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: ML SFETCU
BIG-registraties: 99920880516
Overige kwalificaties: Arts
Basisopleiding: Arts
Persoonlijk e-mailadres: info@mindandmedic.nl
AGB-code persoonlijk: 94121401

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Mind and Medic
E-mailadres: info@mindandmedic.nl
KvK nummer: 42127725
Website: www.mindandmedic.nl
AGB-code praktijk: 94070091

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
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:
Mind and Medic biedt zorg aan in setting 1. Als vrijgevestigd psychotherapeut vervul ik gedurende het gehele zorgtraject zowel de indicerende als de coördinerende rol. Waar medicamenteuze behandeling geïndiceerd is, voer ik deze uit in mijn hoedanigheid als BIG-geregistreerd arts, binnen mijn deskundigheid en bekwaamheid.

In de indicerende rol analyseer ik samen met de cliënt de hulpvraag, verricht ik diagnostiek, stel ik de diagnose en indicatie vast en stel ik in samenspraak met de cliënt het behandelplan op. Hierin worden waar van toepassing zowel de psychotherapeutische als de medicamenteuze behandeling opgenomen, inclusief afspraken over controles en evaluatie.

In de coördinerende rol bewaak ik de samenhang, voortgang en veiligheid van de behandeling. Bij medicamenteuze behandeling bewaak ik tevens de werkzaamheid, bijwerkingen en mogelijke interacties en verricht of organiseer ik de benodigde controles. Waar nodig stem ik met toestemming van de cliënt af met de huisarts, apotheker of andere betrokken zorgverleners. Ik evalueer regelmatig met de cliënt en stel het behandelplan zo nodig bij.

Wanneer de behandeling onvoldoende resultaat oplevert of aanvullende deskundigheid nodig is, vraag ik collegiale consultatie en schaal ik waar nodig op of verwijs ik door. Bij complexe farmacologische problematiek of wanneer de benodigde zorg mijn deskundigheid of de mogelijkheden van de praktijk overstijgt, verwijs ik naar een psychiater of passende ggz-instelling.

Voor collegiale reflectie en consultatie heb ik aansluiting gevonden bij een lerend netwerk van vrijgevestigde ggz-regiebehandelaren in Nijmegen, waaraan ik structureel zal deelnemen. Binnen dit netwerk worden regelmatig casuïstiek, behandelverloop, complicaties en inhoudelijke thema's besproken.

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.:
Mind and Medic biedt ambulante ggz in setting 1 aan volwassenen vanaf 18 jaar met psychische problematiek die veilig en verantwoord binnen een vrijgevestigde solopraktijk behandeld kan worden. De praktijk richt zich op angststoornissen, depressieve stoornissen, traumagerelateerde problematiek, ADHD en lichte persoonlijkheidsstoornissen, met aandacht voor samenhangende problemen met emotieregulatie en zelfbeeld. De werkwijze begint met zorgvuldige diagnostiek, waarbij symptomen, persoonlijkheid, levensgeschiedenis, context, kwetsbaarheden en beschermende factoren worden betrokken en een classificatie als hulpmiddel wordt gebruikt. Samen met de cliënt worden een beschrijvende diagnose, behandeldoelen en een passend behandelplan opgesteld, afgestemd op de hulpvraag, draagkracht en voorkeuren van de cliënt. Het behandelaanbod omvat psychotherapie en, indien geïndiceerd, medicamenteuze behandeling die ik uitvoer als BIG-geregistreerd arts binnen mijn deskundigheid en bekwaamheid. De medicamenteuze behandeling betreft antidepressiva, waaronder SSRI's, medicatie bij ADHD met een niet-complex behandelbeeld en bij uitzondering kortdurende slaapmedicatie, met passende controles en monitoring van werkzaamheid, bijwerkingen en veiligheid. De behandeling wordt uitgevoerd volgens de geldende richtlijnen en zorgstandaarden en de voortgang wordt regelmatig samen met de cliënt geëvalueerd. Waar passend worden naasten met toestemming van de cliënt betrokken en vindt afstemming plaats met de huisarts, apotheker of andere behandelaren. eHealth kan worden ingezet in de vorm van beveiligd beeldbellen, digitale vragenlijsten, psycho-educatie en oefeningen. Bij complexe farmacologische problematiek, acute crisisgevoeligheid of een behoefte aan intensieve of multidisciplinaire zorg wordt tijdig overlegd, opgeschaald of verwezen naar een psychiater of ander passend zorgaanbod.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk
Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1
Naam: Maria Luiza Sfetcu
BIG-registratienummer: 99920880516

Medebehandelaar 1

Naam: Maria Luiza Sfetcu
BIG-registratienummer: 19920880501
Specifieke deskundigheid: Arts

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):
Wendy Engelen
Psychotherapeut
BIG nr: 79924250416

I.J.E. Lasschuit
Psychotherapeut
BIG nr: 59050129316

N.E.A. van Heumen-Appelmans
Gezondheidszorgpsycholoog
BIG nr: 29937716825

R.C. de Ruiter
Gezondheidszorgpsycholoog
BIG nr: 59938060825

A.G. van Oort-Simmer
Gezondheidszorgpsycholoog
BIG nr: 49928410225

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Ik neem op regelmatige basis deel aan een intervisiegroep. Samen met collega's reflecteer ik op het behandelproces, de gestelde doelen en de ingezette interventies. Daarbij is bijzondere aandacht voor diagnostische afwegingen, complexe problematiek en behandelingen waarin onvoldoende voortgang wordt geboekt. De inzichten uit deze besprekingen worden waar nodig gebruikt om de behandeling aan te passen. Intervisie draagt zo bij aan professionele ontwikkeling en het bewaken van de kwaliteit van zorg.

Wanneer medicamenteuze behandeling geïndiceerd is, kan ik deze zelf uitvoeren in mijn hoedanigheid als BIG-geregistreerd arts, binnen mijn deskundigheid en bekwaamheid. Dit betreft antidepressiva, waaronder SSRI's, medicamenteuze behandeling van ADHD bij een niet-complex behandelbeeld en bij uitzondering kortdurende slaapmedicatie. Ik bespreek de behandelmogelijkheden met de cliënt en bewaak de werkzaamheid, bijwerkingen en veiligheid, inclusief de benodigde controles.

Waar nodig stem ik af met de huisarts en apotheker over actuele medicatie, mogelijke interacties, bijkomende lichamelijke aandoeningen en de verdeling van verantwoordelijkheden. Bij farmacologische vragen waarvoor aanvullende deskundigheid nodig is, consulteer ik een psychiater. Bij complexe casuïstiek of wanneer de benodigde behandeling mijn deskundigheid of de

mogelijkheden van de praktijk overstijgt, verwijs ik naar een psychiater of passende ggz-instelling.

Besluiten over intensivering, afbouw of overdracht van de behandeling worden samen met de cliënt genomen. Afstemming met andere zorgverleners vindt plaats met toestemming van de cliënt; relevante afspraken worden vastgelegd in het dossier.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Bij aanvang van de behandeling bespreken we mijn bereikbaarheid en wat je kunt doen wanneer je dringend hulp nodig hebt. Ik ben niet voortdurend bereikbaar en bied geen crisisdienst.

Als er een verhoogd risico op crisis bestaat, stellen we samen een persoonlijk crisisplan op. Hierin beschrijven we signalen van verslechtering, passende stappen en contactpersonen, ook buiten mijn werktijden. Andere betrokken zorgverleners worden opgenomen op basis van de afspraken die hierover met hen zijn gemaakt.

Bij een acute psychische crisis neem je direct contact op met je huisarts, of buiten diens openingstijden met de huisartsenpost. Wacht in zo'n situatie niet op een reactie op een bericht aan mij. Bij direct levensgevaar bel je 112.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: Mijn cliënten niet allemaal uit dezelfde regio komen.

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:
Wendy Engelen
Psychotherapeut
BIG nr: 79924250416

I.J.E. Lasschuit
Psychotherapeut
BIG nr: 59050129316

N.E.A. van Heumen-Appelmans
Gezondheidszorgpsycholoog
BIG nr: 29937716825

R.C. de Ruiter
Gezondheidszorgpsycholoog
BIG nr: 59938060825

A.G. van Oort-Simmer
Gezondheidszorgpsycholoog
BIG nr: 49928410225

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:
Binnen het lerend netwerk werken de deelnemers aan hun professionele ontwikkeling en het verbeteren van de zorg door regelmatige intervisie en collegiaal overleg. Zij bespreken casuïstiek, reflecteren op behandelkeuzes en onderzoeken mogelijke aanpassingen in de aanpak. Waar relevant betrekken zij hierbij wetenschappelijke publicaties, richtlijnen en inzichten uit congressen. De verschillende deskundigheden en theoretische perspectieven binnen de groep bieden ruimte om van elkaar te leren en behandelvraagstukken vanuit meerdere invalshoeken te bekijken.

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
ik upload mijn gecontracteerde verzekeraars op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

7. Behandeltarieven:

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.
Ik upload het document/de documenten met de behandeltarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op : www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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
Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

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):
CBKZ, onafhankelijke klachtenfunctionaris via de LVVP
E-mail: klachten@cbkz.nl
Telefoon: 088 0245 150
Postadres: Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem.

Link naar website:
https://www.lvvp.info/voor-patienten/wat-als-ik-ontevreden-ben-de-behandeling/klachtenregeling-volwassenen/

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid wegens vakantie of ziekte terecht bij een waarnemend collega; dit wordt per cliënt in onderling overleg afgesproken.

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).
Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op www.ggzkwaliteitsstatuut.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 telefonisch of per e-mail aanmelden bij Mind and Medic. Als zelfstandig werkend psychotherapeut ontvang en beoordeel ik de aanmeldingen zelf. Tijdens het eerste contact bespreek ik kort de hulpvraag en beoordeel ik of deze aansluit bij mijn behandelaanbod. Voor verzekerde zorg controleer ik de verwijzing. Voorafgaand aan de intake informeer ik de cliënt over de werkwijze, tarieven, vergoeding en privacy.

Ik voer de intake zelf uit. Samen met de cliënt breng ik de klachten, hulpvraag, voorgeschiedenis, persoonlijke omstandigheden en behandeldoelen in kaart. Ook beoordeel ik eventuele risico's en de noodzaak van aanvullende diagnostiek. Vervolgens bespreek ik mijn bevindingen en het behandelvoorstel met de cliënt. Als mijn aanbod onvoldoende aansluit, bespreek ik passende alternatieven en stem ik zo nodig, met toestemming van de cliënt, af met de verwijzer.

De communicatie verloopt rechtstreeks met mij. Praktische afspraken worden telefonisch of per e-mail afgestemd. Voor het uitwisselen van inhoudelijke behandelgegevens gebruik ik het beveiligde cliëntenportaal van Zorg GGZ.

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:
Na de intake bespreek ik met de cliënt hoe we tijdens de behandeling contact houden en informatie uitwisselen. We maken ook afspraken over eventuele betrokkenheid van naasten of andere behandelaars, met toestemming van de cliënt. Ik leg deze afspraken vast in het dossier. Tijdens de behandeling bespreek ik het verloop en eventuele veranderingen met de cliënt en passen we de communicatieafspraken zo nodig aan.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
Ik volg de voortgang aan de hand van de behandeldoelen, veranderingen in klachten en het dagelijks functioneren van de cliënt. Iedere drie à vier maanden bespreken we het behandelplan en beoordelen we samen wat de behandeling oplevert en waar aanpassing nodig is. Waar passend gebruik ik vragenlijsten om veranderingen inzichtelijk te maken en de evaluatie te ondersteunen.

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:
Ik hanteer een evaluatieperiode van drie à vier maanden, of eerder wanneer het verloop van de behandeling daar aanleiding toe geeft. Samen met de cliënt bespreek ik of de aanpak voldoende

aansluit, welke interventies helpen en of de behandeling bijdraagt aan de afgesproken doelen. Ook tijdens de sessies is ruimte om hierover te reflecteren. Naasten of medebehandelaren worden waar relevant en met toestemming van de cliënt betrokken.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Ik vraag tijdens de sessies regelmatig hoe de cliënt de behandeling en onze samenwerking ervaart. Bij de periodieke evaluaties bespreek ik de tevredenheid expliciet: voelt de cliënt zich gehoord, sluit de aanpak aan en wat kan beter? Zo nodig gebruik ik daarbij een vragenlijst. De feedback bespreek ik met de cliënt en gebruik ik om de behandeling waar nodig bij te stellen.

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: Maria Luiza Sfetcu
Plaats: Nijmegen
Datum: 01-10-2026

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