

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: SM Keur-Leeftink
BIG-registraties: 99918334225
Overige kwalificaties: Lid van LVVP, VGCT, NVO, VEN
Basisopleiding: Orthopedagogiek
Persoonlijk e-mailadres: s.keur@psycc.nl
AGB-code persoonlijk: 94105933

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Psychologenpraktijk Saskia Keur
E-mailadres: s.keur@psycc.nl
KvK nummer: 75331012
Website: www.saskiakeur.nl
AGB-code praktijk: 94064859

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

2b.

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

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.:

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 behandelmethodes EMDR.

Ik behandel onder andere: depressie en stemmingsklachten, rouwverwerking, angst, paniek en dwang, burn-out en traumatische ervaringen.

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

Aandachtstekort- en gedrag
Pervasief
Depressie
Angst
Restgroep diagnoses
 Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 Seksuele problemen
 Slaapstoornissen
Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: Saskia Keur-Leeftink
BIG-registratienummer: 99918224225

Coördinerend 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
Verpleegkundig specialisten

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) en een gezamenlijke aanmelding. U kunt ons vinden onder Psy Care & Coaching en op onze website en op de individuele websites
In het Gezondheidscentrum de Bilt werken onder andere huisartsen, een diëtiste, praktijkondersteuners en fysiotherapeuten nauw samen.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/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 NVO (Nederlandse Vereniging onderwijskundigen en pedagogen) en de VEN (Vereniging EMDR Nederland).
Ik maak gebruik van cognitieve gedragstherapie, EMDR, systeemtherapie en oplossingsgerichte therapie in mijn behandelingen.

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

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 vrijevestigde 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 drie 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(aanvinken wat van toepassing is):

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):

Indien de patiënt ontevreden is over het contact of de hulpverlening kan de patiënt dat bij mij aanklaarten. 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

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/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 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: www.saskiakeur.nl

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):

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 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:

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 patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, 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 patiënten/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 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: 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