

# 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: Edith ter Brugge

BIG-registraties: 19051181725

Overige kwalificaties: klinisch psycholoog/psychotherapeut

Basisopleiding: psychologie

AGB-code persoonlijk: 94003624

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk EJ ter Brugge

E-mailadres: e.terbrugge@telfort.nl

KvK nummer: 32161327

Website: www.edithterbrugge-psychotherapie.nl

AGB-code praktijk: 94003140

#### 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 (volwassenen vanaf 18 jaar) kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht: depressieve stoornissen, angststoornissen, persoonlijkheidsstoornissen, psychotrauma, stressgerelateerde klachten, somatoforme stoornissen.

Behandelvormen: cognitieve gedragstherapie, acceptance commitment therapy, schematherapie, EMDR, oplossingsgerichte therapie, hypnose en mindfulness

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

Depressie  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Dissociatieve stoornissen  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

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

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Naam: Edith ter Brugge  
BIG-registratienummer: 19051181725

##### **Indicerend regiebehandelaar 2**

Naam: Edith ter Brugge  
BIG-registratienummer: 19051181716

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

Naam: Edith ter Brugge  
BIG-registratienummer: 19051181716

##### **Coördinerend regiebehandelaar 2**

Naam: Edith ter Brugge  
BIG-registratienummer: 19051181725

#### **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)):**

Mw.drs. P.M.C. van Dijck, klinisch psycholoog. BIG; 09050136425  
Mw. drs. M.L.Y de Rooij-Mulder, klinisch psycholoog/psychotherapeut. BIG: 59049646025  
Mevrouw drs. G.M. Rijkers, klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG registratie: Kp: 49052856125  
Pt: 69052856116

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

Overleg over de diagnose, het behandelplan en de behandeling met intervisiecollega's.  
Overleg met huisarts/psychiater over het medicatiebeleid.  
Consultatie bij dreiging suïcide met GGZ instelling, meest met Symphora Meander in Amersfoort

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

Clienten kunnen altijd mijn praktijktelefoonnummer (mobiel) bellen, wanneer ik niet bereikbaar ben kan men inspreken of mij mailen, op mijn voice-mail vermeld ik ook mijn e-mailadres. Buiten kantooruren kan de client een beroep doen op de huisartsenpost en via dit kanaal op de GGZ-crisisdienst. Dit bespreek ik van te voren met de client, zeker als daar aanleiding toe is. Bij twijfel, of wanneer dit tijdens een sessie aan de orde komt overleg ik ter plekke met psychiatrie van Symphora Meander of met de huisarts, indien deze beschikbaar is.

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

Nee, omdat: het niet echt nodig is en altijd via de huisarts loopt.

### **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:**

Mw. P.M.C. van Dijck, klinisch psycholoog. BIG; 09050136425

Mw. drs. M.L.Y de Rooij-Mulder, klinisch psycholoog/psychotherapeut. BIG: 59049646025

Mw. dr. G. van der Pompe Klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG: 09059944525

Mevrouw drs. G.M. Rijkers, klinisch psycholoog/psychotherapeut BIG registratie: Kp: 49052856125  
Pt: 69052856116

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

Inhoudelijke collegiale toetsing en consultatie. Bespreken van persoonlijke werk gerelateerde zaken.

Reflectie op behandelingen en op eigen professioneel handelen.

Intervisiebijeenkomsten eens in de maand, waarbij alle deelnemers een casus voorbereiden en vragen inbrengen.

Bespreken van zaken aangaande de praktijkvoering (ZPM, LKS, enz)

Elkaar op de hoogte houden van bij-en nascholingsmogelijkheden

## **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: <http://www.edithterbrugge-psychotherapie.nl/tarieven-en-contracten>

## **7. Behandel tarieven:**

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 behandel tarieven, 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

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):**

In de intakefase bespreek ik met cliënten de wenselijkheid van openheid over de gang van zaken in de therapie met mogelijkheden voor het uiten van zaken die volgens de cliënt eventueel onbevredigend verlopen. Ik wijs cliënten op de klachtenregeling van de LVVP, mocht dit nodig blijken.

### **Ik upload het document met de klachtenregeling op:**

[www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. drs. P.M.C. van Dijck

Mw. G.M. Rijkers

### 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.edithterbrugge-psychotherapie.nl/http://www.edithterbrugge-psychotherapie.nl/home>

### 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):

Cliënten kunnen zich telefonisch of via de e-mail bij mij aanmelden. Telefonisch wordt in ongeveer 20 minuten een eerste inventarisatie van de klachten gemaakt, wordt de wachttijd besproken en advies gegeven over andere behandel mogelijkheden, mocht mijn inschatting zijn dat andere expertise nodig is. Een eerste afspraak wordt vastgelegd. In de eerste 3 afspraken worden klachten en levensgeschiedenis in kaart gebracht. evenals de hulpvraag en diagnose. Dit, tezamen met het behandelplan wordt met de client besproken.

Na de intakefase kunnen cliënten meteen doorgaan met de behandeling, ik hanteer geen wachttijd tussen deze beide fasen.

#### 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:

Evaluatie gebeurt in iedere sessie in het kort, na elke 5 sessies uitgebreider. Ik geeft cliënten ruimte om hun ervaringen met en visie op de behandeling en de voortgang daarvan te bespreken.

Wanneer de cliënt dit wil spreek ik in ieder geval minstens een keer met cliënt en iemand uit het systeem, meestal de partner. Vooral in een evaluatiegesprek is het van belang iemand uit het

systeem erbij te hebben, ook omdat gedragsveranderingen van de cliënt van invloed kunnen zijn op het systeem. Om maximale behandelcommitment te krijgen is het van essentieel belang om de communicatie open en prettig te laten verlopen.

**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 plus. Daarnaast regelmatige evaluatie van de behandeling en eventueel bijstellen van het behandelplan gebeurt in de voortgangsbesprekingen. Korte vragenlijst/ mondelinge vragen aan het eind van elke sessie waarbij de cliënt de gelegenheid heeft om opmerkingen te maken over de bejegening en sfeer tijdens de sessie.

**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:**

Ik check in iedere sessie hoe de cliënt zich na de vorige sessie heeft gevoeld, wat er is verbeterd en eventueel slechter is geworden. Regelmatige evaluaties, om de paar maanden, afhankelijk van de lengte van de therapie.

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

In ieder geval aan het einde van de behandeling sta ik uitgebreid stil bij de tevredenheid van de cliënt over de behandeling en de bejegening, waar heeft de cliënt het meeste aan gehad en waarom. Waren er ook factoren waar de cliënt minder mee opschoot enz. Tussentijds komt de tevredenheid ook vaak aan de orde. In ieder gesprek komt aan het einde aan de orde wat de cliënt mee wil/kan nemen van het gesprek, of hij/zij zich begrepen heeft gevoeld en wat er eventueel anders had moeten.

## **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: Edith ter Brugge

Plaats: Amersfoort

Datum: 10-03-2019

**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