

## 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: PW BREUKERS

BIG-registraties: 59050809725

Overige kwalificaties: eerste-lijnspsycholoog NIP EMDR therapeut (VEN)

Basisopleiding: Psychologie Rijks Universiteit Groningen

AGB-code persoonlijk: 94000086

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Breukers

E-mailadres: psychologenpraktijkbreukers@hetnet.nl

KvK nummer: 01176673

Website: www.psychologenpraktijkbreukers@hetnet.nl

AGB-code praktijk: 94001973

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

Praktijklocatie: Gezondheidscentrum Lewenborg, Kajuit 438, 9733CZ Groningen

Administratieadres: Speenkruidstraat 77, 9731GR. Groningen

#### 2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visitatie.

#### 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.:

In de praktijk worden veel voorkomende psychische klachten behandeld, met name angststoornissen en depressies. Tevens wordt psychotrauma behandeld.

Gebruikte technieken zijn cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, Acceptance and

Commitment Therapie en EMDR. De behandelingen zijn hoofdzakelijk individueel en face-to-face. Tussen de sessies door wordt er in overleg met de cliënt eventueel gebruik gemaakt van ehealth.

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

Angststoornissen  
Depressieve stemmingsstoornissen  
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen  
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: PW Breukers  
BIG-registratienummer: 59050809725

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)  
Collegapsychologen en -psychotherapeuten  
Verpleegkundig specialisten

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

Huisartsen en POH-GGZ 'ers van Gezondheidscentrum Lewenborg, Groningen  
Mw. B.S. Meijer, klinisch psycholoog en psychotherapeut BIG 89048185216

Daarnaast kan ik altijd een beroep doen op collegae psychologen die zich in een actief lerend netwerk hebben verzameld onder de naam 'Netwerk Vrijgevestigde Psychologen Noord'.

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

Klinisch psycholoog: persoonlijkheidsdiagnostiek, opstellen behandelplan, consultatie  
Huisarts: indicatie opschaling, afschaling (dwz: doorverwijzing naar spec. GGZ, of terugverwijzing naar huisartsenzorg, medicatie)  
Verpleegkundig specialist GGZ en POH-GGZ: consultatie rond ondersteuning in de thuissituatie, of systeembehandeling. Indicatie opschaling, afschaling (dwz: doorverwijzing naar specialistische GGZ, of terugverwijzing naar huisartsenzorg)  
Psychosomatisch fysiotherapeut: uitvoeren van deelbehandelingen, zoals ontspanningsoefeningen en begeleiding bij bewegingsangst.  
Voor therapeutische of diagnostische consultatie wordt gebruik gemaakt van een intervisiegroep, die bestaat uit in totaal zes GZ-psychologen Zij werken allen in de BGGZ. Wij zien elkaar tweewekelijks en werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag. In de intervisiegroep worden de volgende onderwerpen besproken: reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op basis van beschikbare data over praktijkvoering of zorgverlening, toepassen kwaliteitsstandaarden

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

Huisartsenpost, spoedeisende eerste hulp, GGZ-crisisdienst.

In deze gevallen wordt de cliënt in eerste instantie verwezen naar de huisarts. Deze zal buiten kantooruren doorgaans verwijzen naar de huisartsenpost (HAP). Ik heb met deze zelf geen vaste afspraken. De praktijktelefoon is altijd open maar buiten kantooruren wordt de cliënt in de

gelegenheid gesteld een boodschap in te spreken, waarna deze, doorgaans tijdens kantooruren, wordt teruggebeld. Ik heb de mogelijkheid tot nummerherkenning en kan dus selectief reageren op cliënten met wie specifieke afspraken gemaakt zijn. Afhankelijk van de problematiek en het stadium van de behandeling van specifieke patiënt kunnen hiervoor aparte afspraken gemaakt worden. Het betreft meestal dan de expliciete afspraak dat de cliënt ondergetekende kan bellen buiten de kantooruren of gebruik kan maken van de e-mail, die ook buiten kantooruren geregeld gelezen wordt; Ik maak hierbij een onderscheid tussen de avond en de nacht. Ik ben 's nachts niet bereikbaar.

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

Nee, omdat: een eenmanspraktijk niet bevoegd is om aparte afspraken te maken, zie boven (5d)

#### **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:**

Ik werk samen in een lerend netwerk met de volgende personen in de vorm van een intervisiegroep

1 Arienne Takens Big Registratie: 79032897425

2 Rina Bakker Big Registratie: 99052402425

3 Anja Klaverdijk Big Registratie: 09060895425

4 Yvonne Hofman Big Registratie: 29051497125

5 Tinanda Schilt Big Registratie: 39063369125

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan één lerend netwerk met mijn collega 's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

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

De intervisiegroep komt tweewekelijks geurende 60 minuten bij elkaar.

Naast de ad hoc punten vinden ook meer diepgaande (geanonimiseerde)

casuïstiekbesprekingen plaats, waarbij reflectie op eigen handelen een belangrijke plaats inneemt

Deze wordt getoetst op basis van beschikbare data over praktijkvoering en kwaliteitsstandaarden

met als doel de kwaliteit van de behandeling voortdurend te toetsen en te bewaken. Daarnaast

worden er indicatiestellingen getoetst en vervanging tijdens ziekte en vakantie kunnen eveneens

onderling worden geregeld. Er wordt gewerkt met een aanwezigheidslijst en er wordt een verslag

gemaakt.

#### **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.breukerspsycholoog.nl/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:

<http://www.breukerspsycholoog.nl/vergoeding/>

#### **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://lvvp.info/wp-content/uploads/2022/12/Brochure-kwaliteitsbeleid-LVVP-2023-DEF.pdf>

## 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):**

Bij P. Breukers, de klachtenregeling is te vinden op mijn website

<https://www.breukerspsycholoog.nl/zakelijk>,. Cliënten krijgen bij intake een afsprakenformulier op papier waarin de klachtenregeling wordt besproken (zie bijlage)

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

### 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Zie de samenwerkingsverbanden genoemd onder punt 5f. Per vakantie danwel ziekte periode wordt er een vervanger gevraagd. Wie dat is en hoe deze is te bereiken, wordt dan duidelijk op de homepage van de website vermeld.

**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://www.breukerspsycholoog.nl/wachttijd>

### 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):**

Cliënten kunnen zich telefonisch aanmelden, via het contactformulier op de website

[www.breukerspsycholoog.nl](http://www.breukerspsycholoog.nl) of door te bellen met het telefoonnummer dat op de website staat

vermeld. Indien cliënten zich telefonisch aanmelden kunnen ze daartoe op elk moment het praktijknummer (06-20841076) bellen. Cliënten kunnen dan aangeven of zij een afspraak wensen of een andere boodschap inspreken. Het is altijd van belang om de naam en het telefoonnummer te noemen, dan proberen we zo snel mogelijk terug te bellen. Uiteraard kan een cliënt ook gedurende de behandeling op bovengenoemde wijze contact opnemen.

P. Breukers ontvangt de telefonische aanmelding

De intake wordt gedaan door P. Breukers.

De communicatie met de patiënt verloopt in overleg met P. Breukers

**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:**

Bij intake informeer ik de patiënt over de procedure, behandelplan en toestemming voor het delen van informatie met verwijzer. Bij het eerste contact geef ik uitleg over de ROM-lijsten: de Outcome Rating Scale en de Sessie Rating Scale, die in elke zitting worden afgenomen. In de Sessie Rating Scale kan de cliënt eventuele onvrede of onduidelijkheden over de behandeling of het contact aangeven. Deze worden besproken en zo mogelijk hersteld. De resultaten worden grafisch weergegeven in een online-document, dat inzichtelijk is voor de cliënt.

In het behandelplan beschrijf ik:

de inhoud van de behandeling,  
de verwachte duur van de behandeling,  
de hulpvraag,  
de diagnose,  
de door de cliënt geformuleerde doelen.

Ik vraag om schriftelijke toestemming voor het delen of opvragen van informatie, indien gewenst en van toepassing.

Indien gewenst nodig ik tijdens of na het intakeproces de partner of betrokkene van de cliënt uit; om ideeën met betrekking tot problematiek of behandeling van cliënt bespreekbaar te maken, en remmende of stimulerende factoren in de omgeving van cliënt in beeld te krijgen zodat hier tijdens de behandeling rekening mee kan worden gehouden, o

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

Na de intake wordt de zorgvraag getypeerd met de Honos+ vragenlijst.

Voor de voortgang van de behandeling wordt gebruik gemaakt van de een ROM-lijst: Outcome Rating Scale (ORS). Deze wordt elke zitting afgenomen en de resultaten worden grafisch weergegeven in een online-document, dat inzichtelijk is voor de cliënt. Indien er onvoldoende verbetering optreedt wordt dit besproken. Eventuele aanpassingen in de behandeling worden besproken en opgenomen in het behandelplan. Ook wordt een andere ROM-lijst, de Sessie Rating Scale (SRS) elke zitting afgenomen en eventueel besproken (zie 14e).

Aan begin en eind van de behandeling wordt standaard een generieke ROM-vragenlijst afgenomen (meestal de OQ-45 of de SQ-48). De resultaten worden met de cliënt besproken.

**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:**

Na invulling van de ORS en SRS wordt er kort geëvalueerd en indien er aanleiding toe is wordt uitgebreider geëvalueerd. In de zesde zitting (en veelvouden daarvan) wordt de behandeling geëvalueerd, tenzij dit een lange periode in beslag neemt. In dat geval wordt eerder geëvalueerd.

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

Bij elke zitting wordt de Sessie Rating Scale afgenomen en (indien nodig) worden de resultaten besproken.

Aan het eind van de behandeling wordt een clienttevredenheidsvragenlijst CQi 6.0 afgenomen. De

resultaten worden meegenomen in een regelmatige evaluatie van de praktijk en indien nodig worden de gegevens gebruikt om aanpassingen te doen.

## **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: P. Breukers

Plaats: Groningen

Datum: 28-10-2025

**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