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: S OVERGAAUW
BIG-registraties: 39934602325
Basisopleiding: Orthopedagogiek + GZ-opleiding
AGB-code persoonlijk: 94107858

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Psychologiepraktijk Overgaauw
E-mailadres: info@psychologiepraktijk-overgaauw.nl
KvK nummer: 95944818
Website: www.psychologiepraktijk-overgaauw.nl
AGB-code praktijk: 94069306

Praktijk informatie 2

Naam Praktijk of Handelsnaam: T. Smits, GZ-psycholoog en psychotherapeut
E-mailadres: info@praktijk070.nl
KvK nummer: 96505427
Website: www.praktijk070.nl
AGB-code praktijk: 94069039

Praktijk informatie 3

Naam Praktijk of Handelsnaam: Praktijk Vrijmoedig
E-mailadres: info@praktijkvrijmoedig.nl
KvK nummer: 42190590
Website: www.praktijkvrijmoedig.nl
AGB-code praktijk: 94070231

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

Praktijk Vrijmoedig
Jacob van den Eyndestraat 73
2274 XA, Voorburg
Unit/kamer 1.06

Praktijk.070
Waldeck Pyrmontkade 660
2518 KH Den Haag

Psychologiepraktijk Overgaauw
Prins Bernhardlaan 18
2274 JA Voorburg

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:
In deze setting vervul ik de indicerende en coördinerende rol voor cliënten waarvoor ik als hoofdbehandelaar optreed. Dit betekent dat ik de diagnostiek uitvoer, het behandelplan vaststel in samenspraak met de cliënt, de uitvoering en voortgang van de behandeling coördineer en de evaluaties verzorg. Indien nodig verwijs ik door of stem ik af met andere zorgverleners.

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.:
De praktijk richt zich op (jong)volwassenen met uiteenlopende psychische klachten, zoals somberheid, angst, stress of burn-out, traumagerelateerde klachten, verliesverwerking, relatieproblemen en een negatief zelfbeeld. De werkwijze is zowel klachtgericht als persoonsgericht: er wordt gekeken naar vermindering van klachten en naar de bredere context van iemands leven en omgeving. Er wordt gebruikgemaakt van wetenschappelijk onderbouwde behandelmethoden, zoals cognitieve gedragstherapie (CGT), Acceptance and Commitment Therapy (ACT) en WriteJunior. Behandeling vindt plaats zowel online als in persoon, afhankelijk van de wensen en mogelijkheden van de cliënt. Indien nodig wordt psychologisch onderzoek ingezet om klachten, patronen en onderliggende factoren beter te begrijpen en de behandeling gerichter te maken. De visie van de praktijk is dat de cliënt zich gehoord voelt, meer grip krijgt op wat er speelt en met vertrouwen verder kan. Waar passend wordt ook gebruikgemaakt van vragenlijsten en testen als onderdeel van diagnostiek. De omgeving van de cliënt kan worden betrokken indien dit bijdraagt aan herstel.

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:
Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn
Angststoornissen
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)
Somatische symptoomstoornis en verwante stoornissen
Trauma en stress gerelateerde stoornissen
Voedings- en eetstoornissen

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

Regiebehandelaar 1

Naam: Sandy Overgaauw
BIG-registratienummer: 39934602325

Regiebehandelaar 2

Naam: Bart Vogelaar
BIG-registratienummer: 59934005925

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)):
Binnen mijn professioneel netwerk werk ik het meest en frequent samen met: huisartsen, psychiaters, psychotherapeuten en collega-(GZ-)psychologen binnen Praktijk Vrijmoedig en Praktijk.070. Indien nodig vindt afstemming plaats met specialisten of paramedische zorgverleners.

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:
Ik maak gebruik van mijn professioneel multidisciplinair netwerk in situaties waarin afstemming of consultatie nodig is, zoals bij op- en afschaling van zorg, het bespreken van diagnostiek, behandelplanning, consultatie over complexe casussen of medicatievragen. Daarnaast stem ik af met andere zorgverleners wanneer dit bijdraagt aan een effectieve behandeling of herstel van de cliënt. Dit gebeurt altijd in overleg met de cliënt en alleen als de cliënt hiervoor toestemming geeft, conform de AVG.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):
Praktijk Vrijmoedig en Praktijk.070 bieden geen 24-uurs crisiszorg. Bij een (dreigende) psychiatrische crisis wordt tijdens kantooruren een inschatting gemaakt van de ernst en urgentie van de situatie. Indien noodzakelijk wordt contact opgenomen met de huisarts en/of de Crisisdienst Haaglanden van Parnassia Groep voor verdere beoordeling en eventuele crisisinterventie. De Crisisdienst Haaglanden is 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar voor acute psychiatrische crisissituaties. Voor professionele verwijzers is het telefoonnummer 088 357 10 20 beschikbaar. Het algemene contactnummer van Parnassia Groep is 088 357 57 57.

Buiten kantooruren kunnen cliënten ook terecht bij de huisartsenpost Leidschendam-Voorburg (tel. 088 – 004 5050), of – bij levensbedreigende situaties – 112. Voor laagdrempelige ondersteuning kunnen cliënten contact opnemen met 113 Zelfmoordpreventie (0800 – 0113). Deze afspraken worden bij aanvang van de behandeling met de cliënt besproken zodat duidelijk is waar men terecht kan bij urgentie.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
Nee, omdat: ik geen clienten aanneem die crisisgevoelig zijn.

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:
Bart Vogelaar (bart.vogelaar@gmail.com)
Tamara Smits (tamara@praktijk070.nl)
Ilse Monster (ilse@praktijk070.nl)
Heike Peers (hpeers@gmail.com)

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

Het lerend netwerk geeft invulling aan samen leren en verbeteren door middel van wekelijkse casusbesprekingen, maandelijkse intervisiebijeenkomsten, gezamenlijke scholingsdagen over actuele behandelmethoden zoals ACT en collegiale consultatie bij complexe casussen. Zo worden ervaringen en kennis gedeeld, verbeterpunten besproken en de kwaliteit van de zorg continu gewaarborgd.

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 behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:
www.praktijkvrijmoedig.nl

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://nip.nl/beroepskwaliteit/richtlijnen/

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):
Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij:
- Mijzelf: cliënten kunnen eerst contact met mij opnemen om de klacht te bespreken.
- Klachtenfunctionaris NIP: omdat ik lid ben van het NIP kunnen cliënten zich wenden tot de klachtenfunctionaris van het NIP.
- Website: https://www.psynip.nl/klachten
- Telefoon: 030 258 32 60
- E-mail: klachten@nip.nl

De klachtenfunctionaris van het NIP ondersteunt bij het bespreekbaar maken van klachten en kan bemiddelen indien nodig. Dit geldt als onafhankelijke en vertrouwelijke route naast het bespreken van klachten met mij persoonlijk.

Link naar website:
https://nip.nl/wp-content/uploads/2022/06/Klachtenreglement-NIP-2014-definitief.pdf

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij
Naam vervangend behandelaar:
Praktijk.070, waar collega-GZ-psychologen beschikbaar zijn om dringende vragen en zorgvragen over te nemen.

Praktijk Vrijmoedig: Bart Vogelaar (GZ-psycholoog)

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).
Link naar wachttijden voor intake en behandeling: https://www.praktijkvrijmoedig.nl/praktische-informatie

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, per e-mail of via het contactformulier op de website aanmelden. Ik voer zelf de intakegesprekken en bespreek hierbij de hulpvraag, achtergrond en eerdere behandelingen. Binnen enkele werkdagen neem ik contact op om een intakeafspraak te plannen. Alle communicatie verloopt direct tussen mij en de cliënt. Na de intake ontvangt de cliënt een bevestiging van afspraken, behandelovereenkomst en praktijkinformatie.

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:
Ik zorg voor duidelijke, open en regelmatige communicatie met de cliënt over het verloop van de behandeling en begeleiding. Dit gebeurt tijdens de gesprekken, per e-mail of telefonisch. Indien de cliënt daar toestemming voor geeft, betrek ik ook diens naasten bij relevante informatie over de voortgang van de behandeling. Alle communicatie is afgestemd op de behoefte van de cliënt en verloopt respectvol, vertrouwelijk en transparant.

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):
De voortgang van de behandeling wordt gemonitord door regelmatige evaluaties tijdens de gesprekken met de cliënt. Hierbij wordt besproken of de gestelde doelen worden behaald en of de gekozen behandelmethoden effectief zijn. Indien passend maak ik gebruik van gestandaardiseerde vragenlijsten (zoals de SQ-48) en, waar relevant, Routine Outcome Monitoring (ROM) om de resultaten meetbaar te volgen. Zo kan het behandelplan zo nodig worden bijgesteld in overleg met de cliënt.

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 reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt over de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding. Dit gebeurt standaard elke 6 sessies, of eerder indien de cliënt daarom vraagt. Indien de cliënt toestemming geeft, kunnen naasten en/of medebehandelaren hierbij betrokken worden om een volledig beeld van de voortgang te krijgen.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):
Ik vraag cliënten aan het einde van het behandeltraject en na elke 6 sessies om hun tevredenheid te evalueren. Dit gebeurt tijdens een kort evaluatiegesprek en via ROM metingen. De uitkomsten gebruik ik om de behandeling bij te sturen en de kwaliteit van mijn zorg te verbeteren.

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: Sandy Overgaauw
Plaats: Voorburg
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