

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: MN OPREA

BIG-registraties: 19062294901

Overige kwalificaties: Psychiater

Basisopleiding: Arts

Persoonlijk e-mailadres: healthy.mind.meck@gmail.com

AGB-code persoonlijk: 03068130

Praktijk informatie 1

Naam praktijk zoals bekend bij KVK: Healthy Mind

E-mailadres: healthy.mind.meck@gmail.com

KvK nummer: 58293159

Website: <https://adhdcare-healthymind.nl>

AGB-code praktijk: 03095241

2. Biedt zorg aan in

Omdat in het Zorgprestatiemodel 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 gespecialiseerde-ggz

2b.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
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.:

Healthy Mind werd in 2013 opgericht door psychiater, mevrouw M. N. Oprea. Na het voltooien van de opleiding tot psychiater begon ze haar carrière binnen de SGGZ. Hier merkte ze al snel dat er een grote vraag was naar psychische hulp buiten de muren van de reguliere SGGZ. Dit inspireerde haar om haar eigen praktijk te beginnen, waar ze zich kon richten op het aanbieden van persoonlijke en toegankelijke psychische zorg.

Als psychiater, werkt mevrouw Oprea dagelijks met mensen die worstelen met hun geestelijke gezondheid. Ze ziet het als haar missie om hen te helpen, hun innerlijke vrede en balans te herstellen, zodat ze volledig van het leven kunnen genieten. In haar werk gaat alles over het

begrijpen en ondersteunen van haar cliënten.

Mevrouw Oprea gelooft dat een goede geestelijke gezondheid is wanneer mensen het gevoel hebben dat ze hun dagelijkse stress aankunnen, productief kunnen werken, hun vaardigheden kunnen gebruiken en naar tevredenheid kunnen bijdragen aan de samenleving. Een goede geestelijke gezondheid is een belangrijk onderdeel van je gelukkig voelen met het leven, verbonden zijn met andere mensen en een gevoel van betekenis hebben.

In haar carrière als psychiater, naast het werk in haar praktijk, voert mevrouw Oprea ook interim werkzaamheden uit bij verschillende zorgverleners waar ze een waardevolle bijdrage levert aan verschillende domeinen binnen SGGZ (ambulant, klinisch -open en gesloten zowel binnen de reguliere- als verslavingszorg) en voor alle leeftijdsgroepen van jong tot oud.

Mevrouw Oprea heeft expertise op vrijwel alle terreinen van de psychiatrie (stemmingsstoornissen, angststoornissen, psychotische stoornissen, ontwikkelingsstoornissen, ADHD, eetstoornissen, trauma, genderdysforie, verslavingsproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek) en beschikt over een scherp diagnostisch oog, waardoor zij efficiënt tot een werkhypothese en juiste diagnostiek kan komen en beleid kan formuleren in lijn met de SGGZ-richtlijnen.

In de loop van de jaren ontwikkelde mevrouw Oprea met name affiniteit voor ADHD, autisme en bijkomend comorbiditeit. Uit deze interesse kwam in 2025 het initiatief om ADHD Care @ Healthy Mind Clinic op te zetten, als subspecialisatie binnen Healthy Mind.

ADHD Care @ Healthy Mind Clinic wil zorg bieden aan cliënten met ADHD en afferente comorbiditeit.

Om onze doelgroep Nederland breed te kunnen bereiken, bieden we aanvankelijk behandelcontacten middels telemedicine. Voor de toekomst, afhankelijk van de vraag uit de regio Eindhoven, kunnen we ook behandelcontacten aanbieden op onze locatie in Valkenswaard.

Voor een holistische aanpak zoeken wij waar nodig samenwerking met andere zorgpartners binnen de eigen regio van onze cliënten, om de zorg zo dichtbij mogelijk te regelen.

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

Aandachtstekort- en gedrag

Pervasief

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Genderidentiteitsstoornissen

Eetstoornis

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Indicerend regiebehandelaar 1

Naam: MN OPREA

BIG-registratienummer: 19062294901

Coördinerend regiebehandelaar 1

Naam: MN OPREA

BIG-registratienummer: 19062294901

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

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

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen
Anders: ADHD coaches, ASS begeleiding

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

huisartsen, collega psychologen, ADHD coaches, ASS begeleiding binnen eigen regio.
waar nodig verwijs ik door naar grotere GGZ-instellingen of indien zorgafschaling, kunnen grotere GGZ-instellingen naar ons verwijzen

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

ADHD Care @ Healthy Mind Clinic consulteert met huisartsen over voortgang en eventueel op- of afschaling van de behandeling en crisissituaties. Bij doorverwijzing of nazorg kan ook met andere instellingen of vrijgevestigde aanbieders geconsulteerd worden

ADHD Care @ Healthy Mind Clinic zoekt de samenwerking met de GGZ Coöperatie en waar nodig en mits de cliënt hiervoor toestemming geeft, wordt de cliënt multidisciplinair besproken.

In het geval van zorgopschaling zal cliënt verwezen worden naar een grotere GGZ-instelling binnen eigen regio.

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

Cliënten kunnen buiten de werktijden van ADHD Care @ Healthy Mind Clinic en tijdens crisis bij eigen huisarts terecht.

Door de aard van ons behandel aanbod en werkwijze zijn crisisgevoeligheid en suicidaliteit uitsluitingscriteria.

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

Nee, omdat: zie svp 5d

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:

Mevrouw Oprea neemt deel aan een online-intervisiegroep bestaande uit een aantal collega-psychiaters werkzaam in verschillende regio's van Nederland.

Als gevolg van de samenwerking met de GGZ Coöperatie is de wens om ook leden van de coöperatie, collega-psychiaters en GZ-psychologen toe te voegen aan onze interventiegroep.

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

We komen minimaal twee keer per jaar bij elkaar om ervaringen uit te wisselen en van elkaar te leren. Dat kan bijvoorbeeld door anoniem een casus te bespreken, literatuur voor te bereiden of informatie uit een bijscholing te delen.

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://adhdcare-healthy-mind.nl/kosten/>

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

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

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):

ADHD Care @ Healthy Mind Clinics/ Healthy Mind hecht veel waarde aan kwaliteit, transparantie en samenwerking in de zorg.

Hebben de patiënten toch een klacht over hun behandeling, gaan we dit eerst met hen bespreken.

Mochten wij er om welke reden dan ook niet uit komen, kunnen de patiënten hun klacht voorleggen aan onze externe klachtencommissie.

We werken hiervoor samen met Zorg voor ZZZP.

Link naar website:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/over-ons/zorgcommissies/zelfstandige-zorgprofessionals/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

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

Naam vervangend behandelaar:

Patiënten kunnen gedurende tijdens mijn aanwezigheid bij huisartsenpraktijk/-post, spoedeisende hulp, ggz-crisisdienst terecht in geval van een crisis.

Voor overige zaken blijf ik bereikbaar ook tijdens mijn afwezigheid.

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://adhdcare-healthy-mind.nl/kosten/>

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):

<https://adhdcare-healthy-mind.nl/kosten/>

Op deze link staat alle informatie over

Kosten & Vergoedingen

No-Show Beleid

Verwijzing & Aanmelden
Wachttijd
Klachtenregeling

Elke hoofdstuk heeft ook vet gedrukt tekst waar op geklikt kan worden voor aanvullende informatie over het proces.

12b. Ik verwijz 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:

De intakefase wordt schriftelijk gerapporteerd in het intakerapport en behandelplan. Samen met de patiënt wordt het behandelplan vastgesteld, waarna de behandelfase kan starten. Tijdens de sessies wordt het behandelverloop met de patiënt besproken, waar nodig wordt het behandelplan aangepast met nieuwe doelstellingen en wordt alles vastgelegd in het elektronisch patiëntendossier. Familieleden en/of begeleiders worden uitgenodigd voor de intakefase en nemen deel aan het intakegesprek met instemming van patiënt. Indien nodig en met toestemming van patiënt worden ook familieleden/begeleiders bij de behandeling betrokken. De huisarts ontvangt na afronding van de behandeling een schriftelijke overdracht per brief. Informatieverzoeken van derden worden na overleg en met schriftelijke toestemming van de patiënt in behandeling genomen en pas daarna wordt informatie verstrekt.

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

De HoNOS+ vragenlijst wordt standaard afgenomen voor zowel de zorgvraagtypering en ook als ROM instrument. Het interval is afhankelijk van het vastgestelde zorgvraagtype, maar is minimaal één keer per jaar. Als de behandeling onvoldoende effectief is zal dit met patiënt worden besproken en worden andere behandelvormen in of buiten de praktijk gezocht, desgewenst in overleg met de huisarts.

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:

De standaardperiode voor reflectie is afhankelijk van het vastgesteld zorgvraagtype, maar is ten minste jaarlijks

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

Tijdens de evaluaties van het behandelplan wordt ook de tevredenheid van cliënt besproken en geregistreerd in het evaluatieformulier. Na afsluiting van de behandeling wordt de cliënttevredenheid door De GGZ Coöperatie gemeten middels de CQi.

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 vervolgadvis, 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: Mirela Oprea

Plaats: Valkenswaard

Datum: 15-02-2025

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