

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: ML KEIZER

BIG-registraties: 19009929330

Basisopleiding: verpleegkundige

Persoonlijk e-mailadres: mariettekeizer@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 91114271

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Mariëtte Keizer

E-mailadres: mariettekeizer@gmail.com

KvK nummer: 27342971

Website: mariettekeizer.nl

AGB-code praktijk: 91017729

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

Naam: Mariëtte Keizer

BIG-registratie: 1900 9929330

Post HBO GGZ, sociaal psychiatrisch verpleegkundige.

emailadres: mariettekeizer@gmail.com

persoonlijke AGB-code: 91114271

Werkadres: Herengracht 100,
2312LG Leiden

PRAKTIJK INFORMATIE:

Naam praktijk: Mariëtte Keizer

KvKnummer: 27342971

Website: www.mariettekeizer.nl

AGB code praktijk: 91017729

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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 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 (als ZZP-er) behoor tot een erkende regiebehandelaar-beroep (namelijk Sociaal Psychiatrisch verpleegkundige), ik ben deskundig op het niveau dat past bij de problematiek van mijn doelgroep en kan zelfstandig een verpleegkundige diagnose opstellen alsook een behandelplan opstellen (incl. systematisch evalueren en vastleggen). Bij complexe(re) zorgvragen kan ik samenwerken of consulteren met collega's (via intervisie of vaste overlegstructuren) en/of met andere disciplines (zoals huisarts, psychiater of psycholoog). Ik houd overzicht en regie over het proces en de kwaliteit van de behandeling,

Ik heb verwachtingsmanagement en transparantie richting cliënten hoog in het vaandel, en ben daarin duidelijk over wat wel en wat niet mogelijk is binnen mijn praktijk.

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.:

Praktijk Mariëtte Keizer richt zich op de behandeling van psychiatrische problematiek bij volwassenen vanaf 18 jaar, waarbij op een oplossingsgerichte en gedragstherapeutische manier wordt gewerkt. Vanuit m'n systeem-therapeutische achtergrond worden mensen uit de leefomgeving betrokken.

Als sociaal psychiatrisch verpleegkundige richt ik me op het snijvlak tussen de psychiatrische gezondheidszorg en het sociaal domein. Onder meer angststoornissen, stemmingsstoornissen, verslavingsproblematiek en persoonlijkheidsproblematiek.

De behandelingen worden uitgevoerd op basis van wetenschappelijk onderbouwde methoden, waaronder oplossingsgerichte therapie en cognitieve gedragstherapie (CGT).

Indien nodig vindt overleg plaats met de huisarts, medisch specialist of andere betrokken zorgprofessionals, zoals de fysiotherapeut, POH-GGZ. De behandeling wordt afgestemd op de persoonlijke situatie en hulpvraag van de cliënt, waarbij samen met de cliënt en verwijzer haalbare en concrete behandeldoelen worden bepaald.

Daarnaast maak ik gebruik van e-learning en zijn er mogelijkheden voor online-therapie en blended therapie.

Ik heb 25 jaar ervaring in hulpverlening bij psychiatrische crisis. Huisbezoek, herstel van dag/nachtritme, aanbrengen van structuur en het ondersteunen van betrokkenen kan de duur en de ernst van de crisis verminderen.

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

Persoonlijkheidsstoornissen

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

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: Mariëtte Keizer

BIG-registratienummer: 19009929330

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen

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

D. de Rooy, psychiater, BIG 79913245101
F van Veen, psychiater, BIG 89051328601
N. Troost psychiater, BIG 49032889501
M. Moerer maatschappelijk werker
E. van Ekeren, psycholoog BIG 19066316425
I. Heijnekamp VS BIG 39025296930

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

Mbt diagnose en medicatie werk ik samen met psychiaters van Transparant, Centrum voor GGZ te Leiden.

Er vindt op intervisie en collegiaal overleg plaats ter bevordering van de kwaliteit van de zorg. Hierbij gaat het onder meer om toetsing van indicatiestelling en behandelbeleid, onderlinge doorverwijzing wanneer specialistische expertise nodig is, waarneming tijdens afwezigheid van de behandelaar, en kennisoverdracht op inhoudelijk gebied.

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

In geval van crisis buiten kantoortijd dient de client contact op te nemen met huisarts of huisartsenpost, voor verwijzing naar de centrale crisisdienst.

Tijdens kantoortijd ben ik bereikbaar per telefoon, of email, voor cliënten en eventueel de huisarts voor nadere informatie of overleg.

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

Nee, omdat: Deze werkwijze gebruikelijk is in de regio en de Crisisdienst centraal geregeld is bij Rivierduinen..

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:

Transparant, Centrum voor geestelijke gezondheidszorg, Leiden.

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

Binnen dit professionele netwerk vindt regelmatig overleg en intervisie plaats, waarbij casuïstiek wordt besproken. Tijdens deze bijeenkomsten staan met name vragen rondom het eigen professioneel en persoonlijk functioneren van de behandelaar centraal. Door het delen van ervaringen en het gezamenlijk analyseren van praktijksituaties kunnen de deelnemers van elkaar leren, onderlinge steun ervaren en hun zelfreflectie verder verdiepen. Dit draagt bij aan het vergroten van de deskundigheid, het waarborgen van de kwaliteit van zorg, en het voorkomen van beroepsgerelateerde belasting of blinde vlekken in het professioneel handelen.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

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

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:

<http://venvn.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):

Solopartners.

De client kan contact opnemen met Geschillen in de Zorg ,via klachten@cbkz.nl

Link naar website:

solopartners.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Transparant, Centrum voor GGZ

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: Een afspraak kan in principe binnen 2 weken gemaakt worden.

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 kunnen zich telefonisch aanmelden en kunnen er afspraken gemaakt worden voor intake en behandeling.

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:

Naasten en betrokkenen kunnen bij het beloop van de behandeling betrokken worden door mee te komen naar de gesprekken.

Het behandelplan wordt regelmatig besproken en bijgesteld.

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

Voortgangsbespreking en evaluatie van behandelplan vinden regelmatig plaats.

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:

Elke behandeling wordt jaarlijks en soms halfjaarlijks geevalueerd.

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

Jaarlijks is er in samenwerking met Transparant Centrum voor GGZ in Leiden een digitaal tevredenheidsonderzoek.

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: Mariëtte Keizer

Plaats: Leiden

Datum: 12-10-2025

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