

## 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 VLAMING  
BIG-registraties: 59909064325  
Basisopleiding: Ontwikkelingspsychologie  
Persoonlijk e-mailadres: gzpsycholoog@upcmail.nl  
AGB-code persoonlijk: 94014337

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: S. Vlaming/GZ-psycholoog Amsterdam  
E-mailadres: saskiavlaming@debosgroepjeugd.nl  
KvK nummer: 71221379  
Website: www.debosgroepjeugd.nl  
AGB-code praktijk: 94063998

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

De BOSgroep Jeugd  
Pa Verkuijllaan 6  
1171EE Badhoevedorp  
06-38065365  
AGB 98106489/94069833

#### 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 Zorgprestatie-model. 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:

Ik bespreek elk jaar een minimum aantal indicatiestellingen met collega's en ik word hierop elke vijf jaar getoetst tijdens de LVVP-visite.

#### 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 is er voor jong volwassenen tussen de 18 en 23 jaar en hun ouders en/of verzorgers. We bieden hulp bij enkelvoudige maar ook bij meer complexe problematiek. Denk hierbij aan

depressie, angstklachten, post traumatische stressklachten, identiteitsproblematiek of gezinsproblemen.

.Tot de mogelijkheden behoren:

- Onderzoek (diagnostiek) naar intelligentie, sociaal emotioneel functioneren, ontwikkelingsproblematiek en persoonlijkheid
- Psycho-educatie (uitleg en advies over het omgaan met bepaalde problemen)
- Ouderbegeleiding
- (Cognitieve)gedragstherapie (voor info: [www.vgct.nl](http://www.vgct.nl))
- Inzichtgevende individuele (psycho)therapie
- Gezinsgesprekken / systeemtherapie
- EMDR
- eHealth (Therapieland) en exposure door middel van het gebruik van een VR bril

### **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

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: S. Vlaming

BIG-registratienummer: 59909064325

### **Medebehandelaar 1**

Naam: N. Wierstra

BIG-registratienummer: 89064473816

Specifieke deskundigheid: GZ-psycholoog, Psychotherapeut, lid van VGCT, VKJP, VEN en LVVP

### **Medebehandelaar 2**

Naam: K. Scheffer

BIG-registratienummer: 19920193525

Specifieke deskundigheid: GZ psycholoog en lid van de VGCT, VEN en LVVP

### **Medebehandelaar 3**

Naam: T. Ehrlich

BIG-registratienummer: 49066725425

Specifieke deskundigheid: GZ psycholoog en lid en supervisor VEN

### **Medebehandelaar 4**

Naam: L. Scheren

BIG-registratienummer

Specifieke deskundigheid: Psycholoog en SKJ 130004189 en lid VGCT, NIP, VEN

### **Medebehandelaar 5**

Naam: M. den Braber

BIG-registratienummer: 39045977530

Specifieke deskundigheid: SPV en lid NVRG

### **Medebehandelaar 6**

Naam: D. Martens  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: Psycholoog NIP en SKJ 160019659

## **Medebehandelaar 7**

Naam: S. Kolmer  
BIG-registratienummer  
Specifieke deskundigheid: Psycholoog NIP en SKJ SKJ 160026748

## **5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

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

Voor consultatie en advies richt ik mij tot mijn intervisiegroep met GZ-psychologen, Psychotherapeuten en Klinisch psychologen. Het meest heb ik overleg met GZ-psycholoog K. Scheffer en GZ-psycholoog/psychotherapeut N. Wierstra (zie boven voor gegevens). Dit omdat onze praktijken onder 1 dak zitten en we als vrijevestigde therapeuten onze krachten onder de naam De BOSgroep Jeugd/Jongvolwassenen hebben gebundeld. We kennen elkaar goed en hebben ieder onze specialisaties en deskundigheid. Zo vullen we elkaar mooi aan en zijn de lijnen kort.

Buiten de eigen praktijk werk ik samen met huisartsen, andere GGZ-aanbieders en andere collega zorgverleners die bij grotere instellingen werken.

Overleg met de POH's van de huisartsen gebeurt regelmatig, de lijnen zijn kort.

Verder neem ik deel aan een intervisiegroep met GZ-psychologen, Klinisch psychologen en Psychotherapeuten.

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

We werken in de praktijk alle 8 nauw samen en zien vanwege de leeftijd van de doelgroep vaak ouders en cliënt samen, waarbij 1 de jong volwassene ziet en 1 de ouders of het netwerk. Daardoor vindt er veel overleg plaats en doen we een behandeling bijna nooit alleen.

Er is na elke intake een MDO en ook bij evaluaties (standaard na een aantal sessies) en bij vragen organiseren we een MDO, waarbij we vragen andere collega's mee te denken.

In mijn intervisie bespreek ik lastige casuïstiek of ander werkgerelateerde problemen, wanneer ik denk dat het goed en prettig is dit buiten mijn eigen collega's (team) te doen. We reflecteren op eigen handelen aan de hand van indicatieformulieren LVVP en over onze eigen zorgverlening of praktijkvoering en het toepassen van kwaliteitsstandaarden. We komen elke 3 maanden bij elkaar en

werken met een agenda, aanwezigheidslijst en verslag.

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

Ik verwijs naar de huisartsenpraktijk/post of de spoedeisende eerste hulp buiten kantoor tijden, wat we bespreken met cliënten en wat op onze voicemails en website vermeld staat.

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

Nee, omdat: We bijna nooit crises hebben en als dat wel zo is, werkt het in deze regio zoals hierboven beschreven goed.

### **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:**

Zie eerder genoemde gegevens van Nathalie Wierstra en Kirsten Scheffer.

Verder mijn intervisiegroep:

Marga Kwakman (Klinisch Psycholoog)

Mirjam Jonkers (Klinisch Psycholoog)  
Marlou Hoeksma (GZ-psycholoog)  
Lynsey Reich (GZ-psycholoog/psychotherapeut)  
Ellen Leyds (Klinisch psycholoog)

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

Ik neem deel aan nascholing en intervisie en overleggen met collega's.

**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.debosgroepjeugd.nl](http://www.debosgroepjeugd.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://lvvp.info/lid/16842/?praktijk=eerstpraktijk>

**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):**

De klachtenfunctionaris van de LVVP: CBKZ, Antwoordnummer 570, 4200 WB Gorinchem (klachten@cbzk.nl)

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-tehandelen-bijklachten-over-de-behandelaar/>

**10. Regeling bij vakantie en calamiteiten**

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

Naam vervangend behandelaar:

De GZ-psychologen en eigenaren van de Praktijk de BOSgroep Jeugd, 06-38065365

- K. Scheffer

- N. Wierstra

**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**

Clënten 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: [www.debosgroepjeugd.nl](http://www.debosgroepjeugd.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):**

Om voor vergoeding van de zorg van uw zorgverzekering in aanmerking te komen is een verwijsbrief nodig van uw huisarts of medisch specialist, voorafgaand aan aanmelding bij de praktijk. Hierin moet staan dat het gaat om een verwijzing naar de basis- of specialistische GGZ.

Aanmelden of patiëntenoverleg vooraf kan via Zorgdomein. Naast de verwijzing is ook een (door de client) ingevuld aanmeldformulier nodig. Nadat wij het aanmeldformulier via de website hebben ontvangen, nemen we vanuit het aanmeldteam (N. Wierstra, K. Scheffer of S. Vlaming) binnen een week telefonisch contact met de aangemelde cliënt op.

Als de informatie compleet is en de hulpvraag passend lijkt, wordt een intake ingepland met 1 van ons.

Voor overleg voor intake met client of verwijzer zijn we bereikbaar van maandag t/m donderdag bereiken op 06-38065365. We zijn het best bereikbaar tussen 11:30 en 12:30 uur. Totdat de intake start is de verwijzer (meestal de huisarts van de client) contactpersoon bij vragen van de client.

Het traject start met een intake, meestal bestaande uit één tot drie gesprekken. In deze gesprekken leren we elkaar kennen, bespreken we de hulpvraag en brengen we samen de zorgen én de sterke kanten in beeld.

De intake wordt gedaan door een GZ-Psycholoog of Psychotherapeut. In de intake onderzoeken we samen hoe de klachten begrepen kunnen worden. We proberen een duidelijk en bruikbaar beeld te vormen van de situatie; wat helpt, wat belemmert en wat kan er veranderen? Soms is dit proces kort en concreet en soms juist uitgebreider. De uitkomst van de intake is altijd een beschrijving van wat er

speelt, met gerichte adviezen waar de cliënt mee verder kunnen, met of zonder onze verdere begeleiding.

### **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 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:**

Na de eerste kennismakingsgesprekken volgt een adviesgesprek en wordt een behandelovereenkomst opgesteld. Hier kan soms worden geadviseerd dat psychologisch onderzoek nodig is om de klachten beter te begrijpen en een goed behandeladvies te kunnen geven. Meestal zal

echter, na de intakefase, vrij snel een passend behandeladvies worden gegeven en met de behandeling worden gestart.

### Behandelovereenkomst

In de behandelovereenkomst beschrijven we wat we met de behandeling willen bereiken en op welke manier we dat zullen gaan doen. Hier worden ook afspraken gemaakt over de frequentie van de gesprekken en de geschatte duur van de behandeling. Wanneer u het eens bent met de inhoud van het behandelplan kan de behandeling starten.

De verwijzer ontvangt een brief met een samenvatting van de klachten en het plan van aanpak, tenzij

u daar bezwaar tegen maakt. Wanneer de huisarts niet de verwijzer is, zal deze, met uw toestemming, ook een kopie krijgen van deze brief.

### Evaluatie

Gedurende de behandeling evalueren we samen regelmatig aan de hand van het behandelplan of we

op de goede weg zijn. Bij afronding van de behandeling sturen wij opnieuw een brief naar de verwijzer, met daarin het resultaat van de behandeling, tenzij u daar bezwaar tegen maakt. Wanneer de huisarts niet de verwijzer is, ontvangt deze, met uw toestemming, een kopie van de deze brief.

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

De duur van de behandeling is sterk afhankelijk van de aard en de ernst van de klachten, van de doelen die u wilt bereiken en van de manier waarop u thuis bezig bent met de therapie.

Wanneer een behandeling langer duurt dan 12 sessies, zal er tussentijds geëvalueerd worden met de

cliënt en middels een MDO met andere hulpverleners. Ook bij een verandering van het behandelplan

zal er tussentijds met cliënt en andere hulpverleners (indien nodig en gewenst) een MDO plaatsvinden.

Er wordt dus gebruik gemaakt van voortgangsbesprekingen, behandelplannen en evaluaties.

Daarnaast worden er vragenlijsten gebruikt om aan begin en eind te onderzoeken hoe de cliënt zijn klachten ervaart. Hierbij wordt iig gebruik gemaakt van de HONOS+

### **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:**

In het MDO na iedere intake met collega's en medebehandelaren

Tijdens het adviesgesprek na intake met de cliënt en zijn eventuele naasten en evt medebehandelaar

Na meer dan 12 sessies met cliënt

Na meer dan 12 sessies in het MDO met collega's en medebehandelaren

Eventueel tussentijds met medebehandelaren

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

Navragen akkoord behandelplan tijdens eerste behandelsessie (dat op papier werd meegegeven tijdens adviesgesprek).

Tijdens gesprekken navragen bij cliënt en evt het netwerk

## **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: S. Vlaming

Plaats: Amsterdam

Datum: 27-03-2026

**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