

# Format kwaliteitsstatuut GGZ – vrijgevestigde inclusief checklist

Dit format is een uitwerking van het model kwaliteitsstatuut GGZ om de zorgaanbieder te ondersteunen in het vormgeven van een eigen kwaliteitsstatuut. De checklist met toetsingscriteria is boven elke vraag weergegeven. Als door de zorgaanbieder wordt voldaan aan de gestelde toetsingscriteria, zal diens kwaliteitsstatuut goedgekeurd worden. Bij elke vraag in het format dient een antwoord ingevuld of aangevinkt te worden.

**Let op:** na het invullen van dit format kunt u het format **uploaden** op de website [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl), zonder upload zal uw format niet meegenomen worden in de toetsing.

---

## I. Algemene informatie

### 1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam praktijk:

Naam regiebehandelaar:

Straat en huisnummer praktijkadres:

Postcode en plaats praktijkadres:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

KvK nummer:

Website:

BIG-registraties:

Overige kwalificaties

Basisopleiding:

AGB-code praktijk:

AGB-code persoonlijk:

**2. Werkzaam in:**

de generalistische basis-GGZ

en/of

de gespecialiseerde-GGZ

---

**3. Aandachtsgebieden**

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

---

**4. Samenstelling van de praktijk**

Aan mijn praktijk zijn de volgende zorg verlenende medewerkers verbonden (namen en BIG-registraties van regiebehandelaren):

---

**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)

Collegapsychologen en -psychotherapeuten

Verpleegkundig specialisten

GGZ-instellingen

Zorggroep(en)

Anders:

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

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:

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): **Let op**

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

Ja, welke:

Nee, omdat:

---

***of***

\_\_\_\_\_.

## **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:

Geeft u aan waar de lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar zijn:

Link(s) naar lijst met gecontracteerde verzekeraars:

Ik upload mijn lijst met gecontracteerde verzekeraars op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

Nee, ik heb geen contracten met zorgverzekeraars

---

## 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<sup>1</sup> 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 **let op:**

Ik hanteer geen voorwaarden en tarief voor no-show

De behandel tarieven, OZP-tarief en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief zijn hier te vinden:

Link naar website met de behandel tarieven, OZP-tarief, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

Ik upload het document/de documenten met de behandel tarieven, no-show voorwaarden en no-show tarief op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

*of*

---

## 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 van mijn beroepsvereniging

Anders, namelijk

Link naar website over bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep:

Link naar website:

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

---

## 9. Klachten- en geschillenregeling

9a. Mijn patiënten kunnen met klachten over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

De klachtenregeling is hier te vinden:

Link naar website:

Ik upload het document met de klachtenregeling op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

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

Naam geschilleninstantie vermelden waarbij u bent aangesloten:

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar website:

Ik upload het document met de geschillenregeling op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Patiënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij:

Naam vervangend behandelaar:

Contactgegevens vervangend behandelaar:

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval mijn praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

Nee

## II. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in mijn praktijk doorloopt

*of*

### 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 wachttijden voor intake en behandeling:

Upload van uw document met wachttijden voor intake en behandeling op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

---

### 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):

12b. Ik verwijs 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



---

### 13. Diagnostiek

13a. De diagnose voor de behandeling wordt in mijn praktijk gesteld door:

Naam:

#### Generalistische basis GGZ

**Kwalificatie**    **Omschrijving**

9401

9402

9405

9406

9418

#### Gespecialiseerde GGZ

**Kwalificatie**    **Omschrijving**

0329

9402

9405

9418

13b. Zijn er andere betrokkenen bij het diagnostisch proces, zo ja in welke rol?

## 14. Behandeling

---

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

Naam:

### Generalistische basis GGZ

**Kwalificatie**    **Omschrijving**

9401

9402

9405

9406

9418

### Gespecialiseerde GGZ

**Kwalificatie**    **Omschrijving**

0329

9402

9405

9418

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

Naam:

### Generalistische basis GGZ

**Kwalificatie**    **Omschrijving**

9401

9402

9405

9406

9418

### Gespecialiseerde GGZ

**Kwalificatie**    **Omschrijving**

0329

9402

9405

9418

---

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

---

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

---

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:

---

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

*Uitleg toetsing vraag 14g: bij vraag 14g wordt geen toets gehanteerd, omdat het hebben van een overeenkomst met SGB pas vanaf 1 oktober 2016 verplicht is.*

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 overeenkomst met de Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark GGZ (SBG).

Ik upload een kopie van de overeenkomst Stichting Vrijgevestigden ROMmen (SVR) voor aanlevering van ROM-gegevens aan de Stichting Benchmark GGZ (SBG) op [www.GGZkwaliteitsstatuut.nl](http://www.GGZkwaliteitsstatuut.nl)

---

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:

---

14i. Ik meet de tevredenheid van mijn patiënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

---

## 15. Afsluiting/nazorg

15a. Ik bespreek met de patiënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

Nee

15b. De verwijzer wordt hiervan in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de patiënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

Nee

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

---

### III. Omgang met patiëntgegevens

niet bij de behandeling betrokken professionals: **16a. Ik vraag om toestemming van de patiënt**

Ja

Nee

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

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

Ja

Nee

## 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

Let op: sla nu dit pdf document op en upload het bestand op [www.GGZkwaliteitsstatuut](http://www.GGZkwaliteitsstatuut)