

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: CCH MUMUNI-VAN REE
BIG-registraties: 59065258225
Basisopleiding: GZ-psycholoog
Persoonlijk e-mailadres: cmumuni@gmail.com
AGB-code persoonlijk: 94105968

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: PSYTALK
E-mailadres: secretariaat@psytalk.nl
KvK nummer: 96758929
Website: www.psytalk.online
AGB-code praktijk: 94069043

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

Chantal (CCH) Mumuni- van Ree, GZ-psycholoog
Big nummer: 59065258225
agb- code: 94105968

Praktijk: Psytalk B.V.
E-mailadres: contact@psytalk.online
KvK nummer: 96758929
AGB-code praktijk: 94069043

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:

Ik voer intake- en diagnostische gesprekken uit op basis van richtlijnen, waarbij ik gebruik maak van gevalideerde instrumenten / vragenlijsten. Op basis hiervan bespreek ik deze in het MDO en stel ik een behandelindicatie op en verwijs indien nodig door naar gespecialiseerde zorg.

Ik evalueer behandelingen regelmatig en coördineer zorgtrajecten door regelmatig overleg met huisartsen en betrokken disciplines en zorg voor adequate overdracht bij doorverwijzingen.

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.:

PSYTALK BV heeft 2 handelsnamen/praktijken, Psytalk en Gender Matters.

GENDER MATTERS biedt transgenderzorg die evidence-based, persoonsgericht en toegankelijk is, in overeenstemming met de WPATH Standards of Care 8 en in aansluiting op de richtlijn Somatische Transgenderzorg. We hanteren een geïndividualiseerde benadering waarbij de unieke behoeften, context en ervaringen van elke persoon centraal staan. Onze zorg is gebaseerd op gedeelde besluitvorming: samen bepalen we welke ondersteuning het beste aansluit bij de situatie binnen de kaders die wij hierbij kunnen en mogen bieden. Bij Gender Matters kunnen volwassenen en ouderen terecht die worstelen met gendergerelateerde problematiek zoals genderdysforie. Gender Matters biedt diagnostiek en indicatiestelling ten behoeve van een medisch transitietraject en psychologische

begeleiding tijdens dit traject. Ook biedt Gender Matters psychologische hulp aan volwassenen en ouderen die geen medisch transitietraject willen of hier nog over twijfelen. Transpersonen die in detransitie willen kunnen ook voor psychologische begeleiding terecht bij Gender Matters.

Bij Psytalk kunnen volwassenen en ouderen terecht die diagnostiek en psychologische hulp bij autisme en of ADHD in combinatie met hoogbegaafdheid zoeken. In mindere mate staat de praktijk ook open voor volwassenen met traumagerelateerde klachten

Beide praktijken werken online en bieden ook e-health aan

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

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)

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Maaïke Terheggen

BIG-registratienummer: 49918157625

Regiebehandelaar 2

Naam: Rianne den Hamer

BIG-registratienummer: 19922474225

Regiebehandelaar 3

Naam: Chantal Mumuni- van Ree

BIG-registratienummer: 59065258225

Medebehandelaar 1

Naam: Thecla Wortelboer

BIG-registratienummer: 39914134501

Specifieke deskundigheid: Psychiatrie

Medebehandelaar 2

Naam: Timen Swartbol

BIG-registratienummer: 59924174901

Specifieke deskundigheid: arts-specialist

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

ggz-instellingen

Anders: zie

<https://gendermatters.online/samenwerkingspartners-genderteam/>

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

Maaïke Terheggen, 49918157625

Rianne den Hamer, 19922474225

Thecla Wortelboer: 39914134501

Timen Swartbol: 59924174901

Diederik Smit: 19916667901

Naomi Cheuk Alam: 79919027201

Anne Maayke Spreeuwiers: 99913761201

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

MDO ivm indicatiestelling medische zorg, diagnose-overleg, consultatie, medicatiebeleid, medicatie voorschrijven en opvolgen, multidisciplinaire behandeling in categorie C

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

in eerste instantie bij mijzelf en de collega's binnen de praktijk, verder bij de huisartsenpost en ggzcrisisdienst in de woonplaats van client indien sprake is van crisis

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

Nee, omdat: ik zie (via beeldbellen) mensen uit het hele land en daarbuiten, afspraken met een specifieke crisisdienst zijn niet mogelijk

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:

Ik heb mij aangesloten bij een intervisiegroep om mijn ontwikkeling en kwaliteit in mijn behandelingen te waarborgen (geen toestemming voor delen namen)

Ik heb mij daarnaast aangesloten bij het lerend netwerk van VEN

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

Periodiek overleg zowel casus inhoudelijk, als ethische vraagstukken en wet- en regelgeving.

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://gendermatters.online/kosten-en-vergoeding/>

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.psytalk.online/?page_id=50

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

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

<https://psynip.nl/beroepskwaliteit/beroepscode/>

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):

In eerste instantie bij mij en anders bij de klachtenfunctionaris van beroepsvereniging het NIP

Link naar website:

<https://psynip.nl/clienteninformatie/klachten/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

Maaïke Terheggen

Rianne den Hamer

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: http://psytalk.online/?page_id=18

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):

De praktijk is op werkdagen telefonisch bereikbaar 09.00 tot 17.00 uur. Indien niet bereikbaar kan een bericht worden achtergelaten waarna wordt terug gebeld. De praktijk is ook via email bereikbaar.

De aanmeldingen van Gender Matters gaan direct via een portal op de website waar client een aanmeldformulier en de verwijfsbrief beveiligd kunnen uploaden, maar de huisarts kan ook rechtstreeks aanmelden. Voor Psytalk kunnen clienten mailen over aanmelding. Cliënten ontvangen een bevestiging van aanmelding en huisartsen ontvangen een email over Gender Matters en de werkwijze. Communicatie vindt vooral plaats via (beveiligde) mail.

Een van de regiebehandelaars doet de intake, de client blijft zo mogelijk het hele traject bij deze behandelaar. Na de intake start in de meeste gevallen een diagnostiektraject door GZ-psychologen en psychiater waarna een overleg over de uitkomsten en voorgestelde behandeling volgt met het team (MDO). Hierna wordt het behandelplan opgesteld en wordt zonder wachttijd de behandeling gestart.

12b. Ik verwijfs 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:

De sessies worden allen gerapporteerd in het EPD. Clienten ontvangen een behandelplan. Communicatie met clienten verloopt via een platform voor beveiligd beeldbellen of via telefoon of (zorg)mail. In overleg met client en na diens toestemming kunnen ook naasten worden geïnformeerd.

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

voortgangsbespreking, periodieke evaluaties behandelplan (elk half jaar), vragenlijsten ROM

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 6 maanden en aan het eind van een behandeling

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

Dit is een onderwerp wat vaak ter sprake komt in de sessies en aan het eind van de behandeling via een vragenlijst

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 vervolgadvis, 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: Chantal Mumuni-van Ree

Plaats: Den Haag

Datum: 03-02-2026

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