

## 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: TJEH BROEKMAN

BIG-registraties: 39919225525

Overige kwalificaties: GZ Psycholoog

Basisopleiding: Psychologie

Persoonlijk e-mailadres: info@psychologenpraktijktanjabroekman.nl

AGB-code persoonlijk: 94100077

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Tanja Broekman

E-mailadres: info@psychologenpraktijktanjabroekman.nl

KvK nummer: 74749412

Website: <http://www.psychologenpraktijktanjabroekman.nl>

AGB-code praktijk: 94069117

#### 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 waarbij 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:

Bij het aanmelden maak ik een eerste inschatting of de klachten/hulpvraag van de cliënt passen binnen mijn GB-GGZ praktijk. Indien gespecialiseerde-GGZ geïndiceerd is of indien er meer specifieke expertise is binnen een andere GB-GGZ praktijk rondom de klachten/hulpvraag van de cliënt, dan zal ik dit met de cliënt bespreken. Na de intake maak ik opnieuw een inschatting. Indien behandeling elders geïndiceerd is, zal ik een coördinerende rol hierin innemen om de cliënt te helpen op de juiste plek te komen. Vervolgens zal ik dit, met toestemming van de cliënt, (schriftelijk) delen met de huisarts.

#### 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.:**

Psychologenpraktijk Tanja Broekman biedt professionele zorg op maat en vanaf de intake tot het eind van de behandeling blijft u bij dezelfde psycholoog.

Bij Psychologenpraktijk Tanja Broekman werkt uitsluitend een BIG-geregistreerde en gecertificeerde GZ psycholoog.

De psychologenpraktijk behandelt een breed spectrum aan klachten. Tevens werkt de psycholoog met verschillende behandelvormen. Psychologische zorg wordt vanuit de kortdurende zorg (Basis GGZ) geboden. De praktijk werkt vooralsnog voornamelijk zonder contracten met zorgverzekeraars. De cliënten kunnen doorgaans de nota zelf indienen bij de zorgverzekeraar en krijgen de behandeling dan deels vergoed. Met 1 zorgverzekeraar probeert de praktijk wel een contract af te sluiten.

Psychologenpraktijk Tanja Broekman biedt hulp aan volwassenen vanaf 18 jaar met psychische klachten.

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

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: T. Broekman

BIG-registratienummer: 39919225525

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

- Huisartsenpraktijk Gezondheidscentrum Brakkenstein

- drs D.C. Otten, BIG: 69917082325

- drs. H. van Verseveld, BIG: 19916823125

- Carien Breuker, POH-GGZ

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

Bij twijfel of onduidelijkheden over de diagnose, behandeling, op-afschaling en/ of medicatie door middel van intervisie of consultatie.

- afschaling naar POH GGZ

- opschaling naar SGGZ

- consultatie bij collega's bij vragen over een behandeling

- intervisie

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

- Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij de eigen huisartsenpraktijk en/ of huisartsenpost en op de avonden dat ik dienst heb bij mij.

Gegevens van de huisartsenpost zijn:

<https://hapnijmegenboxmeer.nl/>

Huisartsenpost Nijmegen  
Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis  
Weg door Jonkerbos 108  
6532 SZ Nijmegen

Wanneer bellen?

Als elke seconde telt, belt u dan onmiddellijk 112.

Voor dringende medische vragen die niet kunnen wachten tot het eerstvolgende spreekuur van uw eigen huisarts belt u ons op telefoonnummer 0900 - 8880. Bij levensbedreigende situaties kunt u de 112 intoeetsen, waarna u met voorrang wordt behandeld. Uitgebreidere informatie over wanneer u ons belt, kunt u hier lezen.

Benodigheden wanneer u belt

- uw naam, adres, telefoonnummer en geboortedatum
- namen van medicijnen die u gebruikt

Bezoek aan de huisartsenpost

- altijd eerst bellen!
- neem een geldig legitimatiebewijs mee

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

Nee, omdat: dit een gangbare werkwijze is binnen de BGGZ en ik nauwelijks te maken heb met crisis situaties.

#### **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:**

drs T. Broekman, BIG-registratienummer: 39919225525

drs D.C. Otten, BIG-registratienummer: 69917082325

drs H. van Verseveld, BIG-registratienummer: 19916823125

drs S. Littink, BIG-registratienummer: 19913824625

mevr. C. Breuker, POH-GGZ

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik voornamelijk monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging neem ik deel aan een lerend netwerk met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Bij de intervisiegroep komen we 6-8 keer per jaar bij elkaar. Er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en er wordt een verslag geschreven. In de intervisiegroepen bespreken en reflecteren we op eigen handelen aan de hand van casuïstiek / indicatie en kwaliteitsstandaarden.

### **6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

### **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://psychologenpraktijkvanbroekman.nl/>

### **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/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

## 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):**

Mijn patiënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

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

**Link naar website:**

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

### 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

drs. D.C. Otten, BIG 69917082325

**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://psychologenpraktijkvanjabroekman.nl>

### 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):**

Aanmelding:

Cliënten kunnen zich aanmelden per telefoon en via het contactformulier op de website [www.praktijkvoorpsychologie.net](http://www.praktijkvoorpsychologie.net).

Bij telefonische aanmelding kunnen mensen de voicemail inspreken waar vermeld wordt dat cliënten

hun naam en telefoonnummer kunnen achterlaten en teruggebeld zullen worden. Melden cliënten zich aan via het contactformulier dan krijgt men een reactie per mail of telefoon.

Gedurende het behandeltraject blijft de cliënt bij dezelfde psycholoog. Dus zowel de intake als de behandeling wordt door dezelfde psycholoog uitgevoerd. Tenzij er geen klik is natuurlijk en cliënt zelf om een andere behandelaar vraagt of de behandelaar denkt niet de aangewezen persoon te zijn voor de behandeling van de cliënt.

Na het maken van de afspraak wordt per mail of post de afspraak bevestigd, worden 2 digitale vragenlijsten toegestuurd (intake en OQ-45) en wordt de behandelovereenkomst toegestuurd met

het verzoek aan de cliënt deze zo volledig mogelijk en ingevuld mee te nemen naar het eerste gesprek of per email te retourneren.

Cliënten kunnen altijd het praktijknummer bellen maar zij krijgen ook het mailadres van hun behandelaar. Deze kunnen zij direct mailen en is het meest efficiënt om direct met hun behandelaar in contact te komen.

Procedure van de behandeling

De psycholoog zal eerst een intake met u doen. Daarna zal zij met u bespreken in hoeveel gesprekken

zij verwacht u te kunnen helpen. Constateert de psycholoog dat u niet binnen de kortdurende zorg geholpen kunt of mag worden, dan verwijst zij u terug. Mogelijk is dan een verwijzing naar de langdurende (gespecialiseerde GGZ) nodig of is juist de hulp die de huisarts met de POH-GGZ kan bieden voldoende. In de intakefase is het voor u van belang ook te kijken of er een "klik" is tussen u en de psycholoog. Wanneer u deze niet ervaart zal de psycholoog u daar waar mogelijk adviseren waar u het beste terecht kunt.

Wanneer besloten is de behandeling te starten worden uw klachten en uw situatie verder in kaart gebracht. Indien nodig hoort hierbij het invullen van een of meerdere vragenlijsten.

Vervolgens start de behandelfase waarin u samen met uw behandeld psycholoog werkt aan verandering van uw problemen en klachten. Tussentijds, na ongeveer 5 gesprekken, vindt er een evaluatie plaats aan de hand van vragenlijsten. Aan het eind van de totale behandeling volgt een afsluitend gesprek waarin de behandeling en uw klachten nogmaals geëvalueerd worden. Tevens wordt aandacht besteedt aan terugvalpreventie.

**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:**

Cliënt wordt voor informatie over de praktijk naar de website verwezen.

Samen met de cliënt wordt een behandelplan opgesteld na het eerste gesprek. Het behandelplan wordt in het tweede gesprek besproken. Dit is het uitgangspunt van de totale behandeling.

Aan het begin van elk gesprek wordt samen het onderwerp bepaald.

Aan het eind van elk gesprek wordt gevraagd hoe de cliënt de behandeling heeft ervaren en of de cliënt zaken gemist heeft of graag anders had willen zien.

Om met externen te overleggen/ schriftelijke overdracht is altijd toestemming gevraagd middels een toestemmingsverklaring die de cliënt heeft ondertekend of wanneer een bevestigende reactie per email is ontvangen. Pas na ontvangst van een ondertekende toestemmingsverklaring of een bevestigende reactie per email, vindt overleg / correspondentie met de derde partij plaats.

Aan het eind van de behandeling wordt de cliënt altijd gevraagd of deze akkoord is met het schrijven van een afsluitbrief aan de verwijzer en of deze met de inhoud akkoord is.

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

De zorgvraagtypering wordt bepaald met behulp van de HONOS+. De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door te ROMmen met behulp van de OQ-45. Deze wordt in ieder geval aan het begin van de behandeling en aan het eind van de behandeling afgenomen. Tussendoor kan deze ook afgenomen worden om te evalueren. De HONOS+ kan tussendoor opnieuw ingevuld worden om te bepalen of de zorgvraagtypering nog passend is.

Bij gebruik van internet-therapie wordt bij sommige modules gebruik gemaakt van vragenlijsten. Deze monitoren ook de voortgang van de behandeling.

Verder kunnen er daar waar nodig andere vragenlijsten gebruikt worden.

Aan het eind van elk gesprek wordt gevraagd hoe de cliënt de behandeling heeft ervaren en of de cliënt zaken gemist heeft of graag anders had willen zien.

Na een paar gesprekken vindt altijd een korte evaluatie plaats met behulp van de doelen uit het behandelplan om te informeren hoe de cliënt er in staat en of deze ervaart dat de behandeling naar wens verloopt.

**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:**

3 maanden en zo nodig eerder

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

Aan het eind van de behandeling met de vragenlijst: Verkorte CQi GGZ & VZ.

Na elke sessie door te vragen of de behandeling voldoende bij de hulpvraag heeft aangesloten en hoe men het gesprek heeft ervaren.

## **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: T.J.E.H. Broekman

Plaats: Malden

Datum: 05-08-2025

**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