

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 VAN DEN BRINK

BIG-registraties: 19049860525

Overige kwalificaties: Practitioner bij Vereniging EMDR Nederland

Basisopleiding: RU Utrecht, orthopedagogiek

AGB-code persoonlijk: 94014969

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Annemarie van den Brink, Psycholoog Training en Advies

E-mailadres: info@annemarievdbrink.nl

KvK nummer: 64099911

Website: www.annemarievdbrink.nl

AGB-code praktijk: 94062253

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Rijnsburgerweg 10, 2333 AA Leiden

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:

Indicerend: ik maak samen met de patiënt een analyse van de klachten, stel op basis hiervan een beschrijvende diagnose op, classificeer de klachten volgens de DSM-5 en stel een behandelplan op. Daarbij betrekken we (de patiënt en ik) desgewenst naasten van de patiënt en stemmen we af op eventuele andere betrokken zorgverleners. Daarna ga ik over tot behandeling, die ik - volgens de met de patiënt in de behandelovereenkomst afgesproken frequentie - evalueer, tenminste eens per halfjaar.

Coördinerend: ik zorg voor goede afstemming met andere zorgpartijen die bij de patiënt betrokken zijn en verwijs zo nodig door naar andere professionals. Ik ben aanspreekpunt voor de patiënt van start tot finish, via een rechtstreeks 06 nummer en de mail.

Ik werk voornamelijk in de Basis GGZ, deels via 1np (Parnassia Groep GGZ), deels met eigen contracten. Een enkele keer behandel ik in de SGGZ, dan altijd via mijn aansluiting bij 1np, waarbij het behandelplan getoetst wordt door 2 collega's en ik deel uitmaak van een collegiale groep waarin een klinisch psycholoog dan wel psychiater aanwezig is.

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 (vanaf 18 jaar) met licht tot matig ernstige psychische problemen kunnen bij mij terecht voor kortdurende behandeling, voornamelijk binnen de Basis GGZ (categorie A). Samen met de patiënt breng ik de klachten in kaart en maken we afspraken over een passende behandeling. Ik heb veel ervaring met emotieregulatie problemen (stemmingswisselingen bijvoorbeeld) al dan niet gerelateerd aan persoonlijkheidsproblematiek en/of trauma. Ik gebruik kennis uit verschillende stromingen in de psychologie, inclusief EMDR.

Ik wil inclusieve GGZ zorg bieden, wat voor mij betekent dat ook patiënten met bijvoorbeeld een beneden gemiddeld IQ profiel van harte welkom zijn.

Drijfveren ontleen ik aan mijn christelijke levensovertuiging. Als patiënten voorkeur hebben voor behandeling door een therapeut die hun christelijke achtergrond deelt, kunnen ze bij mij terecht.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Annemarie van den Brink

BIG-registratienummer: 19049860525

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: VGZ instellingen zoals Gemiva SVG groep, Haardstee, sociale wijkteams, MEE specialistenpoel.

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

Eeke Harting, GZ-Psycholoog, neuropsycholoog (BIG 19926727225)

Ik kan bij patiënten die ik via mijn aansluiting bij het netwerk van 1np behandel terugvallen op collega's binnen 1np.

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

Collegiaal overleg (inzake diagnosestelling, behandeling) doe ik vooral met Eeke Harting (GZ-psycholoog, neuropsycholoog). Zo nodig verwijs ik voor intensievere behandeling naar grotere GGZ

aanbieders in de regio (Rivierduinen, Transparant enz.)

Bij patiënten die ik via mijn aansluiting bij 1np behandel, wordt het indicatieformulier en het concept behandelplan getoetst door 2 collega's die mij niet kennen, de patiënte niet kennen, maar op basis van de aangeleverde info toetsen of het een solide plan van aanpak is.

Bij afschaling werk ik samen met sociale wijkteams, POH GGZ, huisartsen, ambulant begeleiders uit het sociale domein.

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

Wanneer er sprake is van crisis kan de patiënt - tenzij anders afgesproken- terecht bij de huisarts en in de avond/nacht/weekend bij de huisartsenpost. Dit staat op mijn website en wordt met de patiënt in de intakefase besproken.

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

Ja, welke: Patiënten die ik via mijn aansluiting bij het landelijke netwerk van 1np behandel, kunnen ook gebruik maken van het crisisnummer van 1np, die een eerste triage kunnen maken en patiënten kunnen toeleiden naar hulp dicht bij huis.

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:

Annemarie van den Brink (GZ-Psycholoog)

Ik ben aangesloten bij 1np, waarbij er 2 keer per jaar een bijeenkomst is in het kader van een lerend netwerk met collega's uit mijn regio.

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

Binnen de regio-groep van 1np vinden er 2 keer per jaar lerende netwerk-bijeenkomsten plaats. Daarin worden verschillende vakinhoudelijke ontwikkelingen besproken, denk aan AI - in de zorg, Inclusieve GGZ

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.annemarievdbrink.nl/praktijk/voor-patienten/> en www.1np.nl (1np heeft met alle verzekeraars contracten)

7. Behandeltarieven:

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:

<http://www.annemarievdbrink.nl/praktijk/voor-patienten/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

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:

<https://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/#:~:text=Vier%20basisprincipes%20uit%20de%20NIP,deskundigheid.>

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):

Ik ga graag in gesprek met patiënten die niet tevreden zijn en een klacht hebben. Patiënten die ik via mijn eigen contract behandel, kunnen terecht bij de klachten en geschillen regeling van het NIP. Patiënten die ik via 1nP behandel, kunnen terecht bij 1np. (<https://www.1np.nl/clienten/klachten>)

Link naar website:

<https://nip.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Voor kortdurende ziekte en vakantie zijn de mogelijkheden voor waarneming beperkt, voor andere gevallen zijn Eeke Harting en Rianne van der Eijk waarnemend regiebehandelaren.

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: <http://www.annemarievdbrink.nl/praktijk/voor-patienten/>

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):

Patiënten kunnen via de mail of telefonisch contact met mij leggen. Soms doen verwijzers dat namens hen. Na een telefonische triage plan ik vervolgens een intake en ben aanspreekpunt voor de gehele behandeling.

12b. Ik verwijs 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:

Bij de intake check ik of de patiënt een behandeltraject met mij ziet zitten.

Samen met de patiënt bespreek ik behandelwensen en opties.

Ik stel een behandelovereenkomst op en vraag patiënt om al dan niet akkoord te geven, inclusief het sturen van een bericht start behandeling aan de huisarts. Ik bespreek de passende DSM classificatie met de patiënt.

Lopende het traject check ik regelmatig of de behandeling aansluit bij wat de patiënt nodig heeft en effectief is. Ik bewaak de totale behandeltime en bespreek de afronding tijdig met de patiënt.

Indien gewenst door de patiënt worden naasten betrokken bij de behandeling.

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

Het concept behandelplan wordt met de patiënt besproken.

Uitleg wordt gegeven over het invullen van (ROM) vragenlijsten en de HONOS die ik moet invullen.

Zo nodig / indien wenselijk wordt de ROM lijst tijdens de sessie samen afgenomen en bekijken we de resultaten ter plekke.

De behandeling wordt op afgesproken momenten geëvalueerd.

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:

6 maanden. Maar tussendoor check ik regelmatig of de patiënt de indruk heeft dat we op de goede weg zijn.

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

Altijd mondeling bij de afronding van de behandeling. Bij 1np patiënten wordt bij afronding een tevredenheidsvragenlijst aangeboden.

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: Annemarie van den Brink

Plaats: Leiden

Datum: 08-10-2026

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