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: J GOEDEREE
BIG-registraties: 69049883025
Overige kwalificaties: 89049883016
Basisopleiding: psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: prien6669@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94003864

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychotherapeuten Team Bussum
E-mailadres: bussum@psychotherapeutenteam.nl
KvK nummer: 32151229
Website: www.psychotherapeutenteam.nl
AGB-code praktijk: 94002377

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
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:
Ik bespreek elk jaar een minimaal 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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:
Persoonlijkheidsproblematiek (al of niet met persoonlijkheidsstoornis), stemmings- en angstklachten, trauma, complex trauma, rouw, 1e en 2e generatie oorlogsproblematiek, psychosomatische klachten, eetstoornissen, zie verder website "Problemen"; samenvattend generalistisch m.u.v. primaire verslavingsproblematiek.
Persoonsgericht experiëntieel (= cliëntgericht) en systemisch (EFT-C), met psychodynamische

invloeden, zowel, explorerend/ontwikkelingsgericht als meer
structurerend en ondersteunend. Individueel en partnererlatie/gezin met volwassen en ouderen.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Bipolaire stemmingsstoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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: J Goederee
BIG-registratienummer: 69049883025

Regiebehandelaar 2

Naam: L.M. Gijsen
BIG-registratienummer: 19018073925

Regiebehandelaar 3

Naam: A.A. Beeftink
BIG-registratienummer: 19050969325

Regiebehandelaar 4

Naam: L. Klein
BIG-registratienummer: 19055113025

Regiebehandelaar 5

Naam: C. Roth
BIG-registratienummer: 19061363716

Regiebehandelaar 6

Naam: E.E.L.P Dielis
BIG-registratienummer: 89923416116

Regiebehandelaar 7

Naam: M. van der Ziel
BIG-registratienummer: 89059931616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen
Anders: psychiater, maatschappelijk werk

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
De bovengenoemde collegae in de praktijk.
verschillende vrijgevestigde collegae in de regio
SPEL Gooi en Vechtstreek (zie http://www.spel55.nl/).
Meerdere huisartsen in de regio.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
- Toetsing indicatiestelling en behandelevaluatie
- In geval van meersporenbeleid waarbij met meerder disciplines rondom een systeem wordt samengewerkt
Cliënten weten dat wij intern overleggen. Extern overleg gaat alleen met vooraf schriftelijke toestemming van cliënten.
Het meest frequent extern overleg is met de betreffende huisarts.
Intern is er wekelijks een uur intervisie met mijn collega L.M. Gijsen, A.A. Beeftink, C. Roth en M. van der Ziel en extern maandelijks met collegae in de regio werkzaam vanuit het model van EF(F)T. (totaal 50 bijeenkomsten per jaar) In de intervisie wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidslijst en verslaglegging. Onderwerpen zijn: reflectie op eigen handelen, bespreking indicatiestellingen, reflectie op zorgverlening en praktijkvoering, toepassen kwaliteitsstandaarden)
Er is verder veel intern overleg in ons kantoor tussen de sessies door met alle teamgenoten, ook van het jeugdteam wanneer dit behoeft.
Extern overleg kan er zijn over verwijzingen, over medicatie, over medische problemen van cliënten, over eventuele opname, en over risico van geweld of suïcide. Overleg met bovengenoemde collega-groepspraktijken is meestal rond doorverwijzingen. Verder is er met deze praktijken overleg over beleidsvoering.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Voor crisis in avond, nacht of weekend verwijzen wij mensen naar huisarts of de dan dienstdoende huisartsenpost -- dit wordt (op indicatie) besproken met cliënten en staat op de website.
Bij GGZ-Centraal kan men alleen terecht via de huisarts of via de politie.
Rembrandthof heeft een crisisdienst waar men zelf contact mee op kan nemen: 035 6557555.
Indien nodig is hier contact over met de huisarts.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: alleen op indicatie; dit is gelukkig zelden nodig.

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:
- Intervisiegroep intern volwassen (eerder genoemde collegae)
- intervisiegroep PTB + Duuk Sierink (consulterend psychiater BIG 79023871901)
- intervisiegroep EF(F)T met o.a. Lenny Rodenburg (BIG 09030894325)

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Inhoud van de intervisiebijeenkomsten wordt vastgelegd volgens de normen van LVVP en herregistratie FGZPT.
Reflectie op eigen handelen in het kader van zelf ingebrachte casuïstiek is daarbij leidend.
Tevens vind er uitwisseling plaats van recent ontwikkelingen binnen het vakgebied.

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.psychotherapeutenteam.nl/kosten.html

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.psychotherapeutenteam.nl/kosten.html

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: visitatie:
//www.lvvp.info/lid-detail/327/Goederee
https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.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 mij en bij mijn collegae van Psychotherapeuten Team Bussum.
LVVP: Een LVVP-klachtfunctionaris CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200WB Gorinchem (klachten@cbzk.nl).

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:
collegae L.M. Gijsen, A.A. Beeftink, C. Roth, M. van der Ziel

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. Wachttijd 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.psychotherapeutenteam.nl/wachttijden.php

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):
De intaker is bij ons ook de psychotherapeut. Indien hier een indicatie voor is verwijst een ieder hierbij intern of extern.
We nemen zelf (zie vraag 4) de telefoon aan of bellen mensen terug om eerste informatie in te winnen, soms na voorafgaand contact met een verwijzer. We vragen volwassenen altijd om zich zelf aan te melden zodat er meteen rechtstreeks contact is met een van ons. Degene die de aanmelding aanneemt is niet altijd dezelfde psychotherapeut als degene die de intake en therapie gaat doen en die dan de cliënt belt voor de eerste afspraak.
Bij deze eerste telefonische aanmelding is er een eerste screening: lijkt iemand aan het goede adres te zijn?, BGGZ of SGGZ (als indruk)?, heeft de cliënt al een verwijzing?, zou er indicatie zijn voor een specifieke therapeut binnen ons team?, of kan iemand beter elders gaan en zo ja waar?, voorlichting over de wachttijd, individueel of prt?, verzekerde zorg of OVP?, et cetera.
De cliënt(en)wordt (worden) dan op de wachtlijst gezet en teruggebeld zodra hij of zij aan de beurt is (zijn). Er wordt een korte informatie brief toegestuurd na de telefonische aanmelding waarin deze aanmelding, afspraak rond wachttijd, minimale vereiste informatie op een verwijzing, het no-show beleid en eventuele specifieke afspraken met deze cliënt(en) nogmaals vermeld worden.
Er is geen wachttijd tussen intake en therapie, intake is voor ons een onderdeel van de therapie.

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 indicerend 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:
In het persoonsgerichte experiëntiele (= cliëntgerichte) werk staat de werkrelatie met de cliënt centraal. Dus communicatie met cliënt, zowel over inhoud en gevoel, als evaluatief en informatief, is er doorlopend. Het beloop van de therapie is dan ook zeker iets dat met grote regelmaat aan bod komt.
Het behandelplan wordt aan het eind van de intake voorgelezen en besproken. Cliënten kunnen een kopie hiervan krijgen.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
De zorgvraag wordt altijd getypeerd met behulp van e HONOS+. Voortgangsbesprekingen en evaluaties met cliënt en in intervisie, bij begin en eind en elk trimester OQ45 en CQi (ROM). Daarnaast komt het aan bod als cliënt en/of therapeut dit aansnijden in een sessie (zie ook antwoord14e).

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:
Zie antwoord vraag 14f; dus standaard minimaal eens per trimester.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Dit komt regelmatig aan bod (zie opnieuw antwoord op 14f). Tevredenheid, ontevredenheid en twijfel over de therapie komen meestal snel op tafel in een psychotherapie die gericht is op het empathisch verstaan van de cliënt in het hier en nu, en zijn zeer belangrijke onderwerpen, telkens weer.
Bij afsluiting en elk trimester via ROM de CQi.

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 vervolgadvies, 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: J. Goederee
Plaats: Bussum
Datum: 5 december 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