

# 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: CJM (Karin) Zeekaf

BIG-registraties: 99047428225

Overige kwalificaties: BIG Psychotherapie: 09047428216

Basisopleiding: psychologie RUU (afstudeerrichting Klinische psychologie)

AGB-code persoonlijk: 94016339

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Zeekaf Spel Gooi en Vechtstreek

E-mailadres: spel55@planet.nl

KvK nummer: 66238455

Website: www.spel55.nl

AGB-code praktijk: 94062644

#### 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.:**

Cliënten melden zich bij mij onder andere aan met angstklachten, stemmingsklachten, trauma gerelateerde problematiek, emotieregulatie problemen, vastgelopen relaties, problemen rondom identiteit en zelfbeeld, psychosomatische klachten (o.a. gerelateerd aan burn-out en hooggevoeligheid), rouwproblematiek en zingevingsproblematiek. Daarbij vind ik het belangrijk dat cliënten zich binnen de therapie geaccepteerd en gerespecteerd voelen en dat er een basis is van hoop en vertrouwen. Ik behandel cliënten vanuit verschillende therapeutische denkkaders ( o.a. inzichtgevende ervaringsgerichte therapie, cognitieve therapie en systeemtherapie), afgestemd op de klachten / problemen en hulpvraag op dat moment. Daarnaast werk ik met (tafel)opstellingen.

Indien passend is het mogelijk om een partner of andere familieleden bij de behandeling te betrekken.

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

Depressie

Angst

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: CJM Zeekaf

BIG-registratienummer: 99047428225

**Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: CJM Zeekaf

BIG-registratienummer: 99047428225

**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)):**

S Ponsioen psychotherapeut 19912413816

W. Sijbers psychotherapeut 29048364516

R. Vriesman psychotherapeut 59916018116

F. Zwartenkot kp19043205125 psychotherapeut 19043205116

Diverse huisartsenpraktijken in Hilversum

GGZ Centraal , De Rembrandthof

Laan van de Heelmeesters 2

1211 MS Hilversum

Postbus 219

1200 AE Hilversum

telefoon 035 655755

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

consultatie, diagnostiek, medicatievragen, verwijzing, overleg

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

Cliënten kunnen gedurende avond / nacht /weekend terecht bij de dienstdoende huisartsenpraktijk / huisartsenpost.

Verder bij:

GGZ Centraal , De Rembrandthof (crisisdienst)

Laan van de Heelmeesters 2  
1211 MS Hilversum  
Postbus 219  
1200 AE Hilversum  
telefoon 035 655755

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

Nee, omdat: het al goed geregeld is (zie boven) .

**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:**

Suzanne Ponsioen  
Annemiek Warnik  
Beijka Mensink  
Ida de Ridder  
Frederiek van den Hoogenband

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

Bespreken van:  
Casuïstiek  
Diagnostiek  
Intervisie vragen

Minimaal 8 bijeenkomsten per jaar van 2,5 uur, met een agenda, en verslaglegging per bijeenkomst

**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://spel55.nl/contracten-overzicht-2022/>

**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:

<http://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

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://lvvp.info/over/de-vereniging/kwaliteitsbeleid/>

**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):**

CJM (Karin) Zeekaf

**Link naar website:**

<http://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:

F. Zwartenkot, S. Ponsioen, W. Sijbers, R. Vriesman

### **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://spel55.nl/contact/#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):**

Aanmeldingsprocedure

Procedure van aanmelding en hoe gaan we om met wachttijden tot het oproepen van een cliënt.

1. Cliënten kunnen zich direct aanmelden tijdens spreekuren. Daarbuiten kunnen zij het antwoordapparaat inspreken en zullen we desgewenst terugbellen.
2. Gegevens van de cliënt worden opgeschreven op een formulier.
3. Gedurende dit aanmeldingsgesprek (pre-intake) wordt uitgelegd wanneer iemand een oproep kan verwachten en dat er geen verdere wachttijd meer is na de intakefase.
4. Er wordt gevraagd of de huisarts de verwijzer is en er wordt gewezen op de noodzaak een verwijsbrief van de huisarts mee te nemen bij het eerste gesprek.
5. Er wordt gevraagd een rijbewijs of een paspoort / ID kaart mee te nemen bij het eerste gesprek en er wordt uitgelegd waarom dat nodig is.
6. Er wordt kort uitgelegd hoe we met verzekeringen werken

De wachtlijst

Wekelijks wordt de lengte van de wachtlijst bepaald. Deze wordt gemeld bij de aanmelding. Mocht de duur van de wachttijd te lang blijken te zijn voor een cliënt, dan adviseren we contact op te nemen met de huisarts. Huisartsen weten dat hun eventuele spoedmeldingen als zodanig binnen de met hun afgesproken oproeptijd worden aangenomen.

#### **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 de cliënt bij de fase van de indicatiestelling geïnformeerd m.b.t. de diagnose en wat hij kan verwachten in / van de behandeling. Indien passend wordt bij het gesprek over indicatiestelling en behandeling de partner of een andere naastbetrokkene uitgenodigd.

Het beloop van de behandeling wordt half jaarlijks geëvalueerd. Hierbij kan eveneens de partner of een andere naastbetrokkene worden uitgenodigd.

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

Bij aanvang van de behandeling wordt een HONOS afgenomen. Tevens wordt bij een behandeling die langer dan een jaar duurt, jaarlijks een HONOS afgenomen. Regelmatig vindt tijdens intervisie een indicatiebespreking plaats of wordt de voortgang van een behandeling geëvalueerd / besproken. Problemen /stagnaties in een behandeling worden in intervisie besproken. Aan het eind van de behandeling wordt met de cliënt teruggeblikt op de behandeling middels een tevredenheidsvragenlijst.

**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:**

Tenminste één maal per half jaar evalueer ik de behandeling met de cliënt (en eventueel zijn naasten). Deze evaluatie wordt één keer per jaar ondersteund met een HONOS.

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

De tevredenheid van de cliënt wordt besproken tijdens bovengenoemde evaluatiemomenten en op andere momenten in de behandeling als dit passend / noodzakelijk blijkt te zijn.

Daarnaast wordt de tevredenheid van de cliënt aan het einde van de behandeling gemeten met behulp van een vragenlijst.

## **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: CJM (Karin) Zeekaf

Plaats: Hilversum

Datum: 01-06-2022

**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