GZ-psycholoog)

Sandra Vergeer (GZ-Psycholoog)

Nynke Groot (Psychotherapeut)

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

Middels intervisie

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.

Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, 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:

Intervisie

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

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):

De klachtenfunctionaris van de LVVP:

CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem
(klachten@cbzk.nl).

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid terecht bij mijn collega Eline Pols en zo nodig is er met toestemming vooraf overleg met huisarts en/ of crisisdienst van Antes. In geval van crisis buiten kantooruren kan een cliënt tijdens contact opnemen met de huisartsenpost en/of crisisdienst van Antes.

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. Wachtijd 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: <https://www.despreekkamer.org/intherapie/aanmeldin/>

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):

Client kan zich per email bij info@bruggelingspsychotherapie.nl aanmelden.

E. Bruggeling neem vervolgens contact per mail op om een telefonische afspraak in te plannen. In de telefonische afspraak wordt gekeken of de aanmelding passend is en indien dit het geval is wordt een afspraak voor een intake gemaakt. In de intake wordt uitgebreid gekeken naar of behandeling bij Bruggeling psychotherapie geïndiceerd is. Wanneer zowel client als behandelaar vinden dat dit het geval is wordt een behandelplan gemaakt en gestart met de behandeling. Wanneer therapie elders beter passend is zal hierover geadviseerd en zo nodig verwezen worden.

12b. Ik verwijz 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 indicierend 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:

Ondergetekende, E.Bruggeling, zal als behandelaar zorgdragen 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. Dit zal ik zowel mondeling als schriftelijk doen. Mondeling

bespreek ik tijdens evaluaties de voortgang van de behandeling. Indien nodig, bijvoorbeeld in het geval van verlenging van een behandeling, zal ik dit ook schriftelijk opstellen en - met toestemming van de cliënt - versturen naar de huisarts. Daarnaast wordt er gebruikt gemaakt van een clientportaal waarin digitaal met tussen client en behandelaar gecommuniceerd kan worden.

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

De zorgvraag wordt getypeerd met behulp van de HONOS+ en de voortgang van de behandeling wordt regelmatig met client besproken.

Zoals gebruikelijk in een psychotherapeutische behandeling, bespreek ik regelmatig de voortgang van de behandeling met de cliënt. Circa na iedere 3-4 maanden plannen we een evaluatiemoment in om uitgebreid bij de voortgang van de behandeling stil te staan. Dit kan eerder wanneer hier vanuit de client of behandelaar aanleiding voor of behoefte in is.

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:

Circa 3-4 maanden.

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

Hoe de client de therapie ervaart is met regelmaat een onderwerp dat besproken zal worden in de therapie. Bij de geplande evaluatie gesprekken en het afrondende gesprek aan het einde van de behandeling zal ook besproken hoe tevreden cliënten zijn over het beloop en effect van de behandeling.

Mochten er aanwijzingen dat een vragenlijst ondersteunend kan bij het bespreekbaar maken de mate van tevredenheid over de therapie zijn zal tijdens de evaluatiegesprekken de AKWA-CQI op papier worden afgenomen en besproken

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 vervolgadvis, 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: E.Bruggeling

Plaats: Rotterdam

Datum: 08-06-2026

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