

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: M KEUR

BIG-registraties: 69920741125

Overige kwalificaties: Cognitief gedragstherapeut en EMDR practitioner

Basisopleiding: Pedagogische wetenschappen

AGB-code persoonlijk: 94101992

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologenpraktijk Marianne Keur

E-mailadres: info@mariannekeur.nl

KvK nummer: 77042700

Website: www.mariannekeur.nl

AGB-code praktijk: 94065271

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:

Er is één persoon (GZ psycholoog) werkzaam in de praktijk, deze vervuld zowel de indicerende als de coördinerende rol.

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.:

Ik bied kortdurende behandeling van ca 10 tot 15 gesprekken waarbij zowel de intake als de gehele behandeling uitgevoerd wordt door mijzelf; GZ psycholoog. Klachten als trauma/PTSS/complex rouw/stemmingsklachten/angstklachten/lichte eetproblematiek kunnen aangemeld worden.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
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: M Keur

BIG-registratienummer: 69920741125

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)):

Huisartsen en POH.

Ik ben in 2025 nog aangesloten bij Psydzorg Hoflanden.

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

Bij op- en afshaling zorg. Overleg over medisch traject.

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

Psychologenpraktijk Marianne Keur heeft geen crisisopvang. Cliënt kan terecht bij de huisarts, huisartsenpost of de crisisdienst. Met mijn cliënten maak ik mondeling afspraken over bereikbaarheid. Ik ben telefonisch en via de mail bereikbaar. Daarbij wijs ik altijd wel op 'overmacht': een telefoon kan overboord vallen en een computer kan crashen. Cliënten die in crises geraken en daarbij een ernstig gevaar voor zichzelf en anderen vormen, zijn niet op zijn plaats in een vrijevestigde praktijk binnen de basis GGZ. 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?

Nee, omdat: ik vooral samenwerk met huisartsen

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:

Ik heb intervisie met andere vrijevestigde collega's.

Intervisiegroep 1. De deelnemers hiervan: o.a. mw. S. Bourdrez. BIG 0992892727525

Intervisiegroep 2 is een groep specifiek rondom intervisie over het geven van supervisie aan collega psychologen en niet direct patientgebonden.

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

Met de intervisiegroep 1 kom ik ca 6 wekelijks samen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geef u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <https://www.mariannekeur.nl/vergoeding-en-tarieven/>

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:

<https://www.mariannekeur.nl/vergoeding-en-tarieven/>

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:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/beroepsethiek/beroepscode/>

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 client ontevreden is over het contact of de hulpverlening kan de client 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:

<https://lvvp.info/voor-clienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij hun huisarts danwel de POH-GGZ. Of buiten kantoor tijden en in de weekenden de huisartsenpost.

Er is overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten.

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: <https://www.mariannekeur.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):

1. Huisartsen kunnen de verwijfsbrief sturen via zorgdomein. Dan bel ik de client op voor het plannen van een intake. De client wordt binnen 5 werkdagen gebeld.

Wanneer cliënten een verwijfsbrief op papier meekrijgen van de huisarts kunnen cliënten zichzelf telefonisch aanmelden.

2. Voorafgaande aan de intake wordt de praktijkfolder gestuurd via beveiligde email. Hierin wordt client ingelicht over o.a: bereikbaarheid, wat te doen bij spoed, tarieven en vergoeding, no-show beleid, dossiervoering, met wie informatie gedeeld wordt, wat te doen bij klachten.

3. Gezien ik zelfstandige ben zal ik zelf de intake doen en zal verdere communicatie met cliënt met mij verlopen.

12b. Ik verwijfs de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijfs –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 verwijfs), 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:

Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de client opgesteld door Marianne Keur, GZ psycholoog (69920741125). Zij is gedurende de gehele behandeling het aanspreekpunt voor cliënten. De client is hierover geïnformeerd.

Na het intakegesprek stuur ik in overleg met de client een afschrift van de beschrijvende diagnose en DSM-5 classificatie als brief naar de huisarts, tenzij de client daarvoor geen toestemming geeft.

Ik draag zorg voor goede communicatie met de client en –indien van toepassing en met toestemming van de client- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Cliënten krijgen de gelegenheid om naasten uit te nodigen bij de gesprekken.

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

De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk gemonitord door voortgangsbesprekingen, evaluaties van de doelen, vragenlijsten, ROM. Ik evalueer periodiek en tijdig met de client (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling.

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:

Als standaardperiode hanteer ik eens in de 5 gesprekken.

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

Het therapeutische proces mondeling bespreken.

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: Marianne Keur

Plaats: Den Haag

Datum: 6-8-2025

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