

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: D MUTLU

BIG-registraties: 49930196125

Basisopleiding: GZ Psycholoog

Persoonlijk e-mailadres: hayatiguzel@hotmail.com

AGB-code persoonlijk: 94109906

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Mentaal Thuis B.V.

E-mailadres: info@mentaalthuis.nl

KvK nummer: 98350501

Website: <http://www.mentaalthuis.nl>

AGB-code praktijk: 22222123

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 regiebehandelaar zal de intake, indicatie en diagnose uitvoeren, het behandelplan opstellen en de voortgang bewaken. De regiebehandelaar zal het gehele behandeltraject coördineren, het vaste aanspreekpunt voor de cliënt zijn en waar nodig afstemmen met de huisarts of andere betrokken professionals. Alle zorg zal online en monodisciplinair worden uitgevoerd.

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

De praktijk zal volledig online, kortdurende generalistische basis-GGZ bieden voor volwassenen. De behandelingen zullen gericht zijn op herstel, vermindering van klachten en het versterken van eigen regie. Er zal gewerkt worden met evidence-based behandelmethoden zoals CGT, ACT en ehealthmodules. De zorg zal toegankelijk, flexibel en vanuit huis te volgen zijn. De regiebehandelaar

zal persoonlijke en afgestemde begeleiding bieden. Indien relevant zullen naasten of betrokkenen bij de behandeling worden betrokken. De communicatie zal via beveiligde online middelen verlopen. Er zal structureel worden samengewerkt met de huisarts bij verwijzing, terugkoppeling en afstemming. Evaluaties en ROM-metingen zullen periodiek worden uitgevoerd. De praktijk richt zich op lichte tot matige psychische klachten.

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

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen

Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen

Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: Demet Mutlu

BIG-registratienummer: 49930196125

Regiebehandelaar 2

Naam: Sheldon van den Worm

BIG-registratienummer: 09931741625

Regiebehandelaar 3

Naam: Aart Verberne

BIG-registratienummer: 69938093525

Regiebehandelaar 4

Naam: Jessica Naomi Korbee

BIG-registratienummer: 19936239525

Medebehandelaar 1

Naam: Medine Cetin

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: WO-psycholoog

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: online behandelplatforms / consultatiepartners indien nodig

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

Bij diagnostische afstemming, consultatie, terugkoppeling naar de huisarts, opschaling van behandeling naar de S-GGZ, medicatievragen die bij de huisarts horen, verwijzing naar specialistische

hulp of crisisdiensten, en wanneer samenwerking noodzakelijk is om goede en veilige zorg te bieden.

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

De huisartsenpost (HAP) voor spoed, huisarts tijdens kantooruren, en bij acute psychiatrische nood via de regionale crisisdienst (via de HAP).

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

Nee, omdat: ik uitsluitend online basis-GGZ bied en cliënten bij crisissituaties altijd worden verwezen naar de huisarts(post) of, via de huisarts, de regionale 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:

Ik vorm een lerend netwerk met zelfstandig werkende zorgverleners, waarbij één van deze zorgverleners Demet Mutlu is, GZ-psycholoog (BIG: 49930196125).

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

Het lerend netwerk zal vanaf de start van mijn praktijk periodiek samenkomen voor intervisie, waarbij casuïstiek, professioneel handelen, kwaliteitsverbetering en vakinhoudelijke vraagstukken worden besproken. Deze intervisiemomenten zijn gericht op reflectie, deskundigheidsbevordering en

continue verbetering van zorg.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Nee

7. Behandeltarieven:

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.mentalthuis.nl/no-show-beleid>

8. Kwaliteitswaarborg

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

Intervisie

Anders: De regiebehandelaar handelt conform de Wet BIG, multidisciplinaire GGZ-richtlijnen en de landelijke kwaliteitsstandaarden zoals gepubliceerd op ggzstandaarden.nl.

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

<https://wetten.overheid.nl/BWBR0006251/2025-07-05>

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):

Klachtenfunctionaris

Klachten:

Quasir

Telefoon: 085 – 48 74 012

<https://www.quasir.nl/klachtenbehandeling/#contact>

Geschillen:

Stichting Zorggeschil (via Quasir)

Link naar website:

<https://www.quasir.nl/wp-content/uploads/2024/09/Klachtenregeling-sept24.pdf>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:
Mete Uysal

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.mentaalhuis.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):

Cliënten kunnen zich aanmelden via het online aanmeldformulier op de website, via e-mail of via een

verwijzing van de huisarts. Wanneer er een verwijzing via de huisarts binnenkomt, neemt de praktijk contact op met de cliënt om de aanmelding te bevestigen en aanvullende gegevens op te vragen. De aanmelding wordt ontvangen en beoordeeld door de regiebehandelaar (GZ-psycholoog). Na ontvangst van de verwijzing en basisgegevens vindt een eerste screening plaats om te bepalen of de zorgvraag past binnen het behandelplan van de praktijk. Vervolgens wordt er een online intakegesprek ingepland met de regiebehandelaar. Tijdens de intake worden de klachten, hulpvraag, voorgeschiedenis en doelen besproken. Alle communicatie met de cliënt verloopt via beveiligde online middelen (e-mail en videobellen). Na de intake ontvangt de cliënt een schriftelijke terugkoppeling en wordt het behandelplan opgesteld.

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:

Communicatie verloopt via beveiligde online middelen (e-mail, cliëntportaal en videobellen) en waar passend ook telefonisch. Tijdens de behandelcontacten wordt de voortgang besproken, worden vragen beantwoord en worden afspraken bevestigd. Indien relevant en met toestemming van de cliënt worden naasten telefonisch of online betrokken. Schriftelijke terugkoppelingen worden digitaal

via beveiligde communicatie gedeeld.

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

De voortgang wordt periodiek geëvalueerd aan de hand van het behandelplan samen met de behandelaar en regiebehandelaar, voortgangsgesprekken en waar passend gestandaardiseerde vragenlijsten (bijvoorbeeld ROM-meting). De behandelaar bespreekt regelmatig of de doelen worden

behaald en of bijstelling van het behandelplan nodig is.

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:

Elke 6 tot 8 weken, of eerder indien de situatie daar aanleiding toe geeft.

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

Aan het einde van de behandeling ontvangt de cliënt een tevredenheidsmeting via een digitale vragenlijst (bijvoorbeeld CQI of een korte evaluatievragenlijst). Daarnaast wordt tijdens de sessies actief gevraagd naar ervaringen en verbeterpunten.

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: Mete Uysal

Plaats: Noordwijkerhout

Datum: 12-12-2025

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