

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: Karlijn Cobelens

BIG-registraties: 79055940801

Overige kwalificaties: (Kinder- en jeugd)psychiater

Basisopleiding: Psychiater

Persoonlijk e-mailadres: kjp@karlijncobelens.nl

AGB-code persoonlijk: 03068260

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Karlijn Cobelens Consultatie

E-mailadres: KJP@karlijncobelens.nl

KvK nummer: 64438589

Website: www.karlijncobelens.nl

AGB-code praktijk: 03095410

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.:

Ik ben als zelfstandige zonder personeel werkzaam als kinder- en jeugdpsychiater, en voor een klein deel ook als psychiater voor volwassenen (2 % ongeveer, dat betreft met name patiënten tot 23 jaar oud, soms een patient die ouder is).

Ik werk in een grote regio: Noord-Brabant, waarbij zo'n 500 huisartsen en hun POH'z zijn aangesloten.

Ik verricht enkel consultaties in huisartspraktijken, dus geen behandelingen.

Ik heb contact gehad met de Federatie Medisch Specialisten en de beroepsvereniging NvVp over de vraag of ik wel of niet een kwaliteitsstatuur moet invullen. We concludeerden dat ik wel een statuut zal invullen, maar dat het niet mogelijk is om exact aan alle vragen te voldoen. Mijn werkzaamheden als kinderpsychiater behoeven geen kwaliteitsstatuut, en mijn werkzaamheden als volwassenen psychiater omvatten enkel consultaties in de verlengde arm constructie van de huisartspraktijk. Geen behandeling dus.

Ik probeer zorgvuldig en volledig dit format in te vullen. Als u vragen heeft hoor ik het natuurlijk heel graag. U kunt mij bellen op 06-51651101.

Ik verricht in grote lijnen twee soorten werkzaamheden:

90%: Consultatieve dienst binnen de huisartsenzorg binnen de kaders van de CET-regeling.

10%: Adviserende rol binnen diverse basis- en specialistische ggz in multidisciplinair overleg.

Binnen de consultatieve dienst zijn huisartsen en POHggz mijn opdrachtgevers. Patiënten zijn kinderen, jeugdigen, ouders en gezinnen. Het betreft eenmalige of kortdurende trajecten van 2 maximaal 3 gesprekken. Doel van het consult is antwoord geven op de vragen van de opdrachtgever en bijna altijd ook van de patiënt. De hulpvragen en klachten zijn zeer divers, zoals je dat binnen een huisartsenpraktijk kan verwachten, als toegangspoort tot zorg. De locatie van zorg is op huisartspraktijken, zoveel mogelijk in de praktijk van patiënt zelf. bedside-teaching en korte lijnen met afstemmen is daardoor makkelijk te organiseren.

In de overeenstemming met opdrachtgevers staat vermeld dat zij rechtstreeks contact met mij opnemen en dat ik binnen 2 weken een aanvraag oppak, en indien mogelijk patiënt zie.

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

Alle hoofddiagnoses

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Delirium, dementie en overig

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

Dissociatieve stoornissen

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Seksuele problemen

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: K. Cobelens-Keulemans

BIG-registratienummer: 79055940801

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: K. Cobelens-Keulemans
BIG-registratienummer: 79055940801

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Zorggroep(en)

Anders: Gemeente (wijkteams), scholen (GGD Jeugdarts, bovenschoolse voorzieningen).

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

Huisartsen en POHggz, zij zijn aan mij verbonden via drie overkoepelende zorggroepen:

1. PRO Praktijksteun (Hofstraat 167 5641 TD Eindhoven)
2. HaspelGGZ (Europalaan 12 aBis 5232 BC Den Bosch)
3. Zorggroep Synchron (Wethouder van Eschstraat 50 5342AT Oss)

Deze drie zorggroepen leveren diensten aan de huisartsen. Huisartsen kopen deze diensten in waardoor ze voldoen aan de Consultatie Expertise en Triage afspraken. Een onderdeel is dus consultatie aan een (kinder- en jeugd)psychiater.

Daarnaast werk ik samen met psychologen, orthopedagogen, jeugdartsen, SPV, managers in de zorg etc. Middels dit uitgebreide netwerk blijf ik goed op de hoogte en betrokken binnen de sociale kaart. Dit is noodzakelijk om de consultatieve en adviseerende rol uit te kunnen voeren.

Daarnaast neem ik actief deel aan drie intervisiegroepen:

1. Vrijgevestigd psychiaters
2. kinderpsychiaters in loondienst
3. Psychiaters die ook consultatie verrichten.

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

Ik heb altijd persoonlijk contact met de opdrachtgever. De aanvraag komt rechtstreeks bij mijzelf binnen, en het verslag stuur ik zelf rechtstreeks aan de opdrachtgever.

Omdat de huisarts/pohggz mij rechtstreeks kunnen bellen, mailen, appen, siilo, en omdat ik op hun locatie de patiënten zie, is de drempel erg laag om contact met elkaar te hebben.

Als ik vermoed dat het advies enige afstemming met het sociaal netwerk behoeft neem ik vaak zelf contact op met bijvoorbeeld GGZ of Jeugdarts om het advies vooraf af te stemmen.

Ik neem deel aan 'kernteams'. Dit zijn overleggen tussen een huisarts met diens POHggz, een psycholoog uit die wijk en iemand van het gemeenteloket. Zo zijn de lijnen tussen de echelons kort.

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

De huisarts.

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

Nee, omdat: het betreft een consultatieve en adviserende rol. patiënten zijn ingeschreven bij hun huisartspraktijk en de zorg valt onder diens regelingen.

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:

Praktijk Wetzer, vrijgevestigd Psychiater Rosmalen
Praktijk de Ruiters, vrijgevestigd psychiater Zaltbommel
Praktijk Kool, Vrijgevestigd psychiater Oss
Praktijk Schenkelaars, vrijgevestigd psychiater
Zorggroepen: ProPraktijksteun, HaspelGGZ, Synchron

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

-Via de zorggroepen werk ik bijvoorbeeld in kernteams (Zie boven), en neem ik deel aan bijeenkomsten met andere psychiaters die consultatie verrichten.
-De drie intervisiegroepen zijn inhoudelijk divers en onderscheidend: volwassenen, kinder-en jeugd, consultatieve diensten.
- ik kom door mijn werk in aanraking met (bijna)alle verschillende lagen van de GGZ zorg: vaktherapie praktijken, jeugdartsen, huisartsen, POHggz, basispsychologen/orthopedagogen praktijken, SGGZ psychologen praktijken, SGGZ en universitaire centra.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief: www.karlijncoBELens.nl Ik heb contracten met 3 grote zorgaanbieders, niet met patiënten. In de contracten staan de afspraken vermeld. Een patiënt maar ook de huisartszelf ziet nooit een rekening. Eigenlijk hanteer ik dus geen tarieven, en ik werk niet met zelfbetalers.

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

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

www.nvvp.net

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):

* U bereikt het Klachtenloket Zorg gemakkelijk door te bellen naar telefoonnummer 070 - 310 53 92.

Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 9.00 tot 17.00 uur. Of stuur een mail naar info@klachtenloket-zorg.nl.

Voor meer informatie kunt u kijken op <https://www.degeschillencommissiezorg.nl/klachtenloket-zorg/> De Geschillencommissie

* U kunt ook een klacht indienen bij de externe en onafhankelijke Geschillencommissie Zorg Algemeen. www.degeschillencommissiezorg.nl.

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:

Ik heb geen behandelovereenkomst met patiënten, ze zijn in behandeling bij de huisarts, die heeft een afwezigheidsregeling. De grote overkoepelende organisaties die de consultaties organiseren zorgen zelf voor de mogelijkheid om altijd een consultatie te kunnen aanvragen.

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).

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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):

De huisarts doet de aanvraag zelf (of de POHggz), rechtstreeks aan mij als psychiater.

Ik plan zelf de afspraak ik, samen met huisarts en of patient, en of ouders/voogd/vertegenwoordiger.

Ik doe zelf het consult.

Ik schrijf zelf het verslag en stuur het zelf op.

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:

Ik ben de enige werknemer in dit proces, ik stem alles zelf af, van begin tot het eind.

Telefonisch en schriftelijk en uiteraad tijdens het consult.

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

Evaluatie tijdens consult, en nadien via huisarts indien daar aanleiding toe is.

Ook een vragenlijst na afloop, steekproef.

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:

Ik zie patiënten eenmalig en sluit dan af, waarna patiënt en huisarts mij kunnen nereiken voor overleg na afloop.

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

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: Karlijn Cobelens

Plaats: Rosmalen

Datum: 30-05-2022

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