

## 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: E GELEIJNSE  
BIG-registraties: 49915517525  
Basisopleiding: master klinische psychologie, gz-opleiding  
Persoonlijk e-mailadres: info@ellengeleijnse.nl  
AGB-code persoonlijk: 94012679

#### Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Ellen Geleijnse  
E-mailadres: info@ellengeleijnse.nl  
KvK nummer: 60437944  
Website: www.ellengeleijnse.nl  
AGB-code praktijk: 94065607

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

Ellen Geleijnse  
Biezenvenneke 14 HN Venray

#### 2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij 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

##### 2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Zowel intake als behandeling zelf aan te bieden, wanneer passend bij de genoemde setting.

#### 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.:

Binnen mijn praktijk richt ik mij op cliënten met problematiek passend binnen de generalistische basis GGZ, cliënten met relatieproblemen of lichte psychische klachten. Specifiek aandachtsgebied hierin is zwangerschaps- en bevallingsgerelateerde problematiek, problemen rondom (jong) ouderschap en relatieproblematiek. Behandeling is voor het overgrote deel 'face-to-face', met ondersteuning vanuit e-health indien passend. Indien mogelijk wordt partner of iemand anders uit het systeem bij de behandeling betrokken.

**3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:**

Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

Angststoornissen

Depressieve stemmingsstoornissen

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

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

**Regiebehandelaar 1**

Naam: Ellen Geleijnse

BIG-registratienummer: 49915517525

**5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk**

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

Huisartsenpraktijk(en)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

ggz-instellingen

Anders: Verloskundige praktijk(en)

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

Collegapsychologen uit de regio. Binnen mijn netwerk en intervisiegroep zijn dit Susan Moussa (09925185925), Ineke Ruys (69052380525), Dineke Mast (49919360625), en Yvette Verlaan (69920916925).

Verloskundigepraktijken uit de regio.

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

- Bij opschaling van behandeling, verwijzing naar de specialistische GGZ
- Eventueel bij afschaling
- Ten behoeve van consultatie
- Overleg omtrent medicatie
- Overleg over behandelbeleid en voortgang.

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

Over het algemeen kunnen cliënten in de vroege avond en op zaterdag terecht bij mijzelf. Indien ik niet bereikbaar ben buiten reguliere kantoortijden en buiten deze tijden (in de nacht en op zon- en feestdagen) kunnen cliënten terecht bij de huisartsenpost, die in overleg de crisisdienst kan inschakelen.

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

Nee, omdat: enerzijds bij de doelgroep in mijn praktijk dit zeer incidenteel nodig zal zijn, indien nodig kan teruggevallen worden op reeds bestaande afspraken.

**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:**

Mijn lerend netwerk vorm ik met bovengenoemde personen, daarnaast werk ik nog deels via 1np en heb ik mijn lerend netwerk via deze instelling.

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

We hebben regelmatige intervisie bijeenkomsten in wisselende samenstellingen, bij vragen rondom de organisatie van zorg of rondom casuïstiek plegen wij ook buiten deze bijeenkomsten om overleg. In intervisie is ruimte voor indicatiestelling, vragen rondom behandeling, maar ook voor overleg over praktijkvoering, (nieuwe) opleidingen, nieuwste inzichten vanuit de richtlijnen. Daarnaast bieden we regelmatig elkaar voorlichting/verdieping aan wanneer er specifiek meer kennis is van een onderwerp.

### **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 geen voorwaarden en tarief voor no-show.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

[www.ellengeleijnse.nl](http://www.ellengeleijnse.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:

[www.ellengeleijnse.nl](http://www.ellengeleijnse.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):**

bij de klachtenfunctionaris van de LVVP, van Klacht & Company. Deze is te bereiken via [lvvp@klachtencompany.nl](mailto:lvvp@klachtencompany.nl) of via 088-2341606.

**Link naar website:**

<https://www.lvvp.info/voor-clienten/hoe-te-handelen-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:

Ellen Geleijnse (ook in mijn vakanties of tijdens afwezigheid kunnen mijn cliënten in principe bij mij terecht, dat wil zeggen ik blijf telefonisch bereikbaar en bekijk mijn mail en reageer indien nodig.

Mocht dit gedurende een langere periode niet mogelijk zijn, dan kunnen cliënten terugvallen op mijn collega's van netwerk SPIN (samenwerkingsverband van psychologen in Noord-Limburg). Per periode stemmen wij gezamenlijk met elkaar af wie beschikbaar is.

**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

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: [www.ellengeleijnse.nl](http://www.ellengeleijnse.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):**

Middels telefonisch contact vindt een korte kennismaking plaats met behandelaar (Ellen Geleijnse). Wanneer de aanmeldvraag passend is, kan cliënt een verwijzing vragen bij huisarts. Behandelaar en cliënt plannen samen een intakegesprek, en behandeling vindt direct aansluitend plaats (indien inderdaad passend).

**12b. Ik verwijz 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:**

Behandelplan wordt bij aanvang met cliënt besproken, en indien wenselijk kan partner of andere betrokkene uit het systeem hierbij aansluiten. Het behandelplan wordt regelmatig geëvalueerd, maar in ieder geval halverwege (dus minimaal 1x per half jaar) en voor afronding.

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

Met name via voortgangsbespreking, regelmatig mondelinge evaluatie, daarnaast ROM ter ondersteuning. Specifieke andere vragenlijsten indien geïndiceerd.

**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:**

Bij aanvang na 3 gesprekken, of ongeveer 6 weken. Daarna tenminste elke 12 weken.

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

Door hier regelmatig in sessies bij stil te staan, bij afronding door afname vragenlijst naar klanttevredenheid (CQi).

### 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 vervolgadvis, 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: Ellen Geleijnse

Plaats: Venray

Datum: 11-12-2025

**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