



Aanbiedingsformulier

Op grond van dit aanbiedingsformulier heeft Zorginstituut Nederland getoetst of de kwaliteitsstandaard voldoet aan de criteria uit het Toetsingskader. Dit document speelt een essentiële rol om tot een afgewogen oordeel over opname in het Register te komen. Publicatie van het ingevulde aanbiedingsformulier maakt transparant op welke manier de kwaliteitsstandaard voldoet aan de criteria van het Toetsingskader.

Algemene informatie

1. Naam van de kwaliteitsstandaard:

Seksualiteit en seksueel misbruik (deel 1,2,3) | Sturen op aanpak seksueel misbruik (deel 4)

Naam:

Rita Hut

Organisatie:

VGN

Email:

rhut@vgn.nl

Telefoonnummer:

0202-7978466

3. Zorgvraag/aandoening(en) waarop de kwaliteitsstandaard betrekking heeft:

Seksualiteit en seksueel misbruik gehandicaptenzorg

4. Gepland moment van revisie van de kwaliteitsstandaard:

01-05-2016

5. Partijen betrokken bij het ontwikkelen of onderhouden van deze kwaliteitsstandaard:

VGN, Vilans, LFB, Carante Groep, Cordaan, Fatima, Hartekampgroep, Rutgers WPF, MOVISIE,, 's Heeren Loo, Dichterbij, Erasmus (universitair) Medisch Centrum, Lunet zorg, Stichting Pergamijn, Platform VG, Stichting De Lichtenvoorde, Philadelphia

Overige algemene informatie over de kwaliteitsstandaard (ruimte voor vrije toelichting)

Deze handreiking moet gezien worden als een van de meer praktische uitwerkingen van het Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg en wordt als zodanig aangeboden aan het Register. ad 4 onderhoudsdatum nader te bezien.

Wilt u gebruik maken van het overgangscriterium?

Ja



Overgangscriterium: Organisaties van cliënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars dragen de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor.

1. Is de kwaliteitsstandaard voor 1 januari 2014 ontwikkeld?

Ja

2. Was de kwaliteitsstandaard voor 1 januari 2014 in een ver gevorderd stadium van ontwikkeling?

Ja

Toelichting:

De handreiking is opgeleverd in mei 2011.

Vertegenwoordigende organisaties van cliënten:

Platform VG, Chronisch zieken en Gehandicapten Raad (CG-Raad), Landelijk Steunpunt Medezeggenschap (LSR)

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieder (zorgverleners en instellingen):

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN), Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN), Nederlandse Vereniging van pedagogogen en Onderwijskundigen (NVO), Nederlands Instituut van Psychologen (NIP), Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG)

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Anders nl:

Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ), Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

4. Zijn er relevante partijen die niet mee voordragen?

Nee

Overige toelichting bij Overgangscriterium (ruimte voor vrije toelichting):

De Landelijke Stuurgroep Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg dient deze handreiking in, als een van de meer praktische uitwerkingen van het Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg.



criterium 3: Inhoud van zorg

Het Zorginstituut verwacht dat er in de kwaliteitsstandaard aandacht is besteed aan een aantal elementen (genoemd in onderstaande vragen). Deze elementen kunnen door de relevante partijen benaderd worden als checklist bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard. Afhankelijk van de beschreven zorg, kunnen bepaalde elementen klein of zelfs afwezig zijn. Hierbij benadrukt het Zorginstituut dat het antwoord 'niet van toepassing' (met een toelichting waarom dit element niet van toepassing is) in deze gevallen kan volstaan. Dit antwoord doet geen afbreuk aan de kwaliteit van de betreffende kwaliteitsstandaard.

1. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gehele zorgproces vanuit het perspectief van de cliënt. Zijn hierbij voldoende uitspraken gedaan over het stellen van indicaties voor diagnostiek en behandeling en/of ondersteuning? *

Ja

Toelichting:

Uitgangspunt van de handreiking is seksualiteit van kwetsbare mensen en preventie en aanpak van seksueel misbruik. De handreiking is volledig; de 4 hoofdstukken beschrijven resp. een visie, beleid en implementatie, verankering van beleid en aanpak van seksueel misbruik (definities, melden, wet- en regelgeving, personeelsbeleid, aandachtspunten binnen de organisatie en communicatie extern).

2. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gebruik van gepaste zorg (doelmatigheid)? Licht uw antwoord toe.

Nee

Toelichting:

Gepast gebruik is met betrekking tot dit onderwerp niet relevant, omdat het niet handelt over (kostbare) interventies/ behandelingen.

3. Geef aan of de kwaliteitsstandaard consistentie of inconsistentie vertoont met andere standaarden die zijn opgenomen in het Register en of dit bezwaarlijk is.

Consistent met:

Kwaliteitskader gehandicaptenzorg

Inconsistent met:

Er zijn geen andere standaarden over dit onderwerp bekend

Toelichting:

De handreiking kan worden gezien als een (van de) concrete uitwerking(en) van het Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg

4. Zijn de gebruikte kernbegrippen gedefinieerd en is aangegeven wat zorgverleners documenteren en als informatie aan elkaar overdragen.

Ja

Toelichting:

Er is een hoofdstuk (1.2.1) 'Definitie en domeinen van kwaliteit van bestaan' waarin de definitie van de WHO van seksualiteit; in de Toolkit Preventie Seksueel Misbruik staat wat verschillende onderwerpen betekenen voor verschillende partijen en er is een hoofdstuk definities van



seksueel misbruik (hoofdstuk 4.2).

5. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van controle en/of evaluatiemomenten en overlegmomenten?

Ja

Toelichting:

Om het beleid te concretiseren wordt gestart met analyse van de bestaande situatie en de knelpunten, gevolgd door het opstellen en uitvoeren van verbeterplannen. Deze worden vervolgens geïmplementeerd in de praktijk (PDSA-cyclus). In de verschillende stappen wordt verwezen naar praktische instrumenten. Managers hebben een centrale rol in het organiseren daarvan. Er zijn 5 momenten beschreven wanneer het onderwerp iig. besproken wordt (hoofdstuk 3). Hoofdstuk 3.3 over 'verankering in de praktijk' beschrijft ook de gevraagde momenten. Hoofdstuk 4.5.4 gaat over evaluatie van de melding.

6. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van zelfmanagement en/of eigen regie al dan niet met ondersteuning?

Ja

Toelichting:

Uitgangspunt is dat voor mensen met een verstandelijke beperking volwaardig burgerschap en kwaliteit van bestaan belangrijk zijn, waarvan seksualiteit onderdeel is. De domeinen van kwaliteit van bestaan van Schalock worden genoemd als uitgangspunt, waaronder zelfbepaling. In alle hoofdstukken worden 3 groepen onderscheiden, waaronder 'client'. Eigen regie is daarin meegenomen.

7. Bevat de kwaliteitsstandaard een toelichting op bewijsvoering? Beschrijf de methoden waarop de aanbevelingen in de kwaliteitsstandaard tot stand zijn gekomen.

Ja

Toelichting:

De handreiking kwam tot stand op basis van consensus van experts, met inachtneming van geldende wet- en regelgeving. Elk deel bevat een literatuuroverzicht, bronnen voor nadere oriëntatie en bijlagen met nadere informatie.



Criterion 3: Organisatie van zorg

8. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de structuur van het zorgproces? Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:

Ja

Toelichting:

De inhoud en positie van het zorgdoel (sexualiteit en aanpak seksueel misbruik) worden uitgebreid beschreven. Wb informatie-en communicatiesystemen en middelen wordt verwezen naar vele praktische hulpmiddelen en andere tools.

9. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de aansturing en verantwoordelijkheidstoedeling van het zorgproces? Hierbij gaat het bijvoorbeeld om het beleggen van:

Ja

Toelichting:

De handreiking beschrijft de centrale rol die de manager heeft in regie, coördinatie en monitoring. Ook de verantwoordelijkheden van de organisatie (visie, beleid, faciliteren van bv bijscholing, personeelsbeleid) worden beschreven.

10. Is voldoende beschreven op welke wijze de implementatie van de kwaliteitsstandaard zal plaatsvinden en aan welke voorwaarden daarvoor moet zijn voldaan? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

Van de 4 hoofdstukken gaan er 2 over implementatie en verankering van beleid. In de 9 bijlagen zijn allerlei zaken opgenomen die helpen bij de praktische toepassing van de leidraad. De website kennisplein/gehandicapten/seksueel misbruik wordt veel bezocht. Bovendien is hier een lijst met signalen die kunnen duiden op seksueel misbruik bij mensen met een verstandelijke beperking, te downloaden.



criterium 4: de kwaliteitsstandaard heeft een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan. Wanneer de kwaliteitsstandaard niet alle genoemde onderdelen heeft, dan hebben de partijen een tijdpad geformuleerd waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard deze wel heeft.

De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de volledigheid van de kwaliteitsstandaard.

1. Bevat de kwaliteitsstandaard een cliëntenversie of is er voldoende aandacht besteed aan correcte cliënteninformatie?

Ja

2. Bevat de kwaliteitsstandaard een samenvatting?

Ja

3. Bevat de kwaliteitsstandaard een onderhoudsplan of wordt er verwezen naar een algemeen onderhoudsplan?

Nee

Beantwoord deze vraag indien de kwaliteitsstandaard niet met alle benodigde onderdelen wordt opgeleverd (een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan?)

Samenvatting:

Nee

Toelichting:

Er is geen samenvatting, maar wel een voorwoord en een inleiding (zowel bij hoofdstuk 1-3 als ook bij hoofdstuk 4), welke als samenvatting gezien kunnen worden.

Onderhoudsplan?

Nee

Toelichting:

dit wordt besproken



criterium 5: Verbinding informatiestandaarden/meetinstrumenten.

De kwaliteitsstandaard is verbonden met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten. Wanneer de kwaliteitsstandaard nog niet met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten is verbonden, dan hebben partijen een tijdspad geformuleerd waaruit blijkt wanneer dit wel zo is. De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de verbinding van de kwaliteitsstandaard met bijhorende informatiestandaard(en) en meetinstrument(en).

1. Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer bijbehorende informatiestandaarden?

Nee

2. Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer bijbehorende meetinstrumenten?

Ja

Toelichting:

De handreiking is verbonden met de pijlers van het Kwaliteitskader gehandicaptenzorg.

Beantwoord deze vraag indien de kwaliteitsstandaard niet verbonden is met één of meer informatiestandaarden of meetinstrumenten

3. Hebben betrokken partijen gezamenlijk een tijdspad geformuleerd, waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard wel verbonden is aan één of meer informatiestandaarden of meetinstrumenten? Zo ja, dan dit tijdspad bijsluiten bij de kwaliteitsstandaard.

Bijbehorende informatiestandaarden

Nee

Toelichting:

In deze sector zijn nog geen informatiestandaarden ontwikkeld.