



Kwaliteitsstatuut 2017 Kruispunt Psychologie

1. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Kruispunt Psychologie

Lorskensstraat 1e; 5374 BC te Schaijk

Garnizoenstraat 6d; 5363 VX te Velp (bij Grave)

06-83245499

info@kruispuntpsychologie.nl

www.kruispuntpsychologie.nl

KvK: 172679830000

BIG registratienummer: 19909905325

GZ-psycholoog BIG

Cognitief Gedragstherapeut VGCT®

Eerstelijnspsycholoog NIP

EMDR Europe Practitioner®

Persoonlijke agb code: 94007472

Praktijk agb code: 94(0)60045



1. Algemene informatie

2. Werkzaam in:

De generalistische basis-ggz

3. Aandachtsgebieden

Kruispunt Psychologie, een praktijk voor psychologische zorg, biedt hulp aan (jong)volwassenen vanaf 18 jaar. Dit is kortdurende zorg (gemiddeld 8 sessies). De behandeling richt zich veelal op klachtenvermindering, het aanleren van strategieën en er wordt gekeken naar het voorkomen van klachten in de toekomst. De behandeldoelen worden samen met u opgesteld.

Kruispunt Psychologie kan uiteenlopende klachten behandelen:

- Angstklachten, paniek of fobieën
- Somberheid, depressieve klachten
- Werk- of studieproblemen
- Verwerkingsproblemen na verlies of trauma
- Levensfase problemen
- Ongewenst gewoontegedrag
- Vermoeidheid
- Onzekerheid, moeite met opkomen voor jezelf
- Een kort lontje hebben, moeite met stressmanagement
- Piekeren, slecht slapen

In de behandeling maakt Kruispunt Psychologie voornamelijk gebruik van cognitief gedragstherapeutische technieken. Deze therapie pakt zowel de negatieve gedachten als het gedrag aan die de problemen in stand houden. Deze behandeling is bewezen effectief. Het is voor de meeste psychische problemen de eerst aangewezen behandeling. Daarnaast wordt er, indien nodig, gebruik gemaakt van andere behandelvormen zoals EMDR (traumabehandeling) EFT (Emotion Focused Therapy) of onderdelen uit de oplossingsgerichte therapie.

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden:

Mw. drs. M.M. (Meike) Cruysen-Kranz
BIG registratienummer: 19909905325

1. Algemene informatie

5. Professioneel netwerk

Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder

- ✓ Huisartsenpraktijk(en)
- ✓ Collega psychologen en –psychotherapeuten
- ✓ Maatschappelijk werk
- ✓ POH-GGZ

Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest, frequent, samen met:

Huisartsenpraktijk Reek:

Dhr. A. van Boxtel, agb code: 01006580

Huisartsen groepspraktijk Schaijk:

Dhr. R. van Kollenburg, agb code: 01024631

Mw. H. van Kollenburg – de Smit, agb code: 01027143

Dhr. M. van den Berg, agb code: 01027450

Mw. B. van der Sanden (Praktijkondersteuner GGZ)

Huisartsenpraktijk de Vlaswiek (Zeeland):

Dhr. A. van der Vleuten, agb code: 01027315

Dhr. R. Roosendaal, agb code: 01021538

Mw. A. Lips, agb code: 01027576

Mw. M. van den Wildenberg-Knitel, agb code: 01100303

Huisartsenpraktijk Vos & van Aalen & Meulman (Grave):

Mw. M. Vos – van der Coer, agb code: 01021583

Dhr. J. van Aalen, agb code: 01024376

Mw. K. van Grinsven (Praktijkondersteuner GGZ)

Verder ben ik partij in een samenwerkingsverband tussen Huisartsengroep Kos en Maasdorppsychologen (MDP). De vertegenwoordigende voorzitters van de Hagro Kos zijn:

Mw. B. Boersema, agb code: 01025316

Dhr. R. Besselink, agb code: 01021219

1. Algemene informatie

Overige leden van de Maasdorppsychologen (Informele Vereniging zonder Akte, ingeschreven bij KvK), werkend in de GBGGZ en SGGZ zijn:

Mw. C. van den Berg, agb code: 94004975

Mw. P. Derks, agb code: 94010536

Mw. J. Houx, agb code: 94006111

Dhr. R. Lingsma, agb code: 94000203

Mw. C. Vissers, agb code: 94011668

Dhr. P. Schepers, agb code: 94006838 (psychotherapeut)

Mw. P. Tiemessen, agb code: 94006584

Mw. S. Blokland, agb code: 94010040

Eenmaal per 6 weken neem ik deel aan een intervisie groep. Overige leden zijn:

Dhr. M. Veenhuis, agb code: 94005973

Dhr. M. Alberts, agb code: 94009105

Mw. S. van Ballegooij, agb code: 94008190

Mw. S. Blokland –Oosterink, agb code: 94010040

Mw. S. Habraken – van Dam, agb code: 94012059

Mw. P. Derks, agb code: 94010536

Daarnaast neem ik eenmaal per 6 weken deel aan een overleg (MDO) met maatschappelijk werk en de praktijkondersteuner GGZ (POH-GGZ).

Mw. S. de Kock, maatschappelijk werker

Mw. B. van der Sanden, POH-GGZ

Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat frequente professionele netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Er wordt zo nodig gebruik gemaakt van het professionele netwerk.

Bij consultatie door de huisartsen, bij mogelijke verwijzingen;

overleg/afstemming (op- en afschaling, diagnostiek, medicatie) tijdens behandeling.

Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij:

Buiten kantoortijden niet bij mijzelf, maar wel bij:

huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst.

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

Ja, er is een samenwerkingsovereenkomst tussen de Maasdorppsychologen en de Hagro Kos.

1. Algemene informatie

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

Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: Zilveren Kruis; CZ; VGZ; Menzis; Multizorg; DSW en De Friesland. Hierdoor heeft Kruispunt Psychologie contracten met alle zorgverzekeraars.

Link naar lijst met gecontracteerde zorgverzekeraars:

<http://www.kruispuntpsychologie.nl/vergoedingen-en-tarieven>

7. Behandel tarieven

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

<http://www.kruispuntpsychologie.nl>. Ik heb het tarief overig(zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website. Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website. Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show en publiceer dat op mijn website.

Link naar website met behandel tarieven, OZP-tarief en no-show voorwaarden en tarief:

<http://www.kruispuntpsychologie.nl/vergoedingen-en-tarieven>

Een afspraak afzeggen dient minimaal 24 uur van te voren te gebeuren. Dat kan telefonisch, via de voicemail of per e-mail: info@kruispuntpsychologie.nl.

Later afzeggen betekent dat Kruispunt Psychologie de gereserveerde tijd bij u in rekening zal brengen, omdat de zorgverzekeraar deze kosten niet vergoedt.

Mijn tarief voor no show -als de cliënt de sessie niet tijdig heeft afgezegd- bedraagt €80.

8. Kwaliteitswaarborg

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

- ✓ Intervisie
- ✓ Visitatie
- ✓ Bij- en nascholing
- ✓ Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
- ✓ De beroepscode

Link naar website over bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep:

https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf.

1. Algemene informatie

9. Klachten en geschillen regeling

Heeft u een suggestie, een kritische opmerking of misschien een klacht? Bespreek dit met mij. Dat vergroot de kans om een oplossing te vinden. Er kan sprake zijn van een misverstand dat kan worden uitgepraat. Indien wenselijk, zal een aparte afspraak met u gemaakt worden om met u over uw opmerking of klacht te spreken. Aan dit gesprek zijn geen kosten verbonden.

Lukt dit niet naar tevredenheid? Mocht u onverhoopt van mening zijn, of blijven, dat uw klacht niet goed is behandeld, dan kunt u gebruik maken van de klachtenregeling van de LVVP.

De klachtenregeling is hier te vinden:

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20versie%2029%20oktober%202014%20\(1\).pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/klachtenreglement%20LVVP%20versie%2029%20oktober%202014%20(1).pdf).

Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij:

naam geschilleninstantie waarbij ik ben aangesloten:

Kruispunt Psychologie is aangesloten bij de geschillencommissie van de LVVP (Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten)

klachtencommissie-lvvp@kbsadvocaten.nl

Met ingang van 1-1-2017 is de nieuwe klachten- en geschillenregeling van kracht (Wkkgz).

De geschillenregeling is hier te vinden:

<http://www.kruispuntpsychologie.nl/klachtenregeling>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij:

Mw. S. Blokland –Oosterink, agb code: 94010040

Contactgegevens:

www.talentpsychologie.nl

T: 06-22291119

Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten.

2. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via de website en kunnen deze telefonisch opvragen.

Op de website staat de huidige wachttijd voor een intake-afspraak (en meteen daarop volgend de behandeling). Daarnaast is er een link naar factsheet wachttijden NZA, met verdere informatie.

Link: <http://www.kruispuntpsychologie.nl>

12. Aanmelding en intake

De aanmeldprocedure is in mijn praktijk als volgt geregeld:

Aanmelden kan online en telefonisch. Cliënten kunnen het aanmeldformulier via de website invullen, waarna ze worden teruggebeld, of telefonisch een afspraak maken: 06-83245499. Bij afwezigheid kan de voicemail worden ingesproken, ook buiten de openingsuren. Cliënten worden dan zo spoedig mogelijk (meestal binnen 1 a 2 werkdagen) teruggebeld.

Bij aanmelding wordt er een gestructureerd formulier afgenomen waarop een aantal gegevens worden genoteerd alsook waarop afgevinkt wordt of cliënt(e) alvast de juiste informatie heeft gekregen. Allereerst wordt de lengte van de wachtlijst benoemd. Als cliënt(e) hiermee akkoord gaat wordt het verloop van de intakeprocedure uitgelegd en verteld dat er nu inschrijving plaatsvindt.

Vervolgens worden de intakeafspraak en enkele vervolgsafspraken vastgelegd. Er wordt onder andere gevraagd naar de naam en voorletters van cliënt(e), het adres, het telefoonnummer waar degene op te bereiken is, de geboortedatum, e-mailadres, naam van de huisarts, naam en nummer van de verzekering en het burgerservice - nummer. Er wordt tevens gevraagd om de reden van aanmelding te benoemen. Er wordt beluisterd of er wellicht contra-indicaties zijn. Daarnaast worden eventuele voorkeuren/wensen van cliënt(e) genoteerd. Dit kan bijvoorbeeld gaan over therapiedag en/of locatie. Er wordt gevraagd of er naar het opgegeven emailadres een vragenlijst via Telepsy verzonden mag worden. Telepsy is een beveiligde testomgeving van waaruit vragenlijsten digitaal verzonden kunnen worden. De vragenlijst is de BSI (Brief Symptom Inventory). Deze wordt als voormeting ingezet. Het is een klachtenlijst die weergeeft in welke mate de cliënt(e) de afgelopen periode last had van psychische en/of lichamelijke symptomen. Het geeft een beeld van het totaal aantal klachten en de ernst ervan. Het is een online vragenformulier. Cliënten krijgen dan per mail een link om deze vragenlijst online in te vullen. Desgewenst, bijvoorbeeld als cliënt(e) geen e-mailadres heeft, is er een mogelijkheid om de vragenlijst op papier in te vullen. Er wordt gevraagd om de verwijfsbrief en een geldig legitimatiebewijs mee te nemen naar het intakegesprek. Er wordt tot slot verwezen naar de website voor verdere informatie. Achteraf wordt de datum van aanmelding genoteerd, de vragenlijst via Telepsy wordt klaargezet en wordt er een digitaal en papieren dossier aangemaakt.

2. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in mijn praktijk doorloopt

Na aanmelding volgt een intakegesprek. In het eerste gesprek wordt veel informatie verzameld. Tijdens het eerste, 45 minuten durend, intakegesprek wordt uitgelegd wat cliënt(e) in deze fase kan verwachten. De telefonisch doorgegeven persoonsgegevens worden samen langsgelopen en beoordeeld of deze correct zijn. Onderwerpen die daarna aan bod komen zijn: de aard, beloop en mogelijke oorzaken van de klachten, aanleiding om nu hulp te zoeken, huidige manieren van omgang met de klachten, beperkingen in het dagelijks functioneren, omvang en tevredenheid sociale netwerk, belastende omstandigheden, hulpverleningsgeschiedenis, zelfbeeld en persoonsontwikkeling, medicijngebruik, medische bijzonderheden en gebruik genotsmiddelen, huidige leefsituatie, sociale omstandigheden en verwachtingen/doelen van de behandeling. Aan het einde van het gesprek wordt de folder meegegeven en toegelicht met daarin nog aanvullende informatie. Er wordt besloten of er een vervolgesprek nodig is en wordt deze, zo nodig, gepland en genoteerd op het afsprakenkaartje. Op basis van het gesprek en de uitkomsten van de vragenlijst wordt een intakeverslag gemaakt.

In het tweede gesprek nemen we samen het verslag door. Als er voldoende informatie verzameld is om tot probleemanalyse te komen wordt de opgestelde brief met daarin een samenvatting van alle relevante gegevens inclusief scores van vragenlijst(en), observaties, DSM diagnose, GAF-score, behandelvoorstel, prognose klachtenreductie, indeling product t.b.v. vergoeding en eventuele argumenten voor gerichte doorverwijzing/samenwerking aan cliënt(e) voorgelegd. Zo nodig wordt de inhoud van de brief toegelicht en gemotiveerd. Cliënt(e) kan aanvullingen of wijzigingen aangeven. Met name het behandelplan wordt in overleg vastgelegd. Indien cliënt(e) akkoord geeft wordt het verslag naar de verwijzer verzonden en worden er vervolgssessies ingepland. Indien cliënt(e) afziet van behandeling wordt de reden genoteerd en worden de afspraken vastgelegd in de brief. Indien er doorverwijzing dient plaats te vinden worden hiervoor stappen ondernomen. Als blijkt dat Kruispunt Psychologie niet de meest passende hulp kan bieden, omdat cliënt(e) specialistische of intensievere hulp nodig heeft, overleggen wij met cliënt(e) en huisarts over een eventuele doorverwijzing naar een andere instantie of hulpverlener.

Als cliënt(e) zich in de conclusies en behandelplan kan vinden wordt toestemming gevraagd om het verslag te versturen naar de verwijzende huisarts en/of aan eventuele andere verwijzers. Cliënten kunnen desgewenst zelf een kopie krijgen. Aan cliënt(e) wordt gevraagd om het toestemmingsformulier te ondertekenen. Op deze manier geeft cliënt(e) zijn of haar akkoord om relevante gegevens betreffende de behandeling te verstrekken aan de verwijzer en geeft cliënt(e) akkoord op een aantal huisregels. Alvorens cliënt(e) naar huis gaat wordt tot slot zo nodig de eerste registratieopdracht uitgelegd en meegegeven. Het dossier wordt na het gesprek met cliënt(e) op orde gebracht. Alle papieren (van toestemmingsformulier tot vragenlijsten en intakebrief) worden in een vaste volgorde in het dossier opgeborgen en het elektronische cliëntendossier wordt bijgewerkt.

2. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in mijn praktijk doorloopt

Ik verwijs 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).

13. Diagnostiek

De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door:

Werkend in de Generalistische Basis GGZ.

Mw. drs. M.M. (Meike) Cruysen-Kranz

GZ-psycholoog BIG

Cognitief Gedragstherapeut VGCT®

Eerstelijnspsycholoog NIP

EMDR Europe Practitioner®

Generalistische basis GGZ

Kwalificatie: 9401

Omschrijving: GZ-psycholoog, 1e lijn

Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol? Nee.

14. Behandeling

Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door:

Werkend in de Generalistische Basis GGZ.

Mw. drs. M.M. (Meike) Cruysen-Kranz

GZ-psycholoog BIG

Cognitief Gedragstherapeut VGCT®

Eerstelijnspsycholoog NIP

EMDR Europe Practitioner®

Generalistische basis GGZ

Kwalificatie: 9401

Omschrijving: GZ-psycholoog, 1e lijn

2. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in mijn praktijk doorloopt

Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is:

Werkend in de Generalistische Basis GGZ.

Mw. drs. M.M. (Meike) Cruysen-Kranz

GZ-psycholoog BIG

Cognitief Gedragstherapeut VGct®

Eerstelijnspsycholoog NIP

EMDR Europe Practitioner®

Generalistische basis GGZ

Kwalificatie: 9401

Omschrijving: GZ-psycholoog, 1e lijn

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).

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.

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: Het intakeverslag wordt met cliënt(e) besproken. Zie vraag 12 bij aanmelding en intake. Op het einde van de behandeling gaat er, met toestemming van cliënt(e), een korte slotbrief naar de verwijzer (vaak de huisarts). Hierin staat: het behandelverloop, toestand bij ontslag, bereikte doelen, behandelresultaat volgens de vragenlijsten, diagnose bij ontslag, wijze van ontslag en suggesties voor verdere begeleiding.

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord:

Middels een tussenevaluatie/ voortgangsbespreking en eindevaluatie. Daarnaast door middel van een voor- en nameting op een ROM klachtenvragenlijst (BSI).

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op www.GGZkwaliteitsstatuut.nl.

3. Het behandelproces – het traject dat de cliënt in mijn praktijk doorloopt

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: Op evaluatiemomenten tijdens het traject staan we regelmatig stil bij de vraag of cliënt(e) tevreden is met de inhoud en het verloop van de behandeling en het behaalde resultaat tot nu toe.

Het initiatief tot deze evaluatiemomenten kan zowel van cliënt(e) als van therapeut komen. Dit gebeurt minimaal eenmaal halverwege het traject, maar zo nodig vaker.

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier:

Tijdens de laatste sessie wordt er mondeling gekeken naar tevredenheid en bereikte doelen over het gehele traject. Ook wordt gevraagd om via Telepsy de CQI (Consumer Quality Index) vragenlijst in te vullen. Deze vragenlijst meet de kwaliteit van zorg en is ontwikkeld om ervaringen met de kortdurende zorg te inventariseren.

15. Afsluiting/nazorg

Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt. 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.

3. Omgang met cliëntgegevens

Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals.

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).

Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar.

4. Ondertekening

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.

Meike Cruysen - Kranz
Schaijk
Augustus 2016