

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: Maud Cobben

BIG-registraties: 89059313316

Overige kwalificaties: emdr, mindfulness, sensorimotorpsychotherapy

Basisopleiding: klinische psychologie VU Amsterdam afgerond 1999. GZ opleiding RINO Utrecht (2003), psychotherapie opleiding RINO Zuid Eindhoven (2013)

AGB-code persoonlijk: 94005137

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Cobweb, praktijk voor psychotherapie, gezondheidszorgpsychologie en EMDR

E-mailadres: malcobben@gmail.com

KvK nummer: 14125846

Website: www.cobweb.nu

AGB-code praktijk: 94060352

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
de gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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.:

Wanneer een client op intake komt wordt zorgvuldig afgewogen wat in diens belang is om te vertellen zodat mogelijke overspoeling en hertraumatisering wordt voorkomen. Mijn doelgroep behelst mn vroegkinderlijk getraumatiseerde mensen die over het algemene een onveilige hechting hebben. Clienten leren bewustworden van hun binnenwereld en hun grenzen naar de buitenwereld krijgt veel aandacht. Alsook traumaverwerking indien geïndiceerd en bij voldoende stabiliteit. Contact buiten de sessies via beveiligde email (Karify) en app (Signal) is mogelijk. Indien geïndiceerd

en gewenst worden andere hulpverleners en omgeving van client geïnformeerd/ betrokken bij behandeling met uiteraard toestemming van client.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

 Dissociatieve stoornissen

 Psychische stoornissen door een somatische aandoening

 Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: maud cobben

BIG-registratienummer: 69059313325

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: maud cobben

BIG-registratienummer: 89059313316

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: maud cobben

BIG-registratienummer: 69059313325

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: maud cobben

BIG-registratienummer: 89059313316

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

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

Huisarts van den Brand (19020249001)

GZ-psycholoog Annemarie Kunnen (49006170325)

Psychotherapeut Dorien van Beusekom (49910601816)

Psychotherapeut Astrid Bohanec (19918935016)

Psychotherapeut Hafida Shaghraoui (99913802616)

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

wanneer er sprake is van suicidaliteit worden huisarts en psychiater ingeschakeld. Wanneer psychiatrische diagnostiek geïndiceerd is, wordt een psychiater ingeschakeld/geconsulteerd. uitgebreid testpsychologisch onderzoek kan plaatsvinden bij verschillende instellingen waarnaar client indien geïndiceerd verwezen kan worden met een begeleidende brief mijnerzijds en een verwijzing van de huisarts.

Wanneer medicatie geïndiceerd lijkt, wordt advies/consultatie gevraagd bij huisarts of psychiater, afhankelijk van de diagnose en het toestandsbeeld van client.

Wanneer GBGGZ niet afdoende blijkt, wordt ene verwijzing bij de huisarts aangevraagd voor de SGGZ.

Indien de problematiek te ernstig is voor een vrijgevestigde praktijk wordt de huisarts ingelicht en volgt advies vanuit de behandelaar mbt zorginstelling

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

Maud Cobben is overdag, 's avonds en in het weekend voor clienten bereikbaar via telefoon en/of mail. Indien blijkt dat meer hulp/zorg nodig is, wordt client verwezen naar de huisarts/crisisdienst/psychiater of anderszins en volgt mondeling, danwel schriftelijk overleg met toestemming van de client. Tijdens de nacht wenden clienten zich tot de nightcare.

Tijdens vakanties is vervanging geregeld of wenden clienten zich tot de huisarts.

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

Nee, omdat: crisisgevoelige clienten worden geadviseerd zich bij een instelling aan te melden waar 24uurs bereikbaarheid mogelijk is. Wanneer bij lopende clienten zich een crisis voordoet, wordt dna gekeken in overleg met huisarts en/of psychiater, welke interventie geïndiceerd is.

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:

Hafida Shagraoui
Astrid Bohanec
Annemarie Kunnen
Dorien van Beusekom
Peter Wijsman

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

interviews
uitwisselen tips lectuur, congressen
houding tov clienten, tegenoverdracht

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.cobweb.nu

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.cobweb.nu

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging(aanvinken wat van toepassing is):

Interviews

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.kwaliteitscriteria

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):

LVVP@klachtencompany.nl

088 234 16 06

Mbt tarieven en regelgeving: r.bakker@lvvp.info of t.ruijl@lvvp.info

Ik upload het document met de klachtenregeling op:

www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Dorien van Beusekom Astrid Bohanec

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.cobweb.nu

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):

maud Cobben regelt alle handelingen; aanmelding via mail; telefonische intake; daadwerkelijke face to face intake; behandeling.

Communicatie met client verloopt telefonisch of via mail afhankelijk van de voorkeur die client op het aanmeldingsformulier op de website aangeeft.

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:

middels evaluatiemomenten gedurende de gehele behandeling waarin vooruitgang wordt besproken in de zin van psychisch gesteldheid, persoonlijk welbevinden en kwaliteit van leven en hoe de naasten dit zien (indien geïndiceerd en gewenst).

Cliënten mailen met regelmaat tussen de sessies door hun ervaringen en bevindingen van voortgang van de therapie

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

Tijdens de intakefase en aan het einde van de behandeling worden dezelfde vragenlijsten ROM afgenomen zodat de resultaten vergeleken kunnen worden. Tussentijd worden deze of andere vragenlijsten afgenomen indien daar een indicatie toe is. De uitslag van de eerste vragenlijst(en) wordt meegenomen in de intakeprocedure, dus bij de indicatiestelling (schriftelijk getoetst door 2 collega's) en het daaruit voortvloeiend behandelplan. Het behandelplan wordt met client besproken, eventueel gecorrigeerd en ondertekend.

Tijdens de behandeling wordt tijdens elke sessie stilgestaan bij het verloop en de resultaten van de voorgaande sessie/behandeling en bij eventuele vragen/opmerkingen.

Psychoeducatie maakt standaard deel uit van de behandeling.

Aan het einde van de behandeling vindt clienttevredenheidsonderzoek plaats middels ROM, welke besproken wordt met client.

Voortgangsbesprekingen vinden doorgaans op indicatie plaats, dus wanneer voortgang in het geding is of bij bv een wijziging in levensomstandigheden of life events. Hierbij vindt onderlinge afstemming plaats.

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:

Zie boven. Ik handel meer op indicatie dan op standaard periodes. Evaluaties komen regelmatig voor en ik vind het van groot belang dat cliënten op een veilige manier kunnen bespreken waar ze tijdens de behandeling tegenaan lopen en wat hun behoeftes zijn in combinatie met wat haalbaar en realistisch is. Het is voor mij een natuurlijk ingebed proces wat vanzelf ontstaat wanneer er een goede en veilige sfeer is waarin client leert behoeftes duidelijk te maken en daarin serieus genomen wordt.

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

Aan het einde van de behandeling middels een vragenlijst ROM. Tijdens de intake wordt na het eerste gesprek gevraagd of client met mij verder wil. Tijdens de behandeling is er constant aandacht voor de therapeutische relatie waaruit tevredenheid dan wel ontevredenheid af te leiden en dan besproken wordt als bv verbale en lichamelijke signalen niet overeenstemmen.

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: Maud Cobben

Plaats: Heerlen

Datum: 07-12-2019

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