

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

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 praktijk: Psychologenpraktijk Kranendonk-Stolk

Naam regiebehandelaar: Drs. J. Kranendonk-Stolk

E-mailadres: praktijkkranendonk@gmail.com

KvK nummer: 66980720

Website

BIG-registraties: 89915333425

Overige kwalificaties: pedagoog

Basisopleiding: pedagogische wetenschappen, klinische psychologie, GZ-opleiding

AGB-code praktijk: 94062877

AGB-code persoonlijk: 94013349

### 2. Werkzaam in:

de generalistische basis-ggz

### 3. Aandachtsgebieden

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

Ik behandel o.a. de volgende klachten en problemen:

Angst- en stemmingsklachten alsook somatoforme stoornissen.

Mensen kunnen terecht bij mij voor: burn-out, panieklachten, overmatig piekeren, sociale angst, verwerken van traumatische gebeurtenissen en onverwerkte levenservaringen. Ook behandel ik mensen met relatieproblemen en zingeving- en identiteitsvragen. (In geval er alleen sprake is van relatieproblemen zonder DSM classificatie valt partner relatie therapie niet onder verzekerder zorg. Mijn behandeling is cliëntgericht en ik maak gebruik van EMDR en technieken uit de cognitieve gedragstherapie. Bij voorkeur betrek ik ook mensen uit uw omgeving bij de behandeling. In relatietherapie werk ik graag met EFT (Emotionally Focussed Therapy). Hierin staat het ontwikkelen van een veilige hechting en het begrijpen van elkaars emoties centraal.

### 4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIGregistraties van regiebehandelaren):

Mevrouw drs. J. Kranendonk-Stolk, GZ-psycholoog volwassenzorg (BIG:89915333425) en pedagoog.

### 5. Professioneel netwerk

#### 5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Zorggroep(en)

Anders: Maatschappelijk werkster, bij wie ik gespreksruimte huur. Zij is ook verbonden aan stichting 1NP, waar zij zowel in de basis als specialistische GGZ werkt.

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

Mevr. drs. E. Westeneng, psychotherapeut: BIG: 19048473516

Mevr. J.B. van Leeuwen, GZ-psycholoog en klinisch psycholoog, Resp. BIG: 19047867425 en BIG: 19047867416

Mevr. M.G.J. Sanders, GZ-psycholoog en klinisch psycholoog, resp. BIG: 49047699516 en BIG: 29047699525

Mevr. P.A.R. de Heer-Verboom, GZ-psycholoog, BIG: 59918216925

Mevr. S. Koster, maatschappelijk werkster en counselor.

Dhr. Drs. C. Roest, GZ-psycholoog en klinisch psycholoog resp BIG49044684925 en 69044684916

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

Ik overleg met intervisiegenoten over inhoudelijke zaken zoals diagnose, behandelplan en behandelverloop.

Indien nodig verwijst ik in overleg met de verwijzend huisarts naar 1 van bovenstaande klinisch psychologen door naar de S-GGZ.

Ook consulteer ik mijn netwerk in geval van twijfel over behandeling en/of diagnose en verwijst ik door naar huisartsen en/of psychiater als ik het idee heb dat medicatie ondersteunend kan zijn aan de behandeling. Met de POH GGZ overleg ik over een eventueel nazorgtraject of terugvalpreventie.

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

In geval van crisis in het weekend of buiten werktijd verwijst ik naar de dienstdoende huisarts, huisartsenpost of ggz crisisdienst.

Ik informeer cliënten hierover expliciet tijdens de intake en via mijn website:

[www.praktijkkranendonk.nl](http://www.praktijkkranendonk.nl) (nog onder constructie). In geval ik tijdens intake vermoed dat sprake is van een te crisisgevoelige cliënt verwijst ik de cliënt terug naar de huisarts met het advies te verwijzen naar een GGZ-instelling waar ook de mogelijkheid van een crisisdienst is.

Ik maak met cliënten afspraken over bereikbaarheid en crisis (telefonisch en per mail): ik ben zelf binnen kantooruren bereikbaar op werkdagen. Indien iemand een boodschap inspreekt, bel ik terug. Bij vakantie of afwezigheid regel ik waarneming.

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

Nee, omdat: Behandeling binnen de Generalistische basis GGZ en gezien aard van de problematiek komt crisis niet of nauwelijks voor.

In geval er wel sprake is van crisis is hiervan doorgaans vooraanmelding door huisarts gedaan en vindt verwijzing naar dienstdoende huisarts plaats.

**6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg**

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: DSW, Menzis, Multizorg, CZ, Zilveren Kruis en VGZ.

**Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is**

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: [www.praktijkkranendonk.nl\\_vergoeding.html](http://www.praktijkkranendonk.nl_vergoeding.html) (onder constructie)

**7. Behandeltarieven:**

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

**De behandel­tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden**

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: [www.praktijkkranendonk\\_tarieven.html](http://www.praktijkkranendonk_tarieven.html) (onder constructie)

## **8. Kwaliteitswaarborg**

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

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website: [www.bigregister.nl](http://www.bigregister.nl)

## **9. Klachten- en geschillenregeling**

### **9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):**

Ik geef aan dat ik ernaar streef cliënten zo goed mogelijk van dienst te zijn. Als ze niet tevreden zijn nodig ik hen uit om dit bespreekbaar te maken zodat we samen tot een goede oplossing kunnen komen. Als we er niet uitkomen en cliënten een klacht willen indienen, geef ik aan dat ze terecht kunnen bij mijn beroepsvereniging: [www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl). of het Regionaal tuchtcollege voor de Gezondheidszorg ([www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl](http://www.tuchtcollege-gezondheidszorg.nl)).

Link naar website: [www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl)

### **9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij**

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

klachtenregeling nvgzp

### **De geschillenregeling is hier te vinden**

Link naar website: [www.nvgzp.nl](http://www.nvgzp.nl)

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

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

Naam vervangend behandelaar:

Mevr. S. Koster, maatschappelijk werkster

Mevr. E. Westeneng, psychotherapeut

### **10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn 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 vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: [www.praktijkkranendonk.nl](http://www.praktijkkranendonk.nl) (onder constructie)

### **12. Aanmelding en intake**

#### **12a. De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):**

Cliënten melden zich aan via telefoon of email. Streven is om de client binnen 48 uur terug te bellen waarbij ik kort en screenend vraag wat de problematiek is en of ze een doorverwijzing van de

huisarts hebben voor de Basis GGZ (en zo niet, geef ik aan dat ze deze moeten aanvragen).

Als ik inschat dat de client bij mij en in de BGGZ op het juiste adres is, maak ik een afspraak voor een intakegesprek. De afspraak voor het intakegesprek bevestig ik via de email.

In geval er sprake is van een lange wachtlijst, vindt er een telefonische screening plaats, om te bezien of er sprake is van problematiek die binnen de Generalistische ggz past. Ik ben tevens degene die de intake afneemt. De communicatie met patient verloopt zowel mondeling als schriftelijk. Aanmelding telefonisch of via een aanmeldformulier, behandelovereenkomst wordt schriftelijk vastgelegd en mondeling toegelicht. Verder face to face contacten.

De intake, de diagnose en beoordeling wel/niet GB-GGZ vindt dus door mijzelf plaats evenals het verdere behandeltraject en de correspondentie met de verwijzer.

**12b. Ik verwijz de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid):**

Ja

### **13. Diagnostiek**

**13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door**

Naam: Drs. J. Kranendonk-Stolk

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?:**

In geval van twijfel de collega's tijdens intervisie. Daarnaast overleg met de verwijzend huisarts, indien nodig.

Ook vraag ik clienten altijd om eventuele eerdere persoonlijkheidsonderzoeken en/of gestelde diagnoses door andere therapeuten mee te nemen of toe te lichten.

Doorgaans ben ik als enige betrokken bij het diagnostisch proces.

### **14. Behandeling**

**14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door**

Naam: Drs. J. Kranendonk-Stolk

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is**

Naam: Drs. J. Kranendonk-Stolk

**Generalistische basis ggz:**

<b>Kwalificatie</b>	<b>Omschrijving</b>
9406	gz-psycholoog

**Gespecialiseerde ggz:**

Geen

**14c. 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

**14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft:**

Ja

**14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:**

Naar aanleiding van de intake stel ik een brief op voor de huisarts met een diagnostische overweging, hulpvraag en behandelplan. Deze brief spreek ik door met de client die bij instemming de brief ondertekent en desgewenst een kopie ontvangt. Bij instemming wordt de brief doorgestuurd aan de huisarts.

Bij voorkeur betrek ik mensen uit het systeem van de behandeling.

Dit verloopt ten alle tijden in overleg met de client.

Ik ben bereikbaar via mijn werktelefoon, cliënten kunnen hier een boodschap op inspreken en ik bel hen zo spoedig mogelijk terug. Ik communiceer met cliënten over mijn afwezigheid bijvoorbeeld in geval van vakantie en geef aan bij wie ze indien nodig terecht kunnen.

Daarnaast kunnen cliënten mij mailen op mijn praktijk mailadres.

**14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Ik maak een intake verslag en behandelplan en evalueer o.a. door middel van de ROM-metingen. Afhankelijk van de duur van het behandeltraject vindt tussentijds ook mondelinge evaluatie plaats met betrekking tot het gestelde doel. Ik evalueer tenminste om de vijf sessies en eerder, indien nodig. Wanneer systeemleden bij de behandeling betrokken zijn worden zij (met toestemming van de cliënt) ook betrokken in de evaluatie. Tevens wordt voor het eerste gesprek en na het laatste gesprek ROM toegepast met de oq45sd.

Na afronding van de intake-fase maak ik intakeverslag en een behandelovereenkomst Het behandelplan bespreek ik met cliënt. Hierin beschrijf ik de reden van aanmelding, diagnostische hypothese, diagnose behandelplan en verwachte behandelduur. Dit ondertekent de cliënt. Daarna verstuur ik (indien cliënt hiervoor toestemming verleent) een copie van de behandelovereenkomst aan de huisarts. Ik ben transparant over mijn werkwijze. Dit houdt in dat ik voorafgaand aan informeren van derden (betrokkenen of huisartsen) toestemming vraag aan cliënt (mondeling en schriftelijk). Derden informeren geschiedt nimmer zonder voorafgaande toestemming. Wijze waarop wordt geïnformeerd kan mondeling of schriftelijk zijn. Daarna vindt altijd een (minstens) mondelinge terugkoppeling plaats aan de cliënt.

**14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG):**

Link naar overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark ggz (SBG): [www.datamedicare.nl](http://www.datamedicare.nl)

**14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:**

De ROM meting tbv start en eindmeting op klachtniveau.

Verder vindt (tenminste) mondelinge evaluatie plaats tijdens de intakefase, tijdens de behandeling en aan het einde van de behandeling. Indien nodig, evalueer ik ieder gesprek door de client aan het einde van de sessie te vragen op welke wijze hij/zij naar huis gaat en of er nog belangrijke aandachtspunten zijn op dat moment. Tussentijdse evaluatie en voeling met de client en diens proces vind ik van groot belang.

**14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:**

Ik bespreek expliciet met cliënten gedurende de behandeling of er punten van aandacht of verbetering zijn en hoe ze de behandeling ervaren.

Ik benadruk altijd het belang van de therapeutische relatie voor het al dan niet slagen van de behandeling en stimuleer cliënten om goed bij hun gevoel te rade gaan.  
Bij het eindgesprek is clienttevredenheid belangrijk onderdeel van de afsluiting.

## **15. Afsluiting/nazorg**

**15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:**

Ja

**15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:**

Ja

**15c. 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 hier bezwaar tegen maakt:**

Ja

## **16. Omgang met patientgegevens**

**16a. Ik vraag om toestemming van de patient bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**16b. 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

**16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS:**

Ja

## **III. Ondertekening**

Naam: Drs. J. Kranendonk-Stolk

Plaats: Huis ter Heide

Datum: 5-11-2016

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja