

# 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: Kim Broersen  
BIG-registraties: 99921141125  
Overige kwalificaties: VGCT  
Basisopleiding: Psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: k.b.broersen@gmail.com  
AGB-code persoonlijk: 94102220

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologiepraktijk K.B.  
E-mailadres: info@psychologiepraktijkbroersen.nl  
KvK nummer: 78642086  
Website: www.psychologiepraktijkbroersen.nl  
AGB-code praktijk: 94065649

#### Praktijk informatie 2

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: U-psycholoog  
E-mailadres: info@upsycholoog.nl  
KvK nummer: 67255078  
Website: www.upsycholoog.nl  
AGB-code praktijk: 94066303

#### 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

#### 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.:**

De praktijk richt zich op (jong) volwassen cliënten (18+) met lichte tot matige psychische klachten zoals angst-, trauma en stemmingsklachten waarbij gebruik wordt gemaakt van evidence-based behandelmethodes (zoals CGT, ACT en EMDR) vanuit een clientgerichte visie. Ondersteunend wordt er gebruik gemaakt van e-health.

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Depressie  
Angst  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Kim Broersen  
BIG-registratienummer: 99921141125

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Kim Broersen  
BIG-registratienummer: 99921141125

**Medebehandelaar 1**

Naam: Eva Hemink  
BIG-registratienummer: 19917930425  
Specifieke deskundigheid: GZ-psycholoog

**Medebehandelaar 2**

Naam  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid

**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)):**

Collega psychologen van U-psycholoog (o.a. Eva Hemink) en Psychologen binnen Stichting 1nP (Team VP) en andere vrijgevestigden op het Rokin.

POH-GGZ / Huisartsenpraktijken:

De Reiger, Aletta, Janskerkhof en de Uithof, Bosboomstraat, Vogelenbuurt, Elinkwijk, Lunetten.

Bij een doorverwijzing naar specialistische GGZ overleg ik met desbetreffende instelling zoals GGZ, Altrecht, vrijgevestigde psychotherapeuten.

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

Overleg met de huisarts vindt plaats bij start en afsluiting van de behandeling of wanneer meer achtergrondinformatie gewenst is. Indien medicatiegebruik geïndiceerd is (huisarts en/of psychiater) of wanneer een verwijzing naar Specialistische GGZ nodig is.

Indien nodig zal er met collega behandelaren of medebehandelaren tijdens intervisie of supervisie overlegd worden bij stagnatie van de behandeling of wanneer verdere diagnostiek of aanvullende (lichaamsgerichte) therapie nodig is. Ook bij vakanties/ziekte kan er een waarnemend regiebehandelaar worden aangesteld.

Tevens zal er overleg plaatsvinden met collega's/huisarts/crisisdienst bij crisissituaties of (hoog) complexe problematiek die niet in de vrijvestigde (basis ggz) praktijk behandeld kan worden. Indien nodig kan met instellingen of vrijgevestigde psychotherapeuten overlegd worden waar vervolgbehandeling plaats kan vinden en overdracht van de behandeling.

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

Tijdens kantooruren kan een cliënt die in crisis verkeert bij mij, mijn directe collega's of bij de huisarts terecht. Indien nodig zal de crisisdienst ingeschakeld worden.

Buiten kantooruren wordt een cliënt verzocht contact op te nemen met de huisartsenpost of de crisisdienst.

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

Nee, omdat: categorie A zorg

**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:**

Aangesloten bij zorgaanbieder Stichting 1nP en bij praktijk U-psycholoog.

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

Bij zowel Stichting 1nP als bij U-psycholoog is er sprake van geregeld overleg, maandelijks intervisies, supervisie en jaarlijkse onderwijsdagen, op die manier invulling gegeven aan het lerend netwerk.

**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://upsycholoog.nl/werkwijze/> en <https://www.1np.nl/praktische-info/vergoeding>

**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://upsycholoog.nl/werkwijze/> en <https://www.psychologiepraktijkbroersen.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

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

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/>

## 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):**

Cliënten van U-psycholoog / Psychologiepraktijk Broersen kunnen contact opnemen met de klachtencommissie van P3NL, via [p3nl@klachtencompany.nl](mailto:p3nl@klachtencompany.nl) of 088 – 234 16 01.

Cliënten die via Stichting 1nP zijn aangemeld kunnen de klachtenfunctionaris bereiken via de zorgadministratie (telefoonnummer 0900 – 555 3000 of via e-mail [zorgadministratie@1np.nl](mailto:zorgadministratie@1np.nl)).

**Link naar website:**

<https://www.p3nl.nl/klachtenregeling/clienten> + <https://www.1np.nl/praktische-info/klantsignalen>

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Collega's van U-psycholoog en collega's binnen Stichting 1nP - Team VP

**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://upsycholoog.nl/werkwijze/> en <https://www.psychologiepraktijkbroersen.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):**

Cliënten kunnen zich via het contactformulier op de website, telefonisch of per mail aanmelden. Vervolgens wordt er telefonisch contact gelegd met de client en een telefonische screening gedaan. Bij een passende aanmelding zal behandelaar zelf of de assistente een intake afspraak inplannen. In principe blijft de client ook na intake bij de desbetreffende behandelaar in behandeling.

**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:**

Het behandelplan wordt na de intakefase met cliënt doorgenomen en schriftelijk vastgelegd in een behandelovereenkomst. Hierin worden onder meer de hulpvraag, diagnose en behandelbeleid vastgelegd. Met toestemming van client wordt de huisarts geïnformeerd over de start van de behandeling (reden van aanmelding, diagnose en behandelbeleid, eventuele overige afspraken). Indien nodig zal er ook tussentijds informatie worden verstuurd naar de huisarts. Ook bij afronding zal de huisarts op de hoogte worden gesteld. Indien wenselijk kan ook het systeem van clienten (partner, ouders) betrokken worden bij de behandeling.

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

Door middel van ROM (SQ-48), eventueel aangevuld met andere vragenlijsten: bij aanvang en einde van het traject en waar nodig ook tussentijds.

Tevens wordt tussentijds met de cliënt geëvalueerd en de voortgang van het behandelplan besproken. Dit is in ieder geval halverwege het traject, waar nodig frequenter. Indien dit overleg leidt tot een bijstelling van de behandelovereenkomst, wordt dit tevens schriftelijk vastgelegd.

Indien gewenst wordt een systeemlid of andere betrokken hulpverlener betrokken bij de evaluatie.

**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:**

Halverwege het traject en ook aan het einde van het zorgtraject wordt de behandeling geëvalueerd.

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

Er wordt regelmatig gedurende het traject en in ieder geval halverwege het traject met de cliënt besproken of deze tevreden is en de behandeling aansluit op diens hulpvraag. Bij afronding van de behandeling door middel van een cliënttevredenheidsvragenlijst (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: Kim Broersen

Plaats: Utrecht

Datum: 17-05-2023

**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