

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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 instelling: Co-eur bv.

Hoofd postadres straat en huisnummer: Beneluxlaan 901

Hoofd postadres postcode en plaats: 3536 KK Utrecht

Website: www.co-eur.com

KvK nummer: 63899469

AGB-code(s): 22220801

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Erik Aller

E-mailadres: erik.aller@co-eur.com

Telefoonnummer: 0611865549

3. Onze locaties vindt u hier

Link: www.co-eur.com/contact/

4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

Het zorgaanbod van Co-eur bv. richt zich op de multidisciplinaire behandeling van eetstoornissen en onderliggende psychologische comorbiditeiten, die (ernstig) overgewicht tot gevolg hebben. In het 6 en 12 maanden zorgpad werken 4 disciplines (psychologie, bewegen, voeding en somatiek) nauw met elkaar samen om de eetstoornis te behandelen. Rondom onze behandellocaties zijn er basis -en specialistische ggz instellingen, (bariatrische) ziekenhuizen en individuele zorgverleners zoals fysiotherapeuten en diëtisten afspraken gemaakt met betrekking tot samenwerking en doorverwijzing van cliënten.

5. Co-eur bv. heeft aanbod in:

de gespecialiseerde-ggz

6. Behandelsettings generalistische basis-ggz

Co-eur levert geen behandeling in de generalistische basis GGZ

7. Behandelsettings gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij Co-eur bv. terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:

Psychiater, Klinisch psycholoog, psychotherapeut, GZ psycholoog

8. Structurele samenwerkingspartners

Co-eur bv. werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

MUMC+ Dr. Schaper, screening op diabetes poli Prof. Dr. Nicole Bouvy, screening op algemene Heelkunde , www.MUMC.nl

MMC Veldhoven Dr. Luijten, ketenzorg en doorverwijzingspartner om een gericht behandelaanbod voor de cliënt aan te kunnen bieden als bij de eigen instelling niet de gepaste zorg kan worden geleverd www.mmc.nl

Nederlandse Obesitas Kliniek vestiging Heerlen, Ninon Beijer vestigingsmanager, doorverwijzingspartner om een gericht behandelaanbod voor de cliënt aan te kunnen bieden als bij de eigen instelling niet de gepaste zorg kan worden geleverd www.obesitaskliniek.nl

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Co-eur bv. ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De zorgverlener in dienst bij Co-eur bv. voert uitsluitend handelingen uit waartoe hij in het kader van de wet BIG onder zijn beroepsgroep zelfstandig toe is bevoegd, dan wel door een niet zelfstandig bevoegde in opdracht van de zelfstandig bevoegde. Dit is geborgd in het kwaliteitsmanagementsysteem (KMS) en het professioneel statuut. De zorgverlener in dienst bij Co-eur bv. houdt zijn bekwaamheid op peil dan wel breidt deze uit, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem als goed zorgverlener mogen worden gesteld in relatie tot de aan hem opgedragen taken. Hij draagt in dat kader zorg dat hij geregistreerd blijft in het voor hem geldende register als bedoeld in de Wet BIG of, indien niet van toepassing, voor zijn taken geëigend erkend register (bv Psycholoog NIP). Co-eur bv. stelt de zorgverlener in staat, mede in het kader van de (her-)registratie, zijn bekwaamheid op peil te houden en daarvoor bij- en nascholing te volgen. Dit geheel wordt geborgd door 2 jaarlijkse voortgangsgesprekken tussen de zorgverlener en diens teamleider.

9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

De zorgverleners in dienst bij Co-eur bv. werken volgens de geldende multidisciplinaire richtlijn eetstoornissen (2008) en de zorgstandaard obesitas (PON 2010). Volgens interne overlegstructuren en intervisie vindt er professionalisering van de zorgverleners plaats. Dit is geborgd in het kwaliteitsmanagementsysteem (KMS).

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De zorgverlener in dienst bij Co-eur bv. houdt zijn deskundigheid op peil dan wel breidt deze uit, zodanig dat hij voldoet aan de eisen die in redelijkheid aan hem als goed zorgverlener morgen worden gesteld in relatie tot de aan hem opgedragen taken. Hij draagt in dat kader zorg dat hij geregistreerd blijft in het voor hem geldende register als bedoeld in de Wet BIG of, indien niet van toepassing, voor zijn taken geëigend erkend register (bv Psycholoog NIP). Co-eur bv. stelt de zorgverlener in staat, mede in het kader van de (her-)registratie, zijn deskundigheid op peil te houden en daarvoor bij- en nascholing te volgen. Dit geheel wordt geborgd door 2 jaarlijkse voortgangsgesprekken tussen de zorgverlener en diens teamleider.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:

Upload van uw professioneel statuut op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen Co-eur bv. is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Na 6 weken en daarna elke 3 maanden vindt er een multidisciplinair overleg plaats tussen alle leden van het behandelteam (klinisch psycholoog of psychiater of psychotherapeut,)(GZ)psycholoog, fysiotherapeut, diëtist, arts en/of verpleegkundige). Voorafgaand spreekt de regiebehandelaar met de cliënt over het verloop van de behandeling. De bevindingen uit de behandeling en het MDO worden gebruikt om eventueel het behandelplan aan te passen. De regiebehandelaar evalueert de bevindingen uit het MDO met de cliënt en het eventuele voorstel om het behandelplan aan te passen. De verslaglegging vindt plaats in het elektronisch patiëntendossier.

10c. Co-eur bv. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Als de behandeling bij Co-eur bv. niet toereikend blijkt te zijn, er sprake is van problematiek die elders behandeld dient te worden of er de wens bestaat om elders in behandeling te gaan zal door de regiebehandelaar contact worden gezocht met betreffende instanties om op- dan wel afschaling te bewerkstelligen. Dit zal altijd in overleg met de cliënt worden uitgevoerd. Dit is geborgd in het kwaliteitsmanagementsysteem.

10d. Binnen Co-eur bv. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

Als de zorgverleners betrokken bij een zorgproces een verschil van inzicht ervaren zullen de zorgverleners dit allereerst onderling proberen op te lossen. Als dit onvoldoende resultaat heeft wordt deze kwestie met de overige leden van het behandelteam besproken. Bij verdere escalatie worden de betreffende teamleiders van de zorgverleners ingeschakeld om te bemiddelen in het verschil van inzicht. Dit is geborgd in het professioneel statuut paragraaf 5.20.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. 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

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:

Ja

11d. Co-eur bv. levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:

Nee

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij

Naam instelling: Co-eur

Contactgegevens: klachten@co-eur.com

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: <https://co-eur.com/klachten/>

12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie

Geestelijke Gezondheidszorg

Contactgegevens: www.geschillencommissie.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: www.geschillencommissie.nl

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://co-eur.com/actuele-wachttijden/>

14. Aanmelding en intake

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Voortraject bij verwijzer De cliënt wendt zich tot Co-eur bv. op grond van vigerende wet- en regelgeving op grond van een verwijzing of op eigen initiatief door het bijwonen van een informatieavond. Als de (potentiële) cliënt op eigen initiatief een informatieavond bij Co-eur bv bijwoont zal de cliënt tijdens deze informatieavond, naast uitgebreide informatie over de behandeling bij Co-eur bv., tevens de instructie krijgen dat de behandeling niet kan starten zonder geldige verwijzing van de huisarts. Het is de verantwoordelijkheid van de verwijzer dat de cliënt een verwijzing heeft die voldoet aan de daarvoor opgestelde veldnormen. Een model verwijzing voor Co-eur bv. is te vinden op <https://co-eur.com/verwijsprocedure-intake/>. Op <https://co-eur.com/behandeling/actuele-wachttijden/> is de actuele wachttijd voor intake en voor behandeling gepubliceerd conform de vigerende beleidsregel van de NZa. Wanneer intake of behandeling niet binnen de gestelde treeknormen kan aanvangen, stelt Co-eur bv. de cliënt hiervan op de hoogte en kan de cliënt zich wenden tot de zorgbemiddeling van de eigen zorgverzekeraar/financier. Tot het moment dat de intake bij Co-eur bv. heeft plaatsgevonden is de verwijzer de eerstverantwoordelijke voor de cliënt.

Aanmelding/Intake

De aanmelding voor de intake vindt altijd plaats nadat een cliënt een informatieavond heeft bijgewoond. Tijdens deze informatieavond krijgt de cliënt uitgebreide informatie over de behandeling bij Co-eur bv. Ook komt er tijdens de informatieavond een ervaringsdeskundige aan het woord. Deze informatieavond is vrijblijvend, maar wel verplicht voordat de intake plaatsvindt zodat de cliënt een weloverwogen keuze kan maken voor behandeling bij Co-eur bv. Voor cliënten die vanwege hun (psychische) gesteldheid moeite hebben met het bijwonen van groepsbijeenkomsten kan een individuele afspraak met een professional van Co-eur bv. worden gemaakt waarin de informatie over de behandeling aan de cliënt wordt verstrekt. Aanmelden voor de intake gebeurt via de website <https://co-eur.com/aanmelden/>. Nadat de aanmelding binnen is wordt de cliënt uitgenodigd voor de intake. De intake kan echter alleen plaatsvinden wanneer er een geldige verwijzing van de huisarts aanwezig is. De intake bestaat daarna uit het invullen van vragenlijsten en gesprekken met een van onze (GZ)psychologen en klinisch psychologen, psychotherapeuten of psychiaters. Er wordt gebruik gemaakt van de combinatie van psychologen en psychotherapeuten zodat er altijd voldoende expertise bij de intake betrokken is. De keuze van behandelaren vindt plaats op basis van beschikbaarheid. We proberen het adviesgesprek uiterlijk binnen een week na de intake in te plannen. Indien er uitgebreidere diagnostiek dient plaats te vinden voordat de indicatie gesteld kan worden, wordt dit ook met cliënt besproken. Een terugkoppeling met de verwijzer vindt altijd plaats. Wanneer de cliënt hier geen toestemming voor geeft, ontvangt de verwijzer alleen een bericht of de cliënt in zorg is genomen of niet, zonder verdere inhoudelijke toelichting. Wanneer de cliënt na deze intake kan starten bij Co-eur bv., zullen er ook bij de andere

disciplines (voeding, bewegen, somatiek) intakegesprekken worden ingepland. De duur van de intake is ongeveer 4 uur. De regiebehandelaar betrokken bij de intake stelt op basis van de bevindingen uit de intake het psychologisch behandelteam (regiebehandelaar en Eerst Verantwoordelijke Psycholoog (EVP) samen. Mits de cliënt een ander behandelteam wenst, blijft de regiebehandelaar samen met de EVP het psychologisch behandelteam gedurende de gehele behandeling. De EVP is daarin het eerste aanspreekpunt van de cliënt. Als er geen indicatie voor behandeling bij Co-eur bv. is, zal dit ook met de cliënt worden besproken. Als er aan de hand van de bevindingen uit de intake een andere behandeling is geïndiceerd zal dit aan de cliënt worden voorgelegd. Deze informatie zal ook richting de verwijzer worden gedeeld zodat deze op de hoogte is van de terugverwijzing van de cliënt.

14b. Binnen Co-eur bv. wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

15. Diagnose

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen Co-eur bv. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

De regiebehandelaar betrokken bij de intake stelt de diagnose. Aan de hand van deze diagnose en de verdere bevindingen tijdens de intake zal de regiebehandelaar een keuze maken voor de combinatie regiebehandelaar en EVP voor de rest van de behandeling. De regiebehandelaar betrokken bij de intake is op de hoogte van de ervaringen en deskundigheid van de andere behandelaren bij Co-eur bv. Als de cliënt blijkt geeft van geen goede verstandhouding met de regiebehandelaar/EVP dan kan er een wijziging van behandelaar plaatsvinden.

16. Behandeling

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):

Proces en betrokkenheid van cliënt en (mede-)behandelaren: Het behandelplan wordt door de regiebehandelaar opgesteld aan de hand van de bevindingen uit de intake. Tijdens het adviesgesprek van de cliënt wordt het behandelplan besproken en indien akkoord bevonden, door beide partijen ondertekend. De cliënt krijgt een exemplaar van het behandelplan mee naar huis, tevens wordt de ondertekende versie gescand en aan het elektronische patiëntendossier gehangen. Rol multidisciplinair team: Na 6 weken en daarna elke 3 maanden vindt er een multidisciplinair overleg plaats tussen alle leden van het behandelteam (klinisch psycholoog of psychiater of psychotherapeut, (GZ)psycholoog, fysiotherapeut, diëtist, arts en/of verpleegkundige). Voorafgaand spreekt de regiebehandelaar met de cliënt over het verloop van de behandeling. De bevindingen uit de behandeling en het MDO worden gebruikt om eventueel het behandelplan aan te passen. De regiebehandelaar evalueert de bevindingen uit het MDO met de cliënt en het eventuele voorstel om het behandelplan aan te passen. De verslaglegging vindt plaats in het elektronisch patiëntendossier.

16b. Het aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

De regiebehandelaar is het eerste aanspreekpunt van de cliënt tijdens de behandeling. Naast de gesprekken met de EVP vinden er ook evaluatiegesprekken met de regiebehandelaar plaats, op zijn minst vóór elk MDO. De regiebehandelaar draagt zorg dat het behandelplan wordt gevolgd.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Co-eur bv. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

De voortgang van de cliënt wordt tijdens elk MDO besproken waarbij ook een aanpassing van het behandelplan kan plaatsvinden. Minimaal 3x (begin, midden, eind) tijdens een behandeltraject worden vragenlijsten afgenomen (ROM) waarvan de resultaten met de cliënt worden besproken.

16.d Binnen Co-eur bv. evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

De voortgang, doelmatigheid en effectiviteit worden middels regelmatige evaluatiegesprekken met de regiebehandelaar en het invullen van vragenlijsten geëvalueerd. Indien nodig en gewenst worden hier de naasten van de cliënt bij betrokken. De evaluatiegesprekken vinden minimaal vóór elk MDO plaats en aan het einde van het traject.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Co-eur bv. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

De cliënttevredenheid wordt middels een CQI meting zoals die door Stichting Benchmark GGZ wordt voorgeschreven aan het einde van elk traject afgenomen samen met de ROM metingen. Halverwege het traject wordt een cliënttevredenheid vragenlijst afgenomen die specifiek over de behandeling bij Co-eur navraag doet zodat er door het behandelteam sneller op eventuele obstakels kan worden gereageerd.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Aan het einde van de behandeling vindt er altijd een exit-gesprek plaats tussen de cliënt en de regiebehandelaar waarin het resultaat van de behandeling wordt besproken. Een afschrift van de resultaten wordt in een exit-verslag naar dienst verwijzer gestuurd. Als de cliënt expliciet geen toestemming geeft voor het versturen van het exit-verslag naar de verwijzer, wordt hier door Co-eur bv. gehoor aan gegeven. Voor het informeren van vervolgbehandelaren moet de cliënt expliciet toestemming verlenen.

17b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:

In het jaar na het succesvol beëindigen van de behandeling vinden er 3 kostenloze na-controles plaats (3, 6 en 12 maanden na exit). Als er bij deze na-controles een crisis wordt geregistreerd wordt de cliënt verwezen naar de huisarts en/ of crisisdienst aangezien Co-eur niet over een eigen crisisdienst beschikt.

Bij een terugval vindt er overleg met regiebehandelaar plaats, deze beslist over de verdere gang van zaken. Als er buiten de na-controles een crisis of terugval wordt gemeld bij het secretariaat van de betreffende behandellocatie blijft de werkwijze gelijk.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Co-eur bv.:

Angeline van Dijk

Plaats:

Utrecht

Datum:

18-12-2018

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Een kopie van de overeenkomst met SBG voor aanlevering van ROM-gegevens;

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.