

# Invulhulp bij het format kwaliteitsstatuut voor vrijgevestigde

U bent verplicht om vóór 1 januari 2017 een kwaliteitsstatuut te hebben. Dit betreft een invulhulp; voor het invullen van het kwaliteitsstatuut, dient u het format op de site van [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl) te downloaden. Sla deze op op uw pc; nadat u het format heeft ingevuld, uploadt u het format op dezelfde site.

In **oranje** staat aangegeven wat u dient in te vullen en waarop wordt getoetst. Indien u voldoet aan de checklistvoorwaarden, wordt uw kwaliteitsstatuut goedgekeurd. Het kan zijn dat u uw kwaliteitsstatuut terugkrijgt omdat het niet compleet is. In dat geval vult u het aan en stuurt u het opnieuw in.

De *schuine tekst* tussen [haken] geeft aan waar u gegevens kunt invullen.

: u kunt één antwoord aankruisen

: u kunt meerdere antwoorden aankruisen

U dient bij iedere vraag een antwoord in te vullen of aan te kruisen. De downloads kunt u toevoegen na het invullen van het format en nadat u op 'aanbieden' hebt geklikt. U zendt uw kwaliteitsstatuut in via de knop 'verzending' onder de downloads.

Wij adviseren u, indien u een website heeft, de benodigde informatie op uw website te plaatsen en hyperlinks naar de betreffende pagina op uw website in te voegen. Als u geen website heeft, dient u de documenten te uploaden in uw account van het kwaliteitsstatuut.

## I. ALGEMENE INFORMATIE

### 1. Gegevens ggz-aanbieder

- *[Naam praktijk]*
- *[Naam regiebehandelaar] Eigen naam invullen*
- *[Straat en huisnummer praktijkadres]*
- *[postcode en plaat praktijkadres]*
- *[Telefoonnummer(s)]*
- *[E-mailadres]*
- *[Inschrijving KvK]*
- *[Website]*
- *[BIG-registraties]*
- *[overige kwalificaties] vb schematherapeut, EMDR, CGT*
- *[Basisopleiding]*
- *[AGB-code praktijk]*
- *[AGB-code persoonlijk]*

Voor de toetsing is het belangrijk dat de volgende velden zijn ingevuld: Naam praktijk/  
regiebehandelaar, praktijkadres, Telefoonnummer, e-mailadres, inschrijving KvK, BIG-registraties,  
AGB-code praktijk, AGB-code persoonlijk

## 2. Werkzaam in:

- de generalistische basis-ggz en/of
- de gespecialiseerde ggz

U kunt één of beide opties aanvinken, afhankelijk wat van toepassing is in uw praktijk. Voor de  
toetsing is het van belang dat er minimaal één optie wordt aangevinkt

## 3. Aandachtsgebieden

- Patiënten kunnen met de volgende problematiek in mijn praktijk terecht (zoals  
aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm,): *[open tekstveld]*

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

## 4. Samenstelling van de praktijk

- Aan mijn praktijk zijn de volgende zorgverlenende medewerkers verbonden (namen en indien  
van toepassing BIG-registraties): *[open tekstveld]*

Er wordt getoetst op minimaal één ingevulde naam en BIG-registratie van regiebehandelaar

## 5. Professioneel netwerk (doel van deze vraag is transparant maken hoe je samenwerkt)

5a. Ik maak gebruik van een professioneel netwerk waaronder (aanvinken)

- Huisartsenpraktijk(en)
- Collega psychologen en -psychotherapeuten
- Verpleegkundig specialisten
- Ggz-instellingen
- Zorggroep(en)
- Anders: *[open tekstveld]*

Kruis aan welke zorgaanbieder/instellingen tot uw professionele netwerk behoren en vul deze lijst  
zo nodig aan

5b. Ik werk in mijn professioneel netwerk het meest frequent, samen met: *[Naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)]*

**Geef aan met welke collega's in een netwerk wordt samengewerkt, buiten uw eigen praktijk (bijv. huisarts, psychiater, ggz-instelling, intervisiegenoten en andere collega-zorgverleners**

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele netwerk, tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft. Toelichting: Hier wordt gedacht aan, op- en afschaling, diagnose, consultatie, medicatie: *[open tekstveld]*

**Beschrijf waarvoor en hoe u uw professionele netwerk gebruikt**

5d. Patiënten 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]*

**Er wordt getoetst op aanwezigheid van beschrijving van de namen en telefoonnummers van de zorgverleners/instanties waar uw patiënten 's avonds, 's nachts, in het weekend en bij crises terechtkunnen.**

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

- Ja, welke *[open tekstveld]*
- Nee, omdat *[open tekstveld]*

**Kruis aan wat van toepassing is. Evt. kunt u hier uitleg bij geven. Het is niet verplicht om aparte afspraken te maken met HAP of SEH omdat deze voorzieningen er zijn voor zorg buiten kantooruren. De makers van het Kwaliteitsstatuut willen door deze vraag meer inzicht krijgen op welke schaal er al specifieke afspraken worden gemaakt t.b.v. zorg buiten kantooruren.**

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

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

ja, ik heb een contract met de volgende zorgverzekeraars: *[open tekstveld]*  
*[  link naar website of  upload van bestand]*

Nee, ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

**Als u de 'contract-optie' hebt aangevinkt, wordt er getoetst op het invullen van minimaal één zorgverzekeraar en op een werkende link of een bijgevoegd bestand.**

## 7. Behandel tarieven

7a.  Ik heb de tarieven die ik hanteer, gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

7b.  Ik heb het tarief overig (zorg)product voor niet-verzekerde zorg het OZP-tarief gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

7c.  Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk.

7d.  Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show, gepubliceerd op mijn website of in mijn praktijk

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show

[  link naar website of  upload van bestand]

**Er wordt getoetst op aanwezigheid van kruisjes bij a, b en c en op een werkende link of bijgevoegd bestand bij 7d.**

## 8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging: (aanvinken wat van toepassing is)

- 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]

**Hier kruist u aan wat op u van toepassing is. Er wordt getoetst op minimaal twee kruisjes en op een werkende link of bijgevoegd bestand. Bij de bewijsvoering kunt u bijv. de volgende hyperlink naar de kwaliteitscriteria van de LVVP opnemen:**

[https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft\\_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf](https://www.lvvp.info/redactie/ckeditor422/plugins/doksoft_uploader/userfiles/files/Kwaliteitscriteria.pdf).

## 9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij [naam en contactgegevens van klachtenfunctionaris]

De klachtenregeling is hier te vinden: <http://www.nvgzp.nl/public/klachtenregeling-NVGzP-voor-clienten.pdf>

[  link naar website of  upload van bestand]

**U kunt hiervoor verwijzen naar de website van de NVGzP. Met ingang van 1-1-2017 is de nieuwe klachten- en geschillenregeling van kracht. Hier wordt niet op getoetst omdat de verplichting pas vanaf deze datum geldt.**

9b. Mijn patiënten kunnen met geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij

[*Geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten*]

De geschillenregeling is hier te vinden: <http://www.nvgzp.nl/nvgzp-regelt-aansluiting-geschillencommissie-wkkgz/>

[  link naar website of  upload van bestand]

**Idem als bij vraag 9a.**

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij: [*vul hier naam en contactgegevens vervangend behandelaar in*]

**Er wordt getoetst op vermelding van de naam en contactgegevens van de ggz-professional die uw praktijk waarneemt tijdens vakantie en ziekte.**

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten: [*ja/nee*]

**U dient hier 'ja' te antwoorden. Hier wordt op getoetst. De Inspectie kan controleren op de aanwezigheid van een praktijktestament. Dit houdt in dat u beschreven heeft hoe de praktijkvoering en vervanging is geregeld. Hier zijn geen formats voor beschikbaar.**

## II. HET BEHANDELPROCES - HET TRAJECT DAT DE PATIËNT IN MIJN PRAKTIJK DOORLOOPT

### 11. Wachtijd voor intake en behandeling

Patiënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is gerangschikt naar generalistische basis-ggz en/of gespecialiseerde ggz, en -in geval van een contract- per zorgverzekeraar, en -indien van toepassing- per diagnose.

[  link naar website of  upload van bestand]

**Hier vermeldt u de link naar uw website of u uploadt een pdf-bestand met informatie over uw wachttijden. De wachttijden dient u maandelijks bij te houden. Indien u geen website heeft, moeten de actuele wachttijden wel beschikbaar zijn in uw praktijk. U dient dan wel in het pdf-bestand dat u uploadt, aan te geven dat patiënten voor actuele wachttijden telefonisch contact kunnen opnemen met de praktijk. Er wordt getoetst op een werkende link of geüpload bestand.**

## 12. Aanmelding en intake

12a. 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): *[open tekstveld]*

**U vermeldt hier de naam/namen van degene(n) die de patiënt te woord staat bij de telefonische aanmelding en van degene die de intake doet. Er wordt getoetst op de beschrijving van de procedure van aanmelding en intake.**

12b. Ik verwijst de patiënt terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien mijn praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt (zoals een ander werkterrein of een behandelaar met een andere specifieke deskundigheid): *[ja/nee]*

**U dient hier 'ja' in te vullen. Bij 'nee' wordt uw kwaliteitsstatuut afgekeurd.**

## 13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door: *[naam]*

### Generalistische basis-ggz

Kwalificatie	Omschrijving
<input type="checkbox"/> 9401	GZ-psycholoog, 1e lijn
<input type="checkbox"/> 9402	Psychotherapeut
<input type="checkbox"/> 9405	Klinische psycholoog
<input type="checkbox"/> 9406	GZ-psycholoog
<input type="checkbox"/> 9418	Klinische neuropsycholoog

### Gespecialiseerde ggz

Kwalificatie	Omschrijving
<input type="checkbox"/> 0329	Psychiater
<input type="checkbox"/> 9402	Psychotherapeut
<input type="checkbox"/> 9405	Klinische psycholoog
<input type="checkbox"/> 9418	Klinische neuropsycholoog

**Er wordt getoetst op vermelding van de naam van degene die in uw praktijk de diagnose stelt; dit bent u zelf. Kruis hier voor uzelf de juiste vakjes aan ten aanzien uw kwalificatie(s) als regiebehandelaar in de generalistische GBGGZ en/of de SGGZ.**

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol? *[open tekstveld]*

**U kunt hier de naam/namen vermelden van degene(n) die, naast u, als regiebehandelaar bij de diagnosestelling is/zijn betrokken. Geef daarbij ook hun rol aan in het diagnostisch proces. Hier wordt niet op getoetst.**

#### 14. Behandeling

14a. Het behandelplan wordt in mijn praktijk in samenspraak met de patiënt opgesteld door: [naam]

##### Generalistische basis-ggz

Kwalificatie	Omschrijving
<input type="checkbox"/> 9401	GZ-psycholoog, 1e lijn
<input type="checkbox"/> 9402	Psychotherapeut
<input type="checkbox"/> 9405	Klinische psycholoog
<input type="checkbox"/> 9406	GZ-psycholoog
<input type="checkbox"/> 9418	Klinische neuropsycholoog

##### Gespecialiseerde ggz

Kwalificatie	Omschrijving
<input type="checkbox"/> 0329	Psychiater
<input type="checkbox"/> 9402	Psychotherapeut
<input type="checkbox"/> 9405	Klinische psycholoog
<input type="checkbox"/> 9418	Klinische neuropsycholoog

Er wordt getoetst op vermelding van de naam van de regiebehandelaar die het behandelplan met de patiënt opstelt; dit bent u zelf. Kruis hier voor uzelf de juiste vakjes aan ten aanzien van uw kwalificaties als regiebehandelaar in de GBGGZ en/of de SGGZ.

14b. Het aanspreekpunt voor de patiënt tijdens de behandeling is: [naam]

##### Generalistische basis GGZ

Kwalificatie	Omschrijving
<input type="checkbox"/> 9401	GZ-psycholoog, 1e lijn
<input type="checkbox"/> 9402	Psychotherapeut
<input type="checkbox"/> 9405	Klinische psycholoog
<input type="checkbox"/> 9406	GZ-psycholoog
<input type="checkbox"/> 9418	Klinische neuropsycholoog

##### Gespecialiseerde GGZ

Kwalificatie	Omschrijving
<input type="checkbox"/> 0329	Psychiater
<input type="checkbox"/> 9402	Psychotherapeut
<input type="checkbox"/> 9405	Klinische psycholoog
<input type="checkbox"/> 9418	Klinische neuropsycholoog

Er wordt getoetst op vermelding van de naam van de regiebehandelaar die tijdens de behandeling het aanspreekpunt is voor de patiënt; dit bent u zelf. Kruis hier voor uzelf de juiste vakjes aan ten aanzien van uw kwalificaties als regiebehandelaar in de GBGGZ en/of de SGGZ.

14c. 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]

**Er wordt getoetst op antwoord 'ja'.**

14d. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuur ik een afschrift van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de patiënt daarvoor geen toestemming geeft: *[ja/nee]*

**Er wordt getoetst op antwoord 'ja'.**

14e. Ik draag zorg voor goede communicatie met de patiënt en –indien van toepassing en met toestemming van de patiënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling. Ik doe dat als volgt: *[open tekstveld]*.

**Er wordt getoetst op de beschrijving hoe u uw patiënten informeert over het beloop van de behandeling.**

14f. De voortgang van de behandeling wordt in mijn praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM): *[open tekstveld]*

**Er wordt getoetst op de beschrijving van de middelen waarmee u de voortgang van de behandeling volgt.**

14g. Ik heb een kopie van de overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark GGZ (SBG). [ *link naar website of*  *upload van bestand*]

**U uploadt hier het contract of voegt hier een link in naar uw overeenkomst met de SVR. Indien u deze nog niet heeft, kunt u dat via [deze link](#) regelen.**

14h. Ik evalueer periodiek en tijdig met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor: *[open tekstveld]*

**Er wordt getoetst op de beschrijving van de standaardperiode waarbinnen u de behandeling monitort.**

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier (wanneer, hoe): *[open tekstveld]*

**Er wordt getoetst op de beschrijving van hoe en wanneer u cliënttevredenheid meet, bijvoorbeeld via een vragenlijst op uw website.**

## **15. Afsluiting/nazorg**

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen: *[ja/nee]*

**Er wordt getoetst op antwoord 'ja'.**



15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt: *[ja/nee]*

**Er wordt getoetst op antwoord 'ja'.**

15c. 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 de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de patiënt hier bezwaar tegen maakt: *[ja/nee]*

**Er wordt getoetst op antwoord 'ja'.**

### III. OMGANG MET PATIËNTGEGEVENS

#### 16. Omgang met patiëntgegevens

16a. Ik vraag om toestemming van de patiënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals: *[ja/nee]*

**Er wordt getoetst op antwoord 'ja'.**

16b. 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]*

**Er wordt getoetst op antwoord 'ja'.**

16c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/DIS: *[ja/nee]*

**Er wordt getoetst op antwoord 'ja'.**

### IV. ONDERTEKENING

*[Naam]:*

*[Plaats]:*

*[Datum]:*

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het model kwaliteitsstatuut en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld

**Er wordt getoetst op: invulling naam, plaats, datum en aankruisen van het vakje. Controleer goed of u alle velden hebt ingevuld.**

***N.B.: sla nu dit pdf-document op en upload het bestand naar [www.ggzkwaliteitsstatuut.nl](http://www.ggzkwaliteitsstatuut.nl)***