

## 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: DL BALES  
BIG-registraties: 89048437225  
Overige kwalificaties: Psychotherapeut BIG 19048437216  
Basisopleiding: Psychologie  
Persoonlijk e-mailadres: dawn.bales@mbtexpertise.nl  
AGB-code persoonlijk: 94016612

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: MBT-Expertise Behandelcentrum  
E-mailadres: info@mbtbehandelcentrum.nl  
KvK nummer: 98828096  
Website: www.mbtbehandelcentrum.nl  
AGB-code praktijk: 94069554

#### 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 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  
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:

Binnen ons behandelcentrum is voor de gespecialiseerde GGZ Dawn Bales (klinisch psycholoog/psychotherapeut) in de indicerende en coördinerende rol. Binnen de generalistische basis GGZ kunnen zowel Dawn Bales als Bernou de Roode de indicerende en coördinerende rol vervullen.

De regiebehandelaar zal op indicatie een andere zorgverlener raadplegen uit diens lerend netwerk, als de zorg niet verloopt zoals in het behandelplan is vastgelegd.

Elk jaar bespreken wij een minimum aantal indicatiestellingen met collega's, wij worden 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, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:**

In ons behandelcentrum behandelen wij zorgverleners met psychische problemen. Cliënten kunnen met de volgende problematiek in ons behandelcentrum terecht: angststoornissen, depressieve stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsstoornissen, somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen, trauma- en stressgerelateerde stoornissen. Wij richten ons met name op cliënten met terugkerende of langdurige klachten / problemen.

Wij bieden Mentalization-Based Treatment met geïntegreerde lichaamsgerichte interventies, in afgebakende, gestructureerde en gepersonaliseerde behandeltrajecten. Tijdens de intakefase onderzoeken we of onze behandeling passend is en beslissen we samen hoe het traject er uit gaat zien. De voorbereiding en behandelfase bestaan uit een combinatie van een groepsmodule en individuele psychotherapie. Waar gewenst kunnen ook naasten bij deze gesprekken worden betrokken.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Regiebehandelaar 1**

Naam: Dawn Bales

BIG-registratienummer: 89048437225

**Regiebehandelaar 2**

Naam: Dawn Bales

BIG-registratienummer: 19048437216

**Regiebehandelaar 3**

Naam: Bernou de Roode

BIG-registratienummer: 19923716425

**Medebehandelaar 1**

Naam: Dawn Bales

BIG-registratienummer: 89048437225

Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 2**

Naam: Dawn Bales

BIG-registratienummer: 19048437216

Specifieke deskundigheid

**Medebehandelaar 3**

Naam: Bernou de Roode  
BIG-registratienummer: 19923716425  
Specifieke deskundigheid

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

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Anders: Psychiater/klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog/psychotherapeut beschikbaar voor advies en consultatie binnen professioneel netwerk waarin regiebehandelaar participeert.

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

Niels Tinga, Psychiater, BIG: 49056692201

Saskia Knapen, Psychiater, BIG: 79047852801

Anemoon Juda, Klinisch Psycholoog, BIG: 19049612425

Peter Bleumer, GZ-Pschooloog en Psychotherapeut, BIG: 256904909356 en 89049093516

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

Voor intervisie (structureel), samenwerking of consultatie indien gewenst. Bijvoorbeeld op het vlak van medicatie of aanvullende diagnostiek. Indien een client meer zorg nodig heeft ter ondersteuning van de behandeling kan de samenwerking worden gezocht met andere zorgprofessionals waarbij afspraken gemaakt worden over wie de regie voert.

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

De huisartsenpost of ggz-crisisdienst in eigen regio in geval van crisis.

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

Nee, omdat: wij (ook) bovenregionaal werken. Eventuele afspraken bij crisisgevoeligheid worden persoonsgebonden gemaakt en verwerkt in het behandelplan.

### **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:**

Bernou de Roode, GZ-Psycholoog, BIG: 19923716425

Niels Tinga, Psychiater, BIG: 49056692201

Saskia Knapen, Psychiater, BIG: 79047852801

Anemoon Juda, Klinisch Psycholoog, BIG: 19049612425

Peter Bleumer, GZ-Pschooloog en Psychotherapeut, BIG: 256904909356 en 89049093516

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

In ons behandelcentrum werken wij, Dawn Bales en Bernou de Roode, nauw samen waarbij we wekelijks onze indicatiestellingen bij elkaar toetsen en inhoudelijk reflecteren op ons werk als regiebehandelaar. Daarnaast nemen wij deel aan lerende netwerken waarbij we minimaal 2 keer per jaar bijeenkomen. Deze bestaan uit 3 verschillende intervisiegroepen met elk een ander specialisme, namelijk: Mentalization-Based Treatment, sensorimotor psychotherapie, supervisie MBT en praktijkvoering. Er wordt gereflecteerd op inhoudelijk en psychotherapeutisch handelen, er wordt gewerkt met een agenda, aanwezigheidsmelding en een verslag.

Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en), neem ik deel aan verschillende lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep.

## **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://mbtbehandelcentrum.nl/praktisch/tarieven-en-vergoeding>

## 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.lvvp.info/kwaliteitsbeleid/index.html>

## 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):**

CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB 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:

Peter Bleumer, GZ-Pschooloog en Psychotherapeut, BIG: 256904909356 en 89049093516

**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:

<https://www.mbtbehandelcentrum.nl/praktisch/verwijzing-en-wachttijd>

### 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):**

Aanmeldingsprocedure: aanmelden kan via een beveiligde link op de website van MBT-Expertise Behandelcentrum, met een geldige verwijsbrief. Na aanmelding wordt zo snel mogelijk telefonisch contact opgenomen door een van de behandelaren (Dawn Bales, Bernou de Roode). De intakeprocedure wordt uitgelegd, en de (eventuele) wachttijd wordt gedeeld. Vervolgens worden klachten beknopt geïnventariseerd en wordt een inschatting gemaakt of het behandelaanbod

aansluit. Zo ja, dan wordt er een intake gepland, of als er een wachttijd is, de cliënt op een wachtlijst geplaatst, waarna bij ruimte de cliënt wordt uitgenodigd voor een intake. Zo lang er nog geen intake heeft plaatsgevonden kan de cliënt met problemen terecht bij de huisarts. Na het afronden van de intakefase, volgt een adviesgesprek waarbij de diagnose en het behandelplan wordt besproken. Als de cliënt hiermee akkoord gaat, wordt zo snel mogelijk gestart met de behandeling (dus er zit geen lange wachttijd tussen intake en behandeling).

**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:**

Er wordt samen een behandelplan opgesteld welke de cliënt ook krijgt. Er wordt regelmatig geëvalueerd met cliënt, behandelaren en eventuele naasten, waarna indien nodig het behandelplan wordt gewijzigd en opnieuw wordt gedeeld met client.

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

Behandelplanbespreking, evaluatie, ROM en zorgvraagtypering met behulp van de HONOS+.

Evaluatie met de cliënt (en naasten) vindt plaats in ieder geval na het volgen van iedere groepsmodule en afhankelijk van de duur van een module ook tussentijds.

**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:**

Ca. 12 weken

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

Afname van CQi en/of bespreking tijdens evaluatie.

### **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: Dawn Bales

Plaats: Ulvenhout

Datum: 22-01-2026

**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