

Bijlage – Toetsingskader 2022

Norm 1. Tijdige zorg en Samen Beslissen

De GGZ-aanbieder zet zich in voor tijdige zorg die berust op gezamenlijke besluitvorming.

De GGZ-aanbieder licht toe DAT en HOE:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
de wachttijd zo kort mogelijk wordt gehouden	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ik heb geen wachtlijst - Ik kan er niets aan doen dat ik een wachtlijst heb - Bij de beschrijving van een cliëntenstop en wettelijk verplichte verwijzing naar wachttijdbemiddeling door de zorgverzekeraar 	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv.: 'we proberen de wachttijd zo kort mogelijk te houden'	Beschrijft HOE de wachttijd zo kort mogelijk wordt gehouden en WELKE acties daartoe worden ondernomen
de cliënt tips en/of handvatten krijgt om tijdens de wachttijd al te werken aan de mentale gezondheid	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Niets - Ik heb geen wachtlijst - Dat is de verantwoordelijkheid van de cliënt/verwijzer 	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv.: 'de cliënt kan samen met de verwijzer de wachttijd gebruiken om alvast met zijn/haar klachten aan de slag te gaan'	Beschrijft WELKE tips of handvatten de cliënt krijgt om tijdens de wachttijd al te werken aan de mentale gezondheid en HOE de cliënt wordt ondersteund om deze toe te passen en/of welke mogelijkheden daarvoor beschikbaar of afgestemd zijn
de klik tussen de cliënt en behandelaar onderwerp van gesprek is	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Daar wordt niet naar gekeken - Het is niet mogelijk om daar rekening mee te houden (omdat er maar 1 behandelaar is / omdat er alleen vrouwelijke behandelaars zijn etc.) 	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv.: 'bij de intake wordt gekeken of er een match is tussen cliënt en behandelaar'	Beschrijft HOE er aandacht is voor een goede match tussen cliënt en behandelaar en wat er gebeurt als deze match lijkt te ontbreken

Vervolg Norm 1. Tijdige zorg en Samen Beslissen

De GGZ-aanbieder licht toe DAT en HOE:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
de hulpvraag samen met de cliënt wordt geformuleerd en wordt omgezet naar concrete behandeldoelen	<i>(voorbeelden van antwoorden)</i> - De behandelaar is de professional die bepaalt - De cliënt kan dit niet zelf - De behandeldoelen bepalen we in de loop van de behandeling wel	- Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord: 'de behandelaar formuleert de behandeldoelen samen met de cliënt'	Beschrijft HOE de behandelaar samen met de cliënt de hulpvraag formuleert EN hoe dit samen met de cliënt tot concrete behandeldoelen wordt omzet
de cliënt bewust wordt gemaakt van zijn eigen benodigde inzet tijdens en na de behandeling	<i>(voorbeelden van antwoorden)</i> - De behandeling start niet voordat het behandelplan is ondertekend door de cliënt - De cliënt weet dat hij ook zelf wat moet doen - De behandelaar is de professional die bepaalt - Dat niet altijd aan de wensen van een cliënt kan worden voldaan	- Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord: 'de behandelaar besteedt aandacht aan wat er van de cliënt zelf wordt verwacht' - Geeft alleen een beschrijving van hoe de eigen rol er uitziet, waarbij een beschrijving m.b.t. uitwisseling van verwachtingen van en bij de cliënt ontbreekt	Beschrijft WANNEER (op welk moment) en HOE de behandelaar de cliënt duidelijkheid verschaft over wat er van de cliënt zelf (aan inzet) tijdens en na het behandeltraject wordt verwacht
het aanbieden van groepsbehandelingen is overwogen en eventueel is vormgegeven	<i>(voorbeelden van antwoorden)</i> - Ik doe niet aan groepsbehandelingen. - Groepsbehandelingen zijn niet zinvol	- Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord: 'de behandelaar bekijkt of een groepsbehandeling zinvol kan zijn'	Beschrijft WANNEER (op welk moment) en HOE de behandelaar – samen met de cliënt – bespreekt of een groepsbehandeling zinvol is EN op welke WIJZE die vervolgens vorm wordt gegeven (al dan niet binnen de eigen praktijk/organisatie).

Vervolg Norm 1. Tijdige zorg en Samen Beslissen

De GGZ-aanbieder licht toe DAT en HOE:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
de cliënt en de behandelaar samen beslissen over: <ul style="list-style-type: none"> - de verwachte duur van de behandeling (aantal sessies, planning) - welke behandelmethode wordt toegepast - welke behandelvorm wordt ingezet: face to face of online (of een combinatie) 	<i>(voorbeelden van antwoorden)</i> <ul style="list-style-type: none"> - De behandelaar bepaalt het aantal sessies - De cliënt weet niet welke behandelmethode het beste is - Als een blended behandeling niet tot de mogelijkheden behoort - Als bij iedere behandeling standaard dezelfde mogelijkheden / modules worden aangeboden, ongeacht klacht of achtergrond 	<ul style="list-style-type: none"> - Voldoet niet aan één of twee van de drie onderwerpen - Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe) 	Beschrijft HOE wordt gezorgd dat de cliënt samen met de behandelaar kan beslissen over: <ul style="list-style-type: none"> • de verwachte duur van de behandeling • de toegepaste behandelmethode • de ingezette behandelvorm

Norm 2. Generalistisch, kortdurend behandelen

De GGZ-aanbieder biedt de cliënt een generalistische, kortdurende behandeling die gericht is op de hulpvraag, waarbij de eigen kracht van de cliënt wordt versterkt.

De GGZ-aanbieder licht toe DAT en HOE:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
is geborgd dat behandelaars over specifieke vaardigheden voor generalistisch kortdurend behandelen beschikken	<i>(voorbeelden van antwoorden)</i> - Behandelaars beschikken niet over deze vaardigheden	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord: 'alle behandelaars zijn capabel om kortdurend te behandelen'	Beschrijft over WELKE specifieke vaardigheden de behandelaars beschikken en HOE de behandelaars deze vaardigheden hebben verkregen
de cliënt met een transdiagnostische en generalistische blik wordt behandeld; binnen de behandeling is ook aandacht voor andere relevante uitdagingen op verschillende domeinen (fysiek, emotioneel en sociaal), passend bij de hulpvraag	<i>(bijvoorbeeld)</i> - We richten ons alleen op de hulpvraag van de cliënt	Geeft een beschrijving van alleen hoe (en niet hoe), bijv. het antwoord 'we kijken altijd welke factoren meespelen'	Beschrijft DAT en HOE binnen de behandeling aandacht is voor andere relevante uitdagingen op verschillende domeinen
behandelingen worden gestart met het uitgangspunt binnen 800 minuten af te ronden; afwegingen om langer te behandelen zijn uitgewerkt en transparant voor de cliënt	<i>(voorbeelden van antwoorden)</i> - We hanteren geen minutengrens - We behandelen gewoon zolang als nodig is	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord 'We proberen altijd binnen de 800-minuten grens te blijven'	Beschrijft DAT en HOE behandelingen worden gestart met het uitgangspunt binnen 800 minuten af te ronden EN welke afwegingen om langer te behandelen zijn uitgewerkt en transparant voor de cliënt

Vervolg Norm 2. Generalistisch, kortdurend behandelen

De GGZ-aanbieder licht toe DAT en HOE:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
er tussentijds wordt geëvalueerd over de vooraf afgesproken behandelduur, behandelmethode en behandelvorm	<i>(voorbeelden van antwoorden)</i> - Er wordt niet tussentijds geëvalueerd - Het aantal afgesproken sessies wordt altijd gebruikt	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord: 'we evalueren regelmatig / standaard na x aantal sessies met de cliënt'	Beschrijft DAT en HOE er tussentijds wordt geëvalueerd over de vooraf afgesproken behandelduur, behandelmethode en behandelvorm
de cliënt tijdens en na de behandeling zelfstandig verder kan werken aan zijn mentale gezondheid middels apps en eHealth-modules	<i>(voorbeelden van antwoorden)</i> - We werken niet met apps en eHealth-modules	Geeft aan dat er eHealth modules beschikbaar zijn zonder toe te lichten dat en hoe de cliënt hiermee zelfstandig (verder) kan werken aan zijn mentale gezondheid	Beschrijft DAT en HOE de cliënt zelfstandig (verder) kan werken aan zijn mentale gezondheid middels apps en eHealth-modules, zowel tijdens als na de behandeling
er voortdurend met de cliënt wordt geëvalueerd of hij het alleen kan, waarbij de behandelaar tijdig durft af te sluiten	<i>(voorbeelden van antwoorden)</i> - Er wordt niet geëvalueerd of er (voor)tijdig kan worden afgesloten - Het aantal afgesproken sessies wordt altijd gebruikt - Ik geef aan dat de laatste sessie nadert	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord: 'als de cliënt het alleen kan, dan sluit ik de behandeling af'	Beschrijft DAT en HOE er voortdurend met de cliënt wordt geëvalueerd of hij het alleen kan

Norm 3. Transparant zijn

De GGZ-aanbieder stelt keuze-informatie voor de cliënt en huisarts/verwijzer beschikbaar op de eigen website.

Op de website van de GGZ-aanbieder is informatie te vinden over:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet Voor aanvullende toelichting per element: zie het Handvatdocument Transparantie op de eigen website
<i>Informatie over organisatiekenmerken</i>			
bereikbaarheid	Bij het ontbreken van informatie over bereikbaarheid	Als op de website informatie staat over de bereikbaarheid maar niet benoemd wordt wat te doen buiten bereikbaarheidstijden.	Als op de website informatie staat over de bereikbaarheid van de GBGGZ-aanbieder, zoals telefoonnummer, openingstijden, adres en emailadres, wat te doen buiten bereikbaarheidstijden.
kenmerken behandelaren/behandelteam(s)	Bij het ontbreken van informatie over (kenmerken van) behandelaren / behandelteam(s)		Als op de website informatie staat over (kenmerken van) behandelaren / behandelteam(s), zoals geslacht, in welke taal de behandeling kan plaatsvinden, en welke (aanvullende) kwalificaties zijn behaald

Vervolg Norm 3. Transparant zijn

Op de website van de GGZ-aanbieder is informatie te vinden over:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
<i>Uitkomstmaten</i>			
actuele cliëntervaringen met een rapportcijfer (gemeten met de CQi); deze worden minimaal jaarlijks geactualiseerd en zijn maximaal een jaar oud.	Bij het ontbreken van informatie over de actuele cliëntervaringen, gemeten met de CQi Als de cliëntervaringen niet gemeten zijn met de CQi	Als de cliëntervaringen, gemeten met de CQi, niet actueel zijn	Als op de website informatie staat over de actuele (max 1 jaar oud) cliëntervaringen, gemeten met de CQi: <ul style="list-style-type: none"> • het gemiddelde rapportcijfer van de CQi staat vermeld • er een duiding / uitleg van de CQi (en een toelichting op de vermelde score) is vermeld
wat deze uitkomsten in uw specifieke geval betekenen (duiding)	Bij het ontbreken van een toelichting van wat deze uitkomsten in uw geval betekenen		Als op de website informatie staat over hoe de vermelde uitkomsten voor uw praktijk geïnterpreteerd dienen te worden / wat de vermelde uitkomsten over uw praktijk/organisatie zeggen

Vervolg Norm 3. Transparant zijn

Op de website van de GGZ-aanbieder is informatie te vinden over:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
<i>Informatie over het zorgproces</i>			
hoe een generalistische kortdurende behandeling is opgebouwd en hoe de cliënt hierbij zo snel mogelijk in zijn eigen kracht wordt gezet	Bij het ontbreken van informatie over de opbouw van de behandeling Bij het ontbreken van informatie over hoe de cliënt zo snel mogelijk in zijn eigen kracht wordt gezet	Als informatie over de opbouw van de behandeling uiteen wordt gezet, maar geen uitleg wordt gegeven over hoe de cliënt zo snel mogelijk in zijn eigen kracht wordt gezet.	Als op de website informatie staat over hoe de generalistische kortdurende behandeling is opgebouwd (bijvoorbeeld qua aanmelding, eerste gesprek, en de stappen (fasen) van aanmelding tot afronding van de behandeling) EN hoe de cliënt hierbij zo snel mogelijk in zijn eigen kracht wordt gezet
welke behandelinterventies worden aangeboden	Bij het ontbreken van informatie over de aangeboden behandelinterventies	Als op de website de aangeboden behandelinterventies uiteen worden gezet, zonder uitleg wat deze behandelinterventies inhouden	Als op de website informatie staat over welke behandelinterventies worden aangeboden EN wat deze behandelinterventies inhouden
dat en welke eHealth-toepassingen worden aangeboden en hoe eHealth binnen de behandeling wordt toegepast	Bij het ontbreken van informatie over eHealth en/of hoe dit binnen de behandeling wordt toegepast	Als op de website wordt aangegeven welke eHealth-toepassingen worden aangeboden, zonder omschrijving hoe deze worden toegepast in de behandeling	Als op de website informatie staat over de aangeboden eHealth-toepassingen EN hoe deze toepassingen binnen de behandeling worden gebruikt

Norm 4. Reflecteren, leren en verbeteren

De GGZ-aanbieder verbetert structureel zijn dienstverlening op basis van verzamelde en verwerkte gegevens.

De GGZ-aanbieder toont aan:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
de cliëntervaringen (per subschaal, gemeten met de CQ-index) structureel te meten en hierop te reflecteren.	<i>(bijvoorbeeld)</i> - Bij het ontbreken van een antwoord - Als er geen cliëntervaringen met de CQi worden gemeten - Als er geen schaalscores zijn vermeld	Als cliëntervaringen structureel met de CQi worden gemeten én de diverse schaalscores van de CQi zijn vermeld, maar niet is aangegeven of men hierover tevreden is.	Als de cliëntervaringen structureel met de CQi worden gemeten EN de diverse schaalscores zijn vermeld EN is aangegeven in hoeverre men tevreden is over deze scores.
welke doelstellingen er zijn geformuleerd ter verbetering van de dienstverlening op basis van de cliëntervaringen	<i>(bijvoorbeeld)</i> - Bij het ontbreken van een antwoord - Als er geen doelstellingen ter verbetering worden geformuleerd	Als de geformuleerde doelstelling ter verbetering niet is gebaseerd op de (uitkomsten van) cliëntervaringen	Als er minimaal één doelstelling ter verbetering is geformuleerd EN die doelstelling is gebaseerd op de (uitkomsten van) cliëntervaringen
welke verbetering in de dienstverlening afgelopen jaar is doorgevoerd op basis van (tenminste een van) onderstaande inzicht(en) 1. behandel-effecten 2. behandel-tijd 3. het aantal cliënten / percentage dat weer terug bij u in zorg komt binnen een jaar 4. andere uitkomst(en) bijvoorbeeld uit de KiBG-spiegelrapportage	<i>(bijvoorbeeld)</i> - Bij het ontbreken van een antwoord - Als er geen uitkomsten worden gemeten - Als geen verbetering is doorgevoerd	Als de benoemde verbetering in de dienstverlening niet op basis van inzichten uit (één van de) benoemde uitkomsten is verkregen of niet is beschreven op basis van welk(e) uitkomst(en) de verbetering is doorgevoerd	Als een benoemde verbetering is verkregen op basis van inzichten uit (één van de) benoemde uitkomsten EN de verbetering het afgelopen jaar is doorgevoerd

Vervolg Norm 4. Reflecteren, leren en verbeteren

De GGZ-aanbieder toont aan:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
hoe de hele organisatie wordt betrokken bij het verbeteren op basis van gegevens (n.v.t. voor eenmanspraktijken)	(bijvoorbeeld) - Bij het ontbreken van een antwoord - Als de verdere organisatie niet wordt betrokken	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord: 'alle behandelingen worden betrokken bij het verbeteren op basis van gegevens'	Als wordt beschreven DAT en HOE de hele organisatie wordt betrokken bij het verbeteren op basis van gegevens
De GGZ-aanbieder toont reflectie op het eigen kunnen of gedrag door te beschrijven:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
hoe er gereflecteerd wordt op behandelingen die na twee gesprekken geen vervolg meer krijgen	(bijvoorbeeld) - Bij het ontbreken van een antwoord - Als er niet gekeken wordt naar / niet gereflecteerd wordt op dergelijke behandelingen	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord: 'er wordt altijd gekeken waarom behandelingen na twee gesprekken geen vervolg meer krijgen'	Als wordt beschreven DAT en HOE er wordt gereflecteerd op behandelingen die na twee gesprekken geen vervolg meer krijgen
wat de gemiddelde behandeltijd in 2021 is geweest en wat hierop de reflectie is	(bijvoorbeeld) - Bij het ontbreken van een antwoord - Als niet naar deze uitkomsten/gegevens wordt gekeken	Als alleen de gemiddelde behandeltijd in 2021 wordt vermeld, maar de reflectie ontbreekt	Als de gemiddelde behandeltijd in 2021 wordt vermeld EN hierop wordt gereflecteerd

Vervolg Norm 4. Reflecteren, leren en verbeteren

De GGZ-aanbieder toont reflectie op het eigen kunnen of gedrag door te beschrijven:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
op welke thema's de GGZ-aanbieder nog kan leren van andere Keurmerkdirgers	(bijvoorbeeld) - Bij het ontbreken van een antwoord	Als niet duidelijk is waarom de eigen kennis op de benoemde thema's (wellicht) tekort schiet	Als is benoemd op welke thema's de aanbieder graag zou willen / kunnen leren van andere aanbieders met daarbij een korte toelichting (op welke manier of specifieke punten kan de eigen kennis op dat onderwerp verrijkt worden)

Norm 5. Vooruitstrevend zijn

De GGZ-aanbieder is vooruitstrevend op het gebied van generalistisch kortdurend behandelen.

De GGZ-aanbieder:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
beschrijft hoe vernieuwende inzichten en ontwikkelingen binnen of buiten het vakgebied generalistisch kortdurend behandelen worden opgemerkt en gebruikt	<i>(bijvoorbeeld)</i> - Bij het ontbreken van een antwoord - Bij het antwoord: 'Nieuwe ontwikkelingen worden op de voet gevolgd'	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe), bijv. het antwoord: 'ieder kwartaal wordt binnen diverse overleggen aandacht besteed aan nieuwe ontwikkelingen'	Beschrijft welke vernieuwende ontwikkelingen binnen of buiten het vakgebied generalistisch kortdurend behandelen, die relevant zijn voor zijn behandelingen en/of dienstverlening, zijn opgemerkt EN hoe deze worden gebruikt
licht zijn vooruitstrevende karakter toe	<i>(bijvoorbeeld)</i> - Bij het ontbreken van een antwoord - Bij het antwoord: 'ik ben niet (meer) vooruitstrevend'	Geeft een beschrijving / voorbeeld, maar uit het antwoord blijkt geen of onvoldoende vooruitstrevend karakter	Beschrijft met welke ontwikkelingen / activiteiten men het afgelopen jaar heeft laten zien vooruitstrevend te zijn en hoe die vooruitstrevendheid daarin tot uiting komt

Norm 6. Kennis delen

De GGZ-aanbieder draagt bij aan het verder ontwikkelen van de generalistische kortdurende GGZ.

De GGZ-aanbieder licht toe:	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
dat en hoe expertise op het gebied van generalistisch kortdurend behandelen met andere zorgaanbieders binnen en rondom de GGZ wordt uitgewisseld	<i>(bijvoorbeeld)</i> - Bij het ontbreken van een antwoord - Als er geen kennis en expertise wordt uitgewisseld	Geeft een beschrijving van alleen dat (en niet hoe) kennis en expertise over generalistisch kortdurend behandelen wordt gedeeld met andere zorgaanbieders binnen en rondom de GGZ, bijv. het antwoord: 'ideeën worden uitgewisseld met andere aanbieders in de regio'	Als uit het antwoord blijkt dat en welke activiteiten zijn en worden ondernomen om kennis en expertise over generalistisch kortdurend behandelen met andere zorgaanbieders binnen en rondom de GGZ te delen
op welke thema's de GGZ-aanbieder zijn expertise kan en wil delen met andere Keurmerkdragers	<i>(bijvoorbeeld)</i> - Bij het ontbreken van een antwoord - Als men geen kennis en expertise wil delen (bijvoorbeeld: 'Ik heb geen tijd voor kennisdeling')	Als niet duidelijk is waarom men voor de benoemde thema's de aangewezen partij is om hierover kennis en expertise te delen	Als uit het antwoord blijkt op welke thema's men expertise kan en wil delen met daarbij een korte toelichting (welke specifieke kennis heeft de aanbieder in huis die voor andere keurmerkdragers een verrijking kan vormen)