

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: SM PENNING
BIG-registraties: 39023224001
Overige kwalificaties: psychiater / systeemtherapeut NVRG
Basisopleiding: geneeskunde
Persoonlijk e-mailadres: saskiapenning@icloud.com
AGB-code persoonlijk: 03068427

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: praktijk voor psychiatrie en systeemtherapie Haarlem
E-mailadres: saskiapenning@icloud.com
KvK nummer: 59850396
Website: www.saskiapenning.nl
AGB-code praktijk: 03095243

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

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 Zorgprestatie-model. 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 gespecialiseerde-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 als BIG-geregistreerd vrijgevestigd psychiater werkzaam binnen de Gespecialiseerde GGZ (ambulante setting). Mijn praktijk is ingericht op de behandeling van patiënten met complexe psychiatrische stoornissen, waaronder persoonlijkheidsproblematiek, angst- en stemmingsstoornissen, traumagerelateerde stoornissen, waaronder PTSS en vaak daarmee samenhangende verslavingsproblemen. Ik ben regiebehandelaar en verzorg zowel diagnostiek, indiceer welke behandeling nodig is en doe de behandelingen zelf als solo-praktijk. Indien nodig werk ik samen met meer gespecialiseerde instellingen zoals bij ernstige verslaving, LVB, eetproblematiek. Ook werk ik samen met andere specialisten bij somatische problematiek in combinatie met psychiatrie. Ik behandel systemen, als dat nodig is en ik schrijf medicatie voor en controleer dat ook.

Mijn deskundigheid waarborg ik in onderling overleg binnen het Gezondheidscentrum met diverse collega's. Buiten het gezondheidscentrum heb ik 2 intervisiegroepen, dus meerdere lerende netwerken. Uiteraard doe ik ook actief mee aan nascholing en bijscholing middels diverse tijdschriften, symposia en congressen. Indien nodig verwijs ik mijn patiënten naar meer gespecialiseerde zorg.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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.:

ik heb een zelfstandige vrijgevestigde praktijk, wat betekent dat ik de enige behandelaar ben. Ik heb een brede ervaring in de meest voorkomende psychiatrische klachten en stoornissen. Ik hecht veel waarde aan een persoonlijke benadering, waarbij ik de actuele richtlijnen en wetenschappelijke inzichten respecteer. Ik denk vanuit een systeemtherapeutische visie, waarin de context heel belangrijk is in het verhaal. Indien nodig en/of gewenst kunnen we belangrijke anderen bij de behandeling betrekken. Altijd in overleg en met toestemming van de patiënt.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Neurocognitieve stoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijke stoornissen

Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)

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: Saskia Penning

BIG-registratienummer: 39023224001

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: intervisiegroep van psychiaters en kinderpsychiaters Haarlem/Amsterdam

persoonlijke supervisie/intervisie psychiater Leiden

intervisiegroep van systeemtherapeuten oud Lorentzhuys

directe collega's van het gezondheidscentrum (huisartsen, psychologen, fysiotherapeuten, psychosomatisch therapeut mensendieck)

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

Mio Campian
Ronald Rijnders
Sandra Broeke
Marie Josée van Hoof
Nynke van der Zijl

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

- Overleg met huisartsen over psychosociale en somatische problematiek en achtergrond
- Overleg met intervisie-groepen over specifieke complexe problematiek
- Overleg met collegae van het gezondheidscentrum over actuele zaken in het werk (huisartsen, psychologen, fysiotherapeuten, mensendieck-therapeuten (gericht op somatoforme stoornissen))
- samenwerking met persoonlijk begeleider thuis en RIBW

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

- ik ben 24/7 bereikbaar per telefoon, indien er sprake is van spoed
- in principe is er afgesproken dat men mij laagdrempelig kan benaderen door een What's app te sturen. Ik kan dan terug bellen op een geschikt moment of bijvoorbeeld een recept uitschrijven.
- ook in het weekend en tijdens vakantie beoordeel ik de situatie eerst zelf en beslis dan wat nodig is
- er zijn afspraken met vrijgevestigde collegae tijdens mijn vakantie
- in het weekend zal ik zoveel mogelijk de situatie zelf beoordelen en indien nodig verwijzen naar de crisisdienst, SEH of huisartsenpost.

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

Nee, omdat: ik bij crisis zelf ingrijp, ook na kantoortijden. En mijn patiënten komen uit verschillende regio's, waarmee ik contact kan opnemen indien dat nodig 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:

Saskia Penning
Mio Campian
Ronald Rijnders
Janny Hess
Astrid Prinsen Geerligts
Anina Frijling

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

van de individuele zorg aan patiënten, waaronder het bewaken van de meest actuele behandelstandaard en de ondersteuning bij calamiteiten

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: www.saskiapenning.nl

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.zorgprestatie.nl

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:

www.nvvp.net

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):

de beroepsvereniging VVPAO Amsterdam

Link naar website:

www.vvpaoamsterdam.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mio Campian, psychiater

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: www.saskiapenning.nl

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):

Patiënten worden door de huisarts (eerste lijn) verwezen naar de gespecialiseerde GGZ. Dit gebeurt als de inzet van een psychiater als geneeskundig specialist nodig is (complexe problematiek, zorgvuldige farmacotherapie, somatische comorbiditeit, continuïteit van zorg).

De patiënt benadert mij meestal via het contactformulier van de website. Er vindt dan een telefonisch aanmeldingsgesprek plaats. Daarna vindt een drietal intake-gesprekken plaats met mij voor diagnostiek van huidige problematiek, psychiatrische voorgeschiedenis, biografische context en psychiatrisch onderzoek. Tijdens deze drie gesprekken wordt indien nodig ook al de behandeling opgestart (bijvoorbeeld in de vorm van farmacotherapie) of vindt overleg met verwijzer of andere specialisten plaats.

12b. Ik verwijs 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:

voortdurende evaluatie over het beloop tijdens FTF contacten
frequentie van contacten afhankelijk van het beloop van de klachten
afstemming via app/mail of telefoon over afspraken bij ziekte of afzeggingen

Kortom de meeste communicatie gebeurt in direct contact met de patiënt

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

voortdurende afstemming in individuele contacten
evaluatie ongeveer 3x per jaar of bij verandering van symptomen
jaarlijkse behandelplan bespreking
vragenlijsten (Embloom) bij start behandeling en bij evaluatiemomenten

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:

Ik evalueer de voortgang voortdurend, tijdens elk contact, inclusief doelmatigheid en effectiviteit ik sluit de behandeling af als het mogelijk is
Er vindt bij chronische ernstige problematiek jaarlijks een meer uitgebreide evaluatie plaats, soms met officiële vragenlijsten.

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

Tijdens onze gesprekken en aan het einde van de behandeling. Bij langer durende behandelingen evalueer ik dit jaarlijks, net als de voortgang/doelmatigheid/effectiviteit.

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: S.M. Penning

Plaats: Haarlem

Datum: 13 juli 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