



Aanbiedingsformulier

1. Naam van de kwaliteitsstandaard:

ZorgmoduleStoppenmetRoken

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

Tabaksverslaving

3. Gepland moment van revisie van de kwaliteitsstandaard:

31-12-2016

Naam:

Dewi Segaar

Organisatie:

Partnership Stop met roken

Email:

dewi.segaar@alliantienr.nl

Telefoonnummer:

06-22312216

Overige algemene informatie over de kwaliteitsstandaard:

Wilt u gebruik maken van het overgangscriterium?

Ja

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:

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders:

Partnership Stop met Roken

(Vertegenwoordigende organisaties van) cliënten:

Longfonds

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:

Zorgverzekeraars Nederland (ZN), CZ, Univé - VGZ - IZA - Trias

Anders nl:



Aanbiedingsformulier

4. Zijn er relevante partijen die niet mee voordragen?

Nee

Toelichting

Overige toelichting bij Overgangscriterium (ruimte voor vrije toelichting):
Bovenstaande partijen zijn allen bij de ontwikkeling betrokken geweest, in de kerngroep of in de adviesgroep als lid van het Partnership Stop met roken.

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders:

(Vertegenwoordigende organisaties van) cliënten:

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:

Anders nl.:

2. Zijn dit de relevante partijen? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

3. Motiveer hoe is besloten welke partijen wel/niet relevant zijn. Als er meerdere organisaties waren die in aanmerking konden komen, is er dan sprake geweest van overleg om een goede vertegenwoordiging te realiseren:

4. Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?

Toelichting:

5. Waren de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen duidelijk? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

6. Hebben alle betrokken partijen naar hun mening voldoende gelegenheid gekregen om naar behoren bij te dragen en is hun bijdrage naar behoren verwerkt? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:



Aanbiedingsformulier

7. Is de invloed van belangenverstrengeling naar de mening van betrokken partijen zoveel mogelijk beperkt? Zijn de verschillende belangen onderkend, zichtbaar en controleerbaar gemaakt? Bijvoorbeeld conform de Code Belangenverstrengeling van de KNAW et al (2012)? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

8. Is de externe commentaarronde naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig doorlopen? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

9. Komt het cliëntenperspectief naar de mening van de cliënten voldoende uit de verf? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

10. Zijn de cliëntenvertegenwoordigers materieel en immaterieel in staat gesteld om hun rol bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard te vervullen en hun taken te realiseren? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

11. Beschrijft de kwaliteitsstandaard de grens tussen verantwoorde en onverantwoorde zorg?

Ja

Zijn er naar de mening van IGZ voldoende handvatten om de kwaliteitsstandaard te kunnen handhaven? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

Overige toelichting bij Criterium 1:

1. Is de procedure voor het gezamenlijk voordragen helder vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

2. Dragen alle betrokken partijen (partijen die betrokken zijn bij het opstellen van de



Aanbiedingsformulier

kwaliteitsstandaard de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

3. Onderschrijven alle betrokken partijen de kwaliteitsstandaard? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden? Licht toe onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen

Ja

(Vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders:

Toelichting:

(Vertegenwoordigende organisaties van) cliënten:

Toelichting:

(Vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars:

Toelichting:

Anders nl.:

Toelichting:

4. Zijn alle onderwerpen die aan het begin van het traject zijn afgesproken naar de mening van alle betrokken partijen voldoende aan bod gekomen in de kwaliteitsstandaard? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

Overige toelichting bij Criterium 2:

1. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gehele zorgproces vanuit het perspectief van de cliënt, waarbij er voldoende uitspraken worden gedaan over het stellen van indicaties voor diagnostiek en behandeling? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:



Aanbiedingsformulier

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

Ja

Toelichting:

Consistent met:

Inconsistent met:

Toelichting:

De module sluit aan bij de standaarden die zijn ontwikkeld in het kader van de behandeling van chronische ziekten.

4. Zijn er de gebruikte kernbegrippen gedefinieerd en is aangegeven wat zorgverleners documenteren en als informatie aan elkaar overdragen. Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

5. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van controlemomenten, evaluatiemomenten en overlegmomenten? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

6. Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van zelfmanagement? Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

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

Ja

Toelichting:

Gebaseerd op de door het CBO opgestelde multidisciplinaire richtlijn behandeling van tabaksverslaving.

De inhoud en positie van een behandel- of zorgplan, een behandel- of zorgdoel. Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:



Aanbiedingsformulier

De benodigde informatie- en communicatiesystemen. Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

De benodigde middelen. Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

De regiefunctie. Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

De verdeling van de verantwoordelijkheden tussen professionals onderling en tussen professionals en informele zorgverleners. Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

De noodzakelijke coördinatiefunctie. Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

Een toelichting over de van toepassing zijnde andere kwaliteitsstandaarden. Licht uw antwoord toe.

Nee

Toelichting:

Niet van toepassing.

De monitoring van het individuele behandelplan. Licht uw antwoord toe.

Ja

Toelichting:

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:

Overige toelichting bij Criterium 3:



Aanbiedingsformulier

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

Ja

2. Bevat de kwaliteitsstandaard een samenvatting?

Ja

3. Bevat de kwaliteitsstandaard meetinstrumenten?

Nee

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

Ja

Cliëntversie:

Ja

Datum:

Toelichting:

Samenvatting:

Ja

Datum:

Toelichting:

Set met bijbehorende meetinstrumenten:

Nee

Datum:

Toelichting:

Er is wel een lijst met kwaliteitsindicatoren en deze zijn ten behoeve van de vergoeding van stopondersteuning opgenomen in de minimale datasets van de verzekeraars. Deze vragenlijst is echter niet uitgewerkt opgenomen in de zorgmodule. Bij de eerstvolgende update van de zorgmodule zal dit concreter worden uitgewerkt. Meetinstrumenten zijn niet in de zorgmodule zelf opgenomen, maar wel al geïntegreerd in de minimale datasets van de verzekeraars. Deze volgend dus een aparte route. Bij de volgende update (na actualisering van de richtlijn behandeling van tabaksverslaving in 2016) kan deze lijst worden opgenomen.

Onderhoudsplan?

Ja

Datum:



Aanbiedingsformulier

Toelichting:

Overige toelichting bij Criterium 4:

het partnership stop met roken is eigenaar van de zorgmodule en bevoegd om wijzigingen door te voeren. Iedere actualisatie van de Richtlijn Behandeling van tabaksverslaving wordt gevolgd door een herbeoordeling van de zorgmodule, op basis waarvan een passend actualiseringsproces in gang zal worden gezet. De eerstvolgende richtlijnactualisatie gaat eind dit jaar van start.