

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: S. Ponsioen

BIG-registraties: 19912413816

Overige kwalificaties: Psychotherapeut, cognitief gedragstherapeut en supervisor VGCT

Basisopleiding: klinische psychologie UU, post-doc Rino Utrecht

Persoonlijk e-mailadres: psychotherapiepraktijkponsioen@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 94017705

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychotherapiepraktijk Ponsioen-SPEL

E-mailadres: psychotherapiepraktijkponsioen@gmail.com

KvK nummer: 61154148

Website: www.spel55.nl

AGB-code praktijk: 94060855

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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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.:

Volwassen (vanaf 18 jaar) kunnen bij mij terecht met: angstklachten, fobieën, somberheid, klachten ontstaan door/na het meemaken van trauma en/of heftige gebeurtenissen, persoonlijkheidsproblematiek, identiteitsproblematiek, terugkerende problemen in sociale relaties, zelfbeeld, en/of rondom het hanteren van emoties. Ik maak gebruik van schemagerichte therapie, EMDR en/of cognitieve gedragstherapie en werk individueel en in groepsverband.

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

Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Dissociatieve stoornissen
 Seksuele problemen
Persoonlijkheid
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: S. Ponsioen
BIG-registratienummer: 19912413816

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: S. Ponsioen
BIG-registratienummer: 19912413816

Medebehandelaar 1

Naam: N. Kleiberg-vd Zanden
BIG-registratienummer: 19917927525
Specifieke deskundigheid: GZ-psycholoog in opleiding tot psychotherapeut

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Ik werk dagelijks samen met mijn collega's binnen SPEL:
W. Sijbers gz 09048364525 pt 29048364516
R. Vriesman pt 59916018116
K. Zeekaf gz 99047428225 kp 09047428216
F. Zwartenkot kl.psy 19043205125 psych 19043205116
N. Kleiberg gz 19917927525 (in opleiding tot pt)
O. Kortman gz 29057185325, pt 49057185316

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

Consultatie, intervisie, medicatie, overleg, advies, verwijzing.

Indien de problematiek van cliënten meer en/of specifiekere aanpak vraagt in verband met complexere psychiatrische problematiek die ambulante en/of individueel onvoldoende te behandelen is verwijs ik doorgaans naar GGZ Centraal te Hilversum of Caretochange.

Voor medicatievragen verwijs ik primair naar de huisarts. Soms echter adviseer ik, in overleg met de huisarts, een verwijzing naar een psychiater (bijv. in het Tergooi ziekenhuis). Dit gebeurt met name wanneer ik inschat dat er meer gespecialiseerde psychiatrische zorg nodig is. Zowel medicatie via de huisarts, als via een psychiater, kan vaak gebruikt worden in combinatie met de behandeling bij mij.

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

Cliënten kunnen 24 uur per dag contact met mij via de portal van CRS internet. Gedurende kantooruren ben ik ook telefonisch bereikbaar.

Ik adviseer cliënten bij een acute crisis altijd contact op te nemen met hun huisarts, of indien nodig, de huisartsenpost. Zij kunnen eventueel ook gebruik maken van de crisisdienst van GGZ Centraal te Hilversum.

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

Nee, omdat: dit niet nodig is om gebruik te kunnen maken van de crisisdienst

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:

eens per 6 weken heb ik intervisie met:

- A. Warnik, klinisch psycholoog en gz-psycholoog, 79063143925
- B. Mensink, psychotherapeut, 19066785416 en gz-psycholoog, 19066785425
- I. de Ridder, psychotherapeut, 49913256616 en gz-psycholoog
- F. van den Hoogenband, psychotherapeut, 59912410516
- K. Zeekaf, gz-psycholoog 99047428225 en psychotherapeut 09047428216

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

In mijn rol als regiebehandelaar in de ggz werk ik monodisciplinair. Voor het behouden van mijn registratie als beroepsbeoefenaar en de verplichtingen die voortvloeien uit de visitatie van mijn beroepsvereniging(en) neem ik deel aan 2 lerende netwerken met mijn collega's uit dezelfde beroepsgroep. Deelname aan extramultidisciplinaire lerende netwerken gaat ten koste van de zorg aan patiënten vanwege de benodigde tijd en inspanningen die daarvoor nodig zijn. Daarom beperk ik mij tot de lerende netwerken die ik hierboven heb aangegeven.

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: <http://www.spel55.nl/zorgverzekeraars/>

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://www.spel55.nl/tarieven/>

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

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.spel55.nl/wp-content/uploads/2016/10/LVVP-kwaliteitscriteria.pdf>

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):

Hiervoor kunt u terecht bij de LVVP, zie de link hieronder

Link naar website:

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Karin Zeekaf, Robert Vriesman, Willeke Sijbers, Frank Zwartenkot, Odile Kortman.

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: <http://www.spel55.nl/aanmelding/>

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):

Procedure van aanmelding:

Cliënten kunnen zich direct aanmelden tijdens de spreekuren. Daarbuiten kunnen zij het antwoordapparaat inspreken en zal ik, of een van mijn collega's desgewenst terugbellen.

Gegevens en eventuele wensen of voorkeuren van de cliënt worden genoteerd. Hiernaast wordt uitgelegd wanneer iemand een oproep kan verwachten (wat de wachttijd is) en dat er geen verdere wachttijd meer is na de intakefase.

De actuele lengte van de wachtlijst wordt wekelijks bepaald.

12b. Ik verwijz 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:

Tijdens de intake wordt de cliënt geïnformeerd over de opbouw van de behandeling. Bij de bespreking van de indicatiestelling volgt een uitleg over het voorgestelde behandelplan. Tijdens de behandeling vindt regelmatig evaluatie plaats. In overleg met de client wordt een partner of naaste bij de behandeling, en/of behandelevaaluatie betrokken.

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

Bij aanvang en beëindiging van de behandeling wordt de HONOS+ afgenomen.
Bij een langer durende behandeling wordt dit tenminste eenmaal per jaar herhaald.
Eventuele problemen of obstakels in de behandeling worden tijdens intervisie aan de orde gesteld.

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:

Na 5 gesprekken, tussentijds op verzoek of n.a.v. ontwikkelingen in de behandeling, en uiterlijk binnen 1 jaar wordt de behandeling geëvalueerd.

De evaluatie wordt ondersteund door de gegevens die uit de HONOS+ naar voren komen.

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

De tevredenheid van de cliënt wordt onderzocht tijdens de evaluatiemomenten en bij afronding van de behandeling middels mondelinge evaluatie.

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: S. Ponsioen

Plaats: Hilversum

Datum: 2-6-2022

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