



Aanbiedingsformulier Kwaliteitsstandaarden

Het aanbiedingsformulier kunt u digitaal aanleveren via register@zinl.nl. Wij vragen u om bij aanbieding alle contactpersonen van partijen die in het aanbiedingsformulier benoemd staan mee te nemen in de cc van uw aanbiedingsmail. Dit betreft zowel de partijen die betrokken zijn geweest bij de ontwikkeling en aanbieding van het kwaliteitsinstrument, als de partijen die hebben afgezien van ontwikkeling en aanbieding. Het Zorginstituut waarborgt hiermee dat partijen de kans krijgen te reageren op de aanbieding.

Alleen in te vullen door medewerkers van
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

- | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|----|--------------------------|-------|--------------------------|-----|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 5 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 6 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 7 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |

Toelichting

1 Algemene informatie

1. Wat is de naam van de kwaliteitsstandaard?
 Ketenveldnorm Levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg - def versie 2.3, 5 juli 2022
2. Welke partij is het aanspreekpunt voor vragen over de kwaliteitsstandaard?
 Organisatie: de Nederlandse ggz
 E-mailadres: info@denederlandseggz.nl Telefoonnummer: 033 4608900
3. Op welke zorgvraag/aandoening(en) heeft de kwaliteitsstandaard betrekking?
 de standaard heeft betrekking op ondersteuning, begeleiding en behandeling aan mensen die ontwrichtend gedrag vertonen ten gevolge van hun psychische stoornis, hun verstandelijke beperking of hun verslavingsproblematiek. Een en ander op het snijvlak van de Wmo, Forensische zorg en Zvw
4. Wanneer staat revisie van de kwaliteitsstandaard ingepland?
 Datum: Maart 2026
5. Wat verbetert de aangeboden kwaliteitsstandaard ten opzichte van de huidige situatie?
 De domeinoverstijgende samenwerking ten behoeve van deze cliëntengroep is in de Ketenveldnorm beschreven. De Ketenveldnorm is niet gericht op sec de aandoening/stoornis van de patiënt, maar veel meer op de levensbrede aanpak door zowel het Zorg- en Veiligheidshuis (aanmelding en coördinatie), als gemeenten en zorgaanbieders.
6. Met welke andere kwaliteitsstandaard(en) voor dezelfde zorgvraag is er sprake van (in)consistentie?
 > Geef aan of de aangeboden kwaliteitsstandaard een al eerder in het Register opgenomen kwaliteitsstandaard vervangt.
 Er is consistentie met de Generieke Module Naasten.
- > Overige algemene informatie.
7. Korte beschrijving van de kwaliteitsstandaard.
 > Hieronder dient een korte beschrijving van de essentie van de kwaliteitsstandaard ingevuld te worden (max. 200 woorden). De beschrijving wordt als basis gebruikt voor de korte toelichtende tekst op de website Zorginzicht.
 de standaard beschrijft het samenwerken in regionale netwerkvormen waarin ondersteuning, begeleiding en behandeling wordt geboden aan mensen die ontwrichtend gedrag vertonen en een hoog veiligheidsrisico vormen ten gevolge van hun psychische stoornis, hun verstandelijke beperking of hun verslavingsproblematiek. Een en ander op het snijvlak van de Wmo, Forensische zorg en Zvw.

Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden
Zorginstituut Nederland

1 Criterium 1 - Alle relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van een kwaliteitsstandaard of hebben er gemotiveerd van afgezien

- > Met dit criterium toetst het Zorginstituut of alle relevante partijen bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard betrokken zijn geweest en of deze partijen vinden dat de ontwikkeling zorgvuldig is vormgegeven.

- 1.1 Welke partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?
> Graag een uitputtende opsomming geven, onderverdeeld in de volgende categorieën.

Organisaties van cliënten

Landelijke cliëntenorganisatie Mind (waarbinnen de verenigingen 'Ypsilon' en 'Familie- en naastenperspectief') heeft actief bijgedragen aan de totstandkoming, denkwerk en tekst van de Ketenveldnorm.

KansPlus (belangennetwerk vr. mensen met verstandelijke beperking) nam deel a.d. klankbordgroep.

Mind en KansPlus zijn inhoudelijk akkoord met de Ketenveldnorm (inhoudelijke autorisatie). Mind is akkoord met het implementatieplan van de Ketenveldnorm (die laatste is niet voorgelegd aan KansPlus, omdat Kansplus er vrijwel niet mee van doen hebben).

Organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners

Inhoudelijk akkoord met de Ketenveldnorm (inhoudelijke autorisatie) én akkoord met het implementatieplan van de Ketenveldnorm zijn: de Nederlandse ggz, de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland.

Inhoudelijk akkoord met de Ketenveldnorm zijn: de V&VN, het NIP, de Artsen Gehandicaptent Zorg, de NVGzP.

De NVvP heeft aangegeven 'geen bezwaar' te hebben.
De BPSW heeft ondanks herinneringsverzoeken niet gereageerd op het verzoek tot autorisatie.

Organisaties van zorgverzekeraars of Wlz-uitvoerders (zorgkantoren)

Inhoudelijk akkoord met de Ketenveldnorm (inhoudelijke autorisatie) én akkoord met het implementatieplan van de Ketenveldnorm zijn: Zorgverzekeraars Nederland, Directie Forensische Zorg van de Dienst Justitiële Inrichtingen, de Vereniging Nederlandse Gemeenten.

Overige partijen

Inhoudelijk akkoord met de Ketenveldnorm (inhoudelijke autorisatie) én akkoord met het implementatieplan van de Ketenveldnorm zijn: de Landelijke Vereniging Managers Zorg- en Veiligheidshuizen, het Ministerie van VWS (directie curatieve zorg, team ggz) en het Ministerie Justitie en Veiligheid (directie SBB).

- 1.2 Zijn dit alle relevante partijen?
> Licht toe.

ja nee

Toelichting

Alle relevante partijen zijn betrokken geweest.

- 1.3 Hoe is besloten welke partijen wel of niet relevant zijn?
> Licht toe.

Toelichting

De KVN gaat uit van de werkmethode zoals staan in de Forensische FACT methodiek en beschrijft daarbij de organisatorische aspecten (de bestuurlijke keten, de uitvoeringsketen en de in- en verkoopketen). Om die reden was het relevant om vooral zorgaanbieders en financiers aan de tafel te hebben.

Alleen in te vullen door medewerkers van
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

- 1.1 Ja Deels Nee
1.2 Ja Deels Nee
1.3 Ja Deels Nee

Toelichting

Alle relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de KVN.

In vergelijking met andere GGZ standaarden is hierbij ook uitvoerig buiten de GGZ sector gekeken en zijn er ook cliënten en zorgverleners uit andere sectoren bij betrokken.

Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden
Zorginstituut Nederland

- 1.4 Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?
- > Graag uitputtende opsomming, onderverdeeld in de volgende categorieën en motivatie per partij bijvoegen.

Organisaties van cliënten

NVT

Organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners

Organisaties van zorgverzekeraars of Wlz-uitvoerders (zorgkantoren)

Overige partijen

- 1.5 Is er overleg geweest met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) tijdens het ontwikkelen van de kwaliteitsstandaard?
- > Licht toe.

> Als de IGJ een beoordeling heeft uitgevoerd, voeg hiervan de uitkomst toe. Stuur de beoordeling van de IGJ mee met de bijlagen bij de aanbieding.

ja nee

Toelichting

De IGJ is met enige regelmaat door de voorzitter van de stuurgroep geïnformeerd over de ontwikkeling en nut en noodzaak van de Ketenveldnorm en de implementatie daarvan in de pilotregio's. De Nederlandse ggz heeft 25 augustus 2022 hier ook weer een (voortgangs) afspraak over met de IGJ.

- 1.6 Is de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig vormgegeven?
- > Licht toe.

ja nee

Indien nee, licht toe

De KVN is door beroepsverenigingen, zorgaanbieders, cliëntvertegenwoordigers en financiers ontwikkeld, met subsidie van VWS. De KVN is eerst in 4 pilotregio's (rond de Veiligheidshuizen) in praktijk gebracht. Daarna zijn de andere 7 regio's gestart. De grootste hobbel zat in de bestuurlijke- en operationele uitwerking en de financiering om domeinoverstijgend te kunnen werken. Er is landelijk (Nza, ZN, VWS, DJI, de NLggz, VGN) nu een tijdelijke financiering afgesproken tot 2024.

Alleen in te vullen door medewerkers van
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

- 1.4 Ja Deels Nee
1.5 Ja Deels Nee
1.6 Ja Deels Nee

Toelichting

Geen bijzonderheden.

Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden
Zorginstituut Nederland

2 Criterium 2 - De betrokken partijen bieden een kwaliteitsstandaard samen aan

- > Met dit criterium toetst het Zorginstituut of de betrokken partijen achter de aanbieding van de kwaliteitsstandaard staan.

2.1 Bieden alle partijen die betrokken zijn bij het ontwikkelen van de kwaliteitsstandaard deze samen aan? ja nee > *Indien nee, licht toe. Wat zijn per betrokken partij hiervoor de gronden? Graag uitputtende opsomming, onderverdeeld in de volgende categorieën en motivatie per partij bijvoegen*

Organisaties van cliënten

Mind is akkoord met het indienen van de Ketenveldnorm en het implementatieplan.

Organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners

de NLggz, de VGN Nederland zijn akkoord met het indienen van de KVN + impl. plan. De V&VN, NIP, NVGzP, Artsen Verstandelijk Gehandicaptenzorg zijn akkoord met het indienen van de KVN. De NVvP heeft aangegeven 'geen bezwaar' te hebben tegen de indiening. Ze vinden de financiering onvoldoende geborgd én de beroepsverantwoordelijkheid van de psychiaters onvoldoende uiteengezet. NB: dit kan in een volgende versie verder worden uitgewerkt.

Organisaties van zorgverzekeraars of Wlz-uitvoerders (zorgkantoren)

Zorgverzekeraars Nederland, Dienst Justitiële Inrichtingen en de Vereniging Nederlandse Gemeenten zijn akkoord met het indienen van de Ketenveldnorm en het implementatieplan.

Overige partijen

De Ministeries van VWS en J&V en de Landelijke Vereniging van Managers Zorg en Veiligheidshuizen zijn akkoord met het indienen van de Ketenveldnorm en het implementatieplan.

Alleen in te vullen door medewerkers van
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

2.1 Ja Deels Nee

Toelichting

Alle relevante partijen zijn akkoord met indienen of hebben geen bezwaar.

Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden
Zorginstituut Nederland

3 Criterium 3 - Een kwaliteitsstandaard bevat een verantwoorde beschrijving van de kwaliteit van zorg

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of voldoende aandacht is besteed aan een aantal aspecten die betrekking hebben op de kwaliteit van de beschreven zorg.

- 3.1 Bevat de kwaliteitsstandaard uitspraken over zorg vanuit het perspectief van de cliënt, inclusief mogelijke uitkomsten en gevolgen van verschillende opties?
> Licht toe.
- ja nee
- Toelichting
- Zie hfdstuk 3 van de standaard én de citaten van cliënten door de gehele standaard heen. Kern: Partijen spannen zich in om goede ondersteuning en zorg te bieden met respect voor de positie van geïncludeerde personen en hun naasten. Partijen zijn ervan overtuigd dat indien ze er in slagen om de compassie, ondersteuning en zorg voor deze geïncludeerde personen goed te regelen dit ook een voorbeeld is voor een bredere groep van personen die onder de Wvvgz en Wzd vallen.
-
- 3.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van doelmatige zorg?
> Licht toe.
- ja nee
- Toelichting
- Zie vooral hfdstuk 4. De ondersteuning en zorg aan de geïncludeerde personen wordt vormgegeven vanuit de ambulante levensloopaanpak en indien nodig met de 'achtervang' van de beveiligde intensieve zorg. Deze beveiligde zorg dient altijd beschikbaar te zijn in de regio of geborgd door middel van afspraken met een andere regio. Ondersteuning en zorg kan ook vormgegeven worden vanuit een beschermde woonvoorziening of een reguliere ggz of vg afdeling.
-
- 3.3 Bevat de kwaliteitsstandaard uitspraken over de manier waarop invulling wordt gegeven aan Samen Beslissen en het gebruik van eventuele bijbehorende instrumenten, zoals keuzehulpen?
> Licht toe.
- ja nee
- Toelichting
- Het concept samen beslissen wordt voor zover mogelijk binnen deze doelgroep beschreven binnen de standaard.
-
- 3.4 Bevat de kwaliteitsstandaard afspraken over 'samen leren en verbeteren' in de zorgpraktijk van de zorgaanbieder die de kwaliteitsstandaard gebruikt?
> Licht toe.
- ja nee
- Toelichting
- Zie pagina 8 van het implementatie- en onderhoudsplan Ketenveldnorm-Levensloopaanpak van november 2022. De projectleiders Levensloopaanpak komen 1 x per 4-6 weken bij elkaar om ervaringen te delen, te reflecteren en daardoor van elkaar te leren en weer toe te kunnen passen in de eigen regionale samenwerking.
-
- 3.5 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de methode die is gebruikt bij de totstandkoming van de aanbevelingen in de kwaliteitsstandaard?
> Licht toe.
- ja nee
- Toelichting
- De standaard bouwt inhoudelijk op de methodiek van het Forensisch FACT en beschrijft de organisatie op bestuurlijk, operationeel en financieel niveau. De beschrijving is ontwikkeld met 4 pilotregio's. Dáár ook uitgetoetst en getoetst.
-

Alleen in te vullen door medewerkers van
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

- 3.1 Ja Deels Nee
 3.2 Ja Deels Nee
 3.3 Ja Deels Nee
 3.4 Ja Deels Nee
 3.5 Ja Deels Nee

Toelichting

Geen bijzonderheden.

Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden
Zorginstituut Nederland

4 Criterium 4 - Een kwaliteitsstandaard bevat een adequate beschrijving van gegevens die vastgelegd en uitgewisseld moeten worden om goede zorg te verlenen (informatieparagraaf)

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of partijen in de kwaliteitsstandaard afspraken hebben gemaakt over de gegevens die moeten worden vastgelegd en gedeeld om goede zorg te verlenen.

4.1. Bevat de kwaliteitsstandaard een (verwijzing naar een) informatieparagraaf?

ja nee

> Licht toe.

Toelichting

In afstemming met Zorginstituut Nederland is afgesproken dat de processen die beschreven staan in het kwaliteitsproduct vanuit de wet worden ondersteund. Er is geen aparte informatieparagraaf opgenomen in de standaard. De Levenslooppaanpak valt binnen de verschillende wettelijke kaders en voldoet daarbinnen aan de regels die door de NZa en IGJ zijn opgelegd. Het betreft de wettelijke kaders van de Zvw, Wlz, Wfz en Wmo. Het is een domeinoverstijgende interventie.

4.2 Is er bij het opstellen van de informatieparagraaf gebruik gemaakt van (onderdelen van) al ontwikkelde informatieparagrafen?

ja nee > Indien ja, vul de naam en de bron in.

Toelichting

Nvt, m.u.v de Handreiking gegevensdeling levenslooppaanpak (2022-01-16 Handreiking gegevensdeling Ketenveldnorm met bijlagen - def.pdf (www.continuiteitvanzorg.nl)).

4.3 Bevat de informatieparagraaf de volgende elementen, beschreven als onderdeel van het primaire zorgproces, zodat elektronische gegevensuitwisseling mogelijk is:

Afspraken over de minimaal vast te leggen set van gegevens, inclusief contextinformatie om het zorgproces op een goede manier te doorlopen?

ja nee

Toelichting

nvt

Een stroomschema van alle stappen in het zorgproces met een duidelijk begin en eind?

ja nee

Toelichting

nvt

4.3 Bevat de informatieparagraaf de volgende elementen, beschreven als onderdeel van het primaire zorgproces, zodat elektronische gegevensuitwisseling mogelijk is:

Wie (welke rol/actor) deze processtap uitvoert, in relatie tot het verzamelen, invoeren, vastleggen of doorleveren van de gegevens?

ja nee

Toelichting

nvt

> Een beschrijving per stap in het beschreven zorgproces.

Alleen in te vullen door medewerkers van
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

4.1 Ja Deels Nee

4.2 Ja Deels Nee

4.3 Ja Deels Nee

Toelichting

4.1 Overleg geweest met IM en aanbiedende partij, waaruit de uitspraak is gekomen dat er geen informatieparagraaf opgesteld hoeft te worden.

Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden
Zorginstituut Nederland

Welke informatie, wanneer, onder welke voorwaarden, nodig is voor het leveren van goede zorg (input)?

ja nee

Toelichting

nvt

|

Welke informatie in de processtap ontstaat/vastgelegd moet worden(output)?

ja nee

Toelichting

nvt

|

4.3 Bevat de informatieparagraaf de volgende elementen, beschreven als onderdeel van het primaire zorgproces, zodat elektronische gegevensuitwisseling mogelijk is:

> Welke afspraken gemaakt moeten worden over de informatie-output:

Welke gegevens geregistreerd moeten worden, inclusief een beschrijving van die gegevens?

ja nee

Toelichting

nvt

|

In welk systeem, op welke plek in het systeem en op welke manier deze gegevens daarin vastgelegd moeten worden?

ja nee

Toelichting

nvt

|

Alleen in te vullen door medewerkers van
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

4.3 Ja Deels Nee

Toelichting

Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden
Zorginstituut Nederland

5 Criterium 5 – Een kwaliteitsstandaard bevat een samenvatting en beschrijft hoe cliënten worden geïnformeerd.

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of de kwaliteitsstandaard voldoet aan de minimale eisen op het gebied van informatievoorziening.

5.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een samenvatting?

ja nee > Indien nee, wat is hiervoor het tijdspad?

Datum

|

5.2 Is er voor cliënten informatie beschikbaar over de inhoud van de kwaliteitsstandaard?

ja > Indien ja, deze informatie als bijlage bijvoegen of een verwijzing hiernaartoe opnemen.

nee > Indien nee, wat is hiervoor het tijdspad?

Datum

|

Toelichting

ad. 5.1 = Factsheet Levensloopaanpak

ad. 5.2 = De cliënteninformatie is terug te vinden op

<https://www.continuiteitvanzorg.nl/publicaties-ketenveldnorm-/>

|

Alleen in te vullen door medewerkers van
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

5.1 Ja Deels Nee

5.2 Ja Deels Nee

Toelichting

5.2 Er is gebruik gemaakt van verschillende cliëntfolders. Beide cliëntfolders zijn laagdrempelig voor de client, waarbij rekening is gehouden met het verschil in gezondheidsvaardigheden en achtergrond van cliënten.

6 Criterium 6 – Een kwaliteitsstandaard bevat een implementatie- en onderhoudsplan.

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of aandacht is besteed aan de implementatie en het onderhoud van de kwaliteitsstandaard.

6.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een implementatieplan?
> Licht toe.

ja nee > Indien ja, deze als bijlage bijvoegen of een verwijzing hiernaartoe opnemen.

Toelichting

Implementatie- en onderhoudsplan plan Ketenveldnorm-Levenslooppaanpak, november 2022

6.2 Bevat het implementatieplan de volgende elementen?
> Indien bij een of meer van de opties nee, licht toe.

Beschrijving van hoe afspraken over goede zorg geïmplementeerd worden, wanneer normen geïmplementeerd moeten zijn en wanneer implementatie volgens de betrokken partijen succesvol is.

ja nee

Taak- en verantwoordelijkheidsverdeling tussen de betrokken partijen.

ja nee

Beschrijving van wat er nodig is voor de implementatie en welke activiteiten zijn gepland om de implementatie te bevorderen.

ja nee

Inschatting van de risico's voor implementatie en wat beoogde acties zijn om die weg te nemen of te verminderen.

ja nee

Beschrijving van de invloed van de normen in de kwaliteitsstandaard op de toegankelijkheid van zorg.

ja nee

Toelichting

De implementatie is een verantwoordelijkheid van samenwerkende partners uit het zorg- en veiligheidsdomein in elke regio. Dat kan landelijk worden gestimuleerd, goede voorbeelden worden verspreid, maar kan niet van bovenaf worden opgelegd. Belangrijk criterium in de regio is dat er altijd een zorg- en begeleidingsaanbod wordt geboden voor iemand die in het overleg wordt ingebracht.

6.3 Is er een onderhoudsplan bij de kwaliteitsstandaard?

ja nee > Indien ja, deze als bijlage bijvoegen of een verwijzing hiernaartoe opnemen.

Toelichting

Deze afspraken staan beschreven in het implementatie- en onderhoudsplan

6.4 Bevat het onderhoudsplan de volgende elementen?
> Indien bij een of meer van de opties nee, licht toe

Beschrijving van de organisatie van onderhoud en doorontwikkeling, inclusief de verantwoordelijkheidsverdeling.

ja nee

Beschrijving van de doorontwikkeling van de kwaliteitsstandaard in het kader van 'samen leren en verbeteren'.

ja nee

Toelichting

Het van elkaar leren, reflecteren, verbeteren en weer toepassen vindt plaats in het (4-6 wekelijks) overleg met de projectleiders waar alle 11 regio's aan deelnemen

Alleen in te vullen door medewerkers van Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

6.1 Ja Deels Nee

6.2 Ja Deels Nee

6.3 Ja Deels Nee

6.4 Ja Deels Nee

Toelichting

Geen bijzonderheden.

Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden
Zorginstituut Nederland

7 Criterium 7 – De betrokken partijen geven inzicht in mogelijke substantiële financiële gevolgen als de kwaliteitsstandaard geïmplementeerd wordt

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of de implementatie van de kwaliteitsstandaard substantiële financiële gevolgen kan hebben.

7.1 Zijn er indicaties voor substantiële financiële gevolgen bij de implementatie van de kwaliteitsstandaard?

A. Is er ten opzichte van de geldende norm sprake van:

Een toename van meer dan 5 procent van het aantal in te zetten fulltime-equivalent (fte's) aan zorgverleners die leidt tot structurele kosten?

ja nee

En verhoging van de kwalificaties van de in te zetten zorgverleners die leidt tot structurele kosten?

ja nee

Een nieuwe manier van zorgverlening of een andere organisatie van het zorgproces die bouwkundige, ruimtelijke, technische of organisatorische aanpassingen vereisen waarvoor een financiële investering nodig is?

ja nee

> Let op, in de toelichting vindt u een definitie van brede toepasbaarheid.

B. Is er sprake van brede toepasbaarheid van de kwaliteitstandaard?

ja nee

Indien u bij criterium 7.1a minimaal één keer “Ja” hebt geantwoord én 7.1b met “Ja” hebt beantwoord, vragen wij u de bijlage “Beschrijving gevolgen van normen in kwaliteitsstandaard” in te vullen.

Alleen in te vullen door medewerkers van Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

7.1 Ja Deels Nee

Toelichting

Ketenveldnorm geldt voor een kleine groep personen, de verwachting van de omvang van de doelgroep ligt op ongeveer 2.000 te includeren personen.

8 Criterium 8 – Bij de kwaliteitsstandaard hoort minimaal één meetinstrument

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of de kwaliteitsstandaard verbonden is met één of meer meetinstrumenten.

8.1 Is de kwaliteitsstandaard verbonden met een meetinstrument?

ja > Indien ja, deze apart aanbieden voor opname in het Register of als bijlage bijvoegen.

nee > Indien nee, wat is hiervoor het tijdpad?

Datum

|

Alleen in te vullen door medewerkers van
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

8.1 Ja Deels Nee

Toelichting

Er wordt gebruik gemaakt van de FACT methodiek en de daarbij behorende instrumenten en certificering. Zie pagina 32 van de Ketenveldnorm waarbij verwezen wordt naar 'Handboek FACT'. Om die reden zijn er geen 'eigen' meetinstrumenten voor de Ketenveldnorm ontwikkeld. Het ligt ook niet in de lijn der verwachting dat dit gaat gebeuren.