Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

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: M VAN TRIGT
BIG-registraties: 79936724025
Basisopleiding: GZ-Psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: vantrigt@praktijkjipp.nl
AGB-code persoonlijk: 94119101

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologie Praktijk JIPP
E-mailadres: secretariaat@praktijkjipp.nl
KvK nummer: 75841517
Website: www.praktijkjipp.nl
AGB-code praktijk: 94067227

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie daarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatiemodel. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de generalistische basis-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

De indicerende en coördinerende rol wordt binnen onze praktijk uitgevoerd door een gz-psycholoog, conform de eisen van het kwaliteitsstatuut. Ik ben GZ-psycholoog en voer die taken uit.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

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 cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betrekt u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

JIPP werkt vanuit een holistische visie. Ze betrekt naasten en belangrijke anderen uit het systeem van de cliënt bij de behandeling. Bij iedere hulpvraag wordt er samen met cliënt gekeken welke manier van werken het beste de cliënt past.
In de behandelingen volgt JIPP de GGZ-zorgstandaarden en de richtlijnen vanuit onze beroepsvereniging het NIP. JIPP vindt het belangrijk te werken volgens de laatste wetenschappelijke bevindingen om zo de cliënt de juiste en beste hulp te kunnen leveren. Wij werken 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. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen
Restgroep (Dissociatieve stoornissen; Stoornissen in zindelijkheid; Slaap-waakstoornissen; Seksuele disfuncties; Genderdysforie; disruptieve impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen; Parafiele stoornissen; Overige psychische stoornissen; Bewegingsstoornissen en andere bijwerkingen van medicatie)
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Inez de Meester
BIG-registratienummer: 69059324825

Regiebehandelaar 2

Naam: Joan Leidelmeijer
BIG-registratienummer: 39922536025

Regiebehandelaar 3

Naam: Petra Flipse
BIG-registratienummer: 49009493525

Regiebehandelaar 4

Naam: M van Trigt
BIG-registratienummer: 79936724025

Medebehandelaar 1

Naam: L van Sabben
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: ACT bij jongeren en volwassenen/ EMDR/ NARM

Medebehandelaar 2

Naam: I.Stevoski
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: LVB problematiek/ EMDR

Medebehandelaar 3

Naam: J. Steijn
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Leefstijl/ voeding

Medebehandelaar 4

Naam: A. Paaimans
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: systeemtherapeut

Medebehandelaar 5

Naam: E.Mattan
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Lichaamsgerichte benadering

Medebehandelaar 6

Naam: N. van den Broeke
BIG-registratienummer
Specifieke deskundigheid: Lichaamsgerichte benadering/EMDR / NARM

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: Wij zijn onderdeel van een samenwerkingsverband waarin naast de GGZ ook de LVB en de ambulante begeleiding vertegenwoordig is.

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

PsyQ, tweedelijnsinstelling volwassenen te Goes
Emergis, tweedelijnsinstelling kinder en jeugd en volwassenen te Goes

Alle Zeeuwse gemeenten

Huisartsengroep Schouwen-Duiveland
Huisartsengroep Zeeuwse huisartsen coöperatie
Met alle bovenstaande partijen zijn zo ver mogelijk samenwerkingsovereenkomsten gesloten

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Met de tweedelijnsinstellingen is er overleg indien de problematiek de basis GGZ overstijgt en er een intensievere en langduriger 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 en specifieke therapie of behandelvraag
Met huisartsen is er regelmatig overleg na start en beëindiging en bij verandering van de behandeling en bij medicatie vragen of doorverwijzingen.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Voor de avond, nacht en weekenden worden cliënten verwezen naar de huisarts, de huisarts kan vervolgens doorverwijzen naar de crisisdienst GGZ indien dit nodig blijkt te zijn.
Indien op voorhand verwacht wordt dat er een crisis kan plaatsvinden dan worden huisartsen en de GGZ crisisdienst op de hoogte gebracht van de situatie door de betreffende behandelaar (indien er toestemming van de cliënt 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. In bijzondere voorkomende gevallen worden separaat door mij 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 SRJ
collega's binnen psychologenpraktijk Triade Volwassenen en Ouderen, en praktijk de Kreek (beiden GGZ)

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
intervisie en supervisie
in company 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/

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/

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:
Intervisie
Visitatie
Bij- en nascholing
Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
De beroepscode van mijn beroepsvereniging
Anders: -KIBG
- ISO
Link naar website met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van uw beroepsgroep:
http://www.psynip.nl/beroepsethiek/de-beroepscode/de-beroepscode.html

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):
Als een cliënt ontevreden is of een klacht heeft over de geboden zorg, streven wij er in eerste instantie naar om dit in een persoonlijk gesprek op te lossen. Wanneer dit niet tot een oplossing leidt, of als de cliënt dit gesprek niet (zelf) wil aangaan, kan de cliënt zich wenden tot de onafhankelijke ondersteuning van Klachtenportaal Zorg.

Link naar website:
https://praktijkjipp.nl/vragen-en-klachten/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Naam vervangend behandelaar:
IM de Meester,
JLM Leidelmeijer
PA Flipse

In geval van overmacht en alle bovenstaanden afwezig zijn, kan een beroep worden gedaan op de Triade psychotherapie

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:
Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachttijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).
Link naar wachttijden voor intake en behandeling: www.praktijkjipp.nl

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

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 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. Ook zal hierin het klachtenreglement besproken worden en worden de afspraken besproken rondom het niet nakomen van afspraken.
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. We zullen altijd met de cliënt overleggen en de cliënt mee laten beslissen en en mee laten denken.
Een intake gesprek duurt één uur en het zal ongeveer 2 tot 3 sessies in beslag nemen, waarna met de cliënt het behandelplan wordt besproken.

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 tijdens het aanmeldspreekuur. Wij zullen de benodigde gegevens noteren en kort de aanmeldreden bespreken.
Wanneer wegens drukte geen contact mogelijk is, is het mogelijk om het antwoordapparaat in te spreken. Er wordt dan zsm terug gebeld. Na 10.00 uur kan de voicemail ingesproken worden en bellen we z.s.m. terug.
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 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 cliënt:
Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt):
Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicerend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. 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 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 krijgt een verslag van het verloop van de behandeling. Dit verslag kan ook met toestemming van client aan derden gegeven worden, bv andere behandelaar, arts, huisarts.
Wij vinden het belangrijk om transparant te werken, er zal daarom nooit overleg plaatsvinden of verslagen gedeeld worden zonder akkoord van de cliënt.
We werken met Feedback-Informed Treatment: het doelgericht verbeteren van therapeutisch handelen op basis van cliëntfeedback' middels de ORS en SRS. Deze wordt tijdens ieder sessie afgenomen en met cliënt besproken en indien nodig de richting van de behandeling bijgesteld. Zo wordt de cliënt zelf ook verantwoordelijk gemaakt voor zijn behandeling en wordt er actief in betrokken. En effect en duur behandeling kan zo worden verbeterd.

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 cliënt (en eventueel zijn naasten en/of 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 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 cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:
Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de 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 vervolgadvies, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt:
Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de 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 cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:
Ja

III. Ondertekening

Naam: M van Trigt
Plaats: Goes
Datum: 14-10-2026

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