

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: Joan Leidelmeijer
BIG-registraties: 39922536025
Overige kwalificaties: GZ-psycholoog
Basisopleiding: Ontwikkelingspsychologie
Persoonlijk e-mailadres: leidelmeijer@praktijkjipp.nl
AGB-code persoonlijk: 94109868

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Praktijk JIPP
E-mailadres: secretariaat@praktijkjipp.nl
KvK nummer: 20159009
Website: www.praktijkjipp.nl
AGB-code praktijk: 94003805

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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

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.:

JIPP werkt vanuit een holistische visie. Ze betreft naasten en belangrijke anderen uit het systeem van de client bij de behandeling. Bij iedere hulpvraag wordt er samen met client gekeken welke manier van werken het beste past.

In de behandelingen volgt JIPP de GGZ-zorgstandaarden en de richtlijnen vanuit onze beroepsvereniging het NIP. JIPP vindt het belangrijke te werken volgens de laatste wetenschappelijke bevindingen om zo de client de juiste en beste hulp te kunnen leveren. Er wordt gewerkt met de zorgstandaarden en met de bijbehorende generieke module individueel zorgplan en behandeling. Afhankelijk van het soort klacht kan er, naast de individuele behandeling, gekozen worden voor

psycho-educatie (uitleg over het probleem), zelfmanagement strategieën (wat kunt u zelf doen aan uw klacht of probleem) en E-health. Deze methoden en technieken zijn altijd ingebed in de psychologische behandeling.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Overige kindertijd

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoforme stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: IM de Meester

BIG-registratienummer: 69059324825

Indicerend regiebehandelaar 2

Naam: PA Flipse

BIG-registratienummer: 49009493525

Indicerend regiebehandelaar 3

Naam: JLM Leidelmeijer

BIG-registratienummer: 39922536025

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: IM Meester

BIG-registratienummer: 69059324825

Coördinerend regiebehandelaar 2

Naam: PA Flipse

BIG-registratienummer: 49009493525

Medebehandelaar 1

Naam: M van Trigt

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Lichaamsgerichte behandeling

Medebehandelaar 2

Naam: L van Sabben

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: ACT bij jongeren en volwassenen

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: JIPP is onderdeel van samenwerkingsverband TIJ Zeeland, waarin naast de GGZ ook de LVB en ambulante begeleiding vertegenwoordigd is.

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

Triade psychologenpraktijk
Breestraat 6
4331 TV Middelburg
AGB 94000283

De Kreek Premiumzorg GGZ, specialistische GGZ volwassenen Oostburg

PsyQ, tweedelijnsinstelling volwassenen te Goes

Emergis, tweedelijnsinstelling kinder en jeugd en volwassenen te Goes

Samenwerkingsverband Tij voor jeugdzorg in Zeeland

Alle Zeeuwse gemeenten

Huisartsengroep Schouwen-Duiveland

Huisartsengroep Zeeuwse huisartsen coöperatie

Met alle bovenstaande partijen zijn voor zover toepassing samenwerkingsovereenkomsten gesloten.

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

Met de tweedelijnsinstellingen is overleg indien de problematiek de basis GGZ overstijgt en er een intensievere en langdurigere behandeling nodig is. Daarnaast wordt de tweede lijn geraadpleegd indien er medicatie overwogen wordt.

Met collega GZ-psychologen uit de basis GGZ wordt vooral intercollegiaal overlegd en verwezen bij een specifieke therapie of behandelvraag.

Met huisartsen is er regelmatig overleg na start en beëindiging, bij verandering van de behandeling en bij medicatie vragen en doorverwijzingen.

Met de gemeenten is er overleg met de afdeling VMO indien een behandeling niet meer geïndiceerd is en er sprake is van begeleiding voor langdurige psychiatrische problematiek.

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

Voor de avond, nacht en weekenden worden cliënten verwezen naar de huisarts en crisisdienst GGZ. Indien op voorhand verwacht wordt dat er een crisis kan plaats vinden, worden huisartsen en de GGZ crisisdienst op de hoogte gebracht van de situatie door de betreffende behandelaar (indien er toestemming van de client is).

Cliënten worden van deze procedure op de hoogte gebracht bij de intake en ontvangen dan ook de praktijkinformatie.

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

Nee, omdat: Bovenstaande afspraken algemeen geldend protocol zijn, in bijzondere voorkomende gevallen worden door mij individuele afspraken gemaakt met huisarts en GGZ crisisdienst.

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:

Samenwerkingsverband TIJ Zeeland, waaraan verbonden de TIJ academy.

Collega's binnen Triade. Juvent als jeugdhulpverlenings instelling in het kader van de GZ-opleiding.

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

Intervisie . In compeny trainingen. Overleg en consultatie.

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: <https://praktijkjipp.nl/tarieven-2024/>

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:

<https://praktijkjipp.nl/tarieven-2024/>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html>

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):

De praktijk is aangesloten bij de klachtenregeling van het NIP.

In de praktische informatie op de website staat wat de stappen zijn bij een klacht.

Cliënten worden geadviseerd het eerst met de eigen behandelaar op te nemen, komen zij er niet uit dan wordt een collega ingeschakeld en als laatste stap kan de cliënt de klacht indienen bij het NIP.

Link naar website:

www.psynip.nl/praktische_informatie of <http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/korte-informatie-over-de-klachtenprocedure.html>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

IM de Meester en PA Flipse

In geval van overmacht en alle bovenstaanden afwezig zijn, kan een beroep worden gedaan op de psychologenpraktijk Triade Breestraat 6 4331 TV Middelburg. 0118-634040 of 0118-634040 info@psychologenpraktijk-triade.nl AGB 94000283

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: <https://praktijkjipp.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):

Aanmeldprocedure

Voor aanmelding bij Praktijk JIPP kan de client het betreffende aanmeldformulier op de website invullen of tussen 9.00 en 10.00 uur telefonisch contact opnemen met een van de behandelaren.

Een verwijsbrief van de huisarts naar de praktijk is altijd een voorwaarde om hulp te kunnen starten.

In de verwijsbrief dient te staan om welke problematiek het gaat en dienen de klachten van de client duidelijk omschreven te zijn. Ook is belangrijk om naam/adres/woonplaats gegevens van zowel de client als huisarts op de verwijzing te vermelden, evenals datum.

Er wordt een intakegesprek gehouden wanneer de verwijsbrief aanwezig is op de praktijk. Tijdens het intakegesprek zullen een aantal aanvullende formulieren ingevuld worden voor de administratie, bv toestemmingsformulier DIS en gegevens van derden.

In het intakegesprek worden de klachten en hulpvraag besproken. Aan de hand van de informatie zal de behandelaar een inschatting maken van de problematiek die speelt en hulp die de praktijk kan bieden. Er vindt intercollegiaal overleg plaats waarin de intake wordt besproken.

Een intake gesprek duurt één uur. Wanneer binnen dit uur nog niet alles besproken is, zal een vervolgesprek plaats vinden.

Wanneer een kind jonger is dan 12 jaar, is het gebruikelijk dat ouders het intakegesprek voeren. Het kind hoeft hier niet aanwezig bij te zijn, het mag wel. Kinderen vanaf 12 jaar kunnen na goedkeuring van de ouders bij (een deel van) het intakegesprek aanwezig zijn. Vanaf 16 jaar mogen kinderen zelf op intakegesprek komen wanneer zij dat wensen. Uiteraard mogen ouders ook meekomen of alleen komen wanneer het kind niet mee kan of wil.

Wanneer ouders gescheiden zijn, kan de aanmelding van een kind alleen in behandeling genomen worden wanneer de andere ouder schriftelijk toestemming geeft. Zowel ouder als ex-partner zullen betrokken worden bij de aanmelding en het vervolgtraject.

Zie tabblad "nieuws" voor actuele wachttijden.

Aanmelden via de telefoon.

Telefonisch aanmelden is mogelijk op alle werkdagen tussen 9.00 uur en 10.00 uur 's ochtends. Wij zullen de benodigde gegevens noteren en kort de aanmeldreden bespreken. Men krijgt altijd een behandelaar aan de telefoon.

Wanneer wegens drukte geen contact mogelijk is, is het mogelijk om het antwoordapparaat in te spreken. Er wordt dan zsm terug gebeld.

Bij een telefonische aanmelding wordt gevraagd om een aantal gegevens, zoals polisnummers van de verzekering en het BSN nummer.

Aanmelden via de website: na ontvangst van het aanmeldformulier nemen wij contact op.

12b. Ik verwijs 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:

Via huisartsen verloopt de communicatie schriftelijk via zorgmail. Er wordt schriftelijke informatie gegeven na intake, bij afsluiting en bij een langer durende behandeling.

De client zelf wordt, indien nodig, geïnformeerd over zaken aangaande de behandeling tijdens de gesprekssessies (bv de lengte van de behandeling, keuze behandeling etc.). Er wordt een behandelplan gemaakt met client.

De client kan op verzoek een verslag krijgen van het verloop van de behandeling. Dit verslag kan ook met toestemming van client aan derden gegeven worden, bv andere behandelaar, arts, huisarts.

Indien de client dit wenst of indien, met toestemming, de andere behandelaar het noodzakelijk vindt voor een goede voortgang van de behandeling wordt er ook gesproken met naaste familieleden, ouders of partner. Dit gebeurt altijd mondeling en in bijzijn van client.

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

De voortgang wordt gevolgd middels:

- Opstellen behandelplan en evaluatie met client van behandelplan en voortgang behandeling.
- ROM bij aanvragen en afsluiting behandeling.
- Client tevredenheidsmeting.

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:

Na intake wordt in het eerst volgende gesprek het behandelplan besproken.

Na 5 sessies (1,5 maand ongeveer) wordt het behandelplan geëvalueerd en bijgesteld.

Na 3 maanden is er een evaluatie van de behandeling.

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

Na afloop van de behandeling wordt de tevredenheid gemeten middels de CQ-index.

Tussentijd wordt de behandeling geëvalueerd aan de hand van het behandelplan en zo nodig bijgesteld.

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: Joan Leidelmeijer

Plaats: Burgh Haamstede

Datum: 28-04-2025

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