

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

## Format C

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: C.T.A. Budde

BIG-registraties: 09064596616

Overige kwalificaties: EMDR-practitioner, Cliëntgericht psychotherapeut en leertherapeut, erkend EFT-i therapeut

Basisopleiding: Psychologie, RU Nijmegen

Persoonlijk e-mailadres: kbudde@hetnet.nl

AGB-code persoonlijk: 94009774

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: CTA Budde Psychotherapie supervisie coaching

E-mailadres: info@psychotherapie-budde.nl

KvK nummer: 51709139

Website: www.psychotherapie-budde.nl

AGB-code praktijk: 94059146

#### 2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

##### 2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

##### 2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.  
Categorie A  
Categorie B

#### 3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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 mijn praktijk behandel ik vooral cliënten die t.g.v. traumatische ervaringen beschadigd zijn en daardoor een patroon hebben ontwikkeld van omgaan met zichzelf en anderen waardoor ze klachten krijgen. In de intake fase betrek ik de partner. Indien nodig wordt ook in latere fases de partner betrokken. In mijn behandelingen maak ik vooral gebruik van Persoonsgerichte experiëntiële Psychotherapie, EMDR en Sensori-motor Psychotherapie. Ook kan e-health ter ondersteuning worden ingezet.

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

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: Karin Budde

BIG-registratienummer: 09064596616

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: Karin Budde

BIG-registratienummer: 09064596616

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Naam BIGnr

T.Weldring PT 69016085916

W.Schapendonk PT 29058731316 BIG

Pauline Brombacher GZ 29928993425

Hannelore Spitz Pt 7906414316, KP 59046416325

Marja Sanders Kp 29047699525, Psth 49047699516

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

Voor overleg over dilemma's mbt cliënten, diagnostiek, eventuele doorverwijzingen, medicatie consulten.

**5d. Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst):**

Het is natuurlijk mogelijk dat de cliënt gedurende het behandeltraject heftige gevoelens ontwikkelt waar extra hulp voor nodig is. Tijdens de behandelingen besteden we aandacht aan de manier waarop de cliënt daarmee om kan gaan. Wanneer van toepassing en met van de cliënt instemming wordt er door de huisarts eventueel een medicatieadvies gegeven.

Buiten de afspraken om kan de cliënt voor dringende zaken binnen en buiten kantooruren contact opnemen met mij ( telefonisch, email, sms of whatsapp).

Als er buiten kantooruren sprake is van een crisis, dan kan men contact opnemen met de huisartsenpost (tel.nr. 0900-8860). De huisartsenpost kan de cliënt in contact brengen met de Crisisdienst van de GGZ Oost Brabant of doorverwijzen naar de Afdeling Spoedeisende Hulp van het ziekenhuis.

Bij een levensbedreigende situatie kan men 112 bellen.

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

Nee, omdat: het tot nu toe niet nodig is geweest. In voorkomende gevallen zal ik dat zeker uit voorzorg doen.

#### **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:**

T.Weldring PT 69016085916

W.Schapendonk PT 29058731316 BIG

Pauline Brombacher GZ 29928993425

Hannelore Spitz Pt 7906414316, KP 59046416325

Marja Sanders Kp 29047699525, Psth 49047699516

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

Een focusinggerichte, experiëntiele psychotherapie intervisie groep (2x per jaar een hele dag) met twee klinisch psychologen, twee psychotherapeuten en een GZ-psycholoog. Daarbinnen kijken we op een ervaringgerichte wijze zowel door de ogen van de cliënt als door de ogen van de supervisant, als door de ogen van de behandelaar hoe evt vastlopen beleefd wordt en wat er voor nodig is om het proces vlot te trekken. Het is een doorleefde, niet cognitieve manier om weer bij je compassie te komen en alle betrokkenen van binnenuit te begrijpen.

Daarnaast een intervisiegroep met een klinisch psycholoog en twee psychotherapeuten, waar casuïstiek, praktijkzaken, bijscholing en andere relevante thema's aan bod komen. Met ingang van Maart 2025 start ik met nog een intervisiegroep waar ook themagericht gewerkt wordt.

### **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: <https://www.psychotherapie-budde.nl/kosten-behandeling-psychotherapie.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: <https://www.psychotherapie-budde.nl/kosten-behandeling-psychotherapie.html>

### **8. Kwaliteitswaarborg**

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## 9. Klachten- en geschillenregeling

**Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Een LVVP-klachtenfunctionaris van Klacht&Company. Deze is bereikbaar per mail via [LVVP@klachtencompany.nl](mailto:LVVP@klachtencompany.nl), per telefoon via (088) 234 16 06 of per aangetekende post via postbus 3106, 2601 DC Delft. Bij voorkeur sturen patiënten die een klacht hebben het klachtenformulier per mail aan Klacht&Company.

**Link naar website:**

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

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

**10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij**

Naam vervangend behandelaar:

Mw. W. Schapendonk

**10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:**

Ja

## II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

### 11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.psychotherapie-budde.nl/werkwijze.html>

### 12. Aanmelding en intake

**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 patiënt/cliënt):**

<https://www.psychotherapie-budde.nl/werkwijze.html>

**12b. Ik verwijz de patiënt/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 patiënt/cliënt:**

Ja

### 13. Behandeling

**13a. De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Op de website staat uitgebreid beschreven hoe de intakefase, de behandeling en de afronding er uit ziet. In de intakefase leg ik de cliënt uit welke vormen van therapie er zijn en besluiten we samen welke therapie het best bij de cliënt en diens doelstellingen past. Over de gekozen behandelvorm krijgt de cliënt een folder mee, waarop ook een link naar de website van de bijbehorende vakvereniging staat.

Verder wordt de cliënt geïnformeerd over de wijze van ( tussentijds) evalueren en hoe Rom-gegevens hierbij ingezet zullen worden.

In de intakefase is er altijd een gesprek waar de partner bij is, tenzij de cliënt dit niet wil. Daarin kan de partner vragen stellen en geef ik uitleg over de diagnose en de behandeling. Indien van belang voor de cliënt kan ook in de loop van de behandeling de partner er af en toe bij betrokken worden.

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

Ik ROM via QIT-online. Daarbij wordt na elke sessie de Sessie Beoordelingslijst afgenomen. Om de paar sessie wordt de OQ45 en de WAV (werkalliantievragenlijst) afgenomen. Geregeld worden in de loop van de behandeling deze resultaten samen met de cliënt besproken.

**13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

Wekelijks (schriftelijk/digitaal) via het procesgerichte ROMmen via QIT-online, de Sessie Beoordelingslijst (SBL).

Daarnaast wordt elke sessie ook afgesloten met de vraag hoe de cliënt terug kijkt op de sessie en wat er voor hem/haar al dan niet helpend is geweest.

Verder vult de cliënt om de 8 sessies de Change Questionair ( CQ) in. Deze wordt ook in de sessie besproken. Indien de ROM gegevens daar aanleiding toe geven., wordt ook op andere momenten geëvalueerd.

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

Wekelijks via QIT-online (SBL) en om de 5 sessies via de WAV. Daarnaast ook via geregeld terugkerende mondelinge evaluatie.

## **14. Afsluiting/nazorg**

**14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **15. Omgang met patientgegevens**

**15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:**

Ja

### III. Ondertekening

Naam: Karin Budde

Plaats: Veghel

Datum: 8-1-2025

**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