

Format Kwaliteitsstatuut - GGZ-instelling (inclusief checklist)

Dit format is een uitwerking van het *Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ* om de zorgaanbieder te ondersteunen in het vormgeven van een eigen kwaliteitsstatuut. De checklist met toetsingscriteria is in dit document per vraag in **oranje** aangegeven. Als door de zorgaanbieder wordt voldaan aan de checklist voorwaarden, zal diens kwaliteitsstatuut goedgekeurd worden. De schuine tekst tussen haken *[tekst]* geeft aan waar de gebruiker gegevens in kan vullen in het format. Een geeft aan dat de zorgaanbieder een of meerdere antwoorden kan aanvinken.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

- *[Naam instelling]*
- *[Hoofd adres]*
- *[Contactgegevens]*
- *[Website]*
- *[KvK]*
- *[AGB-code(s)]*

Toets op aanwezigheid van:

- Naam instelling
- Hoofd adres
- Contactgegevens
- Website
- KvK
- AGB-code¹

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt²:

- *[Naam]*
- *[Emailadres]*
- *[Telefoonnummer]*

Toets op aanwezigheid van:

- Naam
- Emailadres
- Telefoonnummer

3. Onze locaties vindt u hier: *[Link naar de website]*

Toets op werkende link

¹ Het betreft de AGB-code(s) waarmee u declaraties indient bij de zorgverzekeraars.

² De contactpersoon is diegene die bij onduidelijkheden over het kwaliteitsstatuut benaderd wordt. Veelal betreft het hier de projectleider die binnen de instelling belast is met het opstellen van het kwaliteitsstatuut.

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

4.A Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc). *[Open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

4.B Patiënten/cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

- Alle hoofddiagnoses
- Aandachtstekort- en gedrag
- Pervasief
- Overige kindertijd
- Delirium, dementie en overig
- Alcohol
- Overige aan een middel
- Schizofrenie
- Depressie
- Bipolair en overig
- Angst
- Restgroep diagnoses
 - Dissociatieve stoornissen
 - Genderidentiteitsstoornissen
 - Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 - Seksuele problemen
 - Slaapstoornissen
- Persoonlijkheid
- Somatoform
- Eetstoornis

Toets op invullen minimaal één optie

4.C Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz)?

- Nee
- Ja, wij hebben een afdeling hoogspecialistische ggz voor
 - Aandachtstekort- en gedrag
 - Pervasief
 - Overige kindertijd
 - Delirium, dementie en overig
 - Alcohol
 - Overige aan een middel
 - Schizofrenie
 - Depressie
 - Bipolair en overig
 - Angst
 - Restgroep diagnoses
 - Dissociatieve stoornissen
 - Genderidentiteitsstoornissen
 - Psychische stoornissen door een somatische aandoening
 - Seksuele problemen
 - Slaapstoornissen
 - Persoonlijkheid
 - Somatoform
 - Eetstoornis
 - Anders, namelijk...

Toets op invullen minimaal één optie

4.D Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk)

- Dubbele diagnose (aanbod specifiek gericht op behandeling van bijvoorbeeld verslaving icm een psychische stoornis of een eetstoornis icm PTSS), nl
 - ... [vrij veld] en ... [vrij veld], of
 - ... [vrij veld] en ... [vrij veld]
- Mensen met een (licht) verstandelijke beperking
- Overig, namelijk [vrij veld]

Geen toets

5. Beschrijving professioneel netwerk³:

[open tekstveld]

Toets op aanwezigheid beschrijving

³ Professioneel netwerk gaat om andere zorgaanbieders met wie er structurele samenwerkingsafspraken bestaan in het kader van de behandeling. Voorbeelden van samenwerkingsverbanden waarin de instelling participeert is bv een regionaal netwerk jeugdzorg, veiligheidshuizen, etc.

6. *[Naam instelling]* heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

○ **Categorie A**

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als indicierend regiebehandelaar optreden:
(indien relevant met toelichting *[open tekstveld]*)

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als coördinerend regiebehandelaar optreden:
(indien relevant met toelichting *[open tekstveld]*)

○ **Categorie B**

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als indicierend regiebehandelaar optreden:
(indien relevant met toelichting *[open tekstveld]*)

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als coördinerend regiebehandelaar optreden:
(indien relevant met toelichting *[open tekstveld]*)

○ **Categorie C**

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als indicierend regiebehandelaar optreden:
(indien relevant met toelichting *[open tekstveld]*)

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als coördinerend regiebehandelaar optreden:
(indien relevant met toelichting *[open tekstveld]*)

○ **Categorie D**

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als indicierend regiebehandelaar optreden:
(indien relevant met toelichting *[open tekstveld]*)

Hiervoor kunnen de volgende type beroepsbeoefenaren als coördinerend regiebehandelaar optreden:
(indien relevant met toelichting *[open tekstveld]*)

Toets op invullen minimaal één optie en aanwezigheid beschrijving bij aankruiste optie(s)

7. Structurele samenwerkingspartners

[Naam instelling] werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met:

- Beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren:

[NAW-gegevens met vermelding websites].

Indien u de naam van een persoon opneemt, dient u toestemming van deze persoon te hebben voor het gebruik van zijn/haar persoonsgegevens (AVG)

Toets op aanwezigheid beschrijving

8. Lerend netwerk

- *[Naam instelling]* geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren: *[open tekstveld]*

Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners (categorie 2)), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Toets op aanwezigheid beschrijving

II. Organisatie van de zorg

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

- *[Naam Instelling]* ziet er als volgt op toe dat:
zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn: *[beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

- zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen: *[beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

- zorgverleners hun deskundigheid op peil houden: *[beschrijf uw beleid en hoe uw dit uitvoert en borgt]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

10. Samenwerking

- Samenwerking binnen uw organisatie is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut:
[ja of nee]

Toets op aanvinken ja

- Binnen *[naam instelling]* is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld: *[beschrijf wat u heeft geregeld voor uitvoeren van de multidisciplinaire overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

- *[Naam instelling]* hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon: *[beschrijf uw beleid en hoe u dit uitvoert en borgt]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

- Binnen *[naam instelling]* geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure: *[beschrijf uw beleid en hoe u dit uitvoert en borgt]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

- Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals: *[ja/nee]*

Toets op antwoord ja

- In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle): *[ja/nee]*

Toets op antwoord ja

- Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS: *[ja/nee]*

Toets op antwoord ja

12. Klachten en geschillen regeling

- patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden: *[link naar website of upload van bestand]*

Toets op werkende link of bijgevoegd bestand

- patiënten/cliënten kunnen met geschillen over de behandeling en begeleiding terecht bij *[Geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten]* en de geschillenregeling is hier te vinden: *[link naar website of upload van bestand]*

Toets op werkende link of bijgevoegd bestand

III. Het zorgproces - het traject dat de patiënt/cliënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

- Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via *[de link naar de website of upload van pdf]* en kunnen deze telefonisch opvragen. De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Toets op werkende link of bijgevoegd bestand

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

- De aanmeldprocedure is de organisatie als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt/cliënt): *[open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

- Binnen *[naam instelling]* wordt de patiënt/cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies– indien *[naam instelling]* geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt: *[ja/nee]*

Toets op ja

15. Indicatiestelling

- Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen *[naam instelling]* is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose): *[open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

16. Behandeling en begeleiding

- Het behandelplan wordt als volgt opgesteld: (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol multidisciplinair team): *[open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving.

- Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar: *[beschrijving rol en taken coördinerend regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars]*

Geen toets

- De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt binnen *[naam instelling]* als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM): *[open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

- Binnen *[naam instelling]* reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding als volgt: *[toelichting op wijze van reflectie en frequentie]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

- De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen *[naam instelling]* op de volgende manier gemeten: *[wanneer, hoe]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

17. Afsluiting/nazorg

- De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken: *[o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

- Patiënten/cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval: *[open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

IV. Ondertekening

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het *Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ* en dat ik dit Kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld *[aanvink mogelijkheid]*

- *[Naam bestuurder van [naam instelling]]*;
- *[Plaats]*;
- *[Datum]*;

Toets op vinkje, ingevulde naam, plaats en datum

Bij het openbaar maken van het Kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.GGZkwaliteitsstatuut.nl toe:

- een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI of ander keurmerk);
- zijn algemene leveringsvoorwaarden;
- het binnen de instelling geldende professioneel statuut.

Toets op aanwezigheid van upload documenten op registratiewebsite