



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:

Handreiking ondersteuningsplannen | Toelichtingen bij handreiking ondersteuningsplannen | Handreiking_ondersteuningsplannen_Lekensamenvatting

Naam:

██████████

Organisatie:

VGN

Email:

██████████

Telefoonnummer:

██████████

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

Gehandicaptenzorg

4. Gepland moment van revisie van de kwaliteitsstandaard:

01-11-2017

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

VGN, Buntinx Training & Consultancy, Vilans, Cordaan; KansPlus, OPsterk, LSR, NOVO, ASVZ/Carante Groep, Hartekamp Groep, Helpende Handen, MEE Nederland, CIZ en de Universiteit van Amsterdam

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.

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:

zie vraag 1

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), Nederlands Instituut van Psychologen (NIP), Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG), Nederlandse Vereniging van pedagogen en Onderwijskundigen (NVO)

(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

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:

In de gehandicaptenzorg legt het ondersteuningsplan de basis voor methodisch en professioneel handelen. Het maakt systematisch en gestructureerd vaststellen van doelen, het plannen van acties en evaluatie mogelijk. In Toelichtingen deel 1: Toelichtingen bij aspecten in het ondersteuningsproces worden allerlei hulpmiddelen hiervoor en concrete voorbeelden aangeboden.

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

Ja

Toelichting:

Het ondersteuningsplan bevordert het handelen en de doelgerichtheid in het werk van de professional. Daarnaast biedt het de mogelijkheid meer eenduidig (lees: efficiënt en effectief) en cyclisch te werken. Door een plan te maken, kunnen verschillende disciplines hun werkwijze afstemmen.

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 duidelijk gedefinieerd wat het ondersteuningsplan wel en niet is. Wat zorgverleners



documenteren is te vinden in hoofdstuk 3.2 ondersteuning plannen en uitvoeren. Verder wordt beschreven dat andere zorgverleners worden geïnformeerd (onder 'coördinatie'), gericht op interne communicatie. Overdracht naar externe zorgverleners wordt niet beschreven.

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

Ja

Toelichting:

Rapportage in het ondersteuningsplan wordt beschreven. Er is een hoofdstuk uitkomsten van de ondersteuning vaststellen, met specifieke toepassing voor de sector GZ.

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

Ja

Toelichting:

De client zelf (aanwezige competenties/ eigen kracht) is uitgangspunt in het gepresenteerde model voor ondersteuning (hoofdstuk 4). In 'Toelichtingen bij Handreiking Ondersteuningsplannen' Deel 3: Samenwerking met cliënten komen allerlei aspecten aan de orde.

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

Ja

Toelichting:

Waar van toepassing wordt verwezen naar relevante literatuur. De aanbevelingen in de handreiking zijn tot stand gekomen op basis van consensus tussen de leden van de landelijke stuurgroep.



criterium 3: Organisatie van zorg

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

Ja

Toelichting:

Het ondersteuningsplan vormt de basis voor methodisch en professioneel handelen. Het maakt systematisch en gestructureerd vaststellen van doelen, het plannen van acties en evaluatie mogelijk. Tevens wordt de positie t.a.v. behandel- en werkplannen, en basale en klinische administraties weergegeven (alles bij elkaar: het dossier). Wat betreft systemen en middelen wordt de keus aan de gebruiker gelaten.

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

Ja

Toelichting:

Dit wordt beschreven in hoofdstuk 3.2.2 Afspraken uitvoeren en ondersteuning coördineren.

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.

Nee

Toelichting:

NVT. Betreft een handreiking waarmee zorgaanbieders in de gehandicaptenzorg hun eigen systematiek voor ondersteuningsplannen kunnen ontwikkelen en toetsen.



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, leeswijzer en 'vooraf'.

Onderhoudsplan?

Nee

Toelichting:

Er staat geen onderhoudsplan in de handreiking, maar misschien is dit wel bekend bij VGN?



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:

Er zijn nog geen informatiestandaarden in deze sector ontwikkeld. Mogelijkheden om aan te sluiten bij diverse ontwikkelingen in de sector kunnen worden onderzocht.