

# 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: W.H.M. Sijbers

BIG-registraties: 29048364516

Overige kwalificaties: EMDR, Mentalisation-based Treatment, EFT, Schematherapie

Basisopleiding: Pedagogische wetenschappen Universiteit van Amsterdam, Post-doc Rino Utrecht

AGB-code persoonlijk: 94003831

#### Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Sijbers (Spel Gooi en Vechtstreek)

E-mailadres: spelsijbers@kpnmail.nl

KvK nummer: 32159049

Website: www.spel55.nl

AGB-code praktijk: 94055043

#### 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.:**

Stemmingsstoornissen, Angststoornissen, Somatoforme stoornissen, Aandachttekort stoornissen, Ontwikkelingsstoornissen, Identiteitsproblematiek, Obsessief compulsieve stoornissen, Cluster C persoonlijkheidsstoornissen.

doelgroep volwassenen en adolescenten

Psychotherapie, Cognitieve Gedragstherapie, EMDR, Schematherapie, Directieve therapie

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

Aandachtstekort- en gedrag  
Pervasief  
Overige kindertijd  
Depressie  
Bipolair en overig  
Angst  
Restgroep diagnoses  
    Psychische stoornissen door een somatische aandoening  
    Slaapstoornissen  
Persoonlijkheid  
Somatoforme stoornissen

#### **4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

##### **Indicerend regiebehandelaar 1**

Naam: W.H.M. Sijbers  
BIG-registratienummer: 29048364516

##### **Coördinerend regiebehandelaar 1**

Naam: W.H.M. Sijbers  
BIG-registratienummer: 09048364525

#### **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 AGB 94017705 AGB praktijkcode 94060855  
R. Vriesman AGB 94006528 AGB praktijkcode 94059640  
C. Zeekaf AGB 94016339 AGB praktijkcode 94062644  
F. Zwartenkot AGB 94000729 AGB praktijkcode 9405504

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

Consultatie, medicatie, overleg, verwijzing, diagnose.  
- voor kortdurende psychiatrische hulp aan volwassenen met ernstige psychische en psychiatrische problematiek.  
Indien de problematiek van cliënte meer en specifiekere aanpak vraagt in verband met complexere psychiatrische problematiek die ambulante onvoldoende te behandelen is. Ook voor medicatie vragen wordt verwezen naar de psychiater, intensievere gespecialiseerde zorg en in dagdelen aangeboden of voor opname verwijzen we naar de GGZ Centraal.

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

- Patiënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst): (doel van deze vraag is het transparant maken hoe de praktijk het geregeld heeft): Verwijzing naar de huisartsenpost,  
- GGZ Centraal , De Rembrandthof  
- 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: 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  
Karin Zeekaf  
Robert Vriesman  
Odile Kortman  
Frank Zwartenkot

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

Bespreken van :

Casuïstiek  
Diagnostiek  
Intervisievragen

**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://www.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):**

W. H.M. (Willeke) Sijbers,

**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:

F. Zwartenkot, S. Ponsioen, K. Zeekaf, R. Vriesman, 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: <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 we om gaan met wachttijden en het oproepen van een cliënt.

1. Cliënten kunnen zich zelf direct aanmelden tijdens spreekuren. Daarbuiten kunnen zij het antwoordapparaat inspreken en zullen we desgewenst terug bellen.
2. Gegevens van de cliënt worden opgeschreven op een formulier.
3. Gedurende dit aanmeldingsgesprek (pre-intake) wordt uitgelegd wanneer iemand een oproep kan verwachten (wat de wachttijd is) en wordt aangegeven dat er geen verdere wachttijd 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 identiteitsbewijs mee te nemen tijdens het eerste gesprek waarbij wordt uitgelegd waarom dat nodig is.
6. Er wordt kort uitgelegd hoe we met verzekeringen werken. Hierbij geven we tevens aan dat cliënt zal worden aangesproken op zijn/haar eigen risico.

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 de cliënt, dan adviseren we contact op te nemen met de huisarts. Huisartsen weten van 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:**

Tijdens de intake wordt cliënt geïnformeerd over de opbouw van de behandeling. Bij de bespreking van de indicatiestelling volgt een uitleg over het voorgestelde behandelplan. Tijdens de behandeling zelf vindt regelmatig evaluatie plaats.

**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 een HONOS afgenomen. Tevens wordt bij een behandeling die langer als een jaar duurt, jaarlijks een HONOS afgenomen. Regelmatig wordt tijdens intervisie een indicatiestelling besproken. Problemen/ stagnaties in een behandeling worden ook tijdens de intervisie aan de orde gesteld. Aan het einde van een behandel traject wordt aan de hand van een tevredenheid vragenlijst, met cliënt op de behandeling teruggeblikt.

**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 eenmaal per jaar wordt de behandeling met de cliënt (eventueel met naasten) geëvalueerd. Deze evaluatie wordt een 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 onderzocht tijdens de evaluatiemomenten tijdens de behandeling, en op andere momenten in de behandeling als dit passend/noodzakelijk blijkt te zijn. Daarnaast wordt de tevredenheid gemeten aan het einde van de behandeling 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: W.H.M. Sijbers

Plaats: Hilversum

Datum: 20 juni 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