

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden

Format C

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: Lieke Kruijsifix-Kraut
BIG-registraties: 59912065425
Persoonlijk e-mailadres: lieke.kraut@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94010096

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Lieke Kraut, GZ-psycholoog
E-mailadres: lieke@liekekraut.nl
KvK nummer: 60720689
Website: liekekraut.nl
AGB-code praktijk: 94063623

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatie-model nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
Categorie A

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/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 patiënten/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.:

Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht: stress gerelateerde klachten, angsten, somberheid, depressie, overspannenheid en burnout, verwerkingsproblemen (ziekte of verlies van een naaste), traumaverwerking, onbegrepen lichamelijke klachten, problemen met vriendschappen, zingeving-, levensfase- en identiteitsproblematiek, zelfbeeldproblematiek / zelfonzekerheid, assertiviteitsproblemen en disfunctionele patronen. Ik werk met volwassenen. In een behandeltraject maak ik gebruik van CGT, EMDR en zet indien wenselijk e-health programma's in. Behandeling kan face-to-face in mijn praktijk plaatsvinden of online.

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

Depressie
Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Lieke Kraut

BIG-registratienummer: 59912065425

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: Lieke Kraut

BIG-registratienummer: 59912065425

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Algemeen maatschappelijk werk, psychosomatisch fysiotherapeuten.

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

Huisartsen en POH GGZ van de volgende praktijken:

- Onder de Torens in Terheijden (www.huisartspraktijkonderdetorens.nl)

- De Ligne in Made (www.deligne.nl)

Ineke Nelissen, psycholoog (www.ppdrimmelen.nl)

Fabienne Trommelen, GZ-psycholoog (www.psychologiepraktijktrommelen.nl)

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

- Informeren van verwijzer na intake en bij einde behandeling

- Doorverwijzing vanwege indicatie voor intensievere of aanvullende behandeling

- Terugverwijzing voor nazorg

- Consultatie bij twijfel over indicatiestelling, vastlopen behandeling of bij diagnostiekvragen

- Afstemming bij gelijktijdige behandelingen op verschillende vlakken

- Diagnostische psychiatrische consulten/medicatievragen

- Crisissituaties/suïcidaliteit

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

De eigen huisarts, diens vervanger of de betreffende huisartsenpost.

De huisarts bepaalt, in overleg met de patiënt, wat er moet gebeuren en welke hulp ingezet moet worden. Hij of zij beoordeelt of inzet van de crisisdienst is aangewezen en regelt dit indien nodig.

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

Nee, omdat: situaties waarbij deze instanties ingezet worden in de praktijk weinig voor komen.

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:

Een intervisiegroep met collega gz-psychologen en praktijkhouders:

D. Yassa 6992039025

F. Trommelen 29919148625

M. Ponjee 69912200425
P. Boxce 39066810625
P. Zuiderwijk 29922121925

Een multidisciplinair overleg (MDO) bij huisartsenpraktijk Onder de Torens. Hieraan nemen de volgende disciplines deel: huisarts, POH-GGZ, kinder- en jeugdpsycholoog, maatschappelijk werker, jeugdprofessional en SPV-er.

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

Met de intervisie groep komen we eens in de 6 weken samen. Onderwerpen die aan bod komen zijn reflectie op eigen handelen aan de hand van bespreking indicatieformulieren, reflectie op praktijkvoering, bespreken kwaliteitsstandaarden en nieuwe ontwikkelingen binnen de GGZ.

Het MDO komt eenmaal in de 6 weken samen en hierbinnen wordt met name casuïstiek besproken.

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://liekekraut.nl/tarieven-vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

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:

<https://liekekraut.nl/kwaliteit-privacy/>

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

Lieke Kraut

lieke@liekekraut.nl

Link naar website:

<https://liekekraut.nl/kwaliteit-privacy/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Fabienne Trommelen

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de 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/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://liekekraut.nl/wachttijden/>

12. Aanmelding en intake

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 patiënt/cliënt):

U hebt klachten waarvoor u de huisarts, bedrijfsarts of medisch specialist bezoekt. Deze verwijst u voor behandeling van uw klachten naar een psychologenpraktijk in de generalistische basis GGZ. U hebt op dat moment zelf de keuze voor de praktijk waar u zich aanmeldt. Kiest u voor mijn praktijk, dan kan de aanmelding op verschillende manieren gebeuren:

1. U belt het telefoonnummer van de praktijk: 06 - 18 49 64 37. Dit kan tijdens openingstijden van de praktijk. Mocht ik niet in staat zijn de telefoon te beantwoorden, bel ik u terug als u hiertoe een bericht inspreekt in de voicemail.
2. U meldt zich aan via de website <https://liekekraut.nl/contact/> Ik neem dan via e-mail of telefonisch contact met u op.
3. U bent bij een praktijkondersteuner GGZ (POH GGZ) in uw huisartsenpraktijk geweest, die uw huisarts adviseert om u te verwijzen. Samen maakt u de keuze voor onze praktijk. Via een beveiligde link komen uw ingevulde gegevens bij de praktijk terecht. U neemt hierop zelf contact op met de praktijk. De POH GGZ kan ook verzoeken dat ik met u contact opneem.

Na de aanmelding volgt een telefonische kennismaking. Hierin staan we kort stil bij wat er bij u speelt en wat u wil bereiken met een behandeling of coachingstraject. Ik vertel u wat ik u al dan niet kan bieden. Ook geef ik uitleg over de intake en de behandeling. Samen bekijken we of we het intake traject ingaan of dat u wellicht elders beter op uw plek bent.

Iedere behandeling start met een intakefase. Dit zijn één of soms meerdere gesprekken waarin we samen een goed beeld vormen over de ervaren problemen en klachten en de herkomst daarvan. Het kan zijn dat ik u hierbij vraag om een vragenlijst in te vullen. Dit helpt om de klachten ook op een andere manier in kaart te brengen en gedurende de behandeling te evalueren. Tijdens de intakefase maken we samen een behandelplan en bespreken we de behandelmethode. De intakefase sluit naadloos aan op de behandeling. Er zit geen wachttijd tussen intake en behandeling.

12b. Ik verwijs de patiënt/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 patiënt/cliënt:

Ja

13. Behandeling

13a. 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

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 patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt:

In de intakefase wordt een behandelplan opgesteld. In het behandelplan staat de beschrijvende diagnose, indien van toepassing de DSM5 classificatie passend bij de klachten. De ideeën (hypothesen) over de instandhouding van de klachten zijn omschreven en de bijpassende behandelinterventies. Het behandelplan wordt samen met de patiënt doorgenomen. Dit is een dynamisch proces waar de patiënt ook zijn eigen ideeën over de klachten inbrengt.

Ook staat er in het behandelplan terug wat er in de intake met patiënt is afgesproken, wat de ingeschatte duur van de behandeling is en de frequentie van de afspraken. Tenslotte beschrijft het behandelplan enkele behandeldoelen, die aan het einde van de behandeling behaald zouden kunnen zijn.

De patiënt krijgt daarna het (eventueel bijgestelde) behandelplan via beveiligde e-mail toegestuurd. Met patiënt wordt ook besproken om de naaste omgeving te informeren en te betrekken bij het proces door bijvoorbeeld samen het behandelplan door te nemen.

Patiënt wordt gevraagd het behandelplan voor akkoord te ondertekenen en om toestemming voor een bericht aan de verwijzende huisarts.

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

Tijdens elk behandelcontact wordt er gevraagd hoe het gaat met de patiënt om de voortgang te volgen. Op gezette momenten in de behandeling is er een tussenevaluatie waarbij er uitgebreider wordt gekeken naar de voortgang. Hiervoor kan een klachtenvragenlijst (ROM) worden ingezet. Naast evaluatie van de klachten, wordt ook het behandelproces en de behandelrelatie geëvalueerd. Indien nodig wordt in overleg het behandelplan aangepast.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Standaard wordt elk 5e gesprek een tussenevaluatie gedaan. In overleg met patiënt kan dit vervroegd of verlaat worden.

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

Tijdens de evaluatiegesprekken en middels een CQI aan het einde van de behandeling.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de (coördinerend) regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/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 patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

15. Omgang met patientgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/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 patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: L. Kruijsifix-Kraut

Plaats: Made

Datum: 14.05.2022

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