

Invulhulp bij het kwaliteitsstatuut voor vrijgevestigden

Door de komst van het nieuwe format landelijk kwaliteitsstatuut ggz 3.0 (LKS 3.0) vervalt op termijn de geldigheid van alle kwaliteitsstatuten die gemaakt zijn en of zijn goedgekeurd volgens een ouder model. Je hebt **tot uiterlijk 31 december 2022** de tijd om je statuut aan te passen.

Werkwijze

1. Print bijgevoegd document als invulhulp of zet open op een los scherm;
2. Ga naar het kwaliteitsstatuut op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl. Op deze website moet jij je als zorgaanbieder aanmelden, het kwaliteitsstatuut digitaal invullen of wijzigen en vervolgens ter toetsing aanbieden;
3. Leg bij het invullen van het kwaliteitsstatuut deze geprinte invulhulp ernaast of kijk op het tweede scherm om te zien waarop getoetst wordt. Zorg dat je niets vergeet of onvoldoende invult, want dan wordt de aanvraag bij voorbaat afgewezen.

Legenda

Dit is een **invulhulp** om vrijgevestigden te ondersteunen bij het invullen van het kwaliteitsstatuut. De checklist met toetsingscriteria is in dit document per vraag in het **oranje** aangegeven. De **kleur groen** wordt door de NVGzP/NIP* gebruikt voor specifieke uitleg. De schuine tekst tussen haken *[tekst]* geeft aan waar je gegevens kunt invullen in het format. Een **'O'** geeft aan dat je meerdere antwoorden kunt aanvinken. Als je aan de toetsingscriteria voldoet, zal het kwaliteitsstatuut goedgekeurd worden.

Inhoudelijke wijzigingen LKS 3.0

De grootste wijzigingen in het nieuwe kwaliteitsstatuut zijn:

- Het onderscheid tussen vier categorieën A tot en met D, afhankelijk van de complexiteit van de problematiek en de complexiteit van het zorgaanbod;
- Het onderscheid tussen de rollen 'indicerend regiebehandelaar' en 'coördinerend regiebehandelaar';
- De verplichting tot deelname aan een (multidisciplinair) lerend netwerk.

Over deze wijzigingen vind je meer informatie in dit document.

* Op 1 oktober 2022 is de NVGzP gefuseerd met de Nederlandse Vereniging van Psychologen, afgekort het NIP.

START INVULHULP

I Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

- *[Naam praktijk]*
- *[Naam indicerend of coördinerend regiebehandelaar]*
- *[Praktijkadres(sen)]*
- *[Telefoonnummer(s)]*
- *[E-mail]*
- *[Inschrijving KvK]*
- *[Website]*
- *[BIG-registraties]*
- *[Eventuele overige kwalificaties]*
- *[Basisopleiding]*
- *[AGB-code praktijk]*
- *[AGB-code persoonlijk]*

Toets op aanwezigheid van:

Naam praktijk

Indicerend of coördinerend regiebehandelaar

Praktijkadres

Telefoonnummer

E-mailadres

Inschrijving KvK

AGB-code praktijk

AGB-code persoonlijk

Hier vul je de gegevens in van je eigen praktijk. Bij 'Naam regiebehandelaar' vul jij je eigen naam in. Het verschil tussen de rollen van indicerend of coördinerend regiebehandelaar is hier niet van belang. Bij 'eventuele overige kwalificaties' kun je bijvoorbeeld EMDR invullen.

2. Biedt zorg aan in:

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als met een indeling in categorieën. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2.A Biedt zorg aan in:

De generalistische basis-ggz

De gespecialiseerde ggz

Toets op het invullen van minimaal één optie, meerdere antwoorden zijn mogelijk. Geef aan wat in 2022 van toepassing is in jouw praktijk.

2.B Biedt zorg aan in:

- Categorie A
- Categorie B
- Categorie C
- Categorie D

Toets op invullen minimaal één optie, meerdere antwoorden zijn mogelijk. Behandelingen in de generalistische basis ggz vallen in categorie A. Behandelingen in de gespecialiseerde ggz vallen in categorie B.

Categorie A

In deze categorie gaat het om situaties waarbij zowel de problematiek als het zorgaanbod laagcomplex is. Denk hierbij aan een depressieve stoornis waardoor iemand is uitgevallen op zijn werk en psychotherapie wordt gegeven, soms in combinatie met medicatie, om weer te herstellen.

Categorie B

In deze categorie gaat het om situaties met hoogcomplexere problematiek en een laagcomplex zorgaanbod. Het kan ook gaan om situaties waar hoogcomplexere problematiek eerder een hoogcomplex zorgaanbod vereiste, maar waar de situatie na verloop van tijd enigszins is gestabiliseerd, en het zorgaanbod een redelijk voorspelbaar beloop krijgt. Denk bijvoorbeeld aan de situatie waarbij het zorgaanbod aan de patiënt/cliënt van een FACT-team in stabiel vaarwater is gekomen.

Categorie C

In deze categorie gaat het om situaties met hoogcomplexere problematiek en een hoogcomplex zorgaanbod. Denk hierbij aan ernstig onregelde patiënten/cliënten waarbij opname noodzakelijk kan zijn, waarbij gezamenlijk in een multidisciplinair team iteratief gezocht moet worden naar de best passende interventies en waarbij regelmatig bijgestuurd moet worden. Ook langer durende onvrijwillige of verplichte zorg kan hieronder vallen.

Categorie D

(aparte categorie) In deze categorie gaat het om crisissituaties waarbij direct situatief-reactief handelen vereist is, vaak op meerdere gebieden en door meerdere personen. Voorbeelden zijn een acute suïcidale crisis of een psychotische decompensatie met acute impact op andere levensgebieden of met gevaar. De vereiste zorg is vaak complex, past vaak niet in protocollen, vereist de juiste afweging en deskundige inschatting van risico's.¹

¹ Deze informatie is afkomstig van <https://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl/>

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Patiënten/cliënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm)

Toets op aanwezigheid beschrijving

Voor de toetsing is het belangrijk dat je hier invult welke problematiek je behandelt (bijv. depressie, angstklachten). Als aandachtsgebieden kun je aangeven bijv. stressgerelateerde klachten, (oorlogs)trauma of specifieke doelgroepen, zoals ouderen, gezinnen etc. Noem ook de behandelvormen die worden toegepast (bijv. psychodynamische psychotherapie, EMDR).

3.A Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw praktijk en hoe uw patiënten/ cliëntenpopulatie eruitziet.

Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.).

[Open tekstveld]

Toets op aanwezigheid beschrijving

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

- Alle hoofddiagnoses
- Aandacht tekort- 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
- Somatoforme stoornissen
- Eetstoornis

Toets op invullen minimaal één optie

4. Samenstelling van de praktijk

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden:

4.A De indicierend regiebehandelaar(s) is (zijn) (namen en BIG-registraties):

Per indicierend regiebehandelaar: naam *[open tekstveld]*

Toets op minimaal één ingevulde naam en BIG-registratie van indicierend regiebehandelaar

De indicierend regiebehandelaar analyseert het probleem, op basis van professionele kennis en ervaring, samen met de patiënt/cliënt en eventueel met gebruik en deskundigheid van andere zorgverleners. Hij maakt een probleemanalyse, stelt een diagnose en maakt een behandelplan op hoofdlijnen voor behandeling en begeleiding. Tijdens de latere behandelfase wordt hij betrokken bij vastgestelde reflectiemomenten. Ook wordt hij betrokken bij ingrijpende wijzigingen in complexiteit van de situatie of vastlopen van de behandeling en begeleiding en stelt waar nodig een nieuw behandelplan op.

Als je de naam van een persoon opneemt, moet je toestemming van deze persoon hebben voor het gebruik van zijn/haar persoonsgegevens (AVG).

4.B De coördinerend regiebehandelaar(s) is (zijn) (namen en BIG-registraties):

Per coördinerend regiebehandelaar: naam *[open tekstveld]*

Toets op minimaal één ingevulde naam en BIG-registratie van coördinerend regiebehandelaar

De coördinerend regiebehandelaar zorgt voor goede afstemming en coördinatie van het zorgaanbod en samenwerking tussen de betrokken zorgverleners uit verschillende disciplines. Waar nodig, werkt de coördinerend regiebehandelaar het behandelplan op meer gedetailleerd niveau uit. Daarnaast reflecteert hij regelmatig samen met de patiënt/cliënt (en bij ingrijpende veranderingen ook met de indicierend regiebehandelaar) op de behandeling en begeleiding, stelt hij waar nodig het behandelplan bij of beëindigt hij het behandelplan. De coördinerend regiebehandelaar is ook het centrale aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt.

In de [Veldafspraak Tijdelijke invulling regiebehandelaarschap 2022](#) is opgenomen wie als regiebehandelaar kunnen optreden in de generalistische basis ggz en de gespecialiseerde ggz.

In een vrijgevestigde praktijk zullen de rollen van indicierend en coördinerend regiebehandelaar bijna altijd door dezelfde persoon worden ingevuld. Vul in dat geval je eigen naam in bij 4A en 4B.

In het [Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ](#) vind je meer informatie over de taken, verantwoordelijkheden en competenties van de indicierend en coördinerend regiebehandelaar.

4.C De medebehandelaar(s) is

(Zijn) (naam, functie, eventueel BIG-nummer, specifieke deskundigheid)

[1 regel per medebehandelaar, open tekstveld]

Geen toets

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

(Doel van deze vraag is transparant maken met wie en hoe je samenwerkt)

Landelijke partijen hebben afgesproken dat lerende netwerken in beginsel multidisciplinair moeten zijn. Zorgaanbieders kunnen echter ook goede redenen hebben om te kiezen voor monodisciplinair leren, bijvoorbeeld omdat de waarde van multidisciplinair leren voor de specifieke context en setting er niet of beperkt is of niet in verhouding staat tot de extra te leveren inspanningen en uiteindelijke kwaliteitswinst. Als zorgaanbieders weloverwogen kiezen voor monodisciplinair lerende netwerken, lichten zij die keuze toe in hun eigen kwaliteitsstatuut.

- Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:
 - Huisartsenpraktijk(en)
 - Collega psychologen en psychotherapeuten
 - Verpleegkundig specialisten
 - GGZ-instellingen
 - Zorggroep(en)
 - Anders: [open tekstveld]

Als je de naam van een persoon opneemt, moet je toestemming van deze persoon hebben voor het gebruik van zijn/haar persoonsgegevens (AVG).

Geen toets

- Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met: [Naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)]

Als je de naam van een persoon opneemt, moet je toestemming van deze persoon hebben voor het gebruik van zijn/haar persoonsgegevens (AVG).

Geen toets

- Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft.

Toelichting: Hier wordt gedacht aan, op- en afschaling, samenwerking bij casuïstiek in categorie C, diagnose, consultatie, medicatie: [open tekstveld]

Geen toets

- Patiënten/cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp, ggz-crisisdienst).
Doel van deze vraag is het transparant maken hoe de praktijk het geregeld heeft):
[open tekstveld]

Toets op aanwezigheid beschrijving (vermeld ook telefoonnummers)

- Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?
O Ja, welke [open tekstveld]
O Nee, omdat [open tekstveld]

Geen toets

- Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vier zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:
[open tekstveld]

Toets op minimaal één ingevulde naam

- Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren: [open tekstveld]

Toets op aanwezigheid beschrijving

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg:

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar, zo ja welke?

- O Ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars [linkt naar de website waar de lijst met gecontracteerde zorgverzekeraars vindbaar zijn] of [upload mogelijk van bestand met lijst van gecontracteerde verzekeraars]
- O Nee, ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

Indien contract optie is aangevinkt: toets op werkende link of bijgevoegd bestand

7. Behandeltarieven

- O Ik heb de tarieven die ik hanteer, gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.
- O Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.
- O Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

Geen toets

of

- O Ik hanteer geen voorwaarden voor no-show.

De behandeltarieven en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden: [link naar website of upload van bestand]

Toets op een werkende link of bijgevoegd bestand

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

- Intervisie
- Visitatie
- Bij- en nascholing
- Registratie-eisen van specifieke behandelvaardigheden
- De beroepscode
- Anders, namelijk
- Link naar website over bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep:
[link naar website of upload van bestand]

Toets op aanwezigheid minimaal twee vinkjes en op een werkende link of bijgevoegd bestand

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn patiënten/cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij [naam en contactgegevens van klachtenfunctionaris] en de klachten- en geschillenregeling is hier te vinden: [link naar website of upload van bestand]

Toets op aanwezigheid beschrijving

Als je bent aangesloten bij de klachtenregeling van de NVGzP, kun je gratis gebruik maken van de klachtenfunctionaris. Kijk voor meer [informatie](#) over de klachtenregeling op de website van de NVGzP.

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

Patiënten/cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij: [vul hier naam en contactgegevens vervangend behandelaar in]

Als je de naam van een persoon opneemt, moet je toestemming van deze persoon hebben voor het gebruik van zijn/haar persoonsgegevens (AVG)

Toets op ingevulde naam en contactgegevens

Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten: [ja/nee]

Toets op antwoord 'ja'

II Het zorgproces - het traject dat de patiënt/cliënt in mijn praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake 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 bestand] en kunnen deze telefonisch opvragen.

Toets op een werkende link naar de website van de praktijk of bijgevoegd bestand dat in de praktijk zichtbaar is voor cliënten.

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

De aanmeldprocedure is in mijn praktijk 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

Ik verwijs de patiënt/cliënt door naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer, indien mogelijk met een passend advies, indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt. *[ja/nee]*

Toets op antwoord 'ja'

13. Behandeling en begeleiding

De patiënt/cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de patiënt/cliënt): *[ja/nee]*

Toets op antwoord 'ja'

Bij langerdurende behandeling en begeleiding (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt/cliënt daarvoor geen toestemming geeft: *[ja/nee]*

Toets op antwoord 'ja'

Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt/cliënt en, indien van toepassing en met toestemming van de patiënt/cliënt, diens naasten over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt: *[open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM): *[open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

Ik reflecteer periodiek en tijdig met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten, medebehandelaars en indien nodig ook de indicierend regiebehandelaar) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling en begeleiding.

Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: *[open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten/cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe): *[open tekstveld]*

Toets op aanwezigheid beschrijving

14. Afsluiting/nazorg

Ik bespreek met de patiënt/cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen: *[ja/nee]*

Toets op antwoord 'ja'

De verwijzer wordt hiervan door de coördinerend regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt/cliënt hiertegen bezwaar maakt: *[ja/nee]*

Toets op antwoord 'ja'

Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en begeleiding en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt/cliënt hier bezwaar tegen maakt: *[ja/nee]*

Toets op antwoord 'ja'

III 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/NZa: *[ja/nee]*

Toets op antwoord 'ja'

IV Ondertekening

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZZ en dat ik dit Kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld.

[Naam]:

[Plaats]:

[Datum]:

Toets op vinkje, ingevulde naam, plaats en datum