



KWALITEITSVERSLAG 2025

Kliniek Olivier

Korte Kleverlaan 36
2061 EE Bloemendaal
www.kliniekolivier.nl

Verslagjaar: 1 januari t/m 31 december 2025

Introductie

Voor u ligt het kwaliteitsverslag 2025 van Kliniek Olivier. In dit verslag wordt beknopt weergegeven op welke wijze de kliniek de kwaliteit en veiligheid van de zorg waarborgt en waar mogelijk verbetert. Het verslag sluit inhoudelijk aan bij de opzet van het eerdere kwaliteitsverslag, maar is geactualiseerd naar de huidige naam, organisatie en het behandelaanbod van Kliniek Olivier.

Voor de kwantitatieve behandelgegevens is gebruikgemaakt van de aangeleverde EPD-export over 1 januari tot en met 31 december 2025. Deze export bevat 2.911 geregistreerde behandel- en zorgregels bij 1.143 unieke patiënten.

Dit kwaliteitsverslag omvat

- Organisatie, verantwoordelijkheden en deskundigheid.
- Kwaliteitssysteem, patiëntveiligheid en incidenten.
- Doelgroep, aantallen en typen behandelingen.
- Cliënteninformatie, informed consent en keuze-informatie.
- Klachten, cliënttevredenheid en bereikbaarheid.
- Infrastructuur, medische apparatuur en productveiligheid.
- Leren, bij- en nascholing en continue kwaliteitsverbetering.

1. Organisatie

Kliniek Olivier is een medisch-cosmetische kliniek in Bloemendaal, opgericht in 2016. De kliniek richt zich onder meer op botulinetoxine, fillers, haar- en huidverbetering, collageenstimulerende behandelingen, Plexr en bovenooglidcorrecties. De medische eindverantwoordelijkheid en uitvoering van de behandelingen berusten bij cosmetisch arts KNMG dr. Olivier Roderik.

Organisatie	Kliniek Olivier B.V.
Directie / eigenaar	Kliniek Olivier Holding B.V.
Medisch eindverantwoordelijke	dr. Olivier Roderik, cosmetisch arts KNMG
BIG-registratie	99066040701

De kliniek is voor cliënten telefonisch en per e-mail bereikbaar. Voor medische spoedsituaties na een behandeling is een afzonderlijk noodnummer beschikbaar. Bij afwezigheid of verhindering wordt waar nodig gebruikgemaakt van professionele waarneming en/of verwijzing.

2. Kwaliteitssysteem en veiligheid

Kliniek Olivier werkt volgens de geldende wet- en regelgeving voor geneeskundige en cosmetische zorg en gebruikt het Kwaliteitskader Cosmetische Zorg als belangrijke leidraad. Kwaliteitsbeleid is gericht op veilige indicatiestelling, adequate dossiervoering, hygiënisch werken, traceerbaarheid van producten, zorgvuldige nazorg en tijdige herkenning en behandeling van complicaties.

2.1 Dossiervoering en traceerbaarheid

De kliniek werkt met een elektronisch patiëntendossier. In de aangeleverde behandelregistratie worden onder meer behandeldatum, behandeling, behandelaar, product-/lotnummer en vervaldatum vastgelegd. Dit ondersteunt producttraceerbaarheid en controle achteraf.

2.2 Veilig melden en verbeteren

(Bijna-)incidenten en complicaties worden gebruikt als input voor evaluatie en verbetering. Verbetermaatregelen worden waar passend volgens de PDCA-systematiek (Plan-Do-Check-Act) opgevolgd. Leveranciers, apparatuur en kritische processen worden periodiek beoordeeld.

3. Patiënten en behandelingen in 2025

3.1 Doelgroep

De patiëntenpopulatie bestaat overwegend uit volwassenen die een cosmetische, huidverbeterende, haar-gerelateerde of functioneel-medische behandeling wensen. In de EPD-export over 2025 zijn 1.143 unieke patiënten terug te vinden: 1.005 vrouwen en 138 mannen.

3.2 Aantallen per hoofdgroep

Type behandeling / zorgregel	Aantal 2025
Botulinetoxinebehandelingen	1.970
Profhilo / Profhilo Structura	261
Hyaluronzuurfillers	252
PRF / PRP / EZ-gel	145
Overige huid- en collageenbehandelingen	135
Consulten / diagnostiek / receptuur	40
Sculptra	35
Radiesse	29
Bovenoglidcorrectie	125
Plexr	12
Kleine chirurgie	1

Toelichting: de tabel groepeert de benamingen uit de EPD-export in inhoudelijke hoofdgroepen.

Combinatie- of pakketregels zijn geteld als één geregistreerde zorgregel, overeenkomstig de export.

3.3 Complicaties en calamiteiten

In 2025 zijn twee gevallen van ptosis palpebrae geregistreerd na botulinetoxine-injecties. Bij 1.970 botulinetoxinebehandelingen komt dit overeen met circa 0,10% van deze behandelingen. Andere complicaties of calamiteiten zijn in dit kwaliteitsverslag niet geregistreerd.

4. Cliënteninformatie en keuze-informatie

Voor iedere behandeling wordt beoordeeld of de indicatie passend is en of een andere behandeling of verwijzing meer in het belang van de patiënt is. Tijdens het consult worden relevante alternatieven, te verwachten resultaten, beperkingen, kosten, risico's en mogelijke complicaties besproken. De patiënt moet voldoende gelegenheid hebben om vragen te stellen en een weloverwogen keuze te maken.

Bij ingrepen en behandelingen waarvoor dat aangewezen is, wordt informed consent vastgelegd. Kliniek Olivier hanteert daarnaast schriftelijke voor- en nazorginformatie om verwachtingen en hersteladviezen zo eenduidig mogelijk vast te leggen.

5. Klachten, tevredenheid en bereikbaarheid

Kliniek Olivier heeft een interne klachtenprocedure. Een klacht kan mondeling of schriftelijk worden gemeld. Indien nodig kan een onafhankelijke klachtenfunctionaris worden betrokken en bestaat toegang tot een externe geschillenprocedure. De kliniek gebruikt klachten en signalen als bron voor kwaliteitsverbetering.

Clïenttevredenheid wordt gevolgd via directe feedback en openbare beoordelingen. De website van Kliniek Olivier vermeldt een Google-beoordeling van 4,8/5 op basis van 36 beoordelingen ten tijde van het opstellen van dit verslag. Deze openbare score is een momentopname en staat los van een formele interne cliënttevredenheidsmeting.

6. Infrastructuur, apparatuur en productveiligheid

Medische apparatuur wordt beheerd over de gehele levenscyclus: introductie, gebruik en onderhoud, en uiteindelijke buitengebruikstelling. Onderhoud, controles en eventuele storingen worden vastgelegd. Voor injectables en overige medische producten wordt gelet op herkomst, opslagcondities, houdbaarheid en lotnummerregistratie. Medisch afval en scherpe materialen worden gescheiden en veilig afgevoerd.

7. Leren en werken aan kwaliteit

Deskundigheidsbevordering bestaat uit bij- en nascholing, congressen, vakinhoudelijke bijeenkomsten, literatuurstudie en collegiaal overleg. De medisch eindverantwoordelijke is cosmetisch arts KNMG. Nieuwe behandelmethoden en producten worden pas ingevoerd nadat indicaties, risico's, materiaalgebruik, nazorg en complicatiemanagement zijn beoordeeld.

8. Verbeterpunten en aandacht voor 2026

- Complicatie- en VIM-registratie jaarlijks blijven kwantificeren en koppelen aan behandelvolume.
- Behandelbenamingen in het EPD verder standaardiseren, zodat jaaroverzichten eenvoudiger reproduceerbaar zijn.
- Voor- en nazorgdocumenten en informed-consentformulieren periodiek herzien bij uitbreiding van het behandel aanbod.
- Onderhouds- en leveranciersregistraties jaarlijks controleren op volledigheid en actualiteit.
- Cliëntfeedback structureel blijven gebruiken voor concrete verbeteracties.

9. Slot

Kliniek Olivier streeft naar medisch verantwoorde, transparante en persoonsgerichte cosmetische zorg. Dit kwaliteitsverslag geeft een beknopt overzicht van de organisatie, het kwaliteitssysteem en het behandelvolume in 2025 en vormt tevens een basis voor verdere kwaliteitsverbetering in 2026.

Kliniek Olivier
Korte Kleverlaan 36
2061 EE Bloemendaal
023-8880541
info@kliniekolivier.nl