

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: MDLA BUSTO PUERTAS
BIG-registraties: 19909648825
Overige kwalificaties: Klinisch psycholoog/ psychotherapeut
Basisopleiding: Psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: angelabustopuertas@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94015998

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Connect Psychologie
E-mailadres: info@connectpsychologie.nl
KvK nummer: 65947940
Website: www.connectpsychologie.nl
AGB-code praktijk: 94062567

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

Sint Ceciliastraat 36, 5038HA, Tilburg

Nieuwlandstraat 7, 5038 SL, Tilburg

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:

Categorie A; zowel problematiek als zorgaanbod zijn laagcomplex.

Categorie B; hoofcomplex problematiek en een laagcomplex zorgaanbod.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

Bij Praktijk GROEI bied ik diagnostiek en behandeling aan voor cliënten met klachten die passen binnen de Generalistische Basis GGZ en de Specialistisch GGZ. Ik werk met volwassenen die te maken

hebben met onder meer angst- en stemmingsklachten, traumagerelateerde problematiek en persoonlijkheidsproblematiek. Daarnaast besteed ik aandacht aan hechtingsproblematiek, rouwverwerking, impulscontroleproblemen en identiteitsontwikkeling.

De behandelingen worden zowel individueel als in groepsverband aangeboden. Waar passend kan ook het systeem (bijvoorbeeld partner of naasten) worden betrokken. E-health kan een ondersteunend onderdeel van het behandeltraject vormen.

Binnen de praktijk maak ik gebruik van wetenschappelijk onderbouwde behandelmethoden, waaronder:

Cognitieve gedragstherapie (CGT)

Schematherapie

EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing)

IMRs (Imaginatie rescripting)

Vanuit mijn ervaring als klinisch psycholoog en psychotherapeut zie ik hoe kwetsbaar mensen kunnen zijn in het ervaren van hun klachten. Het is belangrijk dat cliënten begrijpen waarom ze vastlopen en wat er in hen gebeurt. Inzicht in deze patronen draagt vaak bij aan vermindering van klachten en herstel.

Bij Praktijk GROEI staat een respectvolle benadering centraal, gericht op inzicht, verandering en persoonlijke groei. Zoals de naam al aangeeft, werken we met mensen die bereid zijn actief aan hun herstel en ontwikkeling te werken.

Supervisie, leertherapie en coaching

Ik bied supervisie en leertherapie aan voor professionals in opleiding tot GZ-psycholoog, Psychotherapeut en Klinisch psycholoog. Daarnaast is het mogelijk om bij mijn praktijk een coachingstraject te volgen voor meer eenvoudige zorgvragen of persoonlijke ontwikkeling.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Angela Busto Puertas

BIG-registratienummer: 19909648825

Regiebehandelaar 2

Naam: Angela Busto Puertas

BIG-registratienummer: 19909648816

Regiebehandelaar 3

Naam: Jeske Hendriks
BIG-registratienummer: 69912351725

Regiebehandelaar 4

Naam: Guusje Visser
BIG-registratienummer: 19924873325

Regiebehandelaar 5

Naam: Karlijn Heeregrave
BIG-registratienummer: 89910653825

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Anders: Sociale domein
Vak therapeuten

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

Diverse huisartsen en POH-GGZ's via Prima Cura.

Psychiater in Tilburg (via Prima Cura)

Jeske Hendriks, Gz-psycholoog (BIG 69912351725)

Guusje Visser, Gz-psycholoog (BIG 19924873325)

Karlijn Heeregrave, Gz-psycholoog (BIG 89910653825)

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

Met huisartsen en/of POH-GGZ's overleg ik m.b.t. cliënten die in zorg komen of die verder verwezen moeten gaan worden naar andere praktijken of instellingen, bijvoorbeeld bij te complexe problematiek om binnen de GB GGZ te behandelen. Wanneer eventuele risicosituaties moeten worden besproken zoals suïcidegevaar of fors middelengebruik. Ook over eventuele relevante somatiek en medicatiebeleid wordt overlegd.

Collega's psychologen en –psychotherapeuten als een opschaling van de zorg (specialistische GGZ) moet plaats vinden.

Sociaal domein: als cliënten lopen in hun dagelijkse leven tegen psychosociale problematiek zoals schulden, gebrek aan woonruimte of ondersteuning rondom het oppakken van hun dagelijks structuur.

Bij psychiater: medicatie-consult bij aanvullende medicamenteuze behandeling of het afbouwen van medicatie aan het eind van behandelingen. Ook het inschatten van of uitsluiten van ernstige psychiatrische problematiek en suïcidaliteit.

Opschaling: Als intensievere behandeling nodig is, dan kan er naast de ambulante psychotherapie een verwijzing ingezet worden naar een non-verbale therapeut (KT, PMT of dramatherapeut) of kan er in overleg met de huisarts een verwijzing plaatsvinden naar een Psychotherapeutische Deeltijd of een Klinische Psychotherapeutische Behandelsetting. Als er sprake is van aanhoudende crisis dan kan

een Klinische Opname plaatsvinden op een PAAZ afdeling van het ziekenhuis. Indien specialistische intensieve behandeling nodig is in het kader van persoonlijkheidsproblematiek dan kan verwijzing plaatsvinden naar de Viersprong of naar de Kliniek voor Gedragstherapie bij hardnekkige angstklachten. Mocht opschaling nodig zijn in het kader van rust en intensieve inzicht gevende activiteiten dan kan een verwijzing plaatsvinden naar het U-Centre.

Afschalen: afschaling kan ingezet worden bij afronding van de behandeling (POH, Impegno, SIEM of verwijzing naar de huisarts).

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

In geval van (dringende) vragen, maar geen crisis, kan een cliënt altijd een e-mail sturen naar angelabustopuertas@gmail.com. Deze worden op werkdagen gelezen en beantwoord. Ik streef ernaar dit op werkdagen dezelfde dag te doen. In geval van nood of crisis in de avonduren of in het weekend is de eigen huisarts/ huisartsenpost bereikbaar, zij kunnen indien nodig in contact met de crisisdienst/psychiater besluiten tot verandering van het ingezette behandelbeleid (bijvoorbeeld door start medicatie of opname). In de regio is het CIT (Crisis Interventie Team) ingesteld om in niet levensbedreigende crisis-situaties te kunnen inzetten. Dit CIT is onderdeel van de ketenzorg Prima Cura.

Ook kan een vooraanmelding gedaan worden bij de GGz-Crisisdienst zodat zij vooraf op de hoogte zijn en goede zorg kunnen bieden. Dit gebeurt vanzelfsprekend met medeweten en instemming van de betreffende cliënt. Gedurende het behandeltraject wordt een crisissignaleringsplan opgesteld wat client ter hand kan nemen als spanningen oplopen gedurende het behandeltraject. Hierin worden acties opgenomen om crisissen te voorkomen. Bij voorkeur wordt de partner, een familielid of naastbetrokkene op de hoogte gesteld van het crisissignaleringsplan zodat zij ook weten hoe te handelen in geval van crisis.

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

Nee, omdat: Nee, omdat: Er zijn geen structurele afspraken. Deze kunnen wel op maat gemaakt worden indien nodig. De client wordt persoonlijk geïnformeerd volgens de eerder beschreven procedure.

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:

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 3 lerende netwerken/ intervisie groepen met mijn collega 's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extra multidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hier heb aangegeven.

Ik vorm een lerend netwerk met onderstaande collega's:

Katy Bertens (KP 19050576725/PT 19030376716), Caroline Appels (KP 69057881425), Anneloes van de Broek (KP 19049823425/ PT 3904823416), Mischa Frank (KP 29910840325/ PT 49910940316), Hanneke Vugt (PT 09057398516), Hettie van den Akker (KP 990551290425/ PT 0905129046), Jeske Hendriks, Gz-psycholoog (BIG 69912351725), Guusje Visser, Gz-psycholoog (BIG 19924873325), Karlijn Heeregrave, Gz-psycholoog (BIG 89910653825).

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

Ik neem deel aan 3 lerende netwerken/intervisie groepen die ieder minimaal 4 tot 8 bijeenkomsten per jaar samenkomen. In alle lerende netwerken wordt gewerkt met een agenda, een aanwezigheidslijst en er wordt een inhoudelijk verslag gemaakt van de besproken inhoud. Binnen de lerende netwerken wordt gereflecteerd op het eigen handelen aan de hand van bespreking indicatie

formulieren, op basis van beschikbare data over praktijkvoering en met gebruikmaking van de aanwezige kwaliteitsstandaarden.

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: www.connectpsychologie.nl

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: www.praktijk-groei.com

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://www.nvgzp.nl/beroep/beroepscode/>

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 cliënten kunnen met klachten over mij of de behandeling terecht bij de Geschillencommissie waar ik ben aangesloten via de Nederlandse Instituut van Psychologen (NIP) die de klachtenprocedure in gang zal zetten.

De informatie hoe te handelen in geval van een klacht is te vinden op de website van de NIP: NIP Klachtenregeling - NIP

Link naar website:

<https://nip.nl/klachtenregeling/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Jeske Hendriks, Guusje Visser en Karlijn Heeregrave (Praktijk Connect Psychologie (www.connectpsychologie.nl))

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: www.praktijk-groei.com

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):

Clënten kunnen zich op mijn website www.praktijk-groei.com aanmelden waar mijn e-mail adres vermeld staat. Wanneer er naar aanleiding van de aanmelding vragen zijn over de indicatie of hulpvraag, vindt er een kort verkennend telefonisch gesprek plaats.

De intake vindt plaats en, indien cliënt daarin toestemt, vindt er overleg plaats met mede collega's in mijn lerend netwerk. Soms volgt eerst nog een tweede of derde intakegesprek. In een volgend gesprek wordt teruggekoppeld wat de diagnose is en wordt samen met de cliënt een behandelplan opgesteld.

Voordat de intake van start kan gaan is er een verwijzing van de huisarts nodig. Ook is het nodig dat je je identiteitsbewijs meebrengt naar het eerste gesprek. De datering op de verwijsbrief van de huisarts mag op het moment van intake maximaal 6 maanden oud zijn. Er is dus een relatief recente verwijsbrief van de huisarts nodig op het moment dat de intake plaatsvindt. De beschrijving van de aanmeldprocedure is te vinden op mijn website www.praktijk-groei.com.

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:

In het intake proces wordt cliënt geïnformeerd over het intakeproces en het verloop van het behandelproces. In het Behandelplan worden de behandeldoelen geformuleerd en wordt door middel van Shared Decision Making bepaald welk behandelplan het beste tegemoet komt aan de behandelvraag. Bij voorkeur wordt iemand uit het systeem uitgenodigd gedurende de intake of behandelphase. Dit gebeurt altijd in overleg met cliënt.

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

Bij aanvang van de behandeling wordt met behulp van de HONOS+ de zorgvraagzwaarte getypeerd en de voortgang van de behandeling besproken met de patiënt. Deze wordt bij voortdurende mondeling afgecheckt bij cliënt. Dit gebeurt tijdens de zittingen. Een formele evaluatie van de behandeling vindt minimaal eens per 6 maanden plaats waarbij cliënt zichzelf evalueert aan de hand van een in te vullen vragenlijst en de ROM opnieuw scoort zodat er ook een objectieve maat is om klachtenvermindering aan te tonen. De ROM meting vindt bij aanvang van de behandeling plaats, na

6 maanden en aan het einde van het traject, uiterlijk na een jaar van de behandeling. De indicatiestelling vindt plaats in een MDO constructie voor een deel van de cliënten evenals voortgangsbespreking. Op indicatie worden cliënten in voortgangsbesprekingen in de vorm van intervisiebespreking ingebracht waarbij collega's kritisch kunnen meedenken over de voortgang van het behandelproces.

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:

De effectiviteit van de behandeling wordt 6 maandelijks gemeten.

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

Door middel van mondelinge evaluatie bij de (een na) laatste sessie.

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: Angela Busto Puertas

Plaats: Tilburg

Datum: 10-12-2025

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