

# Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling

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 instelling: EPI-Zorg B.V.  
Hoofd postadres straat en huisnummer: Geldropseweg 165  
Hoofd postadres postcode en plaats: 5613LM EINDHOVEN  
Website: [www.epi-groep.nl](http://www.epi-groep.nl)  
KvK nummer: 55784666  
AGB-code 1: 22220522

### 2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Dhr Bob J.A. van Nunen  
E-mailadres: [directie@epi-groep.nl](mailto:directie@epi-groep.nl)  
Telefoonnummer: 040-2446292

### 3. Onze locaties vindt u hier

Link: [www.epi-groep.nl](http://www.epi-groep.nl)

### 4. Beschrijving zorgaanbod en professioneel netwerk:

EPI Zorg B.V. is een ambulante behandel- en diagnostiek centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg. EPI Zorg B.V. verricht (neuro)psychologisch onderzoek, begeleiding en behandeling aan kinderen, jongeren en volwassenen in de meest ruime zin, zowel psychologisch als anderszins. De praktijk is actief in Eindhoven en haar omliggende gemeente. Onze kracht ligt in onze jarenlange ervaring en intensieve samenwerking tussen professionals van verschillende achtergronden en de daaruit volgende multidisciplinaire aanpak.

EPI Zorg B.V. is een dochteronderneming van het Eindhovens Psychologisch Instituut en werkt nauw samen met het Psychologisch Instituut Tilburg en een (Kinder- en Jeugd) psychiater.

### 5. EPI-Zorg B.V. heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz  
de gespecialiseerde-ggz

### 6. Behandelingen generalistische basis-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij EPI-Zorg B.V. terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

#### Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:  
Klinisch Neuropsycholoog, GZ-Psycholoog, Psychotherapeut.

### 7. Behandelingen gespecialiseerde-ggz

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek bij EPI-Zorg B.V. terecht en deze instelling biedt de volgende vormen van zorg en voor de aanwezige zorgvormen kunnen de volgende beroepsgroepen als regiebehandelaar optreden (indien relevant met toelichting):

#### Ambulante zorg

Beroepsgroep die hier als regiebehandelaar kan optreden en evt. toelichting:  
Klinisch Neuropsycholoog, GZ-psycholoog, Psychiater, Psychotherapeut.

## 8. Structurele samenwerkingspartners

EPI-Zorg B.V. werkt ten behoeve van de behandeling van patiënten/cliënten/patiëntenzorg samen met de volgende partners (beschrijf ook de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website):

1. Dr. D.E.R. Vandenbergh, (kinder- en Jeugd)psychiater, psychotherapeut. Een vrij gevestigde psychiater. Adres gegevens: Parklaan 44, 5613 BG te Eindhoven, tel. 040-2444340. Dr. Vandenbergh heeft geen website.

2. Psychologisch Instituut Tilburg B.V., Nazarethstraat 18, 5021 VX, Tilburg, tel. 013-5321011. Met het PIT wordt samengewerkt ten behoeve van kennisdeling, het houden van multidisciplinair overleg en om cliënten sneller en dichterbij de eigen woonplek te kunnen helpen. Website: [www.epi-tilburg.nl](http://www.epi-tilburg.nl)

## II. Organisatie van de zorg

### 9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

EPI-Zorg B.V. ziet er als volgt op toe dat:

#### 9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

De zorgverleners hebben allemaal een eigen professionele verantwoordelijkheid die gebonden is aan hun beroep. Alle zorgverleners hebben minimaal een relevante HBO opleiding. Alle psychologen, orthopedagogen zijn minimaal universitair geschoold. Bovendien zijn verschillende zorgverleners geregistreerd in het BIG register, namelijk de GZ-psychologen, klinisch (neuro)psychologen, psychiater en psychotherapeut, ofwel het NIP register, namelijk de psycholoog NIP, ofwel in het SKJ register. In het SKJ register staan verschillende orthopedagogen, speltherapeuten en basispsychologen. Een ieder die zorg verleend heeft een opleiding en beroep benoemd in de DBC-beroepentabel en zijn daarmee bevoegd en bekwaam om dat vak uit te oefenen. Zorgverleners worden aangestuurd door regiebehandelaren die toezien op de bekwaamheid van de zorgverleners. Tevens volgen medewerkers scholing binnen en buiten de organisatie.

De directie draagt zorg voor de organisatie van de zorg inclusief de samenstelling van het team. Bij aanvang van een dienstverband worden de registraties en diploma's opgevraagd en vastgelegd in het personeelsdossier. Ook wordt een verklaring van goed gedrag gevraagd, alvorens de zorgverlener start met werkzaamheden voor EPI Zorg B.V.. De Directie zorgt voor een open en veilig werkklimaat, waarin alle zorgverleners gelijk zijn aan elkaar van basispsycholoog tot psychiater. De zorgverleners worden aangemoedigd elkaar aan te spreken op hun deskundigheid, maar ook op hun beperkingen.

#### 9b. Zorgverleners volgens zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

Alle zorgverleners zijn op de hoogte van de zorgstandaarden en richtlijnen die voor hen gelden. Alle zorgverleners zijn binnen de kaders van hun beroepsgroep zelfstandig verantwoordelijk voor het naleven van de richtlijnen en zorgstandaarden. De regiebehandelaren sturen de zorgverleners worden aan en zien er op toe dat de standaarden en richtlijnen worden nageleefd.

#### 9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

Minimaal halfjaarlijks heeft EPI Zorg B.V. een opleidingsdag voor alle zorgverleners. Daarnaast hebben de zorgverleners de mogelijkheid om (on)betaald studieverlof aan te vragen voor het bezoeken van opleidingen, congressen en symposia. Daarnaast bestaat er de mogelijkheid voor zorgverleners om cursussen en bijscholing te volgen indien de directie dit wenselijk of noodzakelijk acht.

Indien een congres of symposia wordt bezocht wordt de opgedane kennis binnen het instituut gedeeld. Alle BIG geregistreerde zorgverleners voldoen aan de eisen voor herregistratie en dragen er zorg voor dat ze dit in de toekomst ook blijven doen.

## 10. Samenwerking

**10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het multidisciplinair overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:**

Upload van uw professioneel statuut op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

**10b. Indien de organisatie gespecialiseerde-ggz levert: Binnen EPI-Zorg B.V. is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:**

Bij ieder zorgtraject is een regiebehandelaar betrokken. Minimaal 1 maal per week is er sprake van een multidisciplinair overleg. Bij dit overleg zitten alle betrokken zorgverleners. Het overleg wordt altijd voorgezeten door de regiebehandelaar.

Per zorgtraject is het verschillend welke zorgverleners betrokken zijn bij dit overleg. Indien noodzakelijk sluiten naast de regiebehandelaar en de overige betrokken zorgverleners ook de Klinisch Neuropsycholoog of de Psychiater aan voor consultatie. Aantekeningen van dit overleg worden in het dossier van de betreffende cliënt bewaard.

**10c. EPI-Zorg B.V. hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:**

Binnen elk zorgtraject is het mogelijk om de zorg op- of af te schalen op geleide van de zorgvraag van de cliënt. Als ze zorgvraag niet meer past bij EPI Zorg B.V. zullen wij in overleg met de cliënt zoeken naar passende zorg.

Bij de intake wordt cliënt ingeschaald in de BGGZ of SGGZ, afhankelijk van de vraagstelling en ernst van de problematiek. Na afsluiting van een diagnostiektraject volgt een (uitgebreide) rapportage, die vooraf wordt besproken met de betreffende cliënt en waarin ook conclusies en adviezen voor een eventuele verdere behandeling worden vermeld. Hierbij wordt opnieuw gekeken of er sprake kan/moet zijn van op- of afschaling. Ook tijdens een behandelingstraject wordt er tussentijds hierop gecontroleerd.

**10d. Binnen EPI-Zorg B.V. geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:**

Zorgverleners en regiebehandelaar zullen in goed overleg tot overeenstemming proberen te komen op basis van inhoud. Indien zij niet tot overeenstemming komen toetsen zij hun ideeën bij collega's. Bij een blijvend meningsverschil, beslist de regiebehandelaar nadat hij alle betrokkenen heeft gehoord.

## **11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens**

**11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:**

Ja

**11b. 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

**11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar:**

Ja

**11d. EPI-Zorg B.V. levert ROM-gegevens aan bij de Stichting Benchmark ggz (SBG) op geaggregeerd niveau ten behoeve van benchmarking:**

Nee

## 12. Klachten en geschillenregeling

### 12a. Patiënten kunnen met klachten over een behandeling terecht bij

Naam instelling: mw. Vermeulen

Contactgegevens: klachtenregeling@epi-groep.nl

#### De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar klachtenregeling: [www.epi-groep.nl/klachtenregeling](http://www.epi-groep.nl/klachtenregeling)

### 12b. Patiënten kunnen met geschillen over behandeling terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Geschillencommissie Zorg algemeen

Contactgegevens: 070- 310 53 80 en [www.degeschillencommissiezorg.nl](http://www.degeschillencommissiezorg.nl)

#### De geschillenregeling is hier te vinden:

Upload van uw geschillenregeling op [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)

## III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

### 13. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.epi-groep.nl/wachttijden/>

### 14. Aanmelding en intake

#### 14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Cliënten kunnen zich telefonisch, per mail of persoonlijk melden bij het secretariaat. Nadat enkele basisgegevens zijn genoteerd wordt er een telefonische afspraak gepland met een psycholoog. De psycholoog maakt een eerste inschatting van de zorgvraag en de mogelijkheden van EPI Zorg B.V.. Naar aanleiding van dit telefoongesprek wordt een intake gepland of wordt de cliënt doorverwezen naar een andere instelling. Om daadwerkelijk zorg te kunnen krijgen is een rechtmatige verwijzing noodzakelijk.

#### 14b. Binnen EPI-Zorg B.V. wordt de patiënt/cliënt terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

### 15. Diagnose

Beschrijf hoe de intake en diagnose binnen EPI-Zorg B.V. is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de regiebehandelaar indien deze wel/niet zelf de diagnose stelt):

Nadat een cliënt is aangemeld vindt een intake plaats met een psycholoog en/of een regiebehandelaar. Zo veel mogelijk wordt geprobeerd direct een passende zorgverlener aan de cliënt toe te wijzen. In het intakegesprek wordt in overleg met de cliënt een diagnostiekplan opgesteld. De regiebehandelaar voert regie over dit traject en stelt uiteindelijk de diagnose, of draagt zorg dat een bevoegd collega de diagnose stelt.

Om tot een onderbouwde diagnose te komen vinden verschillende onderzoeksmomenten plaats en worden verschillende informanten geraadpleegd (zoals ouders, school, partner). Het onderzoek kan

de volgende aspecten omvatten: Intellectuele capaciteiten, geheugen, aandacht en executieve functies, informatieverwerking, schoolvaardigheden, persoonlijkheid en de sociaal emotionele ontwikkeling. Indien nodig kan dit nog worden uitgebreid met bijvoorbeeld spel- en/of school-observaties. Onderzoek kan ook plaatsvinden in de vorm van klinisch psychofysiologisch onderzoek (QEEG), waarbij het hersenfunctioneren door middel van een EEG (ElectroEncefaloGram of hersenfilmpje) wordt geregistreerd, met ogen open en ogen dicht en terwijl men allerlei taken verricht, waarbij aandacht, geheugen en informatieverwerking een belangrijke rol spelen.

## **16. Behandeling**

### **16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team):**

In het intakegesprek worden in overleg met de cliënt de hulpvraag van de behandeling uitgevraagd en waar mogelijk de doelen voor de behandeling. Tevens wordt in het intakegesprek bekeken hoe deze hulpvraag het best beantwoord kan worden en hoe de doelen het beste behaald kunnen worden.

In overleg wordt bekeken welke therapie het best passend is voor deze cliënt en de situatie waar de cliënt in zit. Na de intake of indien nodig na een eerste observatie wordt het behandelplan schriftelijk opgesteld in overeenstemming met hetgeen afgesproken met de cliënt. Het behandelplan wordt door de behandelaar en de cliënt ondertekend voor aanvang van de behandeling. De regiebehandelaar ziet erop toe dat cliënten besproken (kunnen) worden in het multidisciplinair overleg.

### **16b. Het aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):**

De regiebehandelaar voert de regie over de behandeling, maar het eerste aanspreekpunt is de feitelijke behandelaar, die op verzoek van de cliënt of op eigen verzoek de regiebehandelaar hierbij betreft.

### **16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen EPI-Zorg B.V. als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):**

Bij behandeling zijn er op gezette tijden voortgangsbesprekingen en evaluatiegesprekken en is er sprake van een ROM meting. Wanneer deze momenten zijn, is afhankelijk van het ingezette traject en van de cliënt. Per cliënt wordt in het behandelplan afgesproken wanneer de evaluaties plaatsvinden. Indien noodzakelijk worden voortgangsgesprekken en evaluaties vervroegd.

### **16.d Binnen EPI-Zorg B.V. evalueert de regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):**

De regiebehandelaar is betrokken bij de multidisciplinaire overleggen en ziet de cliënt indien dit noodzakelijk is. Om de effectiviteit, voortgang en doelmatigheid van de behandeling te beoordelen vinden op gezette tijden voortgangsbesprekingen en evaluatiegesprekken plaats. Deze gezette tijden zijn per cliënt individueel bepaald. Bij afsluiting van de zorg vindt een ROM meting plaats.

### **16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen EPI-Zorg B.V. op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):**

Er vindt een afsluitend gesprek plaats bij beëindiging van een behandeltraject waarin ook naar tevredenheid wordt gevraagd. Cliënten worden aangemoedigd om opnieuw contact op te nemen als het niet goed gaat na afsluiting van de behandeling en er wordt een SDQ meting uitgevoerd.

## **17. Afsluiting/nazorg**

### **17a. De resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over**

**vervolgstappen, informeren vervolghandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):**

De verwijzer en indien aanwezig de vervolghandelaar worden geïnformeerd via een afsluitende rapportage, waarin ook adviezen zijn opgenomen en de bereidheid tot een nadere toelichting. Indien cliënt hiertegen bezwaar maakt, wordt aan de verwijzer/ vervolghandelaar alleen schriftelijk gemeld dat cliënt bezwaar maakt tegen het doorgeven van gegevens.

**17b. Patiënten/cliënten en/of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling sprake is van crisis of terugval:**

Cliënten kunnen na afsluiting telefonisch overleggen met de regiebehandelaar c.q. de behandelaar, waarna deze in overleg z.s.m. een afspraak maakt op het instituut. Indien andere of intensievere zorg noodzakelijk lijkt dan op het instituut geboden kan worden wordt de cliënt doorverwezen naar een collega of collega instelling. Indien het noodzakelijk blijkt om een nieuwe verwijzing te krijgen van de huisarts informeert de zorgverlener op het instituut de cliënt hierover.

## IV. Ondertekening

**Naam bestuurder van EPI-Zorg B.V.:**

Dhr. Bob J.A. van Nunen

**Plaats:**

Eindhoven

**Datum:**

14-11-2019

**Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:**

Ja

**Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) toe:**

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.