

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 MATTON
BIG-registraties: 89934710425
Overige kwalificaties: Orthopedagoog
Basisopleiding: Orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: anouk.matton@live.com
AGB-code persoonlijk: 94117663

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk de Branding voor psychologische en pedagogische hulpverlening
E-mailadres: praktijkdebranding@gmail.com
KvK nummer: 96782048
Website: www.de-branding.nl
AGB-code praktijk: 94069090

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

Er is sprake van 1 locatie.

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:

Daar het een praktijk met drie behandelaren betreft die alle drie een regie houdende functie hebben, ligt de rol van de indicerende en coördinerende rol bij alle drie de behandelaren. Na een korte inventarisatie en kennismaking zal tijdens de intakeprocedure de indicatie plaatsvinden en dit kan uiteraard later in het proces wanneer nodig opnieuw plaatsvinden. Ook zal er indien geïndiceerd een MDO plaatsvinden tussen de drie behandelaren om de indicerende en coördinerende rol te toetsen /evalueren.

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.:

De Branding biedt diagnostiek en behandeling binnen de generalistische basis GGZ voor zowel kinderen als volwassenen. Er wordt gewerkt volgens de recentste evidence-based en practice-based methodieken binnen de jeugd- en volwassen GGZ. Daarnaast wordt er gewerkt volgens de landelijke richtlijnen (GGZ standaarden, JGZ richtlijnen en richtlijnen jeugdhulp en jeugdbescherming). De visie van De Branding is om middels een systemische en holistische blik een duurzame verandering teweeg te brengen bij de cliënten. De cliënt is mede-architect van het eigen behandelplan; de veerkracht en eigen regie van de cliënt wordt hierin aangesproken en versterkt. Altijd binnen de zorg bij kinderen en waar nodig binnen de zorg van volwassenen wordt het systeem van de cliënt betrokken bij de behandeling.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
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: Eva Hilken
BIG-registratienummer: 29933711525

Regiebehandelaar 2

Naam: Judith van Leeuwen
BIG-registratienummer: 99932075725

Regiebehandelaar 3

Naam: Anouk Matton
BIG-registratienummer: 89934710425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: ArtsVG
Logopedisten
Kinderfysiotherapeuten
Consultatiebureau

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

Bij de huisartsenpraktijk, spoedeisende eerste hulp dan wel de GGZ-crisisdienst indien hier sprake van is.

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

Nee, omdat: de praktijk geen specialistische hulpverlening biedt.

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:

De praktijk is gevestigd op een locatie waar nog andere GZ- psychologen werken. Maandelijks is er een intervisie moment. Hiernaast vindt er overleg plaats bij specifieke situaties met deze GZ psychologen. Tevens is er extern de mogelijkheid om op casuïstiek niveau met GZ-psychologen te overleggen.

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

Binnen het lerend netwerk komen we meerdere keren per jaar bij elkaar om aan de hand van casuïstiek te reflecteren op eigen en andermans functioneren. Ook is er ruimte voor indicatiestelling en het bespreken van de huidige ontwikkelingen binnen het werkveld en wet- en regelgeving. Naast de bijscholing die gevolgd wordt om mijn vak zo optimaal mogelijk uit te kunnen voeren, conform de laatste inzichten.

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://www.de-branding.nl>

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://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):

LVVP klachten en geschillen regeling.

Link naar website:

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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Judith van Leeuwen, GZ-Psycholoog

Eva Hilkens, GZ-psycholoog

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

Clënten 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.de-branding.nl/praktischeinformatie>

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):

Hoe aanmelden: via ons contactformulier op de website of per e-mail.

Eerste reactie: we nemen zo snel mogelijk telefonisch contact met je op om kort te bespreken of jouw vraag past binnen ons aanbod. Passende zorg: als we merken dat de cliënt elders beter geholpen bent, denken we graag mee over een doorverwijzing of alternatief. Zodra er plek is bij een van onze psychologen, ontvangt de cliënt een uitnodiging voor een intakegesprek. Het intakegesprek wordt gevoerd door 1 van de 3 praktijkhouders

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:

Na de intakefase wordt er in overleg met de cliënt (en indien nodig de ouders) een behandelplan opgesteld. Tijdens het behandelproces vinden er iedere 6 weken evaluatiegesprekken plaats over het beloop van de behandeling en begeleiding. Bij jeugdigen tot 16 jaar worden ouders betrokken bij de behandeling. Bij jeugdigen vanaf 16 jaar wordt in overeenstemming met de cliënt het netwerk 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):

Een behandelplan wordt opgesteld. De doelen in het behandelplan worden in de evaluatiegesprekken besproken en beoordeeld. Verder worden er ROM vragenlijsten gebruikt bij minstens de start en het afsluiten van de behandeling.

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 weken

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

Basis en eindmeting via ROM vragenlijst. CQi-GGZ-VZ-AKWA wordt o.a. ingezet.

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: Anouk Matton

Plaats: Uitgeest

Datum: 13-12-2025

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