

Bijlage – Toetsingskader 2024

Norm 1. Kortdurend generalistisch behandelen

De GGZ-aanbieder biedt de cliënt een afgebakende generalistische behandeling die gericht is op herstel van functioneren, uitgaat van de cliënt en zijn eigen kracht versterkt.

Vragen zelfevaluatie			
Plan	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
<p>1. U bepaalt of de cliënt met zijn hulpvraag op de juiste plek is bij 1) de GGZ in het algemeen en 2) u(w organisatie). Hoe doet u dit?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'De huisarts heeft doorverwezen en beoordeeld of de cliënt hier thuishoort.' - 'Cliënt is niet voor niets doorverwezen, dus starten we gewoon met de behandeling.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT er bepaald wordt of een cliënt met zijn hulpvraag op de juiste plek is bij de GGZ in het algemeen en/of de behandelaar/organisatie (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'De behandelaar beoordeelt of de cliënt met zijn hulpvraag op de juiste plek is.'</p>	<p>Als wordt beschreven HOE wordt bepaald of de cliënt met zijn hulpvraag bij de GGZ in het algemeen en bij de behandelaar/organisatie op de juist plek is, met daarin meegenomen ten minste de volgende aandachtspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wijze van overweging of de hulpvraag passend is voor een kortdurende generalistische behandeling in de monodisciplinaire GGZ - wijze van overweging of het eigen behandelaanbod aansluit bij de hulpvraag en wensen van de cliënt.
<p>2. Op basis van de door de cliënt geformuleerde hulpvraag, komt u samen met de cliënt tot concrete en gedragsmatige behandeldoelen. Hoe doet u dit?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'De cliënt kan hier niet in participeren.' - 'De behandelaar is de professional en die bepaalt.' - 'De behandeldoelen worden in de loop van de behandeling bepaald.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT de behandelaar samen met de cliënt tot concrete en gedragsmatige behandeldoelen komt (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'De behandelaar formuleert de behandeldoelen samen met de cliënt.'</p>	<p>Als wordt beschreven HOE de behandelaar samen met de cliënt komt tot concrete en gedragsmatige behandeldoelen, met daarin meegenomen ten minste het volgende aandachtspunt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - uitgaan van het vermogen van de cliënt om eigen regie te voeren;

<p>3. U zet in op een afgebakende behandeling, met het uitgangspunt deze af te ronden binnen ongeveer 540 minuten directe tijd (circa 12 sessies van 45 minuten). U neemt de cliënt hierin mee. Hoe doet u dit?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'De behandeling duurt zolang het nodig is.' - 'Er is geen minutengrens meer binnen het ZPM.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT het uitgangspunt is iedere behandeling binnen 540 minuten af te ronden (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'Afronding van iedere behandeling binnen 540 minuten is het standaard uitgangspunt.'</p>	<p>Als wordt beschreven HOE de behandelaar de cliënt laat merken dat de behandeling een kortdurend karakter heeft, met het uitgangspunt deze behandeling binnen 540 minuten af te ronden. <i>Het betreft een algemeen uitgangspunt (een richtsnoer) waarbij er – weloverwogen – uitzonderingen kunnen zijn. Het richtsnoer van 540 minuten directe tijd is gebaseerd op de gemiddelde behandelduur van Keurmerkdragers in de Basis GGZ. Of dit richtsnoer passend is voor alle monodisciplinaire behandelingen die kortdurend, generalistisch zijn ingestoken wordt door Stichting KiBG gemonitord.</i></p>
<p>4. U maakt de cliënt bewust van welke eigen inzet er gedurende en na de behandeling wordt verwacht. Hoe doet u dit?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'De behandeling start niet voordat het behandelplan is ondertekend door de cliënt en daarin staat een toelichting op de rol van de cliënt.' - 'De cliënt weet dat hij zelf ook wat moet doen.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT de cliënt bewust wordt gemaakt van de benodigde eigen inzet (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'De behandelaar wijst de cliënt op de benodigde eigen inzet.'</p>	<p>Als wordt beschreven HOE de behandelaar de cliënt bewust maakt van welke eigen inzet er gedurende en na de behandeling wordt verwacht én WELKE inzet dit betreft.</p>
<p>5. U betreft de cliënt bij besluitvorming over de behandelmethode, -vorm en inzet van apps en e-modules en voorziet de cliënt van informatie om hierover</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'De cliënt kan zelf alles vinden op mijn website/internet.' 	<ul style="list-style-type: none"> - Als alleen wordt aangegeven DAT de behandelaar de cliënt van informatie voorziet en betreft bij de besluitvorming (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 	<p>Als wordt beschreven HOE de behandelaar de cliënt van informatie voorziet én betreft bij het bepalen van (samen beslissen over) de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - behandelmethode;

<p>mee te kunnen beslissen. Hoe doet u dit voor:</p> <p>5.1 De behandelmethode? Bijvoorbeeld Cognitieve Gedragstherapie (CGT) of Acceptance and commitment therapy (ACT).</p> <p>5.2 De behandelvorm? Combinatie van: één-op-één, in groepsverband, fysiek en online.</p> <p>5.3 De inzet van apps en e-modules?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 'De behandelaar is de professional, die bepaalt welke behandelmethode wordt ingezet.' - 'Bij iedere behandeling worden standaard dezelfde mogelijkheden en modules ingezet, ongeacht klacht en achtergrond.' - 'Geen keuze in behandelvorm, ik doe alleen individuele behandelingen in de praktijk.' 	<p>'De behandelaar betreft de cliënt bij de keuze voor een behandelmethode.'</p> <ul style="list-style-type: none"> - Als de behandelaar de cliënt standaard niet bij de besluitvorming over één of twee van de drie onderwerpen betreft. 	<ul style="list-style-type: none"> - behandelvorm; - inzet van apps en e-modules.
<p>Do</p>	<p>Voldoet (nog) niet</p>	<p>Voldoet bijna</p>	<p>Voldoet</p>
<p>6. U behandelt de cliënt transdiagnostisch en generalistisch. D.w.z. u stelt de hulpvraag centraal i.p.v. de aandoening en u heeft aandacht voor de verschillende domeinen die bijdragen aan het welzijn van de cliënt. Hoe doet u dit?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'De focus ligt alleen op de hulpvraag van de cliënt.' - 'De diagnose bepaalt de insteek van de behandeling.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT de behandelaar de cliënt behandelt met een transdiagnostische en generalistische blik (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'Er wordt altijd gekeken welke factoren meespelen'.</p>	<p>Als wordt beschreven HOE de behandelaar de cliënt behandelt met een transdiagnostische en generalistische blik.</p>

<p>7. U ondersteunt de cliënt bij het gebruik van apps en e-modules (eHealth) om gedurende en na de behandeling aan de eigen mentale gezondheid te werken. Hoe doet u dit?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Niet, er wordt niet gewerkt met apps en eHealth-modules.' - 'Ik gebruik email en Whatsapp' - 'Er is geen ondersteuning nodig, de apps en eHealth-modules zijn er juist om het zonder de behandelaar af te kunnen.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven WELKE apps en eHealth modules beschikbaar zijn, zonder toe te lichten HOE de cliënt wordt ondersteund om hiermee zelfstandig (verder) te werken aan zijn mentale gezondheid. Bijvoorbeeld: 'Ter ondersteuning van de behandeling bieden wij de EHealth-modules van leverancier X aan.'</p>	<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - WELKE apps en eHealth-modules ter ondersteuning van de behandeling worden aangeboden; en - HOE de behandelaar de cliënt ondersteunt bij het gebruik ervan om zelfstandig (verder) te kunnen werken aan zijn mentale gezondheid.
<p>Check</p>	<p>Voldoet (nog) niet</p>	<p>Voldoet bijna</p>	<p>Voldoet</p>
<p>8. U evalueert samen met de cliënt tussentijds de mate waarin de vooraf vastgestelde behandeldoelen zijn behaald:</p> <p>8.1 Op welke momenten doet u dat gedurende de behandeling?</p> <p>8.2 Welke instrumenten (vragenlijst) gebruikt u hiervoor?</p> <p>8.3 Als uit de tussentijdse evaluatie blijkt dat er onvoldoende vooruitgang is op de vooraf vastgestelde behandeldoelen. Hoe lost u dit dan op met de cliënt?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Aan het eind wordt bekeken of alle behandeldoelen zijn behaald.' - 'De behandelaar is de professional en die kan voor de cliënt inschatten in hoeverre de behandeldoelen behaald zijn.' - 'Er wordt niet tussentijds geëvalueerd.' 	<ul style="list-style-type: none"> - Als alleen wordt aangegeven DAT tussentijds samen met de cliënt de mate waarin de behandeldoelen zijn behaald wordt geëvalueerd (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'We staan regelmatig stil bij de gemaakte vorderingen richting het gewenste doel.' - Als alleen wordt aangegeven DAT er wordt ingegrepen op het moment dat de behandelaar merkt dat er onvoldoende vooruitgang is op de vooraf vastgestelde behandeldoelen (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'Wanneer de cliënt gedurende de behandeling onvoldoende 	<ul style="list-style-type: none"> - Als wordt beschreven WANNEER en HOE de behandelaar tussentijds samen met de cliënt de mate waarin de behandeldoelen zijn behaald evalueert; én - Als wordt beschreven WELKE vragenlijst(en) bij de tussentijdse evaluaties worden gebruikt; én - Als wordt beschreven HOE de behandelaar handelt als bemerkt wordt dat er onvoldoende vooruitgang is op de vooraf vastgestelde behandeldoelen en HOE de cliënt hierbij wordt betrokken.

		vooruitgang boekt dan grijpen we in.'	
Act	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet <i>Voor aanvullende toelichting per onderwerp: zie het Handvatdocument Tijdig Afsluiten op KiBG website.</i>
<p>9. U sluit behandelingen tijdig af.</p> <p>9.1 Hoe creëert u eigenaarschap van de behandeling bij de cliënt om tijdig te kunnen afsluiten?</p> <p>9.2 Wat doet u aan verwachtingsmanagement richting de cliënt om tijdig te kunnen afsluiten?</p> <p>9.3 Waarover maakt u afspraken met de cliënt ter voorbereiding op het tijdig kunnen afsluiten?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'De behandeling wordt pas afgesloten na voltooiing van het aantal afgesproken sessies.' - 'De behandeling duurt net zo lang als nodig is om alle problemen voor de cliënt op te lossen.' 	<ul style="list-style-type: none"> - Als alleen wordt aangegeven DAT eigenaarschap van de behandeling wordt gecreëerd (en niet HOE). - Als alleen wordt aangegeven DAT er aan verwachtingsmanagement wordt gedaan (en niet WAT) - Als alleen wordt aangegeven DAT er afspraken rondom tijdig afsluiten worden gemaakt (en niet WAAROVER). 	<ul style="list-style-type: none"> - Als wordt beschreven HOE eigenaarschap van de behandeling wordt gecreëerd om tijdig te kunnen afsluiten; én - Als wordt beschreven WAT wordt gedaan aan verwachtingsmanagement richting de cliënt om tijdig te kunnen afsluiten; én - Als wordt beschreven WAAROVER afspraken met de cliënt worden gemaakt ter voorbereiding op het tijdig kunnen afsluiten.

Norm 2a. Reflecteren, leren en verbetering

De GGZ-aanbieder reflecteert continu op zijn dienstverlening op basis van verzamelde en verwerkte gegevens en verbetert zijn dienstverlening waar nodig of wenselijk.

Vragen zelfevaluatie			
Check	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
<p>7. U heeft op organisatieniveau inzicht in cliëntervaringen, behandel-effecten, recidive, behandel-tijd, onvolledige behandeltrajecten en cliëntpopulatie. Vul onderstaand uw resultaten in en reflecteer hierop.</p> <p>1.1 Vul onderstaand de CQi-scores over 2023 in:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Algemene CQi-rapportcijfer ○ Schaalscore Bejegening ○ Schaalscore Informatie behandeling ○ Schaalscore Samen beslissen ○ Schaalscore Uitvoering behandeling <p>1.2 Van hoeveel cliënten ontving u in 2023 een ingevulde vragenlijst retour aan het einde van het behandeltraject, om het behandeleffect mee te meten?</p> <p>1.3 Hoeveel cliënten kwamen in 2023 weer terug bij u in zorg met dezelfde hulpvraag binnen een jaar, na een eerdere monodisciplinaire behandeling?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Door problemen met de software kunnen de gegevens niet worden ingezien.' - 'Er worden geen uitkomsten gemeten.' - 'Er is geen tijd om te reflecteren.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT de GGZ-aanbieder uitkomsten meet maar deze niet per onderwerp zijn ingevuld.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Als per onderwerp door de GGZ-aanbieder de uitkomst wordt gemeten en het behaalde resultaat wordt ingevuld. - Als op de behaalde resultaten wordt gereflecteerd; en - Als wordt beschreven HOE de GGZ-aanbieder op organisatieniveau reflecteert op behandel-effecten en cliëntpopulatie.

<p>1.4 Wat was de gemiddelde directe behandeltime in minuten voor monodisciplinaire behandeltrajecten die in 2023 zijn afgerond?</p> <p>1.5 Van hoeveel cliënten is het in 2023 gestarte behandeltraject binnen 120 minuten directe tijd gestopt?</p> <p>1.6 Wat valt u op als u naar de uw antwoorden op vragen 2.1.1 t/m 2.1.5 kijkt?</p> <p>1.7 U reflecteert op het effect van behandelingen op organisatieniveau, d.w.z. het resultaat van alle monodisciplinaire behandelingen binnen een bepaalde periode. Hoe doet u dit?</p> <p>1.8 U reflecteert op de cliëntpopulatie. Hoe doet u dit?</p>			
<p>Act</p>	<p>Voldoet (nog) niet</p>	<p>Voldoet bijna</p>	<p>Voldoet</p>
<p>2. Formuleer een verbeterdoelstelling voor uw dienstverlening in 2024:</p> <p>2.1 Hoe luidt de verbeterdoelstelling voor uw dienstverlening in 2024?</p> <p>2.2 Hoe bent u voornemens om deze verbeterdoelstelling te realiseren?</p> <p>2.3 Welke van de bij vraag 1 ingevulde gegevens vormt de aanleiding voor deze verbeterdoelstelling?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ CQi scores ○ Gemiddelde directe behandeltime 	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Geen, er is geen verdere verbetering mogelijk.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven WELKE verbetering door de GGZ-aanbieder is geformuleerd voor 2023, maar niet HOE deze verbetering wordt gerealiseerd of WELKE GEGEVENS de aanleiding zijn voor deze verbetering. Bijvoorbeeld: 'We gaan komend jaar onze cliëntfolders aanpassen.'</p>	<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - WELKE verbetering door de GGZ-aanbieder is voorgenomen voor 2023; - HOE de GGZ-aanbieder deze verbetering gaat realiseren; en - WELKE GEGEVENS de aanleiding zijn voor deze verbetering. <p><i>Er wordt niet getoetst op de omvang van de voorgenomen verbetering.</i></p>

<ul style="list-style-type: none"> ○ Terug in zorg met dezelfde hulpvraag ○ Binnen 120 minuten directe tijd gestopt ○ Behandeleffect ○ Cliëntpopulatie ○ Anders, namelijk 			
<p>3. Blik terug op een doorgevoerde verbetering in uw dienstverlening in 2023:</p> <p>3.1 Welke verbetering in uw dienstverlening heeft u doorgevoerd in 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ De in de zelfevaluatie van 2023 voorgenomen verbetering, namelijk: ○ Anders, namelijk: <p>3.2 Heeft de doorgevoerde verbetering daadwerkelijk bijgedragen aan uw dienstverlening?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ja, namelijk: ○ Nee, want: 	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Geen, er viel niets te verbeteren.' - 'Hier is geen tijd voor geweest'. 	<p>Als alleen wordt aangegeven WELKE verbetering door de GGZ-aanbieder is doorgevoerd in 2023, maar niet HOE deze daadwerkelijk heeft bijgedragen aan de dienstverlening. Bijvoorbeeld: 'We hebben onze bereikbaarheid in de avonden verbeterd.'</p>	<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - WELKE verbetering door de GGZ-aanbieder in 2023 is doorgevoerd; en - HOE deze verbetering heeft bijgedragen aan de dienstverlening.

<p>4. U betreft iedereen in uw organisatie actief bij het doorvoeren van verbeteringen in de dienstverlening. Hoe doet u dit? N.v.t. voor eenmanspraktijken.</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none">- De beleidsmedewerker is verantwoordelijk voor het doorvoeren van verbeteringen.'	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT alle behandelaars door de GGZ-aanbieder worden betrokken bij het doorvoeren van verbeteringen in de dienstverlening (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'Alle behandelaars worden betrokken bij het verbeteren van onze dienstverlening op basis van cliëntervaringen'.</p>	<p>Als wordt beschreven HOE alle behandelaars door de GGZ-aanbieder worden betrokken bij het doorvoeren van verbeteringen in de dienstverlening.</p>
---	---	---	--

Norm 2b. Samenwerken en transparant zijn

De GGZ-aanbieder draagt zorg voor een goede samenwerking met andere zorgaanbieders en het sociale domein en stelt keuze-informatie voor de cliënt en huisarts/verwijzer beschikbaar op de eigen website.

Vragen zelfevaluatie			
Plan	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
<p>1. U zorgt voor een goede (regionale) samenwerking met andere GGZ-aanbieders, huisartsen, het sociale domein en eventueel bedrijfsartsen.</p> <p>1.1 Hoe doet u dit?</p> <p>1.2 Wat is bij het zorgdragen voor een goede samenwerking een belangrijk aandachtspunt voor komend jaar?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Niet nodig, daarvoor wordt er te weinig samengewerkt.' - 'Er zijn geen aandachtspunten.' 	<ul style="list-style-type: none"> - Als alleen wordt aangegeven DAT de GGZ-aanbieder zorgt voor een goede samenwerking met doorverwijzende zorgaanbieders en overige aanbieders waarmee geregeld contact is (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'Wij zetten in op een goede samenwerking met de huisarts en verpleegkundige van het lokale wijkteam.' - Als er geen aandachtspunten voor het komende jaar zijn geformuleerd. 	<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOE de GGZ-aanbieder zorgt voor een goede samenwerking met doorverwijzende zorgaanbieders en overige aanbieders waarmee geregeld contact is; en - WELKE aandachtspunten voor het komende jaar bij deze samenwerking belangrijk zijn.
<p>2. U houdt de wachttijd bij uw organisatie voor de monodisciplinaire GGZ zo kort mogelijk. Hoe doet u dit?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Er is geen wachtlijst.' - 'Niets, kwestie van overmacht waar niets aan valt te doen.' - 'Er wordt een cliëntenstop gehanteerd en verwezen naar wachttijdbemiddeling door de zorgverzekeraar.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT de GGZ-aanbieder de wachttijd zo kort mogelijk houdt (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'We proberen de wachttijd zo kort mogelijk te houden.'</p>	<p>Als wordt beschreven WELKE acties de GGZ-aanbieder onderneemt om de wachttijd zo kort mogelijk te houden (naast de wettelijk verplichte verwijzing naar wachttijdbemiddeling door de zorgverzekeraar). Wanneer er geen wachtlijst is, dan dient te worden beschreven hoe dit is gerealiseerd.</p>

<p>3. U implementeert nieuwe richtlijnen en standaarden binnen uw organisatie op gestructureerde wijze. Hoe doet u dit?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Alle benodigde inhoudelijke kennis is opgedaan tijdens de opleiding tot psycholoog.' - 'Iedere behandelaar kan hiervoor op de website van AKWA terecht. Het is aan hen hier iets mee te doen.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT de GGZ-aanbieder op de hoogte blijft van nieuwe richtlijnen en standaarden, maar niet beschrijft HOE deze op gestructureerde wijze worden geïmplementeerd. Bijvoorbeeld: 'Wij zijn geabonneerd op de nieuwsbrief van onze branchevereniging, AKWA en Stichting KiBG.'</p>	<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOE de GGZ-aanbieder op de hoogte blijft van nieuwe richtlijnen en standaarden; en - HOE deze gestructureerd worden geïmplementeerd binnen de organisatie.
<p>4. Biedt u groepsbehandelingen aan?</p> <ul style="list-style-type: none"> o Ja, er worden groepsbehandelingen aangeboden. Welke groepsbehandelingen biedt u aan en hoe zijn deze vormgegeven? o Nee, hiervoor zijn verwijfsafspraken met andere GGZ-aanbieders gemaakt. Omschrijf hoe u cliënten hiervoor doorverwijst naar andere GGZ-aanbieders. o Nee, en hiervoor zijn ook geen verwijfsafspraken met andere GGZ-aanbieders gemaakt. Omschrijf uw overwegingen; waarom biedt u geen groepsbehandelingen aan en waarom zijn hiervoor geen verwijfsafspraken met andere GGZ-aanbieders gemaakt? 	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Ja.' - 'Nee.' 		<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - hoe de GGZ-aanbieder groepsbehandelingen vormgeeft; OF - hoe cliënten hiervoor worden doorverwezen naar andere GGZ-aanbieders; OF - als wordt beschreven waarom er geen groepsbehandelingen worden aangeboden EN waarom hiervoor geen verwijfsafspraken zijn gemaakt met andere GGZ-aanbieders.

<p>5. U borgt dat behandelaars beschikken over specifieke vaardigheden om kortdurend generalistisch te behandelen:</p> <p>5.1 Hoe zorgt u ervoor dat alle behandelaars beschikken over digitale vaardigheden zoals beeldbellen, het gebruiken van een online behandelplatform en het gebruiken van apps en zorgtechnologie (eHealth) in de behandeling van cliënten?</p> <p>5.2 Hoe zorgt u ervoor dat alle behandelaars deze vaardigheden op peil houden?</p>	<p><i>(voorbeelden van antwoorden)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Hiervoor zijn geen speciale vaardigheden nodig.' - 'Tijdens de sollicitatie wordt hier naar gevraagd, daarna is hier geen aandacht meer voor nodig.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT de GGZ-aanbieder borgt dat alle behandelaars over digitale vaardigheden beschikken (en niet HOE dit geborgd is en/of HOE hier blijvende aandacht voor is). Bijvoorbeeld: 'Alle behandelaars beschikken over digitale vaardigheden.'</p>	<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOE de GGZ-aanbieder borgt dat alle behandelaars over digitale vaardigheden beschikken; en - HOE hier blijvend aandacht voor is binnen de organisatie.
<p>Do</p>	<p>Voldoet (nog) niet</p>	<p>Voldoet bijna</p>	<p>Voldoet <i>Voor aanvullende toelichting per onderwerp: zie het Handvatdocument Transparantie op KiBG website.</i></p>
<p>6. Bereikbaarheid (binnen en buiten openingstijden en bij spoed)</p>	<p>Als op de website informatie ontbreekt over bereikbaarheid.</p>		<p>Als op de website van de GGZ-aanbieder informatie staat over de bereikbaarheid; zoals openingstijden, een adres, telefoonnummer en emailadres, hoe te handelen bij spoed en buiten openingstijden.</p>
<p>7. Kenmerken behandelaars/teams</p>	<p>Als op de website informatie ontbreekt over (kenmerken van) behandelaars / behandelteam(s).</p>		<p>Als op de website van de GGZ-aanbieder informatie staat over kenmerken van behandelaars en behandelteam(s); zoals geslacht, in welke taal de behandeling kan</p>

			plaatsvinden en welke kwalificaties zijn behaald.
8. Exclusiecriteria cliëntendoelgroep	Als op de website informatie ontbreekt over exclusiecriteria cliëntendoelgroep		Als op de website van de GGZ-aanbieder informatie staat over exclusiecriteria (welke cliënten/hulpvragen niet in behandeling genomen kunnen worden).
9. Opbouw van de behandeling	Als op de website informatie ontbreekt over de opbouw van de behandeling.		Als op de website van de GGZ-aanbieder informatie staat over hoe de behandeling is opgebouwd (bijvoorbeeld qua aanmelding, eerste gesprek, en de stappen (fasen) van aanmelding tot afronding van de behandeling).
10. Kortdurende en generalistische karakter van de behandeling	Als op de website informatie ontbreekt over het kortdurende en generalistische karakter van de behandeling		Als op de website van de GGZ-aanbieder informatie staat over het kortdurende en generalistische karakter van de behandeling (bijvoorbeeld afbakening aantal sessies/behandelminuten, insteek op zo kort mogelijk, het zo snel mogelijk in eigen kracht zetten van de cliënt zodat deze zelfstandig verder kan etc.).
11. Aanbod en inhoud behandelmethoden	Als op de website informatie ontbreekt over de aangeboden behandelmethoden en wat deze behandelmethoden inhouden.		Als op de website van de GGZ-aanbieder informatie staat over: <ul style="list-style-type: none"> - WELKE behandelmethoden worden aangeboden; en

			- WAT deze behandelmethoden inhouden.
12. Aanbod en wijze van toepassing eHealth-interventies	Als op de website informatie ontbreekt over eHealth en hoe dit binnen de behandeling wordt toegepast.		Als op de website van de GGZ-aanbieder informatie staat over: <ul style="list-style-type: none"> - WELKE eHealth-interventies worden aangeboden; en - HOE deze binnen de behandeling worden toegepast.
13. Met de CQi gemeten cliëntervaringen met een rapportcijfer van maximaal een jaar oud (inclusief toelichting op wat CQi is)	<ul style="list-style-type: none"> - Als op de website informatie ontbreekt over cliëntervaringen. - Als de cliëntervaringen op de website niet zijn gemeten met de CQ-index. - Als de cliëntervaringen op de website niet actueel zijn. 		Als op de website van de GGZ-aanbieder de meest actuele cliëntervaringen staan die zijn gemeten met de CQ-index EN daarbij wordt vermeld over welke periode de getoonde gegevens gaan (maximaal 1 jaar oud) EN daarbij een (korte) toelichting op de CQi staat vermeld.

Norm 3. Kennis delen

De GGZ-aanbieder deelt zijn kennis en draagt bij aan het verder ontwikkelen van de kortdurende generalistische GGZ.

Vragen zelfevaluatie			
Plan	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
<p>1. U leeft van andere GGZ-aanbieders:</p> <p>1.1 Over welke onderwerpen op het gebied van kortdurend generalistisch behandelen wilt u iets leren van andere GGZ-aanbieders?</p> <p>1.2 Waarom wilt u over deze onderwerpen iets leren?</p>	<p><i>(bijvoorbeeld)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Alle kennis is al aanwezig.' - 'Er is geen tijd voor kennisdeling.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT op het genoemde onderwerp mogelijk nog geleerd kan worden van andere GGZ-aanbieders (en niet WAAROM). Bijvoorbeeld: 'Tijdig afsluiten.'</p>	<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - op WELKE onderwerpen op het gebied van kortdurend generalistisch behandelen de GGZ-aanbieder graag zou willen leren van andere GGZ-aanbieders; en - WAAROM (inhoudende een korte toelichting waarom de GGZ-aanbieder juist naar kennis en ervaring over dat onderwerp/die onderwerpen op zoek is). <p><i>Deze kennisuitwisseling hoeft niet daadwerkelijk plaats te vinden. Al wordt dit door Stichting KiBG wel toegejuicht.</i></p>
<p>2. U leert aan andere GGZ-aanbieders:</p> <p>2.1 Over welke onderwerpen op het gebied van kortdurend generalistisch behandelen kunt u andere GGZ-aanbieders wat leren?</p> <p>2.2 Waarom kunt u andere GGZ-aanbieders over deze onderwerpen wat leren?</p>	<p><i>(bijvoorbeeld)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Geen, dat weten ze waarschijnlijk allemaal wel.' - 'Er is geen tijd voor kennisdeling.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT op het genoemde onderwerp andere GGZ-aanbieders mogelijk wat geleerd kan worden (en niet WAAROM). Bijvoorbeeld: 'Cliënten met beperkte gezondheidsvaardigheden.'</p>	<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - op WELKE onderwerpen op het gebied van kortdurend generalistisch behandelen de GGZ-aanbieder expertise kan en wil delen; en - WAAROM (inhoudende een korte toelichting op welke specifieke kennis en ervaring de GGZ-

			<p>aanbieder in huis heeft die juist voor die onderwerpen voor andere keurmerkdragers een verrijking kan zijn).</p> <p><i>Deze kennisuitwisseling hoeft niet daadwerkelijk plaats te vinden. Al wordt dit door Stichting KiBG wel toegejuicht.</i></p>
Do	Voldoet (nog) niet	Voldoet bijna	Voldoet
<p>3. U geeft op gestructureerde wijze invulling aan het delen van kennis en ervaring op het gebied van kortdurend generalistisch behandelen.</p> <p>3.1 Hoe doet u dit?</p> <p>3.2 Aan welke bijeenkomst(en) van Stichting KiBG heeft u deelgenomen in 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Geen ○ Bijeenkomst Ontwikkeling Keurmerk (digitaal) 29-03-2023 ○ Bijeenkomst Ontwikkeling Keurmerk (fysiek) 31-03-2023 ○ Webinar ACT groepsbehandeling (digitaal) 16-05-2023 ○ Jaarlijks congres KiBG (fysiek) 08-06-2023 ○ Webinar WRAP (digitaal) 22-06-2023 ○ Webinar Kort en krachtig behandelen (digitaal) 15-09-2023 	<p><i>(bijvoorbeeld)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'Er wordt niet actief kennis en ervaring gedeeld.' - 'We delen onze kennis en ervaring binnen de eigen organisatie.' 	<p>Als alleen wordt aangegeven DAT op gestructureerde wijze kennis en ervaring op het gebied van kortdurend generalistisch behandelen wordt gedeeld (en niet HOE). Bijvoorbeeld: 'Wij delen structureel onze kennis en ervaring met anderen.'</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Als wordt beschreven HOE op gestructureerde wijze invulling wordt gegeven aan het (buiten de eigen organisatie!) delen van kennis en ervaring op het gebied van kortdurend generalistisch behandelen; en - Als wordt aangegeven aan welke/ dat aan geen van de bijeenkomsten van Stichting KiBG is deelgenomen.

<ul style="list-style-type: none"> ○ Online workshop Positieve Gezondheid (digitaal) 25-10-2023 ○ Keurmerkbijsamenkomst Norm 1 (digitaal) 30-10-2023 ○ Keurmerkbijsamenkomst Norm 2a en 2b (digitaal) 15-11-2023 ○ Keurmerkbijsamenkomst Norm 3 (digitaal) 28-11-2023 ○ Anders, namelijk: 			
<p>Check</p>	<p>Voldoet (nog) niet</p>	<p>Voldoet bijna</p>	<p>Voldoet</p>
<p>4. U reflecteert op opgehaalde kennis op het gebied van kortdurend generalistisch behandelen. Over welk onderwerp en welke nieuwe inzichten heeft u hierdoor verkregen in 2023?</p> <p>4.1</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Over een onderwerp waarover ik in de zelfevaluatie van 2023 aangaf te willen leren, namelijk: ○ Anders, namelijk: <p>4.2 Welk inzicht heeft u over dit onderwerp / deze onderwerpen verkregen?</p>	<p><i>(bijvoorbeeld)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 'We hebben geen nieuwe kennis opgehaald.' 		<p>Als wordt beschreven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - over WELK onderwerp nieuwe inzichten zijn verkregen; en - WELK inzicht is verkregen.