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: GL KEUJER
BIG-registraties: 99912524925
Overige kwalificaties: NIP registerpsycholoog gezondheidszorg / kinder- en jeugdpsycholoog SKJ
Basisopleiding: orthopedagogiek Gezin en Gedrag (Radboud Universiteit)
Persoonlijk e-mailadres: gerben@mentaallosser.nl
AGB-code persoonlijk: 94012144

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Gerben Keujer
E-mailadres: info@gerbenpsycholoog.nl
KvK nummer: 74458833
Website: www.mentaallosser.nl
AGB-code praktijk: 94060155

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: Mentaal losser
E-mailadres: hallo@mentaallosser.nl
KvK nummer: 77212762
Website: www.mentaallosser.nl
AGB-code praktijk: 94065376

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

Locatie Losser
Lutterstraat 2a
7581 BV Losser

Locatie Overdinkel
hoofdstraat 184
7586 BW Overdinkel

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:
Onze praktijk biedt zorg aan in setting 1 (vrijgevestigde praktijken binnen de generalistische basis GGZ). De voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol worden als volgt ingevuld:

In overeenstemming met de vereisten van het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ worden binnen setting 1 beide rollen, indicerend én coördinerend, per cliënt vervuld door één regiebehandelaar. In onze praktijk worden deze rollen uitsluitend uitgevoerd door regiebehandelaren met een BIG-registratie en passende deskundigheid, zoals vereist.

Toelichting: onze praktijk bestaat uit drie regiebehandelaren: twee GZ-psychologen en één orthopedagoog-generalist. Alle drie zijn zij bevoegd en bekwaam (de OG deels, enkel coordinerend) om zowel de indicerende als de coördinerende rol op zich te nemen binnen de generalistische basis GGZ.

Voor iedere cliënt is één van de regiebehandelaren verantwoordelijk voor het gehele zorgproces, vanaf de intake en indicatiestelling (inclusief probleemanalyse, behandelplan en diagnose), tot en met de uitvoering, coördinatie en evaluatie van de behandeling.

De vier basispsychologen in onze praktijk voeren deeltaken uit onder verantwoordelijkheid en supervisie van de regiebehandelaar. De regiebehandelaar blijft eindverantwoordelijk voor het zorgproces, inclusief de inhoud en kwaliteit van de zorg die door de basispsycholoog wordt geleverd.

Conform het kwaliteitsstatuut wordt er gezorgd voor goede afstemming, dossiervoering en evaluatie, en is er sprake van regelmatige communicatie tussen regiebehandelaar en uitvoerende behandelaren.

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, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

De praktijk biedt laagdrempelige geestelijke gezondheidszorg voor jeugd en volwassenen. We werken volgens de vastgestelde GGZ standaarden, maar bieden zoveel mogelijk maatwerk. De praktijk voert tot begin 2024 het keurmerk Kwaliteit in de basisGGZ. De praktijk heeft eveneens het visitatieproces van het NIP (Nederlands Instituut voor Psychologen) goed doorlopen.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
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

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Gerben Keujer
BIG-registratienummer: 99912524925

Regiebehandelaar 2

Naam: Femke Degeling-van Bodegom
BIG-registratienummer: 59936209825

Regiebehandelaar 3

Naam: Michelle Koopman
BIG-registratienummer: 89926889031

Medebehandelaar 1

Naam: Laura Hagen
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: WO-orthopedagoog / master orthopedagogiek

Medebehandelaar 2

Naam: Chantal ten Voorde
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: WO-orthopedagoog / master orthopedagogiek

Medebehandelaar 3

Naam: Iris Blaauwbroek
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: WO-orthopedagoog / master orthopedagogiek

Medebehandelaar 4

Naam: Noortje Kuipers
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: WO-orthopedagoog / master orthopedagogiek

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
Verpleegkundig specialisten
ggz-instellingen
Anders: Afdeling zorg/jeugd van omringende gemeenten.
Lid van het NVGT (Netwerk Vrijgevestigde GGZ Twente)

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

- M.R. Koopman, orthopedagoog-generalist (BIG 89926889031)
- N. Liebrand, GZ-psycholoog (BIG 79923133525)
- T. de Jong, GZ-psycholoog/psychotherapeut (BIG 19049661016)
- B. Gaasbeek, psychiater/psychotherapeut (BIG 39065479301)
- Y. Peters, orthopedagoog-generalist (BIG 19927517431)
- I. Blaauwbroek, orthopedagoog
- C. ten Voorde, orthopedagoog
- De huisartsen van de HAGRO-groep in de gemeente Losser. Daarnaast werkt Mentaal Losser nauwgezet samen met de praktijkondersteuners GGZ van alle huisartsen binnen de gemeente Losser.

- De medewerkers van de afdelingen zorg en jeugd van de omringende gemeenten, met name

gemeente Losser.

- De leden van vereniging Netwerk Vrijgevestigde GGZ Twente (NVGT):
Helios, Oldenzaal /
De NVGT bestaat uit 13 praktijkhouders / instellingen die werkzaam zijn binnen de basis GGZ en specialistische GGZ. Zie link voor alle leden, namen en registraties.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Consultatie op diverse gebieden, met (o.a.) de bij vraag 5b genoemde personen uit mijn netwerk.
- De huisartsen van de HAGRO-groep in de gemeente Losser. Daarnaast werkt Mentaal Losser nauwgezet samen met de praktijkondersteuners GGZ van alle huisartsen binnen de gemeente Losser.

- De medewerkers van de afdelingen zorg en jeugd van de omringende gemeenten, met name gemeente Losser.

- het Mobiele COnsultatie Team van Mediant.

- De leden van vereniging Netwerk Vrijgevestigde GGZ Twente (NVGT):
Helios, Oldenzaal / Doppazorg, de Synergie, Gaasbeek psychiatrie, stichting Hulphond, Ekelenkamp Psychotherapie, Szaam.
De NVGT bestaat uit 13 praktijkhouders / instellingen die werkzaam zijn binnen de basis GGZ en specialistische GGZ. Zie link voor alle leden, namen en registraties.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Zodra cliënten in behandeling zijn kunnen zij gedurende de behandeling tijdens kantoortijden terecht bij de betreffende behandelaar. Elke cliënt is in het bezit van het directe telefoonnummer van de behandelaar. Bij een directe crisis wordt door de behandelaar altijd de huisarts of de huisartsenpost ingeschakeld. De praktijk beschikt niet over een crisisdienst. In overleg met de huisarts kan een beroep gedaan worden op de regionale crisisdienst.
Buiten kantoortijden zal de cliënt zich moeten richten tot de huisarts of huisartsenpost.
Gedurende de afwezigheid van de behandelaar, bijvoorbeeld bij vakantie of langdurige ziekte gelden er specifieke afspraken. De huisarts of de POH GGZ zal dan waarnemen.

Bovenstaande afspraken staan beschreven in de voorwaarden die samen met de cliënt (en zijn/haar systeem) tijdens de intake besproken worden.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: dit niet nodig is. Bij crisis wordt altijd de huisarts van de cliënt ingeschakeld of de HAP. In overleg met de huisarts of HAP wordt er een beroep gedaan op de regionale crisisdienst. Deze regionale crisisdienst heeft vanuit de 14 samenwerkende Twentse gemeenten de plicht om elke aanmelding - gedaan door huisarts of HAP - op te pakken en te beoordelen. Door deze plicht is er een waarborging van spoedeisende zorg bij crisis. Bij langdurige ziekte of vakantie van de behandelaar voert de huisarts of de HAP de regie.

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:
Mentaal Losser vormt een lerend netwerk met leden van Vereniging Netwerk Vrijgevestigde GGZ Twente (NVGT). Dit is een officieel samenwerkingsverband met 13 verschillende praktijken in de regio Losser, Oldenzaal, Dinkelland.
Daarnaast vormen we een lerend netwerk met:
- B. Gaasbeek (Oldenzaal)
- Praktijk Helios (Oldenzaal)

- N. Liebrand (Oldenzaal)
- T. de Jong (Idenzaal)

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
- Wekelijkse supervisiebijeenkomsten binnen praktijk Mentaal Losser.
- Zes-wekelijkse intervisiebijeenkomsten
- Tweejaarlijkse kennisbijeenkomsten vanuit de NVGT.

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 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.mentaallosser.nl/contact/

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
Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):
Cliënten kunnen zich met klachten melden bij de behandelaar of zich richten tot de klachtencommissie van het Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP).
Daarnaast is Mentaal Losser aangesloten bij de landelijke klachten- en geschillenregeling voor cliënten P3NL.

Link naar website:
https://www.mentaallosser.nl/contact/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Michelle Koopman
Femke Degeling

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. Wachttijd 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.mentaallosser.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 kunnen zich aanmelden per telefoon en e-mail. Op de website www.mentaallosser.nl zijn de contactgegevens van de praktijk te vinden. Op deze website is ook een eenvoudig contactformulier ingericht.

De aanmelding wordt ontvangen door de behandelaar, welke ook contact opneemt met de cliënt om een eerste afspraak voor intake in te plannen. De cliënt heeft het 06-nummer van de behandelaar en kan te allen tijde contact opnemen met de behandelaar (ook in de avond en tijdens zon- en feestdagen).

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 indicerend 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:
De cliënt krijgt een afschrift van zijn of haar behandelplan. Tijdens elke sessie wordt besproken wat het doel is van de sessie. Gedurende de behandeling wordt meerdere keren geëvalueerd om te bepalen of de behandeling doorgezet of aangepast dient te worden. Daarbij wordt gebruik gemaakt van de Outcome Rating Scale (ORC).
Na afsluiting van de behandeling wordt het beloop en effect van de behandeling op papier gezet. De cliënt ontvangt een afschrift.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Bij het vaststellen van het behandelplan wordt eveneens afgesproken wanneer er geëvalueerd gaat worden. Door de regel genomen is dat bij het vijfde gesprek, de overgang van traject 'kort' naar traject 'middel'. Ook wordt er geëvalueerd in het 8e gesprek, de overgang van 'middel' naar 'intensief'. De ORS-vragenlijst wordt gedurende de behandeling op de hierboven beschreven evaluatiemomenten afgenomen om te bepalen wat het algeheel welbevinden is van de cliënt.
De ROM wordt elektronisch afgenomen bij de start van de behandeling en bij afsluiting.

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:
Mondelinge evaluatie is bij het vijfde gesprek. Ook wordt er geëvalueerd in het 8e gesprek. De ORS

wordt afgenomen bij de start en tijdens de evaluatiemomenten. Bij laagfrequente behandelingen wordt er standaard geëvalueerd om de 2 maanden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
De tevredenheid van de cliënten binnen de praktijk wordt gemeten via digitale afname van de CQI GGZ en de OQ45 In de OQ45 vragenlijst kan de cliënt aangeven hoe het met hem is op de gebieden a. Individueel (persoonlijk welbevinden), b. Relationeel (familie, intieme vrienden), c. Sociaal (werk, opleiding, sociale contacten), d. Algeheel (algemeen welbevinden). Daarnaast worden de bijeenkomsten gemeten op de gebieden a. Relatie, b. Doelen en onderwerpen, c. Aanpak en/of werkwijze, d. Algeheel.

Aan het eind van de behandeling wordt de CQI GGZ afgenomen waarin er feedback wordt gevraagd over de gebieden: a. Aanmelding en intake, b. Communicatie en bereikbaarheid, c. Aanpak en Werkwijze, d. Zich gehoord voelen, samen beslissen, e. Deskundigheid, f. Praktijkruimte, g. Overige Feedback.
De scores uit deze vragenlijst worden jaarlijks aangeleverd aan het kwaliteitskeurmerk waarna er verbeteringen worden doorgevoerd.

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 vervolgadvies, 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: Gerben Keujer
Plaats: Losser
Datum: 16 september 2026

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