

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

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Good Habits Healthcare B.V.
E-mailadres: goodhabitshealthcare@outlook.com
KvK nummer: 94906394
Website
AGB-code praktijk: 03040200

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 gespecialiseerde-ggz

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

De psychiater geeft als regiebehandelaar vorm aan de indicerende en coördinerende taken en verantwoordelijkheden in het behandeltraject van patiënten. De regiebehandelaar kan, wanneer dit passend is, zijn coördinerende taken delegeren naar een medebehandelaar. De regiebehandelaar houdt de verantwoordelijkheid voor de regie en het daarbij horende toezicht. Coördinerende taken die gedelegeerd kunnen worden zijn vooral taken die in de lijn van het directe patiëntencontact liggen. De regiebehandelaar is dan beschikbaar voor advies en consultatie binnen de behandelaar die de coördinerende taken uitvoert.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Clënten 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, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Contact, activiteit én structuur zijn de hoekstenen om een goed leven op te 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.

Good Habits Healthcare biedt hulp voor volwassenen en ouderen die gemotiveerd zijn om met hun ziekte en problemen aan het werk te gaan.

Wij geloven dat de kracht voor verbetering zit in de gewoontes die je opbouwt. In ons Good Habits-programma besteden we daarom aandacht aan beweging, zelfontplooiing, sociale interactie en duurzame zelfzorg. We gaan samen de activiteiten doen en de routines bouwen. In een routines voor jezelf zorgen, sporten en goed eten. Zodat je lichaam gezond is en daarmee de geest weer sterk wordt. We helpen je niet alleen door je gesprekken aan te bieden, maar we gaan verder door je ook te coachen en samen met je al die activiteiten te 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. Hierin staan cognitief gedrags therapeutische interventies en problem-solving-treatment centraal. Waar nodig aangevuld met steunende en structurerende contacten en farmacotherapie. Onze behandeling is blended, met in het begin van de behandeling met name persoonlijke ontmoetingen en wanneer dat kan een online en telefonisch vervolg

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

Angststoornissen

Bipolaire stemmingsstoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Persoonlijkheidsstoornissen

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)

Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

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

Anders: Collega psychiaters

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

Wij werken nauw samen met de zorgprofessionals van WIDAR, het gezondheidscentrum in Zeist waar we kantoor houden. Wij werken daarnaast 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.

Wij zijn lid van verschillende (beleids-)intervisie groepen en zijn betrokken bij het toezicht op en de verbetering van zorg door deelname aan het regionaal tuchtcollege voor de gezondheidszorg te Zwolle en door deelname aan calamiteitenonderzoek in de zorg via Triaspect.

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

Als aanvullende psychiatrische expertise is gewenst werken we samen met het Psychiatrisch Expertise Centrum te Almere. In alle gevallen waarin aanvullende expertise of faciliteiten gewenst zijn wordt met de patiënt overlegd op welke wijze dat kan worden georganiseerd. Indien gewenst wordt gezocht naar geschikte mogelijkheden binnen het netwerk van Good Habits Healthcare, het netwerk van de patiënt en op de regionale sociale kaart.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

We hebben veel ervaring in de acute psychiatrie, zowel klinisch als ambulant in de crisisdienst. Door samen te werken aan goede vroegsignalering en zelfzorg sturen we op regiebehoud bij patiënten en planbare consulten, ook als er urgentie ontstaat. Good Habits Healthcare heeft veel flexibiliteit.

Binnen kantooruren is er vaak dezelfde dag een (telefonisch) consult mogelijk. Als er noodzaak is voor consultatie buiten kantooruren werken wij samen met de regionale crisisdiensten van de grote GGZ aanbieders (Altrecht en GGZ Centraal).

Buiten kantooruren kunnen patiënten terecht bij de huisartsenpost die kan doorverwijzen naar de ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten naar de spoedeisende eerste hulp.

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

Nee, omdat: Wij werken in algemene zin al langere tijd samenwerken met de verschillende spoeddiensten. Er zijn algemene afspraken over de organisatie van de 24/7 zorg in Nederland, zowel voor de somatische zorg als voor de geestelijke zorg. Good Habits en haar patiënten passen binnen de scope van de algemene landelijke afspraken. Waar nodig worden op individueel patiëntniveau afspraken gemaakt.

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, Invivo Clinics, Unicum huisartsenzorg en de psychologenstudio IJsselstein. 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 behandel tarieven, 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:

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>

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):

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. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

In onze groepspraktijk vervangen wij elkaar in geval van urgentie. Planbare afwezigheid wordt voorbereid met patiënten. Contactmogelijkheden gedurende de afwezigheid worden afgestemd op de zorgvraag van de patiënt. Voor psychiatrische waarneming hebben wij 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 zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd 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:

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

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):

In onze instelling wordt de telefoon opgenomen door één van onze behandelaars. Nadat de aanmelding is ontvangen, wordt een afspraak gemaakt voor een intake. De intake vindt plaats door de verpleegkundig behandelaar en de regiebehandelaar samen. In dat eerste gesprek de diagnose gesteld of een plan besproken om tot zorgvuldige diagnostiek te komen. Na de probleemanalyse wordt een concept afspraak gemaakt over de indicatie, de behandeldoelen en de in te zetten therapeutische interventies.

12b. Ik verwijz 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 indicierend 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:

Alle contacten verlopen direct met behandelaars. Deze behandelaars (inclusief de regiebehandelaar) zijn direct bereikbaar via e-mail of (mobiele) telefoon. Tijdens de intake worden transparante en realistische afspraken over bereikbaarheid gemaakt. Deze afspraken betreffen de beschikbaarheid van behandelaars via hun directe nummers, reguliere responstijden van behandelaars en wat te doen bij toenemende urgentie.

Communicatie met naasten van cliënt doen we met uitsluitend met toestemming van de patiënt en in de regel in de aanwezigheid van de cliënt.

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

Het beloop van de behandeling is in elk contact onderwerp van gesprek in de vorm van reflectie op hoe het gaat met de patiënt en de voortgang van doelen en behandelafspraken in de tussenliggende periode. Elk half jaar wordt een evaluatiegesprek gevoerd. In dat gesprek wordt de voortgang langs de lat van de doelen in het behandelplan gelegd. We vragen cliënten om vragenlijsten in te vullen. Afhankelijk van de hulpvraag kunnen we verschillende lijsten inzetten, als basis gebruiken wij de FIT60.

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:

Tijdens elk gesprek is ruimte om stil te staan bij de voortgang van de behandeling en de ervaringen van de patiënt. Een periodieke evaluatie zal elk halfjaar plaatsvinden.

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

In de behandelgesprekken zal regelmatig gevraagd worden naar de tevredenheid over de gesprekken en de beleving van de klachten. Daarnaast wordt eens per halfjaar de CQi afgenomen.

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: Tim Waning

Plaats: Zeist

Datum: 18-06-2025

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