



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? | Generieke module assertieve en verplichte zorg |
| 2. | Welke partij is het aanspreekpunt voor vragen over de kwaliteitsstandaard?* | Organisatie
Akwa GGZ |
| | | E-mailadres
info@akwaggz.nl |
| | | Telefoonnummer
0303079270 |
| 3. | Op welke zorgvraag/aandoening(en) heeft de kwaliteitsstandaard betrekking? | Assertieve en verplichte zorg |
| 4. | Wanneer staat revisie van de kwaliteitsstandaard ingepland? | Datum
Beoordeling Q1 2025, bespreking in Kwaliteitsraad en indien advies herzien bij bestuur in Q2 2025 |
| 5. | Wat verbetert de aangeboden kwaliteitsstandaard ten opzichte van de huidige situatie? | Deze kwaliteitsstandaard geeft een brede visie op het voorkomen van verplichte zorg en op de wijze waarop patiënten, naasten en professionals optimaal kunnen samenwerken rond het vraagstuk ongevraagde zorg. Deze module is in lijn met de nieuwe wet verplichte ggz uit 2020. |
| 6. | Met welke andere kwaliteitsstandaard(en) voor dezelfde zorgvraag is er sprake van (in)consistentie? | <p>> Geef aan of de aangeboden kwaliteitsstandaard een al eerder in het Register opgenomen kwaliteitsstandaard vervangt.</p> <p>Deze kwaliteitsstandaard is gedeeltelijk gebaseerd op de MDR Dwang en Drang uit 2016 (niet opgenomen in het register)</p> |
| | > Overige algemene informatie. | |
| 7. | Korte beschrijving van de kwaliteitsstandaard. | <p>> 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.</p> <p>Assertieve en verplichte zorg zijn vormen van beïnvloeding waarmee beoogd wordt iemand iets te laten ondergaan of tot bepaald handelen of nalaten aan te zetten. Kenmerkend voor dergelijke vormen van beïnvloeding is dat de keuzevrijheid wordt ingeperkt.</p> <p>Deze generieke module beschrijft de samenwerking tussen professionals, patiënten en naasten. Welke elementen zijn essentieel om verplichte zorg te voorkomen en, wanneer verplichte zorg onvermijdelijk is, goede zorg wordt gewaarborgd.</p> |

*Bij opname van de kwaliteitsstandaard in het Register wordt dit aanbiedingsformulier gepubliceerd op Zorginzicht.nl. Wilt u niet dat uw persoonsgegevens openbaar worden? Vult u hier dan algemene gegevens van uw organisatie in.

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

MIND

Organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners

De Nederlandse GGZ (deNLggz)
De Nederlandse vereniging voor psychiatrie (NVVP)
De Nederlandse vereniging voor psychotherapie (NVP)
Federatie vaktherapeutische beroepen (FVB)
De Nederlandse vereniging voor klinisch geriateren (NVKG)
De Landelijke vereniging van POH GGZ (LV POH GGZ)
De Nederlandse vereniging van gezondheidszorg psychologen en haar specialismen (NvGzP)
Verpleegkundigen en verzorgende Nederland (V&VN)
Nederlands huisartsen genootschap (NHG)

Organisaties van zorgverzekeraars of Wlz-uitvoerders (zorgkantoren)

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Overige partijen

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

ja nee

Toelichting

Bovengenoemde partijen onderdeel van de Alliantie en hebben in meer of mindere mate te maken met assertieve of verplichte zorg

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

Toelichting

In overleg met de partijen van de alliantie is besproken of en op welke wijze zij deel wilden nemen aan dit traject

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 generieke module en zijn in de CC meegenomen.

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

Organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners

Landelijke vereniging van vrijgevestigde psychologen & psychotherapeuten (LVVP)
Platform Meer GGZ
Beide partijen geven aan dat er bij hun leden geen verplichte zorg plaatsvindt.

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

Gezien het onderwerp is aan de IGJ gevraagd om commentaar te leveren op de conceptversie. Dit commentaar is samen met alle andere commentaren meegenomen en meegewogen bij het opstellen van de definitieve versie. De IGJ heeft geen officiële beoordeling uitgevoerd.

- 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

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

|

Organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners

|

Organisaties van zorgverzekeraars of Wlz-uitvoerders (zorgkantoren)

|

Overige partijen

|

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.

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
- In deze Generieke Module beschrijven we het continuüm van vrijwillige zorg, via assertieve zorg naar verplichte zorg en weer terug. Kenmerkend voor dit continuüm is de veranderende keuzevrijheid van de patiënt. Het verlenen van zorg gebeurt in beginsel op basis van een tweezijdige afspraak tussen patiënt en professional. Beide partijen zijn als mens gelijkwaardig aan elkaar. Respect voor elkaars perspectief en elkaar proberen te begrijpen zijn noodzakelijk om gezamenlijk tot een besluit te komen over de
-
- 3.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van doelmatige zorg?
> Licht toe.
- ja nee
- Toelichting
- Doelmatige inzet van (assertieve) zorg bij het voorkómen van verplichte zorg kent twee uitgangspunten. Ten eerste kunnen er afspraken worden gemaakt op welke wijze er wordt ingezet om het afschalen van zorg zo goed mogelijk te organiseren. Het plannen van een ontslag datum bij opname is hier een voorbeeld van. Ook het verhogen van de frequentie van evaluatie en daarmee het vaker stellen van de vraag of de interventies die zijn ingezet kunnen worden afgeschaald kan ondersteunend zijn
-
- 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
- zie 3.1
-
- 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
- paragraaf 6.3 gaat over samenwerking binnen netwerken bij complexe vraagstukken. In het implementatie plan wordt stilgestaan bij het verzamelen van informatie voor leren en verbeteren.
-
- 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 generieke module is volgens het door het veld vastgestelde format opgesteld en ontwikkeld op basis van consensus met input vanuit de wetenschap, patientervaringen en professionele kennis.
-

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

De generieke module bevat een heldere beschrijving van de kwaliteit van zorg, hierin komt het clientenperspectief en de manier waarop invulling wordt gegeven aan samen beslissen goed terug. Daarnaast is er een heldere beschrijving van doelmatige zorg en wordt er tot slot ook stilgestaan bij leren en verbeteren.

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

Toelichting

Na overleg tussen ZINL en Akwa GGZ heeft ZINL het volgende besloten:

Betreffende de Generieke module assertieve en verplichte zorg (1. Introductie - Assertieve en verplichte zorg | GGZ Standaarden) stellen wij vast dat een Informatieparagraaf zoals onderdeel van het toetsingskader 3.0 (Criterium 4) niet aangeboden hoeft te worden.

Onderbouwing: Verplichte zorg is alleen mogelijk binnen een juridisch kader zoals de Wet verplichte

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

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:
> Een beschrijving per stap in het beschreven zorgproces.

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

ja nee

Toelichting

nvt

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

Na overleg tussen IM en aanbieder partij is de uitspraak 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 tijdsplan?

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 tijdsplan?

Datum

| Q1 2023

Toelichting

Momenteel wordt er nog de laatste hand gelegd aan een tekst voor thuisarts.nl.

|

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

5.1 Ja Deels Nee

5.2 Ja Deels Nee

Toelichting

De generieke module bevat een heldere samenvatting. Daarnaast wordt er momenteel nog gewerkt aan de cliënten informatie: een patiënten versie en samenvattingskaart op thuisarts.nl, hiervoor is een tijdsplan aangegeven.

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

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

Als toevoeging op het implementatieplan is er een overzicht van lopende activiteiten meegestuurd met daarin omschreven welke activiteiten, met welk doel, door wie, wanneer worden uitgevoerd. Dit omdat het aangeboden implementatieplan al was geautoriseerd voordat helder was wat de nieuwe eisen van het toetsingskader waren. Er is voor gekozen om niet opnieuw hiervoor een autorisatieronde in gang te zetten.

6.3 Is er een onderhoudsplan bij de kwaliteitsstandaard?

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

Toelichting

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

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

Overzicht van lopende activiteiten is als bijlage meegestuurd, welke als toevoeging dient op het geautoriseerde implementatieplan. Hierin komen de juiste elementen terug. Er is voor gekozen om niet opnieuw hiervoor een autorisatieronde in gang te zetten.

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

Er is sprake van een brede toepasbaarheid van de kwaliteitsstandaard, maar er zijn geen indicaties voor substantiële financiële gevolgen bij de implementatie van de generieke module.

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

| Er is in Q1 2023 gestart met een LN inzicht in verplichte zorg op basis van een minimale dataset

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

8.1 Ja Deels Nee

Toelichting

Er is nu nog geen meetinstrument verbonden aan de generieke module, echter wordt hier door het veld wel aan gewerkt.

In Q1 2023 is gestart met een lerend netwerk om met relevante procesgegevens inzicht te creëren in de mate waarin verplichte zorg wordt toegepast. Dit inzicht geeft ondersteuning aan organisaties bij het opstellen en uitvoeren van beleid dat gericht is op het voorkomen en verminderen van verplichte zorg.

Naast het aantal zorgmachtigingen en crisismaatregelen, zowel klinisch als ambulante, wordt er ook gekeken naar enkele toepassingen van verplichte zorg. Denk hierbij aan afzondering/separatie.

Dit netwerk is net gestart; een duidelijk tijdpad wordt nog opgesteld en resultaten laten daarom ook nog even op zich wachten. Akwa GGZ ondersteunt dit netwerk voor tenminste 2 jaar.

Zie ook:
<https://ggznetwerken.nl/voorkomen-ve-rplichte-zorg/inzicht-in-verplichte-zorg/>