

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: Drs. C.L.M. Cornelissen

BIG-registraties: 29025751716

Overige kwalificaties: registratie als ISTDP therapeut bij IEDTA, internationale organisatie

Basisopleiding: socioloog-psychotherapeut

Persoonlijk e-mailadres: kees.cornelissen@istdp-house.nl

AGB-code persoonlijk: 94008398

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: ISTDP-House

E-mailadres: kees.cornelissen@istdp-house.nl

KvK nummer: 70668443

Website: www.istdp-house.nl

AGB-code praktijk: 25250001

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 gespecialiseerde-ggz

2b.

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

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.:

ISTDP House, de instelling waar ik mede-eigenaar van ben en de rol vervul van coördinerend regiebehandelaar voor een deel van de patiënten die in behandeling zijn, biedt een intensief psychotherapeutisch behandelprogramma voor patiënten met persoonlijkheidsproblematiek uit het C-cluster, al dan niet gecombineerd met Cluster B-trekken. Vaak is er sprake van co morbiditeit met depressieve stoornissen, angststoornissen, affectieve stoornissen en eetproblematiek, obsessief compulsieve stoornis. Onze behandeling is multidisciplinair. deels vindt de behandeling plaats in deeltijd (groep), deels individueel. Het netwerk van patiënten wordt betrokken bij zowel bij de diagnostiek/ indicatiestelling als bij de behandeling

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

Persoonlijkheid

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: J.M. Verpoort-Douw

BIG-registratienummer: 79020705801

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: C.L.M. Cornelissen

BIG-registratienummer: 29025751716

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: D. Hoeve

BIG-registratienummer: 39918126525

Indicerend regiebehandelaar 4

Naam: E.S.J. Van Meldert

BIG-registratienummer: 89049386925

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: J.M. Verpoort-Douw

BIG-registratienummer: 79020705801

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: C.L.M. Cornelissen

BIG-registratienummer: 29025751716

Coördinerend regiebehandelaar 3

Naam: D.Hoeve

BIG-registratienummer: 59918126516

Medebehandelaar 1

Naam: E.S.J. Van Meldert

BIG-registratienummer: 19049386916

Specifieke deskundigheid: Psychotherapie en systeemtherapie

Medebehandelaar 2

Naam: C. Shapiro-Koss

BIG-registratienummer: 29913683301

Specifieke deskundigheid: `psychiatrie

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Vaste verwijzers met wie regelmatig overleg plaatsvindt (de Viersprong, Mentaal Beter. 't Lindeke, Psychotherapie Centrum breda. Psychotherapeuten die specialist zijn in ISTDTP therapie (in Nederland ook wel KDP of Davanlootherapie genoemd) en specialistische kennis hebben van de behandeling van persoonlijkheidsproblematiek, met hen overleggen wij over eventuele voortzettingen van de behandeling na afloop van het intensief traject. De psychotherapeuten hebben allen een interne intervisiegroep van buiten de instelling

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

Drs J. Verpoort-Douw psychiater/J. Nederveen en M. de Ruiters, vaktherapeuten, I. Aktas en P. Delgado, sociotherapeuten/ drs. E. Van Meldert, klinisch psycholoog-psychotherapeut, Systeemtherapeut/ Drs. J. Oonk, klinisch psycholoog-psychotherapeut en drs. F. Zarouali, systeemtherapeut/Drs. C. Shapiro, psychiater-psychotherapeut/ Drs. R. Poels klinisch psycholoog-psychotherapeut/ drs. W van Lieshout, vrijgevestigd psychotherapeut. Verder participeer ik in een netwerk van collega's die de KDP therapie (ISTDP) beoefenen, en beheer ik samen met hen een register van ISTDP therapeuten onder de koepel van de Nederl. Ver. Voor Psychoanal. Psychotherapie (NVPP). Met deze collega's die tezamen een landelijk netwerk vormen en in directe verbinding staan met het Internationale netwerk van de IEDTA (International Experiential Dynamic Therapy Association) houd ik regelmatig intervisiebijeenkomsten. In Bergen op Zoom werk ik samen met mijn collega's samen met de vrijgevestigde psychotherapeuten in de regio (psychodynamische Kring West-Brabant, lid van psywijzer coop.u.a.

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

- Psychiatrisch onderzoek.
- Intercollegiale toetsing van indicaties, op en afschaling
- consultaties
- Intervisie
- Organiseren en uitvoeren van de opleiding in Nederland tot ISTDP therapeut
- Bestuurswerk met name beheer van het register en het organiseren van bij- en nascholing
- uitwisseling en overleg mbt stelselwijzigingen en toekomstige beleidsontwikkelingen

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

Onze diensttelfoon tot 22.00 uur's avonds, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst

Praktijk informatie patiënt website

Praktijkadres; Burgemeester Stulemijerlaan 16, 4611EE, Bergen op Zoom

Telefonische bereikbaarheid; overdag binnen kantooruren (9.00-17.30 uur) 0164 857472

In geval van urgentie buiten kantooruren ; 0164 857472 (dienstdoende tot 22.00 uur)

In geval van een crisis kunt u via bovenstaand nummer contact opnemen.

Als u uw coördinerend regie-behandelaar dan wel de waarnemer niet kunt bereiken en toch dringend hulp nodig heeft, mogelijk buiten de gewone kantooruren, dan dient u contact op te nemen met de huisartsenpost (indien noodzakelijk in levensbedreigende situaties belt u het noodnummer 112). Via de huisartsenpost in uw regio wordt zo nodig contact opgenomen met de crisisdienst, of wordt u verwezen naar een van de afdelingen spoedeisende hulp van een van de ziekenhuizen

Indien nodig kan met uw instemming contact worden opgenomen met uw huisarts i.v.m. een medicatieadvies (neem uw eventuele voorschriften mee)

Waarneming.; Mw. J. Verpoort Bergen op Zoom; tel. nr.; 0164 857472

Consulent psychiater; Mw J. Verpoort

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

Nee, omdat: Cornelissen Consult biedt een gespecialiseerd aanbod in psychotherapie voor persoonlijkheidsproblematiek en is daarom landelijk georiënteerd. De patiënten komen

dientengevolge uit alle delen van het land en soms uit het buitenland. Voor crisis en andere vragen kan de patiënt in eerste instantie terecht bij de coördinerend regie behandelaar of de waarnemer die de diensttelefoon heeft, in het geval dat contact met hen niet tot stand kan worden gebracht, verwijzen wij patiënt naar de huisarts of de huisartsenpost. De patiënt wordt geadviseerd om in crisis situaties waarin er geen contact mogelijk is met een medewerker van iSTDP-House contact op te nemen met, huisarts, huisartsen post/crisisdienst en in levensbedreigende situaties het noodnummer te bellen; 112. Wij adviseren de patiënt om in zo'n geval het behandelplan, het crisis signaleringsplan, medicatie en medicatie-adviezen mee te nemen. Zo nodig kan de huisartsenpost de patiënt in contact brengen met de Crisisdienst van de GGZ of verwijzen naar een van de Afdelingen Spoedeisende Hulp van een van de ziekenhuizen. In vakantieperioden wordt de praktijk waargenomen door collega Verpoort-Douw.

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:

Mijn lerend netwerk bestaat uit de volgende collega's die ook deels zelfstandig werken; ESJ Van Meldert, J.V. Verpoort-Douw, J.A. Oonk, W.v. Lieshout, R.Poels, D.Hoeve, F. zarouali.

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

In dit lerend netwerk ontmoeten wij elkaar regelmatig in verschillende intervisies, MDO's en bijscholingsactiviteiten, bespreken wij de praktijk van de indicatiestellingen, het behandelverloop en de evaluaties

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 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.istdp-house.nl

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

Anders: Anders, Als hoofdopleider ISTDP Nederland en erkende opleider en supervisor bij de IEDTA, zie uitleg hierboven, geef ik jaarlijks training en supervisie aan Nederlandse en buitenlandse collega's die de opleiding tot ISTDP therapeut volgen. Cornelissen Consult (voorheen praktijk voor psychotherapie, thans praktijk voor consultatie opleiding en coaching) heeft daarvoor een erkenning

als opleidingsinstituut bij het CRKBO (Centraal Register voor Kortdurende

beroepsopleidingen)www.anantheis.nl , www.iedta.com www.istdp-international.com,

www.istdpnederland.n

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

www.iedta.com www.istdp-nederland.nl

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):

Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigde Psychotherapeuten, de LVVP, tevens mijn beroepsvereniging en de klachtenregeling is hier te vinden: lvvp.info/voor-clienten

Een klacht indienen bij de klachtenfunctionaris

Een klacht indienen gaat als volgt.

Vul het klachtenformulier LVVP-klachtenformulier in.

Mail het ingevulde formulier naar LVVP@klachtencompany.nl.

De klachtenfunctionaris neemt binnen 2 werkdagen contact met u op.

U kunt de klachtenfunctionaris ook zelf bellen: tel. (088) 234 16 06.

Link naar website:

lvvp.info/voor-clienten www.anantheis.nl

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij:

Drs. J. Verpoort-Douw tel. Nr 0164857472 , psychiater

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: Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via de website www.istdp-house.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):

Aanmelden

Aanmelden doet u door het aanmeldingsformulier/contactformulier dat op de website staat in te vullen en te verzenden. U kunt in deze mail een vraag stellen of een oriënterend gesprek aanvragen en/of aangeven dat u een intakegesprek wilt afspreken. U ontvangt u hierop binnen twee weken antwoord en een uitnodiging voor een oriënterend gesprek. De aanmeldingswachttijd voor het intakegesprek is doorgaans vier weken. Beslist u tijdens of na oriëntatie voor het volgen van de intakeprocedure dan kunt u te maken krijgen met een wachtlijst. Als na de intake een positieve indicatie is gesteld is er geen wachttijd tussen intake en behandeling

Het contact verloopt via de coördinerend regie behandelaar die aan u is toegewezen. Deze nodigt de patient uit, geeft uitleg over de procedure en geeft informatie over de behandeling en eventuele wachttijd.

[Wanneer u de wachttijd te lang vindt kunt u altijd contact opnemen met de zorgaanbieder, of uw zorgverzekeraar vragen om wachtlijstbemiddeling. Uw zorgverzekeraar kan u ondersteunen zodat u binnen 4 weken vanaf uw eerste contact met een zorgaanbieder een intakegesprek krijgt en dat de behandeling binnen 10 weken vanaf de intake is gestart. Dit zijn de maximaal aanvaardbare wachttijden die door zorgaanbieders en zorgverzekeraars gezamenlijk zijn overeengekomen (de treeknormen)]

Contact

Na het eerste intakegesprek krijgt u een klantnummer en wachtwoord toegestuurd. Vanaf dat moment kunt u via uw persoonlijke account in deze website veilig communiceren betreffende uw aanmelding en therapievraag.

Verwijzing door huisarts

Een verwijzing door de huisarts is nodig om voor vergoeding door de zorgverzekeraar in aanmerking te komen.

12b. Ik verwijfs 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:

Bij de intake wordt met de patient gesproken over een systeemintake (conform de richtlijn) en wie hij daarvoor wil uitnodigen. Naast de contact gegevens van de patient staat in het dossier altijd een tweede persoon genoemd met wie contact kan worden gezocht als patient niet bereikbaar is en wel bereikt moet worden. Gedurende de behandeling kan patient altijd om een contact verzoeken met zijn coördinerend regiebehandelaar, kunnen eventuele aanvragen voor systeem therapie worden gedaan.

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

Na de indicatiestelling start de behandeling en wordt er een behandelplan opgesteld, deze wordt samen met patient doorgenomen , het behandelplan bevat alle relevante informatie voor de patiënt zoals de behandeldoelen, de klachten en problemen, de specifieke aandachtsgebieden, dit behandelplan is de uitkomst van het proces van intake en indicatiestelling.

De opbouw van de behandeling is met behandelmodules, bij de overgang naar de volgende module wordt het behandelplan geëvalueerd en een vervolgbehandeling opgesteld. Patiënt gaat dan over naar de intensieve deeltijdfase (drie dagen per week). In deze fase krijgt de patient waarvan Cornelissen de coördinerend regiebehandelaar is een volgende behandelaar. deze behandelaar is dan de hoofdbehandelaar en verantwoordelijk voor de behandeling in Module 2. Bij de overgang naar module 3, (een minder intensieve deeltijd van 1 dag per week) is de oorspronkelijke coördinerende regiebehandelaar weer de behandelaar van de patient tot aan het einde van de behandeling De behandeling wordt geëvalueerd met ROM, een evaluatiegesprek en indien de noodzaak daartoe wordt vastgesteld volgt een aanpassing in het behandelplan. Elke patient ontvangt naast een algemeen behandelplan daarom 3 vervolgbehandelplannen gedurende de behandeling

Tijdens de deeltijdfase vindt 1x/6 weken een patiëntenbespreking plaats waar de voortgang wordt gemonitord waarna deze wordt vertaald in een behandelplan voor de patient

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:

Dit gebeurt op geleide van de overgangen tussen de verschillende modules (of elke 4 maanden), ook kan het voorkomen dat op basis van deze reflectie een extra gesprek met de regiebehandelaar wordt gevoerd om de ontwikkelingen bij de patient op een correcte manier te bespreken en te verwerken in het behandelplan en de bijkomende afspraken

Op indicatie vinden systeemgesprekken plaats en tweemaal per behandelmodule 2 en 3 ook systeemavonden. de systeemtherapeuten van ISTDH-House begeleiden deze avonden en hun bevindingen worden vastgelegd in het journaal en worden meegenomen in de evaluaties en MDO's

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

In module 1 wordt aan de hand van het op te stellen behandelplan gevraagd naar de patient-tevredenheid, tijdens de deeltijdfase is er een patiënten staf overleg (PSO) waarbinnen de gang van zaken wordt besproken en waar tevredenheid en ontevredenheid over de behandeling en de bejegening standaard op de agenda staan, doorgaans zijn bijna alle medewerkers hierbij aanwezig De patient-tevredenheid wordt gemeten met behulp van de CQI

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: Drs. C.L.M. Cornelissen

Plaats: Bergen op Zoom

Datum: 10.03.2022

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