

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: IJC VAN Kroonenburg
BIG-registraties: 79912751125
Overige kwalificaties: cognitief gedragstherapeut
Basisopleiding: psychologie en gezondheidswetenschappen
AGB-code persoonlijk: 94009601

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Talk Psychologenpraktijk
E-mailadres: info@talkpsychologenpraktijk.nl
KvK nummer: 56591357
Website: www.talkpsychologenpraktijk.nl
AGB-code praktijk: 94059787

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Boschweg 155A
5481 EE Schijndel

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij 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 generalistische basis-ggz

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

Ik ben werkzaam als GZ-psycholoog en regiebehandelaar. Er wordt gestart met een intake, waarin de problematiek wordt verhelderd en besloten hoe in te zetten en met welke vorm van therapie (indicatie). Cliënt blijft bij mij na intake in behandeling. Wanneer doelen onvoldoende worden bereikt, wordt gekeken wat voor cl. mogelijk beter passend is. Dan wordt er vanuit de coördinerende rol eventueel een verwijzing naar een passender aanbod gedaan

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.:

Angstklachten, stemmingsproblematiek, trauma, angst- en dwangklachten, gedragsproblemen, ontwikkelingsproblematiek zoals ADHD/ASS, eetproblemen, onbegrepen lichamelijke klachten.

Behandelvormen: Cognitieve gedragstherapie, EMDR, Mindfulness, inzichtgevende therapie, ACT, SFT, oplossingsgerichte therapie.

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: Inge van Kroonenburg
BIG-registratienummer: 79912751125

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

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

Maaïke Holster, 19914723825
De huisartsen en hun praktijkondersteuners GGZ uit de omgeving: schijndel, sint michielsgestel, vegel, heeswijk dinther, sint oedenrode, boxtel.
SGGZ-instellingen: Reinier van Arkel, GGZ Eindhoven, Apanta-GGZ, Kobussen en Partners, Haga Dijkstra, Praktijk Haans-KaJo, Mentaal Beter, Huijs GGZ, Lambertushof Veghel, etc.

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

Wanneer een client naar mijn idee onvoldoende profiteert van de behandeling, wanneer de diagnose mij niet helder is, wanneer ik me afvraag of de client bij mij op de juiste plek zit en ik denk aan doorverwijzing, wanneer ik medicatie overweeg

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

Tijdens kantooruren houden wij mail en voicemail in de gaten en reageren wij over het algemeen dezelfde dag. Op onze website geven wij aan dat wij binnen 48 uur reageren. In geval dat er sprake is van crisis en wij onbereikbaar zijn (bijv buiten kantooruren) spreken wij met clienten af dat zij contact dienen op te nemen met de huisarts/huisartsenpost.

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

Nee, omdat: wij per client afstemmen wat op dat moment het meest efficiënt is.

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:

Maaïke Holster, Femke Janssen, Sharon Haenen, Godelieve Engelen, Jetske vd Vegt, Karin Timmer

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

Intervisie, kennis uitdelen wb boeken, documentaires, podcasts, artikelen. Daarnaast volg ik jaarlijks cursussen / opleidingen.

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: <https://talkpsychologenpraktijk.nl/kosten-en-vergoeding/>

7. Behandeltarieven:

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://talkpsychologenpraktijk.nl/kosten-en-vergoeding/>

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:

<https://nip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/#downloaden>

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):

Maaïke Holster (direct collega uit de maatschap) of de NVGZP waar wij een lidmaatschap hebben afgesloten op de klachtenregeling

Link naar website:

http://talkpsychologenpraktijk.nl/over_talk/Klachtenregeling/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Maaïke Holster

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: <http://talkpsychologenpraktijk.nl/wachttijden/>

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):

Maaïke Holster en ik, Inge van Kroonenburg, beiden eigenaar van de praktijk, doen de telefonische aanmelding. De intake wordt gedaan door degene die ook de behandelaar blijft. De communicatie met de patient loopt zo veel mogelijk met de behandelaar zelf. Voor het verzetten van afspraken etc zijn wij in ieder geval dagelijks tijdens kantooruren te bereiken via mail en telefoon.

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:

Aan het begin van iedere sessie wordt terug gekeken naar voorgaande sessie(s), er wordt gevraagd wat de client daaruit meegenomen heeft en aan het einde van iedere sessie wordt besproken met de client in hoeverre het een zinvolle sessie was en wat hij/zij daaruit meeneemt.

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

ik evalueer standaard bij iedere client bij 5, 8 en 12 sessies, en eerder indien daar reden voor is. Bijvoorbeeld indien er onvoldoende vooruitgang lijkt plaats te vinden.

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:

Na 1, 5, 8, 12, sessies (na de intake en overgang van de trajecten binnen de BGGZ)

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

Ik vraag na afloop van iedere sessie wat ze gehad hebben aan die sessie, wat ze (wel/niet) nuttig aan vonden, wat ze meenemen uit de sessie om de komende week aan te werken. Daarnaast evalueer ik na 5 en 8 sessies waarbij ik vragen stel over de mate van tevredenheid, of ze het idee hebben dat ze hun doelen bereiken door de gesprekken, of ze zich veilig voelen bij mij etc. Verder zijn wij aangesloten bij Zorgkaart Nederland, waar cliënten (anoniem) een recensie kunnen achterlaten.

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: Inge van Kroonenburg

Plaats: Schijndel

Datum: 10-06-2025

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