

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 KEUR-LEEFTINK
BIG-registraties: 99918334225
Overige kwalificaties: Lid van LVVP, VGCT en VEN
Basisopleiding: Orthopedagogiek, GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: info@saskiakeur.nl
AGB-code persoonlijk: 94105933

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Saskia Keur
E-mailadres: info@saskiakeur.nl
KvK nummer: 75331012
Website: www.saskiakeur.nl
AGB-code praktijk: 94064859

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 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:

- Het samen met de cliënt in kaart brengen van de problematiek.
- Het samen met de cliënten vaststellen van de zorgbehoefte en het doel van de behandeling.
- Het zorg dragen voor een met de cliënt gedeelde conclusie, in de vorm van een door de cliënt geaccordeerd behandelplan, dat het vertrekpunt is voor de diagnose en voor passende behandeling.
- De afweging maken of de zorgvraag van de cliënt en de complexiteit van de situatie aansluiten bij het beschikbare zorgaanbod. Wanneer de zorgvraag niet passend is, zal ik mij inspannen door te verwijzen naar andere zorgaanbieder met beter passend aanbod. Indien dit tot niets leidt verwijs ik terug naar de huisarts.
- Het vaststellen van de diagnose.
- In dialoog met de cliënt bespreken, vaststellen en organiseren van interventies en activiteiten.

Het behandelplan bevat in ieder geval:

- o De doelen van de behandeling voor een bepaalde periode, gebaseerd op de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt.
- o De wijze waarop de zorgverlener en de cliënt de gestelde doelen trachten te bereiken, wat

haalbaar is in de betreffende situatie én wat bijdraagt aan de kwaliteit van leven en het dagelijks functioneren van de cliënt.

- o Wie de interventie(s) gaat uitvoeren en wie verantwoordelijk is voor de verschillende onderdelen van de behandeling
- o Afspraken over hoe te handelen bij een crisis en op welke manier voor waarneming tijdens afwezigheid van de regiebehandelaar wordt zorggedragen.
- o Na hoeveel tijd er op de behandeling en begeleiding wordt gereflecteerd en wanneer de behandeling en begeleiding waar nodig moet worden bijgesteld.

De regiebehandelaar voert bij de evaluatie de volgende taken uit

- Zorg dragen voor de in het behandelplan vastgestelde evaluatiemomenten
- Monitoren en organiseren van extra evaluatiemomenten (bijvoorbeeld bij ingrijpende veranderingen of complicaties).
- Bijstellen, overdragen of beëindigen van de behandeling en aanpassen van het behandelplan, als blijkt dat de behandeling niet meer helemaal passend is.

In afstemming met de cliënt:

- Schriftelijk terugkoppelen aan de verwijzer als de behandeling is beëindigd.
- Hiervoor moet expliciete toestemming worden gegeven door de cliënt.

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.:

In mijn praktijk behandel ik volwassenen met psychische problemen. Ik werk vanuit een cognitief-gedragstherapeutisch kader. Behandelingen zijn klacht- of probleemgericht en duren over het algemeen kort. Voor het behandelen van trauma's/ingrijpende nare ervaringen gebruik ik de bewezen effectieve behandelmethode EMDR. Ik behandel onder andere: depressie en stemmingsklachten, rouwverwerking, angst, paniek en dwang, burn-out en traumatische ervaringen.

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

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Saskia Keur-Leeftink
BIG-registratienummer: 99918224225

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)):

Met mw A. Daniels (psychotherapeut), mw M. Lohues (GZ Psycholoog) werk ik nauw samen. Wij voeren een gezamenlijke website (www.psycc.nl). U kunt ons vinden onder Psy Care & Coaching en op onze website en op de individuele websites.

In Gezondheidscentrum Orion werken onder andere huisartsen, een diëtiste, praktijkondersteuners, fysiotherapeuten, ergotherapeut en podotherapeut nauw samen.

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

Samenwerking in de gezondheidszorg is belangrijk: zo houd je je kennis 'up to date' en toets je je professionele handelen.

Ik heb frequent contact met collega's tijdens intervisie-bijeenkomsten. We toetsen elkaars werkwijze bij behandelingen van onze cliënten.

Ik ben lid van drie specialistische verenigingen: de VGCT (Vereniging voor Gedragstherapie en Cognitieve Therapie), de LVVP en de VEN (Vereniging EMDR Nederland). Ik maak gebruik van cognitieve gedragstherapie, EMDR, systeemtherapie en oplossingsgerichte therapie in mijn behandelingen.

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

Patiënten kunnen gedurende avond en weekend terecht bij de huisartsenpost (Professor Lorentzlaan 76 3707 HL ZEIST 0900-431430) en bij een crisis bij de GGZ crisisdienst van Altrecht

Met mijn patiënten maak ik mondeling afspraken over bereikbaarheid.

Ik ben op werkdagen telefonisch en via de mail bereikbaar.

Mocht er sprake zijn van een acute crisis, dan zal ik altijd (mits de cliënt me op de hoogte heeft gesteld dat hij of zij in crisis geraakt is) de huisarts hiervan in kennis stellen en zo nodig een vooraanmelding doen bij de crisisdienst. Cliënten die veelvuldig in ernstige crises geraken en daarbij een ernstig gevaar voor zichzelf en anderen vormen, zijn niet op zijn plaats in een vrijgevestigde praktijk. Dit wordt aan het begin van een behandeling onderzocht. In dat geval is behandeling in een GGZ instelling noodzakelijk.

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

Ja, welke: Met de huisarts van de patiënt cq diens POH-GGZ neem ik in geval van crisis contact op.

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:

A.M. Lohues

A.M.W. Daniels-van der Tol

L.W. Zeelenberg

H. Beumer

H. Droge

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

Ik neem deel aan twee intervisie groepen. Hierdoor heb ik per jaar minstens 20 intervisiebijeenkomsten waar we lastige casussen bespreken als ook nieuwe ontwikkelingen in het werkveld. Tevens ben ik lid van de LVVP en wordt de praktijk elke 5 jaar gevisiteerd.

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.saskiakeur.nl

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:
www.saskiakeur.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.lvvp.nl

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):

Indien de patiënt ontevreden is over het contact of de hulpverlening kan de patiënt dat bij mij aankaarten. De klacht zal serieus genomen worden en er zal getracht worden samen tot een oplossing te komen. Indien er niet tot een oplossing van de klacht gekomen kan worden, bestaat de mogelijkheid een klacht in te dienen bij de klachtencommissie van de LVVP, Postbus 13086, 3507 LB Utrecht. Bij de LVVP is een functionaris aangewezen, die zich bezig houdt met de afhandeling van klachten over haar leden.

Link naar website:

www.lvvp.nl en <https://psychologenpraktijksaskiakeur.nl/Kwaliteit/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Mw. Daniels of mw. Lohues of bij de behandelende huisarts.

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.saskiakeur.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):

Cliënten melden zich aan via de website of direct bij mij, telefonisch of via de e-mail. Aan de hand van het aanmeldformulier, neem ik contact op voor een telefonische intake.

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:

Na het intakegesprek wordt het behandelplan en behandeltraject met de patiënt besproken. Te allen tijde staat het patiënt vrij om met mij in contact te treden om de voortgang van de behandeling te bespreken. Indien de naaste mij over de voortgang van de behandeling wil consulteren, gebeurt dit alleen in aanwezigheid van de cliënt. Gedurende de behandeling worden periodieke evaluaties uitgevoerd, hetzij face-to-face, hetzij door middel van gevalideerde ROM metingen. Naasten kunnen te allen tijde aanschuiven tijdens therapiegesprekken. Hierover informeer ik mijn cliënten. Er hoeft geen vooraanmelding worden gedaan, indien de naaste meekomt (uiteraard met toestemming van cliënt).

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 worden de behandeldoelen van de patiënt vastgelegd. Gedurende de gesprekken wordt regelmatig de voortgang besproken en gemeten met ROM.

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:

Zes weken of eerder, indien gewenst.

In geval van stagnatie van een behandeling, bespreek ik dit in mijn intervisie.

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

Evaluatie aan het einde van de behandeling middels ROM en een afrondend gesprek. Er wordt altijd mondeling getoetst of de doelen, die zijn vastgelegd in de behandelovereenkomst, behaald zijn. Dus of de aanmeldklachten zijn verbeterd cq verdwenen.

Uiteraard wordt cliënt gevraagd of en zo ja hoe, de behandeling verbeterd zou kunnen worden. Of zijn of haar verwachtingen zijn uitgekomen.

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: SM Keur-Leeftink

Plaats: Bilthoven

Datum: 10-06-2022

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