

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: TP Waning
BIG-registraties: 19066253401
Overige kwalificaties: Psychiater
Persoonlijk e-mailadres: t.waning@outlook.com
AGB-code persoonlijk: 03067316

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Good Habits Healthcare
E-mailadres: goodhabitshealthcare@outlook.com
KvK nummer: 90588088
Website
AGB-code praktijk: 03040095

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.:

Contact, activiteit én structuur, dat is wat je nodig hebt om een goed leven te leiden. Beweging, zelfontplooiing, sociale interactie en terugkerende zelfzorg zijn de punten waar we aandacht aan gaan besteden. We gaan samen de activiteiten doen en de routine bouwen. Mensen zijn gemaakt om dingen te ondernemen, lichamelijke taken te verrichten, om met anderen in verbinding te staan, samen te werken en van daaruit waarde en plezier te vinden.

Bij Good Habits Healthcare geloven we dat de kracht voor verbetering zit in de gewoontes die je opbouwt. In een routine voor jezelf zorgen, sporten en goed eten. Zodat je lichaam gezond is en

daarmee de geest weer sterk wordt. We willen je niet alleen helpen door je gesprekken aan te bieden, we gaan verder door je ook te coachen en met je samen al die activiteiten doen, die je zullen helpen je beter te gaan voelen.

Naast ons 'Good Habits'-programma bieden we ook reguliere psychiatrische diagnostiek en behandeling, bestaand uit poliklinische contacten, waarin evidence-based methoden gebruikt worden. Centraal staan cognitief gedrags therapeutische interventies en problem-solving-treatment, naast de steunend structurende contact en farmacotherapie.

We bieden hulp voor volwassenen en ouderen, iedereen is welkom, die gemotiveerd is met zijn ziekte en problemen aan het werk te gaan. Onze behandeling is blended, met in het begin van de behandeling met name live contacten en wanneer dat kan, online en telefonisch vervolg.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Alcohol

Overige aan een middel

Schizofrenie

Depressie

Bipolair en overig

Angst

Restgroep diagnoses

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: TP Waning

BIG-registratienummer: 19066253401

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: TP Waning

BIG-registratienummer: 19066253401

Medebehandelaar 1

Naam: Annet van Veenhuisen

BIG-registratienummer: 19909681430

Specifieke deskundigheid: Verpleegkundige, therapeut

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

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

Wij werken samen met collega's binnen en buiten de GGZ. Maandelijks is er contact met verschillende huisartsenpraktijken, verbonden onder Unicum huisartsen in de regio Utrecht en

Amersfoort. Ook zijn er samenwerkingen met andere huisartsen praktijken. Daarnaast is er maandelijks contact met andere GGZ instellingen, onder andere het Psychiatrisch Expertise Centrum in Almere, PLU cgg in Amersfoort en Brein-in-Beweging in Wezep.

Wij zijn lid van verschillende (beleids)intervisie groepen en zijn betrokken toezicht en verbetering van zorg middels lidmaatschap van het regiotuchtcollege te Zwolle en door calamiteitenonderzoek in de zorg te doen via Triaspect.

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

Voor onze patiënten bieden we zelf ondersteuning bij crisis. Als er onvoldoende faciliteiten zijn bij ons voor die hulp, werken we samen met de verschillende crisisdiensten van de regio's.

Bij noodzaak aanvullende expertise is er een samenwerking met het Psychiatrisch Expertise Centrum te Almere.

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

Patiënten kunnen met crises terecht bij ons. Wij hebben jaren lange als primaire functie in de acute psychiatrie gewerkt. Bij noodzaak voor aanvulling werken wij samen met de regionale crisisdiensten van de grote GGZ aanbieders (Altrecht en GGZ Centraal).

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

Nee, omdat: Wij in algemene zin al lange tijd samenwerken met de verschillende spoeddiensten.

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:

Wij hebben een lerend netwerk met het Psychiatrisch Expertise Centrum, Brein in beweging, Psychologen Praktijk Nieuwegein en met PLU cgg. Daarnaast zijn wij lid van verschillende intervisiegroepen, waaronder groepen gericht op behandelinhoud en op beleid.

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

Wij werken volgens intervisie methodieken in ons lerend netwerk. Wij zijn ervaren in het analyseren en verbeteren van incidenten, wij houden dan ook verbeterpunten en registers bij. Om ontwikkeling te borgen. Ook zijn wij een open behandelcentrum waarin we graag werken met collega's en ons openstellen voor nieuwe inzichten en verbetermogelijkheden.

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:

<https://www.goodhabitshealthcare.com/praktische-informatie/tarieven-en-no-show>

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:
<https://www.goodhabitshealthcare.com/praktische-informatie/kwaliteitseisen>

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):

Wij zijn aangesloten bij Quasir, voor onafhankelijke afhandeling van uw klachten. Contact opnemen kan via hun website www.quasir.nl of via 085-4874012.

Link naar website:

<https://www.goodhabitshealthcare.com/praktische-informatie/klachten-en-geschillen>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

In onze groepspraktijk vervangen wij elkaar in gevoel van urgentie. Voor psychiatrische waarneming hebben wij ook een regeling met het Psychiatrisch Expertise Centrum in Almere.

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://www.goodhabitshealthcare.com/praktische-informatie/wachttijden>

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):

In onze instelling spreekt de patient direct met een van onze behandelaars. Zo gauw aanmelding wordt ontvangen, wordt patient voor een intake gepland. De intake vindt plaats door de verpleegkundig behandelaar en regiebehandelaar samen. In dat eerste gesprek wordt naast de noodzakelijke diagnostiek, een concept afspraak gemaakt over de behandeldoelen en therapeutische interventies.

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:

Contact verloopt direct met behandelaars. Deze behandelaars (inclusief regiebehandelaar) zijn direct bereikbaar via e-mail of (mobiele) telefoon. Afspraken over bereikbaarheid worden in de intake gemaakt.

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

De voortgang van de behandeling zal onderwerp zijn in elk gesprek, maar zal elk half jaar expliciet geëvalueerd worden in een evaluatiegesprek. In dat gesprek zal de voortgang langs de doelen in het behandelplan gelegd worden. Ook zullen vragenlijsten afgenomen worden, afhankelijk van de hulpvraag kunnen we verschillende inzetten, als basis gebruiken wij de FIT60.

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:

Tijdens elk gesprek zal de voortgang besproken worden. Een specifieke evaluatie zal elk halfjaar plaatsvinden.

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

In de behandelgesprekken zal regelmatig gevraagd worden naar de tevredenheid over de gesprekken, daarnaast zal eens per halfjaar de CQi worden afgenomen.

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 vervolgadvies, 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: Tim Waning

Plaats: Putten

Datum: 24-03-2024

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