

## 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: M BROEKSTRA

BIG-registraties: 49913442216

Overige kwalificaties: \* GZ-psycholoog (BIG registratie: 299133442225) \* Ik ben aangesloten bij de Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP).

Basisopleiding: WO Klinische en Ontwikkelingspsychologie, Gezondheidszorgpsychologie en psychotherapie

Persoonlijk e-mailadres: margreet.broekstra@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94017628

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: M.B. psychotherapie, yoga & coaching

E-mailadres: margreet.broekstra@gmail.com

KvK nummer: 80155731

Website: -

AGB-code praktijk: 94065699

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

Naam regiebehandelaar en uitvoerend behandelaar: M. Broekstra

BIG-registraties:

- Psychotherapeut: 49913442216
- GZ-psycholoog: 299133442225
- Basisopleiding: WO Klinische en Ontwikkelingspsychologie, Gezondheidszorgpsychologie en Psychotherapie
- AGB-code persoonlijk: 94017628

Lidmaatschap beroepsvereniging:

- Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP)

Praktijk informatie

Naam praktijk: MB psychotherapie, yoga & coaching

E-mailadres: margreet.broekstra@gmail.com

Website: <http://www.mb-psychotherapie.nl>

Praktijkadres: Brouwersgracht 167-4, 1015 GH te Amsterdam

Telefoonnummer: +31642616872

KvK nummer: 80155731

AGB-code praktijk: 94065699

#### 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 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  
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:**

De regiebehandelaar (tevens uitvoerend behandelaar) voert de intake uit, waarin de problematiek wordt geanalyseerd en na één of twee gesprekken een indicatiestelling volgt. De regiebehandelaar stelt een diagnose en legt deze vast in het dossier. De diagnose en de indicatiestelling worden vervolgens besproken met de cliënt in een terugkoppelingsgesprek. Indien noodzakelijk coördineert de regiebehandelaar een verwijzing naar andere instelling mocht de problematiek niet passend zijn binnen de huidige setting. Ook dit gaat in overleg en in afstemming met de cliënt. Indien behandeling volgt binnen de eigen praktijk, wordt er een zorgplan opgesteld, die wordt besproken en akkoord wordt bevonden door de cliënt. Het zorgplan bevat de volgende informatie:

- Persoonsgegevens
- Reden van aanmelding
- Probleembeschrijving (inclusief diagnostische beschrijving)
- Behandeldoelen
- Indiciestelling, inclusief uitvoerder van de behandeling en regiebehandelaar (M. Broekstra)
- Wanneer er een evaluatie plaatsvindt
- Bereikbaarheid in geval van crisis
- Toestemming voor terugkoppeling aan de huisarts

Indien de cliënt akkoord met het zorgplan, wordt dit genoteerd en wordt het zorgplan ook gedeeld met de cliënt. De regiebehandelaar voert de behandeling uit en is daarmee ook het aanspreekpunt voor naasten en andere zorgverleners indien betrokken. Na vier tot zes maanden voert de regiebehandelaar de evaluatie uit of eerder indien geïndiceerd. Vervolgens wordt het zorgplan aangepast en volgt ook terugkoppeling aan de huisarts en/of betrokken partijen (mits daarvoor toestemming is).

**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.:**

Ik zie de cliënt als expert van zichzelf en zal altijd in samenwerking een behandeling vormgeven, waarbij ik mijn eigen ervaring en expertise zal delen met de cliënt.

Ik ga op open en transparante wijze te werk, waarbij ik in samenwerking met de cliënt een op hem of haar toespitste probleemomschrijving en behandelplan ontwikkel. Hiervoor kunnen één of twee intakegesprekken voldoende zijn, afhankelijk van de problematiek en mogelijkheden van de cliënt. Indien deze intakefase niet afdoende is kan er een Therapeutisch Psychologisch Onderzoek (TPO) volgen, hetgeen ik vooraf bespreek en uitleg aan de cliënt. In een TPO heb ik uitgebreide aandacht voor de huidige problemen en hoe deze zijn ontstaan. Hierbij geef ik aandacht aan biologische factoren, ontwikkelingspsychologische factoren en de sociale context. De beschrijving van de problematiek en achtergrond, vormt vervolgens de basis voor de verdere therapie en welke interventies worden toegepast.

Behandeling kan bestaan uit interventies uit de schematherapie, mindfulness, cognitieve gedragstherapie, Acceptance and Commitment Therapy (ACT) en verscheidene behandelvormen binnen de psychotherapie toegespitst op mensen met persoonlijkheidsproblematiek (o.a. Mentalisation based therapy, focusing, psychodynamische therapie, Transference Focused

Psychotherapie (TFP)). Tevens ben ik bekwaam in het geven van traumabehandeling in de vorm van EMDR.

### **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

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

#### **Regiebehandelaar 1**

Naam: Margreet Broekstra

BIG-registratienummer: 49913442216

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

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

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

- Dhr. B. Navis, GZ-psycholoog, 89918924925
- Dhr. M. Ruiten, GZ-psycholoog, 69920739025
- Mw. A. Geels, psychiater, 89909316901
- Mw. D. Voestermans, klinisch psycholoog, 29912362725

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

- Consultatie voorafgaande of na een intake, indien noodzakelijk geacht. Of gedurende de behandeling, bij de tussentijdse evaluatie voor eventueel bijstellen van de behandeling.
- Bij aanvang van de behandeling, tussentijdse evaluatie en afronding van behandeling volgt berichtgeving aan de huisarts.
- Overleg met behandelaren van andere instellingen omtrent het uitgezette traject, indien noodzakelijk.
- Indien medicatie geïndiceerd is.
- Bij ernstige psychiatrische problematiek, zoals dreigende psychose, forse verslavingsproblematiek en/of neurocognitieve problematiek.

Indien de cliënt een gevaar vormt voor zichzelf of zijn/haar omgeving zal ik, in overeenstemming met mijn beroepscode, wel de omgeving inlichten. Dat zal ik alleen doen indien daarmee de kans op gevaar/risico wordt verkleind. Daarvoor is dan geen expliciete toestemming van de cliënt nodig. Ik zal wel altijd proberen te bespreken met de cliënt dat ik de omgeving zal inlichten, indien het mogelijk is om dat te bespreken.

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

- Binnen kantoortijden: in geval van crisis kan ik worden gebeld of gemaïld.
- Buiten kantoortijden: cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij hun huisarts, dan wel de huisartsenpost. In Amsterdam is er één centraal aanmeldpunt voor de huisartsenpost. Aan de telefoon wordt beoordeeld of de cliënt gezien moet worden. Er wordt een huisbezoek afgesproken of de cliënt moet naar één van de huisartsenposten komen.  
<http://www.huisartsenpostenamsterdam.nl/home/> telefoonnummer: 088-0030600.

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

Nee, omdat: Ik verwacht geen acute psychiatrie te behandelen waarvoor dergelijke afspraken nodig zijn.

#### **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:**

- Taytelbaum Psychologen Amsterdam (waaronder: lunchreferaat, intervisie eens in de vier weken).
- Intervisie schematherapie, eens in de 5 weken 90 minuten, met onder andere E. van der Eijnden, klinisch psycholoog (BIG nummer: 49912724625).

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

Het geeft me de gelegenheid om casuïstiek te bespreken, daarop te reflecteren en input te ontvangen van andere behandelaren. Op die manier blijf ik scherp en voorkom ik dat er een tunnelvisie ontstaat. Zo blijf ik ook voldoende bewust van mijn eigen processen die een onbewust onderdeel kunnen vormen binnen de therapie. Ook blijf ik op de hoogte van ontwikkelingen binnen de psychotherapie en word ik geattendeerd op eventuele interessante cursussen/bijeenkomsten en raak ik geïnspireerd door andere professionals en hun kennis en kunde.

#### **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:

<http://www.mb-psychotherapie.nl/tarieven.html>

#### **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

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://assets.psychotherapie.nl/p/229378/files/Beroepscode-definitief-juni.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):**

Ik hoop dat cliënten de vrijheid voelen om hun klacht met mij te bespreken. Indien dat niet het geval dan kunnen ze terecht bij het NVP waarbij ik ben aangesloten. Voor informatie hierover verwijst ik cliënten naar de brochure op de website van de NVP. Link naar de brochure:

**Link naar website:**

<https://www.psychotherapie.nl/217055288/Klachtenregeling>

## **10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

- Dhr. B. Navis, GZ-psycholoog, 89918924925
- Dhr. M. Ruiten, GZ-psycholoog, 69920739025

### **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: Cliënten kunnen wachttijden opvragen bij M. Broekstra per mail ([margreet.broekstra@gmail.com](mailto:margreet.broekstra@gmail.com)) of telefonisch (+31642616872)

### **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 of verwijzers kunnen mij (M. Broekstra, regiebehandelaar) benaderen per mail of telefonisch om te bespreken of iemand eventueel geschikt is voor mijn praktijk. Er kan ook verwezen worden via Zorgdomein. Indien een cliënt wordt aangemeld of zichzelf aanmeldt, zal ik (M. Broekstra, regiebehandelaar) eerst telefonisch contact leggen om de klachten kort door te spreken en uitleg te geven over de tarieven en vergoeding. Vervolgens wordt er een intakegesprek gepland van 90 minuten en indien noodzakelijk volgt een aanvullend (eventueel korter) tweede intakegesprek. Vervolgens stel ik een diagnose en stel ik een voorlopig behandelplan op, wat in een terugkoppeling wordt besproken. De diagnose en het advies worden doorgenomen en bij goedkeuring wordt het behandelplan getekend. Indien de cliënt daarvoor toestemming geeft kan het behandelplan naar de huisarts worden gestuurd of anders een kort bericht van aanmelding en behandeling. Het is ook mogelijk dat verwijzing naar collega of andere instantie meer passend is en dat zal dan ook met de cliënt worden besproken. Indien een andere behandeling meer passend dan ik kan bieden, zal ik met de cliënt overleggen dat hij of zij zich daarheen laat verwijzen en hoe dat aan te pakken.

#### **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:**

In de verschillende fasen van het proces draag ik zorg voor een goede en heldere communicatie. Bij de telefonische screening geef ik uitleg over tarieven, vergoedingen en het brede spectrum van wat ik kan bieden. Tijdens de intake probeer ik samen met de cliënt te komen tot een passend en afgestemd zorgplan, hetgeen mondeling wordt besproken en aangepast indien nodig en vervolgens ook wordt verschaft aan de cliënt. Tijdens de intakefase bespreek ik ook de privacyverklaring en manier van facturering. De terugkoppeling die wordt gegeven aan de huisarts/betrokken partijen wordt eerst mondeling besproken, alvorens te worden verstrekt. De cliënt dient eerst goedkeuring te geven. Wat betreft de communicatie met naasten, indien noodzakelijk, hanteer ik de regel dat ik te allen tijde de andere partij kan aanhoren, maar geen informatie verschaft. Ook zal ik de cliënt altijd op de hoogte stellen wanneer iemand uit zijn/haar omgeving mij heeft benaderd. Tijdens evaluatie momenten reflecteer ik samen met de cliënt op de behandeling en geef ik ook mijn visie, die ik vervolgens ook schriftelijk zal delen aan de cliënt.

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

De voortgang wordt regelmatig besproken tijdens de periodieke evaluatie aan de hand van de opgestelde behandeldoelen en indien relevant middels vragenlijsten.

Bij de evaluatie worden standaard de volgende vragen gesteld:

- Hoe vind je dat het gaat?
- Welke vooruitgang heb je geboekt ten aanzien van je doelen?
- Wat werkt voor jou in de therapie en wat werkt niet?
- Wil je verder met de therapie? Zo ja, hoe en aan welke doelen zou je verder willen werken?

**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:**

In principe hanteer ik de volgende termijnen, maar indien noodzakelijk kan een evaluatie eerder plaatsvinden indien noodzakelijk:

- Basis GGZ: na ongeveer tien sessies.
- SGGZ: na vier tot zes maanden.

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

Mondeling, gedurende de tussentijdse evaluatie (die vraag is ook opgenomen in de evaluatievragen) en bij de afronding van de behandeling.

## **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: M. Broekstra

Plaats: Amsterdam

Datum: 25-08-2025

**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