

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: CMA VAN DER KRUIJK

BIG-registraties: 59054629625

Overige kwalificaties: Gevorderd EFT- therapeut, EMDR, PESSO-psychotherapeut

Basisopleiding: WO

AGB-code persoonlijk: 94012611

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: PsychoSoest

E-mailadres: info@psychosoest.nl

KvK nummer: 58024891

Website: www.psychosoest.nl

AGB-code praktijk: 94060161

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 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 gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Mijn vrijgevestigde praktijk PsychoSoest biedt hulp bij vraagstukken binnen de Klinische psychologie en Psychotherapie. Na een verhelderende intake- en diagnostiekfase wordt geïndiceerd wat voor behandeling best op zijn plaats is en wordt de behandelovereenkomst in samenspraak met de cliënt vastgesteld. De behandeling wordt aansluitend verricht binnen een individuele danwel (deels) groepssetting. Alle bedrijfsvoering en coördinatie ligt in handen van ondergetekende, de praktijkhouder. Waar nodig of wenselijk wordt overleg met collegae ingeschakeld. Begin 2025 is PsychoSoest opnieuw succesvol gevisiteerd door de LVVP (dit gebeurt elke vijf jaar).

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.:

Integratieve psychotherapie aan individuen en groepen

Specifieke methodieken: EMDR, CGT, IR, EFT en Lichaamsgerichte Rescripting

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

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Mw. C.M.A. (Charlotte) van der Kruijk

BIG-registratienummer: 59054629625

Regiebehandelaar 2

Naam: Mw. C.M.A. (Charlotte) van der Kruijk

BIG-registratienummer: 79054629616

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Meerdere intervisiegroepen

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

* Huisartsen o.a.

-Praktijk De Linde te Soest

-Praktijk Van Minnen te Soest

* POH-GGZ o.a.

-Mw. M. Sminck

*Psychotherapeuten / Klinisch psychologen o.a.:

-Mw. A.J. Laponder 49066487025

-Dhr. R. Leenen 29909455525

-Mw. R. van Weering 59059381825

-Dhr. M.M. van der Kruijk 59051149116

-Mw. M. Swart 89059368325

-Mw. L. Nys 19043346825

-Mw. J. Bannink 59059367425

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

- bij noodzaak tot of behoefte aan intercollegiaal overleg: bij twijfels of vragen over diagnostiek of indicatiestelling

- wanneer een klankbord/ achtervang / feedback/ aanvullende ideeën en meedenken/ reflectie nodig is tijdens een lopende behandeling

- wanneer gedacht moet worden aan opschaling in geval van crisis of stagnerende behandeling
- in het kader van intervisie en LVVP-toetsingen van dossiers

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

Bij aanmelding/ intake maak ik iedere nieuwe client zowel mondeling als schriftelijk duidelijk dat ik buiten kantooruren geen zorg kan bieden. Ik geef aan dat hij/zij daarvoor te allen tijde via de huisartsenpost zonodig terecht kan bij een crisisdienst. Clienten tekenen dat ze deze praktijkinfo ontvangen en begrepen hebben.

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

Nee, omdat: dit bijna nooit nodig blijkt. Wordt het wel crisisgevoelig (bijv. vlak voor een weekend), dan heb ik altijd intensiever contact met betrokken HAP of indien nodig stel ik een vooraanmelding op voor de crisisdienst (dit laatste komt weinig voor). Dit alles pas nadat ik eerst stabilisatie-afspraken met client en/of diens systeem heb gemaakt.

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:

- Mw. A.J. Laponder 49066487025
- Dhr. R. Leenen 29909455525
- Mw. R. van Weering 59059381825
- Dhr. M.M. van der Kruijk 59051149116
- Mw. M. Swart 89059368325
- Mw. L. Nys 19043346825
- Mw. J. Bannink 59059367425

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

- intercollegiale toetsingen middels verslagleggingen t.b.v. kwalificatie beroepsvereniging LVVP
- interviseren op frequente basis over casuïstiek, praktijkvoering, wetgeving, professionalisering etc.

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.psychosoest.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.psychosoest.nl

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 van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

www.psychosoest.nl

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):

LVVP

Link naar website:

www.LVVP.info

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

1- Mw. R. van Weering

2- Dhr. R.L. Leenen

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: www.psychosoest.nl

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):

Aangezien het een eenmanspraktijk betreft, verricht Charlotte van der Kruijk- Verhoeven de aanmeldings-en intakewerkzaamheden alle zelf. De aanmelding kan telefonisch danwel via mail geschieden. In het laatste geval wordt aanmelder altijd teruggebeld door de praktijkhouder, zodat er persoonlijker contact is.

Zie vraag 5d voor wijze informatieverstrekking over de praktijk.

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:

Uitgebreide informatieverstrekking tijdens start / intake, zowel mondeling als schriftelijk.

Vervolgens bespreek ik het behandelplan uitgebreid en verstrek daarvan een kopie aan client. Indien

nodig en/of gewenst worden systeemleden betrokken.

Tussen de sessies door ben ik te bereiken via telefoon, mail, sms.

Minimaal elk jaar wordt het behandelplan geevalueerd, bij voorkeur wordt hier (weer hetzelfde) systeemlid bij uitgenodigd.

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

- Behandelplanbespreking en minimaal jaarlijkse evaluatie en actualisatie
- Regelmatige evaluatie van de behandelrelatie

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:

Minimaal jaarlijks bij de behandelplanbespreking. Echter, in de praktijk gebeurt dit frequenter omdat ik de behandelrelatie aldoor als belangrijke parameter zie in het al dan niet welslagen/ aanslaan van een psychotherapeutische behandeling.

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

Hiervoor gebruik ik mijn klinisch interview, het behandelcontact, het verloop van de therapie en ik vraag regelmatig direct feedback over hoe de behandeling en het contact met mij hen bevalt. Soms hanteer ik de HONOS+ als extra instrument.

Ik gebruik bewust geen SRS/ORS voor dit doel.

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: Mw. C.M.A. (Charlotte) van der Kruijk

Plaats: Soest

Datum: 22-09-2025

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