



## Aanbiedingsformulier kwaliteitsstandaarden

Het aanbiedingsformulier kunt u digitaal aanleveren via [Register@zinl.nl](mailto:Register@zinl.nl).

De organisaties van cliënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars bieden de informatiestandaard aan. Door vermelding van deze organisaties bij criterium 2 of bij het overgangscriterium geven deze organisaties aan dat het Aanbiedingsformulier juist en volledig is ingevuld.

### Algemene informatie kwaliteitsstandaard

	Naam kwaliteitsstandaard	Kwaliteitskader verpleeghuiszorg - Samen leren & Ontwikkelen	
1	Wat is de naam van de kwaliteitsstandaard?	Naam aanspreekpunt	
		Gerdienke Ubels	
2	Wie is het aanspreekpunt (welke partij) voor de kwaliteitsstandaard?	Organisatie	
		ActiZ namens Stuurgroep kwaliteitskader verpleeghuiszorg	
		E-mailadres	Telefoonnummer
		g.ubels@actiz.nl	085 - 0772017
3	Op welke zorgvraag/aandoening(en) heeft de kwaliteitsstandaard betrekking?	Verpleeghuiszorg - Wlz gefinancierd. De precieze reikwijdte wordt omschreven in het kader.	
		Datum	
4	Op welke datum staat een revisie van de kwaliteitsstandaard ingepland?	nog niet bekend	
5	Welke partijen zijn betrokken bij het ontwikkelen en/of onderhouden van deze kwaliteitsstandaard?	Stuurgroep kwaliteitskader verpleeghuiszorg: Patiëntenfederatie Nederland (PFN), LOC Waardevolle Zorg, Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN), Verenso, ActiZ, Zorgthuisnl, Zorgverzekeraars Nederland (ZN)	
6	Welke documenten zijn aangeleverd bij de aanbieding van de kwaliteitsstandaard?	nvt	
7	De kwaliteitsstandaard is een: > Deze informatie kunt u vinden in het Toetsingskader	<input type="checkbox"/> richtlijn <input type="checkbox"/> zorgstandaard <input type="checkbox"/> zorgmodule <input checked="" type="checkbox"/> anders, namelijk..	
		Toelichting	
		Het ingediende kwaliteitskader betreft een door de Stuurgroep opgestelde tekstactualisatie van het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg uit 2017. Reden voor de actualisatie is het feit dat alle ontwikkelopdrachten van het kwaliteitskader uit 2017 afgerond zijn, en de tekst van het document dus opgeschoond kon en moest worden.	

## Korte beschrijving kwaliteitsstandaard

- > Hieronder dient een korte beschrijving van de essentie van de kwaliteitsstandaard ingevuld te worden (max. 200 woorden). De beschrijving wordt gebruikt als korte toelichtende tekst op de website Zorginzicht.

Toelichting

Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg - Samen leren & ontwikkelen is de geactualiseerde versie van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg uit 2017. Reden voor de actualisatie is het feit dat alle ontwikkelopdrachten van het kwaliteitskader uit 2017 afgerond zijn, en de tekst van het document dus opgeschoond kon en moest worden. Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg - Samen leren & ontwikkelen biedt het complete overzicht.

## 1 Criterium 1

De relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard of hebben er gemotiveerd van afgezien.

- > De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in welke partijen betrokken zijn geweest bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

cliënten

Toelichting

Patiëntenfederatie Nederland  
LOC Waardevolle Zorg

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN)  
Verenso  
Zorgthuisnl  
ActiZ

zorgverzekeraars

Toelichting

Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

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

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

anders, nl

Toelichting

De IGJ is als relevante partij over dit kader geconsulteerd en geeft aan ook met de geactualiseerde versie van het kwaliteitskader goed uit de voeten te kunnen.

ja  nee

Bovengenoemde partijen (excl IGJ) vormen gezamenlijk de Stuurgroep Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Deze Stuurgroep is sinds 2017 verantwoordelijk voor de uitvoering van de ontwikkelopdrachten uit het Kwaliteitskader en voor de voortgang van het Kwaliteitskader als zodanig.

Deze partijen zijn ook geconsulteerd bij de totstandkoming van het kader in 2017, onder de doorzettingsmacht van het Zorginstituut. Zij hebben sindsdien als Stuurgroep het kader verder ontwikkeld.

1.2 Zijn dit de relevante partijen?

- > Licht toe.

- 1.3 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?  
> Licht toe.

Bovengenoemde partijen (excl IGJ) vormen gezamenlijk de Stuurgroep Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Deze Stuurgroep is sinds 2017 verantwoordelijk voor de uitvoering van de ontwikkelopdrachten uit het Kwaliteitskader en voor de voortgang van het Kwaliteitskader als zodanig.

Deze partijen zijn ook geconsulteerd bij de totstandkoming van het kader in 2017, onder de doorzettingsmacht van het Zorginstituut. Zij hebben sindsdien als Stuurgroep het kader verder ontwikkeld.

- 1.4 Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?  
> Licht toe.

Geen

- 1.5 Waren de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen duidelijk?  
> Licht toe.

- > De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in het proces van betrokkenheid en verantwoordelijkheid van partijen bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

ja  nee

De Stuurgroep heeft gezamenlijk besloten tot het opstellen van onderhavige tekstactualisatie van het kwaliteitskader. De taken waren helder, uitvoering is in handen gelegd van een werkgroep, samengesteld door en rapporterend aan de Stuurgroep. De Stuurgroep heeft ActiZ tot trekker van het proces aangewezen.

- 1.6 Hebben alle betrokken partijen naar hun mening voldoende gelegenheid gekregen om naar behoren bij te dragen en is hun bijdrage naar behoren verwerkt?

ja  nee

Alle betrokken partijen hebben actief geparticipeerd in het proces en volgens afspraak hun bijdrage geleverd. Het kader wordt namens alle partijen aangeboden.

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

Nvt

- 1.8 Is de externe commentaarronde naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig doorlopen?

Het proces voorzag in de actieve participatie van alle relevante partijen; het betrof een tekstactualisatie van het bestaande kwaliteitskader. Er is in het kader van het proces een achterbanraadpleging gehouden bij alle deelnemende partijen.

- 1.9 Komt het cliëntenperspectief naar de mening van de cliënten voldoende uit de verf?

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in (de inbreng van) het cliëntenperspectief in de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

Ja. Bovengenoemde cliëntenorganisaties zijn gedurende het proces van de tekstactualisatie van het kader lid geweest van de werkgroep en de Stuurgroep. Gedurende het proces zijn de van hen ontvangen suggesties door de werkgroep gewogen en meegenomen in het kwaliteitskader of gemotiveerd afgewezen. Het kwaliteitskader neemt het perspectief van cliënt als uitgangspunt voor goede verpleeghuiszorg.

- 1.10 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?

Ja, als lid van de Stuurgroep en de werkgroep.

- 1.11 Beschrijft de kwaliteitsstandaard de grens tussen verantwoorde en onverantwoorde zorg?

ja  nee > Zo ja, zijn er naar de mening van de IGJ voldoende handvatten om de kwaliteitsstandaard te kunnen handhaven?

Het Kwaliteitskader beschrijft wat partijen verstaan onder kwaliteit van zorg. Centraal staat voor de verpleeghuiszorg belangrijke thema's, waaronder persoonsgerichte zorg, veiligheid en leren verbeteren van kwaliteit. IGJ is als relevante partij geconsulteerd en geeft aan ook met de geactualiseerde versie van het kwaliteitskader goed uit de voeten te kunnen.

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

- 1.12 Overige toelichting bij criterium 1

Het ingediende kwaliteitskader betreft een door de Stuurgroep opgestelde tekstactualisatie van het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg uit 2017. Reden voor de actualisatie is het feit dat alle ontwikkelopdrachten van het kwaliteitskader uit 2017 afgerond zijn, en de tekst van het document dus opgeschoond kon en moest worden.

## 2

### Criterium 2

De betrokken partijen dragen de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor.

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de voordracht van de kwaliteitsstandaard door de partijen.

Ja. Betrokken partijen hebben gezamenlijk als Stuurgroep Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg besloten tot de tekstactualisatie. Plan van Aanpak, proces- en besluitvorming zijn in de Stuurgroep vastgesteld en goedgekeurd.

- 2.1 Is de procedure voor het gezamenlijk voordragen vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard en was deze voor iedereen duidelijk?

> Licht toe.

- 2.2 Dragen alle betrokken partijen (partijen die betrokken zijn bij het opstellen van de kwaliteitsstandaard) de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

> Licht toe.

- 2.3 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.

cliënten

Toelichting

Ja, Patiëntenfederatie Nederland, LOC Waardevolle Zorg.

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

Ja, V&VN, Verenso, Zorgthuisnl, ActiZ

zorgverzekeraars

Toelichting

Ja, ZN

 anders, nl

Toelichting

n.v.t

- 2.4 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 toe.

Toelichting

Ja, zo blijkt uit de gezamenlijke unanieme besluitvorming.

- 2.5 Overige toelichting bij Criterium 2.

Toelichting

geen

### 3 Criterium 3

De kwaliteitsstandaard bevat een adequate beschrijving van de inhoud van zorg en de organisatie van het zorgproces, inclusief voldoende uitspraken voor het proces samen beslissen.

*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 korte toelichting waarom dit element niet van toepassing is, in deze gevallen kan volstaan en dat dit antwoord geen afbreuk doet aan de kwaliteit van de betreffende kwaliteitsstandaard.*

- 3.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gehele zorgproces vanuit het perspectief van de cliënt. Zijn hier bij voldoende uitspraken gedaan over het stellen van indicaties voor diagnostiek en behandeling en/of ondersteuning?
- > Indien 'nee' licht toe.

 ja  nee

Toelichting

Het kader bevat geen beschrijving van het gehele zorgproces, maar beschrijft vanuit het perspectief van de cliënt wat deze mag verwachten, hoe professionals hieraan werken en hoe de organisatie dit alles faciliteert. Het kader beschrijft instrumenten en omschrijft voorwaarden waarbinnen goede zorg verpleeghuiszorg gerealiseerd dient te worden. Het kader benadrukt hierbij de cliënt als uitgangspunt bij de zorg en dienstverlening. Voor de te verlenen zorg zelf verwijst het kader naar de toepassing van relevante richtlijnen en protocollen.

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

- 3.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gebruik van gepaste zorg (doelmatigheid)?
- > Indien 'nee' licht toe.

 ja  nee

Toelichting

Zie antwoord 3.1.

- 3.3 Bevat de kwaliteitsstandaard voldoende uitspraken voor het proces samen beslissen en het gebruik van eventuele bijbehorende beslisondersteunende instrumenten, zoals keuzehulpen?
- > Licht toe.

 ja  nee

Het kwaliteitskader gaat uit van persoonsgerichte zorg en spreekt zich in verschillende hoofdstukken uit over de driehoek cliënt, naaste en professional. Het kwaliteitskader benadrukt het belang van het afspraken maken over passende zorg en ondersteuning.

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

Consistent met

Nvt

Inconsistent met

Nvt

- 3.5 Zijn de gebruikte kernbegrippen gedefinieerd en is aangegeven wat zorgverleners documenteren en als informatie aan elkaar overdragen?
- > Indien 'nee' licht toe.

 ja  nee

Toelichting

In het kader worden kernbegrippen geïntroduceerd en waar nodig gedefinieerd.

- 3.6 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van controle-momenten, evaluatiemomenten en overlegmomenten?
- > Indien 'nee' licht toe.

 ja  nee

Toelichting

Evaluatie en (gezamenlijke) reflectie worden gezien als belangrijke instrumenten om te leren verbeteren van kwaliteit. Hieraan wordt zowel op niveau van de zorgverlener als de organisatie aandacht aan besteed.

- 3.7 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van zelfmanagement of eigen regie al dan niet met ondersteuning
- ja  nee
- > *Indien 'nee' licht toe.*

Toelichting

---

- 3.8 Bevat de kwaliteitsstandaard een toelichting op bewijsvoering? Beschrijf de methoden waarop de aanbevelingen in de kwaliteitsstandaard tot stand zijn gekomen.
- ja  nee
- > *Indien 'nee' licht toe.*

Toelichting

Het kader beschrijft kwalitatief goede zorg in hoofdlijnen.

---

- 3.9 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de structuur van het zorgproces?
- > *Indien 'nee' licht toe.*

> *Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:  
De inhoud en positie van een behandel- of zorgplan, een behandel- of zorgdoel.  
De benodigde informatie- en communicatiesystemen.  
De benodigde middelen.*

 ja  nee

Toelichting

Het kader beschrijft kwalitatief goede zorg in hoofdlijnen. Het kader beschrijft het belang van de structuur van het zorgproces en duidt de elementen daarvoor.

---

- 3.10 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de aansturing en verantwoordelijkheidstoedeling van het zorgproces?
- > *Indien 'nee' licht toe.*

 ja  nee

Toelichting

Het kader beschrijft kwalitatief goede zorg in hoofdlijnen. Het kader beschrijft het belang van goede randvoorwaarden en organisatievormen voor het zorgproces.

---

- > De regiefunctie.
- > *Licht toe.*

 ja  nee

Toelichting

Het kader beschrijft kwalitatief goede zorg in hoofdlijnen.

---

## Aanbiedingsformulier

**Kwaliteitsstandaarden**  
Zorginstituut Nederland

- De verdeling van de verantwoordelijkheden tussen professionals onderling en tussen professionals en informele zorgverleners en cliënt.
- > *Licht toe.*

 ja  nee

Toelichting

Het kader beschrijft kwalitatief goede zorg in hoofdlijnen. Middels de indicatoren personeelssamenstelling wordt de personeelssamenstelling jaarlijks inzichtelijk gemaakt.

---

- > De noodzakelijke coördinatiefunctie.
- > *Licht toe.*

 ja  nee

Toelichting

Het kader beschrijft kwalitatief goede zorg in hoofdlijnen.

---

- Een toelichting over de van toepassing zijnde andere kwaliteitsstandaarden.
- > *Licht toe.*

 ja  nee

Toelichting

Het kader beschrijft kwalitatief goede zorg in hoofdlijnen. Met betrekking tot de inhoud van verpleeghuiszorg zijn een veelheid aan kwaliteitsstandaarden en richtlijnen van toepassing. Deze worden niet opgesomd.

---

- > De monitoring van het individuele behandelplan.
- > *Licht toe.*

 ja  nee

Toelichting

Het kader beschrijft kwalitatief goede zorg in hoofdlijnen en geeft criteria voor de termijn waarbinnen een zorgpleefplan opgesteld moet zijn.

---

- 3.11 Is voldoende beschreven op welke wijze de implementatie van de kwaliteitsstandaard zal plaatsvinden en aan welke voorwaarden daarvoor moet zijn voldaan?
- > *Indien 'nee' licht toe.*

 ja  nee

Toelichting

De kwaliteitseisen behorend bij het Kwaliteitskader staan expliciet in het document beschreven.

---

- 3.12 Overige toelichting bij criterium 3

Toelichting

Nvt

---

## 4 Criterium 4

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

4.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een cliëntenversie of is er voldoende aandacht besteed aan correcte cliënteninformatie?  ja  nee

4.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een samenvatting?  ja  nee

4.3 Bevat de kwaliteitsstandaard een onderhoudsplan of wordt er verwezen naar een algemeen onderhoudsplan?  ja  nee

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

4.4 Hebben betrokken partijen gezamenlijk een tijdspad geformuleerd, waaruit blijkt wanneer alle onderdelen van de kwaliteitsstandaard worden gerealiseerd?  ja  nee > Zo ja, dan dit tijdspad bijsluiten bij de kwaliteitsstandaard.

Cliëntenversie:  ja  nee

Tijdspad

Toelichting

Cliëntenversie en samenvatting zijn al beschikbaar, behorend bij de huidige versie van het kader. De Stuurgroep zal op aangeven van LOC en PFN bepalen of deze nog voldoen, of dat zij h

Samenvatting:  ja  nee

Tijdspad

Toelichting

zie boven, valt samen met cliëntenversie

Onderhoudsplan:  ja  nee

Tijdspad

leind 2023; voor toelichting hieronder

Toelichting

4.5 Overige toelichting bij criterium 4

De stuurgroep stelt momenteel een meerjaren werkprogramma op waarin thematische implementatie en doorontwikkeling van het kwaliteitskader centraal staat. De Stuurgroep zal aan het eind van de looptijd van dat programma (zoals beoogd eind 2023) vaststellen of en zo ja per wanneer het kwaliteitskader verpleeghuiszorg herzien zal worden.

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

## 5 Criterium 5

De kwaliteitsstandaard is verbonden met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten. Wanneer de kwaliteitsstandaard nog niet met een informatiestandaard en/of meetinstrument is verbonden, dan hebben partijen een tijdspad geformuleerd waaruit blijkt wanneer dit wel zo is.

5.1 Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer informatiestandaarden?  ja  nee

Toelichting

> Zo ja: verwijst naar bijbehorende informatiestandaard(en) in het Register of vul het aanbiedingsformulier voor informatiestandaarden in.

5.2 Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer meetinstrumenten?  ja  nee

Toelichting

Het kwaliteitskader is verbonden met de Indicatorenset Basisveiligheid Kwaliteitskader (indicatoren basisveiligheid en overige indicatoren) en de indicatoren en normen Personeelssamenstelling (2020). Deze worden jaarlijks vastgesteld door de Stuurgroep.

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

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

Informatiestandaard:  ja  nee

Tijdspad

Toelichting

Meetinstrument:  ja  nee

Tijdspad

Toelichting

5.4 Overige toelichting bij criterium 5

Toelichting

Voor de ontwikkeling van indicatoren wordt samengewerkt met KIk-V om te komen tot vermindering van administratieve lasten en registratie aan de bron.