

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: JE BROUWER
BIG-registraties: 79931003325
Overige kwalificaties: klinisch psycholoog/ psychotherapeut
Basisopleiding: WO Psychologie
Persoonlijk e-mailadres: jannekebrouwer09@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94111405

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Amare
E-mailadres: amare@janneke-brouwer.nl
KvK nummer: 42090953
Website: <https://janneke-brouwer.nl>
AGB-code praktijk: 94070027

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 daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. 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:

De indicerende rol als regiebehandelaar vul ik in door in het intakegesprek de aard van de problematiek te bepalen. Hierbij schat ik in of er sprake is van psychiatrische problematiek. In het geval dit niet aan de orde is, bespreek ik dat en attendeer ik indien wenselijk op hulp door het sociale domein of een coach. In het geval er wel sprake is van psychiatrische problematiek maak ik een afweging of ik over voldoende deskundigheid beschik om de behandeling uit te voeren. In het geval dit niet zo is, bied ik ondersteuning bij het doorverwijzen naar een collega of instelling die de zorg kan bieden. Dit gebeurt in samenspraak met de verwijzer (doorgaans de huisarts). In het geval ik behandeling kan bieden, check ik de richtlijnen en bespreek ik de mogelijkheden met de client. Hierbij schat ik tevens de duur van de behandeling in. De inrichting van de behandeling leg ik vast in een behandelplan.

In mijn coördinerende rol heb ik oog voor de continuïteit van de behandeling. Ik evalueer tussentijds en meer specifiek op vastgestelde data. Zo nodig betrek ik naasten bij de behandeling. Indien er meerdere hulpverleners bij client betrokken zijn, stem ik de zorg af. In het geval er medicatievragen zijn, overleg ik met de betrokken huisarts. Dit geldt eveneens voor het sociale domein.

Vanzelfsprekend vindt het overleg met derden in overleg met en onder toestemming van de client plaats. Bij het afsluiten van de behandeling heb ik oog voor terugvalpreventie en eventuele nazorg.

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.:

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, traumabehandeling en ACT.

Ik bied behandeling aan volwassenen met psychische klachten zoals angst en stemmingsklachten, traumagerelateerde klachten, emotieregulatieproblemen, relationele problemen, persoonlijkheidsproblematiek, verslavingsproblematiek, ADHD of een autismespectrumstoornis. Indien wenselijk kan behandeling online plaatsvinden.

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

Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Bij contact buiten werktijden kan ik gemaïld 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:

1. Intervisiegroep LVVP
2. Netwerk Vrijgevestigde Psychologen Noord (NVPN)

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

ad 1. 1 x per 6 weken intervisie daarnaast consultatie en gezamenlijke scholingsdagen

ad 2. consultatie, versterken van elkaar, etc.

Tevens neem ik daarnaast deel aan een schematherapie intervisiegroep, een intervisiegroep met kopers en een gemengde intervisiegroep. Dit is tevens één van de vereisten van de vakorganisaties waaraan ik verbonden ben (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde psychologen & psychotherapeuten, Vereniging voor cognitieve gedragstherapie, Vereniging voor Schematherapie, de Vereniging EMDR Nederland en de Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie). Per intervisiegroep komen we 6 tot 8 keer per jaar bijeen. 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://janneke-brouwer.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.

Link naar website met de behandelstarieven, 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:

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>

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):

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen terecht bij de POH-GGZ van hun huisarts. Daar zijn afspraken over gemaakt.

Daarnaast kunnen ze in het geval van nood consulteren:

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 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://janneke-brouwer.nl>

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):

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 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:

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 jaar. Ook wordt dan de samenwerking geëvalueerd, mondeling of met behulp van de werk alliantie vragenlijst. Bij evaluaties zijn naasten altijd welkom

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:

Minimaal één keer in de drie maanden, zonodig vaker.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn 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. Tevens word het tijdens de sessies of na een interventie gecheckt.

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 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 vervolgadvies, 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: JE Brouwer

Plaats: Sint Annen

Datum: 10-07-2026

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