

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: A JOOSTEN-BROUWER

BIG-registraties: 49914801225

Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut, supervisor VGCT

Basisopleiding: Klinische neuropsychologie

AGB-code persoonlijk: 94102278

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk voor cognitieve gedragstherapie Kennemerland

E-mailadres: info@praktijkvoorcggt.nl

KvK nummer: 82928991

Website: www.praktijkvoorcggt.nl

AGB-code praktijk: 94066369

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

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Na aanmelding wordt er een telefonische screening gedaan om te toetsen of de hulpvraag en voorgeschiedenis passend zijn bij de basis GGZ. Wanneer hieruit geen contra-indicatie is gekomen wordt er een intakegesprek gepland.

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.:

Volwassenen (18+) met klachten passend bij angst-en stemmingsstoornissen, slaapproblemen, ziekte-angst, dwangklachten, rouw, trauma, zelfbeeldproblemen, burn-out, eetbuistoornis, ADHD en (onvoldoende verklaarde) lichamelijke klachten (SOLK). In de behandeling wordt gebruik gemaakt van verschillende vormen van cgt (cgt-i, positieve cgt, comet, traditionele cgt, gevolgenmodel) en EMDR. Het systeem wordt zoveel mogelijk betrokken bij de doelen en de behandeling van de patiënt.

Er zijn mogelijkheden voor face-to-face behandeling en beeldbellen. Tevens wordt gebruik gemaakt van eHealth.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Anna Joosten

BIG-registratienummer: 49914801225

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: POH-GGZ, in huisartsenpraktijk

Spaarne gasthuis afdeling psychiatrie/ medische psychologie/revalidatie en bariatric

Amsterdam UMC poli psychosomatiek

3 intervisie-groepen met psychologen, psychotherapeuten en klinisch psychologen.

Psy-zorg Kennemerland

Diverse kleine vrijgevestigde praktijken in de basis- en de specialistische GGZ, waaronder vrijgevestigde psychiaters.

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

Janny ter Braak, psychiater BIG:89032630901

Emily Koers, psychotherapeut BIG: 94103853

Janine Klein Lansink, GZ-psycholoog BIG: 59924112225

Barbara de Valck, psychotherapeut BIG: 39914062325 en 59914062316

Sanne de Kock, psychotherapeut BIG:

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

Bovenstaand netwerk wordt het meest gebruikt voor intervisie en consultatie, maar ook voor doorverwijzing indien opgeschaald moet worden naar de SGGZ en/of medicatie consult nodig is, en of er een wachttijd is.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

De huisartsenspoedpost 023 - 2242526

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

Nee, omdat: dit slechts incidenteel geïndiceerd is, ik neem in die gevallen contact op en doe een vooraanmelding.

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:

Janny ter Braak, psychiater BIG:89032630901

Emily Koers, psychotherapeut BIG: 94103853

Janine Klein Lansink, GZ-psycholoog BIG: 59924112225

Marthe Sernee, GZ-psycholoog

Monique Geuke, klinisch psycholoog i.o

A.Boonstra, klinisch psycholoog i.o

Barbara de Valck, psychothreapeut

Sanne de Kock, psychotherapeut

Tevens aangesloten bij psy-Zorg Kennemerland

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

bovenstaande groep bestaat uit 2 verschillende intervisie groep.

De ene komt 6x per jaar 120 minuten samen.

De andere 10 keer per jaar 90 minuten.

Daarnaast neem ik deel aan een intervisie groep over supervisie VGCT die 4 keer per jaar 1,5 uur samenkomt.

Van alle bijeenkomsten wordt verslaglegging gemaakt.

onderwerpen die besproken worden zijn:

reflectie op eigen handelen en praktijkvoering,

kwaliteitsstandaarden, nieuws uit het vakgebied en kennisoverdracht over de sociale kaart.

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://praktijkvoorcg.nl/anna-joosten-psycholoog-haarlem-cgt/>

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://praktijkvoorcg.nl/anna-joosten-psycholoog-haarlem-cgt/>

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://praktijkvoorcg.nl/anna-joosten-big/>

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):

Klachtenfunctionaris lvvp: bereikbaar via LVVP@klachtencompany.nl, of bel tel. (088) 234 16 06.

Tevens ben ik aangesloten bij de Geschillencommissie Zorg in Den Haag, Telefoonnummer: 070 – 310 53 80

Link naar website:

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

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

In de basis GGZ wordt verwacht dat patiënten een kortdurende vakantieperiode kunnen overbruggen. Indien dit niet het geval is zal met de patiënt samen gezocht worden naar een oplossing, waarbij het netwerk aan collega's ingezet kan worden in overleg. tevens kan een vooraanmelding voor de crisisdienst gedaan worden.

Bij onverwachte crisis situaties kunnen patiënten bij de eigen huisarts en/of de huisartsenspoedpost terecht.

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://praktijkvoorrcgt.nl/aanmelden-praktijk-voor-cognitieve-gedragstherapie-anna-joosten-haarlem/>

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):

Aanmeldingen komen binnen per mail of per telefoon. Er wordt dan telefonisch contact opgenomen voor een triage om te toetsen of de hulpvraag passend is bij de Basis ggz, en om cliënten te informeren over wet-/regelgeving en kosten en vergoeding. Indien passend wordt er een intake gesprek gepland (face to face of via beeldbellen) en ontvangt de patiënt een intakeformulier, de klachtenregeling, informatiefolders en een ROM meting per email. Na intake wordt verder beleid bepaald in samenspraak met de patiënt. Dit wordt schriftelijk vastgelegd en alleen na goedkeuring van de patiënt verstuurd naar de huisarts.

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:

Ik evalueer regelmatig mondeling en middels ROM-metingen. Ik leg alle schriftelijke documentatie aan patiënt voor. elke sessie bespreek ik de voortgang op de behandeldoelen.

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

elke sessie wordt er naar resultaten gevraagd. Soms wordt gebruik gemaakt van de SRS. Ik maak gebruik van de SQ48 als ROM om de resultaten van behandeling te meten. bij specifieke behandelprotocollen wordt gebruik gemaakt van de hierbij behorende meetinstrumenten.

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:

Telkens na 5 sessies, en vaak al eerder.

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

Ik maak regelmatig gebruik van de SRS, ik vraag actief om feedback en na afloop van de behandeling vraag ik de CQI in te vullen.

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 vervolgadvis, 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: Anna Joosten

Plaats: OVERVEEN

Datum: 23-09-2025

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