

# 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: JE Brouwer

BIG-registraties: 79931003325

Basisopleiding: WO Psychologie

AGB-code persoonlijk: 94111405

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Amare

E-mailadres: jannekebrouwer09@gmail.com

KvK nummer: 94082227

Website: <https://:janneke-brouwer.nl>

AGB-code praktijk: 94068407

#### 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.:

Ik bied behandeling voor een breed spectrum aan psychische klachten. De behandelduur is afhankelijk van hulpvraag, complexiteit en ernst van de klachten. Zo kort als het kan, zo lang als nodig. Ik werk transparant vind een gelijkwaardige samenwerking belangrijk, waarbij ik ervan uitga dat zowel client als ik belangrijke kennis meebrengen. Ik vind het tevens van belang om naasten te betrekken bij de behandeling.

De psychotherapeutische kaders die ik hanteer zijn cognitieve gedragstherapie, schematherapie en traumabehandeling. Ik bied behandeling aan volwassenen met psychische klachten zoals angst en stemmingsklachten, traumagerelateerde klachten, emotieregulatieproblemen, relationele

problemen, persoonlijkheidsproblematiek, verslavingsproblematiek, ADHD of een autismespectrumstoornis. Wanneer wenselijk kan behandeling online plaatsvinden.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: JE Brouwer

BIG-registratienummer: 79931003325

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: JE Brouwer

BIG-registratienummer: 79931003325

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Huisartsen in de regio en meer specifiek psychiater Takkenkamp bigreg. 49024199201/19024199216.

Verder neem ik deel aan een intervisiegroep en heb ik in mijn netwerk diverse collega's die ik kan consulteren.

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

Consultatie, intervisie, medicatie, verwijzing naar een andere vorm van behandeling indien nodig (bijv. in geval van hoog suïciderisico of psychose). Afstemming in geval van samenwerking, zoals bijvoorbeeld overname behandeling van een (f)act-team. Verwijzing via huisarts naar POH-GGZ i.v.m. nazorg, of andersom in geval van opschaling van behandelintensiteit.

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

Bij contact buiten werktijden kan ik gemaild worden of kan mijn voicemail ingesproken worden, ik zal

dan de eerstvolgende werkdag terugbellen. Tevens ben ik bereikbaar per Whatsapp, ook op deze

berichten zal ik de eerstvolgende werkdag reageren.

Bij crisis binnen mijn werktijden: ik kan geappt worden, bij geen contact kan de huisarts gebeld worden (spoedlijn)

Bij crisis buiten mijn werktijden: huisarts of doktersdienst Groningen 0900-9229

Bij een lopende behandeling wordt daarnaast afgestemd op welke tijden en waarvoor ik bereikbaar ben.

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

Nee, omdat: dit in overleg met de huisarts gebeurt.

**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:**

Ik ben 27 uur per week werkzaam bij GGZ Drenthe, specialistische GGZ (ambulante ouderenpsychiatrie Emmen).

Op mijn poli zijn onder meer kp-ers, psychiaters en verpleegkundig specialisten werkzaam. Daarnaast neem ik deel aan vakgroepen en word ik intern op de hoogte gehouden van alle ontwikkelingen.

Daarbij ben ik in opleiding tot klinisch psycholoog (sinds 2022).

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

Tevens neem ik deel aan een intervisiegroep. Dit is tevens één van de vereisten van de vakorganisaties waaraan ik verbonden ben (Vereniging voor cognitieve gedragstherapie, Vereniging voor Schematherapie en de Vereniging EMDR Nederland). Per intervisiegroep komen we 6 tot 8 keer per jaar bij een. we werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.

De onderwerpen die we bespreken hebben betrekking op diagnose en indicatie stelling, reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over de praktijkvoering en 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**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://zorgvinder.menzis.nl/zorgAanbieder>

**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://janneke-brouwer.nl>

**8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**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):**

geschillencommissie zorg

Ik ben lid van SoloPartners en de NVvP

**Link naar website:**

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

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Ben Takkenkamp, psychiater/ psychotherapeut

Primair beroep

Psychiater

BIG reg.nr: 49024199201

Secundair beroep

Psychotherapeut

BIG reg.nr: 19024199216

**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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

### **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):**

Aanmelding kan door middel van een verwijzing van de huisarts. Er kan ook zelf contact worden opgenomen. Na aanmelding neem ik telefonisch of via e-mail contact op en zal in overleg een intake plannen. Op basis van de bevindingen tijdens de intake zal een behandelplan worden opgesteld en vervolgspraken gepland worden.

**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 fase wordt besproken wie uit het netwerk eventueel betrokken zou kunnen worden bij de behandeling. Het eventuele belang hiervan wordt ook besproken. Partners/familie en andere naasten zijn altijd welkom om aan te sluiten.

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

Bij intake en evaluaties worden vragenlijsten afgenomen en besproken. In het behandelplan leggen we vast wanneer er geëvalueerd zal worden, dit is minimaal 1 maal per half jaar. Ook wordt dan de samenwerking geëvalueerd, mondeling of met behulp van de werk alliantie vragenlijst. Ook bij evaluaties zijn naasten altijd welkom

**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:**

Minimaal één keer in de drie maanden, zondig vaker.

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

In de meeste behandelingen laat ik patiënten een kort verslag maken, waarin ze oa aangeven hoeveel ze aan de afgelopen sessie hebben gehad en hoe goed ze zich begrepen gevoeld hebben. CQI neem ik af aan het eind van de behandeling.

Tijdens de evaluaties bespreken we standaard de samenwerking mondeling, daarnaast eventueel middels de werkaliantievragenlijst

## **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: JE Brouwer

Plaats: Sint Annen

Datum: 31-08-2024

**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