

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: Renate Brouwer

BIG-registraties: 79928741925

Overige kwalificaties: EMDR therapeut

Basisopleiding: Universitaire opleiding Psychologie en post-master opleiding tot GZ-psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: renatebrouwer@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94108231

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk Brouwer

E-mailadres: info@psychologiepraktijkbrouwer.nl

KvK nummer: 81873816

Website: www.psychologiepraktijkbrouwer.nl

AGB-code praktijk: 94067850

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

2b.

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

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 vanaf 18 jaar met lichte tot milde psychiatrische problematiek kunnen in mijn praktijk terecht. Hierbij valt te denken aan angst- en spanningsklachten, stress of somberheidsgevoelen, en aandacht- en concentratieproblemen. Ook kan er sprake zijn van indringende levensgebeurtenissen waardoor er trauma gerelateerde klachten zijn ontstaan. Behandelingen binnen mijn praktijk vallen onder de Basis GGZ en zullen kortdurend en doelgericht zijn. De behandeling bestaat uit wetenschappelijk onderbouwde behandelvormen zoals cognitieve gedragstherapie (CGT), interpersoonlijke psychotherapie (IPT) en traumatherapie middels EMDR of imaginaire exposure. Ik zal veel aandacht besteden voor iemand zijn of haar persoonlijke hulpvraag. Het betrekken van naasten in het leven van de patiënt vind ik belangrijk omdat een moeilijke periode niet in

eenzaamheid doorgemaakt dient te worden. Het delen van de klachten met naasten en zo nodig het meebrengen van naasten naar een sessie zal ik stimuleren. Relatietherapie wordt in de praktijk niet gegeven. Tevens zullen online behandelmodules via Therapieland aangereikt worden voor het aanbieden van extra informatie en huiswerkopdrachten, alsook voor naslagwerk na de behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Overige kindertijd
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Renate Brouwer
BIG-registratienummer: 79928741925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Renate Brouwer
BIG-registratienummer: 79928741925

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Ik zal het meest samenwerken met huisartsen en praktijkondersteuners (POH-GGZ) uit Zoetermeer en omstreken. Ik zal ook veel samenwerken met GZ-psycholoog mw. J. Olivier (BIG-nummer: 49929082825) en zij is gevestigd in hetzelfde kantoren pand.
Via Stichting Georganiseerde eerstelijnszorg Zoetermeer (SGZ) zijn andere vrijgevestigde GZ-psychologen in Zoetermeer aangesloten met wie ik zal samenwerken (www.psychologenzoetermeer.nl).

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

Ik zal mij richten op psychologische behandeling in de Basis GGZ. Ik bied géén behandeling in de Specialistische GGZ, eveneens bied ik geen, en heb ik in mijn praktijk geen mogelijkheid tot, medicamenteuze behandeling in het belang is van psychologisch herstel. Tevens zal indien nodig de casus anoniem voorgelegd kunnen worden met collega psychologen (o.a. mw. J. Olivier, GZ-psycholoog, BIG: 49929082825).
Ik zal het professioneel netwerk inschakelen op het moment van dergelijke consultatie, op- en afschaling van de zorg, medicatie, diagnostiek en (terug)verwijzing.

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

Bij niet acute hulpvragen tijdens kantooruren (08:30-17:00 uur) ben ik van maandag tot en met donderdag telefonisch of via het clientenportaal te bereiken. De contactgegevens staan vermeld op de website, eveneens dagen waarop de praktijk bij uitzondering gesloten is. Op vrijdagen, in de

avonduren of in het weekend is de voicemail beschikbaar en worden patiënten zo spoedig mogelijk door mij teruggebeld. In geval van een acute hulpvraag/crisis verwijs ik naar de huisarts en deze verwijst door naar de SEH of ggz-crisisdienst. Indien de patiënt gedachten heeft aan zelfmoord, zal de hulpverlening van 113 Zelfmoordpreventie (www.113.nl, 0800-0113) worden geadviseerd. Bij levensbedreigende situatie wordt geadviseerd om contact op te nemen met het alarmnummer 112. Informatie over de bereikbaarheid wordt in het eerste contact met de patiënt benadrukt.

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

Nee, omdat: De populatie binnen de vrijgevestigde psychologiepraktijk is doorgaans niet crisisgevoelig. Indien dit bij uitzondering wel voorkomt zal er gebruik gemaakt worden van de huidige samenwerkingsverbanden (zoals de huisarts).

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:

Eens in de 6 weken neem ik deel aan een intervisiegroep met collega psychologen. Tevens zal ik als nieuwe zorgaanbieder mij aanmelden bij het netwerk van vrijgevestigde psychologen in Zoetermeer (www.psychologenzoetermeer.nl).

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

Intervisie draagt bij aan casuïstiek bespreking en zo nodig aanpassen en/of verbeteren van de zorg aan de patiënt, alsook professionele ontwikkeling in de rol van hulpverlener.

Deelname aan het netwerk van vrijgevestigde psychologen Zoetermeer draagt bij aan de mogelijkheid tot intercollegiaal overleg, het bewaken en verbeteren van de kwaliteit van de zorg en het bijwonen van bijeenkomsten m.b.t. deskundigheidsbevordering.

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.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: <https://www.psychologiepraktijkbrouwer.nl/general-9>

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

Anders: Ik ben aangesloten bij de LVVP.

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

https://lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf

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):

Patiënten kunnen klachten of geschillen over mij of de behandeling in eerste instantie bij mij indienen waarna ik deze met de patiënt zelf zal bespreken. Mocht er niet gezamenlijk uitgekomen worden en hierdoor niet tot een bevredigende klachtafhandeling leiden, dan kunnen patiënten zich

wenden tot de klachtenregeling of klachtenfunctionaris van de beroepsvereniging NIP. Deze is te vinden via onderstaande site.

Link naar website:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. J. Olivier, GZ-psycholoog, Psychologiepraktijk CommitMind.

Indien bovengenoemde niet beschikbaar is, wordt verwezen naar de eigen huisarts.

Patiënten worden bij aanvang van behandeling op de hoogte gesteld van deze regeling.

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:

<https://www.psychologiepraktijkbrouwer.nl/general-6>

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):

Aanmeldingen kunnen via het aanmeldformulier worden gedaan, of via e-mail (info@psychologiepraktijkbrouwer.nl).

Na aanmelding wordt er binnen 3 werkdagen telefonisch contact opgenomen voor een korte telefonische screening om vast te stellen of de klacht en hulpvraag past bij de geboden zorg in deze praktijk. Er volgt een intakegesprek waarbij al dan niet een diagnose wordt vastgesteld. Vervolgens zal er in onderling overleg met de patiënt een passend behandelplan worden opgesteld.

12b. Ik verwijz 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:

In de intake wordt de behandelprocedure duidelijk uitgelegd aan de patiënt en zal er navraag worden gedaan of dit voor patiënt helder is en of hij/zij zich in deze werkwijze kan vinden waarmee ook 'shared decision making' wordt toegepast. De patiënt wordt op de hoogte gebracht van zijn/haar rechten en plichten in de behandeling en het hierbij behorende beroepsgeheim. Het behandelplan en de behandeldoelen worden gezamenlijk opgesteld. De tevredenheid en de klachten zullen regelmatig geëvalueerd worden en zo nodig wordt de behandeling bijgesteld. Er vindt altijd een eindevaluatie van de behandeling plaats.

Bij informatieverzoeken zal altijd eerst schriftelijk toestemming worden gevraagd aan de patiënt en zal de opgestelde informatie eerst met patiënt besproken worden alvorens de informatie met derden te delen.

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

Bij intake wordt de ROM afgenomen. Ik evalueer standaard om de vijf behandel sessies het behandelbeloop en eerder indien nodig. Halverwege en aan het einde van de behandeling wordt nogmaals de ROM afgenomen. Uitkomsten worden altijd met patiënt besproken.

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:

In de BGGZ na ongeveer 5 behandel sessies.

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

Tussentijdse en evaluatiegesprekken (over behandelbeloop en therapeut/therapeutische aanpak). Tussentijdse vragenlijst en eindmeting (CQi).

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: Renate Brouwer

Plaats: Zoetermeer

Datum: 20-9-2023

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