



Keurmerk Basis GGZ 2017

Thema's en normen



30 Maart 2016
Stichting Kwaliteit in Basis GGZ

1 Inleiding

Het Keurmerk Basis GGZ is een eenduidig kenmerk voor kwaliteit in de Basis GGZ. Zorgaanbieders laten met het keurmerk zien dat ze zich extra inspannen voor de juiste zorg op het juiste moment in de eigen praktijk of instelling, in de Generalistische Basis GGZ (GBGGZ) en in de GGZ-keten. Dragers van het Keurmerk Basis GGZ 2017 behoren tot de voorlopers als het gaat om het concretiseren van cliëntgerichtheid in de behandeling, de implementatie van innovaties, samenwerking in de keten en transparantie over de werkwijze en ervaringen van cliënten. Bovendien wordt van keurmerkdragers een bovengemiddelde zelfkritische houding verwacht waarbij, middels het monitoren en evalueren van de zorg en organisatie, continu aan verbetering wordt gewerkt. En een keurmerkdrager kijkt breder dan de eigen praktijk of instelling: hij zet zich actief in voor de verdere ontwikkeling van de gehele GBGGZ.

1.1 Proces van ontwikkeling

Het Keurmerk Basis GGZ 2017 is een doorontwikkeling van het Keurmerk Basis GGZ 2016. Tijdens een werkconferentie met 100 deelnemers, is na discussie een eerste invulling gegeven aan de normen voor 2017. Vervolgens is in een openbare consultatie gevraagd naar een reactie op de concept normen. Er is specifiek gevraagd naar de balans tussen het gewenste ambitieniveau (extra inspanningen voor de juiste zorg op het juiste moment) en naar de praktische uitvoerbaar- en meetbaarheid voor de GBGGZ-aanbieder. Er zijn 45 schriftelijke reacties gekomen. De concept normen en de feedback uit het consultatietraject zijn besproken in een expertgroep, die bestond uit zeven vakinhoudelijke experts.

Het document 'Keurmerk Basis GGZ 2017 – Verantwoording en wijzigingen' geeft een beknopte weergave van de doorontwikkeling van het keurmerk en overwegingen daarin tijdens het consultatietraject. Op basis van dit traject zijn de uiteindelijke thema's, normen en kwalificatiecriteria van het Keurmerk Basis GGZ 2017 vastgesteld door het bestuur van Stichting Kwaliteit in Basis GGZ (KiBG).

1.2 Afbakening Keurmerk Basis GGZ

Het Keurmerk Basis GGZ richt zich op aanbieders van GBGGZ. Zowel vrijgevestigde GBGGZ-aanbieders als (grote) instellingen kunnen 'GBGGZ-aanbieder' zijn en het keurmerk dragen. In dit document worden zij beiden aangeduid met de term 'GBGGZ-aanbieder'.

Het Keurmerk Basis GGZ heeft betrekking op de kwaliteit van zorg in de GBGGZ aan volwassen personen met lichte tot matige, niet-complexe psychische problemen of met stabiele chronische problematiek. Onder de doelgroep volwassen valt ook de populatie "ouderen". Het keurmerk geeft geen inzicht in de kwaliteit van de geleverde zorg door huisartsen (of, onder diens verantwoordelijkheid, de POH-GGZ), binnen de Gespecialiseerde GGZ of aan jeugdigen en kinderen. Uiteraard is samenwerking tussen de verschillende echelons wel een belangrijk thema en als zodanig opgenomen in het Keurmerk Basis GGZ.

1.3 Aansluiting bij bestaande initiatieven

Meerdere partijen in Nederland werken op verschillende manieren aan de kwaliteit van zorg binnen de GBGGZ. Het Keurmerk Basis GGZ beoogt lopende initiatieven te bundelen en voort te bouwen op goede ideeën uit het veld. Waar mogelijk wordt aangesloten bij bestaande wettelijke verplichtingen, (registraties van) beroeps- en brancheorganisaties of andere initiatieven, om zo de administratieve lasten voor de aanbieder te beperken en om synergie te creëren.

Onder meer de ontwikkelingen omtrent het model Kwaliteitsstatuut GGZ worden nauwlettend gevolgd. Het ligt in de lijn der verwachting dat de aanbieder met het eigen Kwaliteitsstatuut kan aantonen invulling te geven aan een aantal van de kwalificatiecriteria binnen het Keurmerk Basis GGZ 2017. Verder zijn er verbindingen te leggen tussen het keurmerk en kwaliteitsinitiatieven van het NIP, Vicino NHN, PsyZorg coöperatie, Indigo, inEen, LVVP en HKZ. Op korte termijn wordt nader onderzocht of bij deelname aan één of meerdere van deze initiatieven 'vrijstelling' voor één of meerdere kwalificatiecriteria kan worden verleend. Uiterlijk 1 juni 2016 wordt het Handboek Keurmerk Basis GGZ 2017 gepubliceerd – het kwalificatieproces en de verbinding met andere initiatieven ('vrijstellingen') wordt hierin omschreven.

NB Het is mogelijk om andere initiatieven aan te dragen die relevant lijken. Deze initiatieven worden dan onderzocht, onder meer op de mogelijke verbinding met het kwalificatieproces voor het Keurmerk Basis GGZ 2017.

1.4 Inhoud Keurmerk Basis GGZ

Het Keurmerk Basis GGZ 2017 omvat drie thema's. Het eerste thema is 'Cliëntgericht behandelen'. De andere twee thema's zijn daar randvoorwaardelijk aan. Om cliëntgericht te kunnen behandelen is 'Samenwerken in de keten' een voorwaarde; eigenlijk gaat het om werken in het netwerk van en om de cliënt. Daarnaast wordt van keurmerkdragers verwacht dat zij werken aan 'continu verbeteren en innoveren'. Als een GBGGZ-aanbieder aantoonbaar aan alle (normen binnen de) thema's invulling te geven, kwalificeert de aanbieder zich. Met het Keurmerk Basis GGZ kan de zorgaanbieder onder meer aan cliënten, verwijzers en verzekeraars laten zien de eerdergenoemde extra inspanning voor de juiste zorg op het juiste moment te leveren.

1.5 Professioneel handelen

Na het consultatietraject is besloten om het oorspronkelijk benoemde vierde thema "Bekwaam blijven" niet op te nemen in het Keurmerk Basis GGZ 2017. Kwaliteit van zorg wordt wel in grote mate bepaald door het professionele handelen en de technische bekwaamheid van de individuele behandelaar. Het is dan ook zeker van belang dat de individuele behandelaar beschikt over de voor de GBGGZ-specifieke vaardigheden en competenties en deze onderhoudt. Indien van toepassing wordt de GBGGZ-aanbieder gestimuleerd en gefaciliteerd door de organisatie waar hij werkzaam is.

Mede naar aanleiding van de feedback tijdens het consultatietraject en ontwikkelingen in het veld is Stichting KiBG er echter van overtuigd geraakt dat het aan de beroepsbeoefenaren en hun beroepsverenigingen is om hier de (basis) norm te formuleren en implementeren. Op basis daarvan kan worden bepaald wat de eventuele extra inspanning is binnen dit thema die past bij het Keurmerk Basis GGZ in de toekomst.

2 Overzicht van de normen per thema

Thema 1 – Cliëntgericht behandelen

Norm 1. De behandeling van de cliënt berust op gezamenlijke besluitvorming van de cliënt en de behandelaar

Norm 2. De GBGGZ-aanbieder werkt systematisch en evidence based

Norm 3. De GBGGZ-aanbieder meet cliëntervaringen en is transparant over de uitkomsten

Norm 4. De GBGGZ-aanbieder biedt herstelgerichte zorg aan cliënten met chronische problematiek

Thema 2 – Samenwerken in de keten

Norm 5. De GBGGZ-aanbieder is transparant over haar werkwijze

Norm 6. De GBGGZ-aanbieder is onderdeel van een professioneel netwerk

Thema 3 – Continu verbeteren en innoveren

Norm 7. De GBGGZ-aanbieder gebruikt inzichten om het zorgproces en de effecten van behandeling te monitoren, te evalueren en te verbeteren

Norm 8. De GBGGZ-aanbieder past in de regel eHealth toe

Norm 9. De GBGGZ-aanbieder draagt bij aan het verder ontwikkelen van de GBGGZ

3 Uitwerking thema's en normen

Thema 1 – Cliëntgericht behandelen

Binnen de GBGGZ vormt een gezamenlijke besluitvorming de basis om het behandelplan te enten op de primaire vraagstelling vanuit de cliënt. Binnen het generalistisch karakter is deze meer ingegeven door klachten en de beleving dan door een (te behandelen) diagnose. Een gezamenlijke besluitvorming rondom het behandelplan vergroot de zelfregie en zelfredzaamheid van de cliënt. Het verminderen van de (lichte tot matige) klachten en het vergroten van eigen verantwoordelijkheid en draagkracht binnen sociaal en maatschappelijk functioneren staat daarmee als basis voor de doelen en het eindresultaat van de behandeling. De GBGGZ-aanbieder heeft hierbij aandacht voor (het meten van) cliëntervaringen en het transparant maken (van de uitkomsten) hiervan. Binnen de GBGGZ wordt ook een groep cliënten behandeld met chronische psychiatrische aandoeningen. Om cliëntgericht behandelen vorm te geven voor de groep cliënten met chronische problematiek is een aantal specifieke elementen te benoemen. Belangrijk is dat vanuit een herstelgerichte visie wordt gewerkt.

Norm 1. De behandeling van de cliënt berust op gezamenlijke besluitvorming van de cliënt en de behandelaar

Toelichting	<p>De generalistische behandeling legt de nadruk op activering van de cliënt. De behandeling is hulpvraag gericht. De attitude van de behandelaar in de GBGGZ is gericht op de eigen kracht van cliënt die in eerste instantie zelf een actieve rol heeft in het ontstaan van het behandelplan. De behandelaar ondersteunt het proces van besluitvorming met een heldere structuur.</p>
Wat is geborgd?	<ul style="list-style-type: none"> • De cliënt formuleert samen met de behandelaar de hulpvraag. • De cliënt formuleert samen met de behandelaar behandeldoelen, waarbij verwachtingen en behoeftes van de cliënt centraal staan. Hierbij formuleert de cliënt samen met de behandelaar wanneer de behandeldoelen zijn behaald. • De cliënt en de behandelaar nemen de keuzes en overwegingen in het behandelproces en/of voor een bepaalde behandeling samen door. • De cliënt en de behandelaar maken samen afspraken over de gedeelde verantwoordelijkheid, waarbij duidelijk is welke inspanningen van beiden worden verwacht. • De cliënt en de behandelaar starten de uitvoering van het behandelplan pas als hierover overeenstemming is bereikt.
Kwalificatiecriteria	<p>De GBGGZ-aanbieder overlegt een behandelplan en/of intakeverslag (leeg format) waarin de volgende elementen aan bod komen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ hulpvraag en aanleiding ○ behandeldoelen, inclusief omschrijving wanneer deze zijn behaald ○ behandelmethode ○ wederzijdse verwachtingen (inspanningen / verantwoordelijkheden) ○ aantekening van toestemming van de cliënt voor uitvoering van het behandelplan

Norm 2. De GBGGZ-aanbieder werkt systematisch en evidence based

Toelichting	<p>Er zijn elementen te benoemen waaraan een goede generalistische behandeling dient te voldoen. Naast de hulpvraag is het van belang de aanleiding daartoe, achtergrond en (on)mogelijkheden van de cliënt helder te hebben. De verwachtingen over verantwoordelijkheden tijdens het behandeltraject worden besproken en vastgelegd. De GBGGZ-aanbieder gebruikt evidence based behandelmethoden volgens de geldende richtlijnen, zorgpaden, kwaliteitsstandaarden en -modulen.</p>
Wat is geborgd?	<ul style="list-style-type: none"> • Tijdens of (deels) voorafgaand aan de eerste behandelsessie worden de diagnose, behandeldoel, hulpvraag, aanleiding, achtergrond en huidige copingstrategie in kaart gebracht. • De behandeling is gebaseerd op evidence (of practice) based methoden. De behandelaar werkt volgens de relevante richtlijnen, zorgpaden, kwaliteitsstandaarden en –modulen. • Terugvalpreventie maakt onderdeel uit van de behandeling.
Kwalificatiecriteria	<p>De GBGGZ-aanbieder overlegt een behandelplan en/of intakeverslag (leeg format; zie ook norm 1) waarin de volgende elementen aan bod komen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ classificatie, behandeldoel en hulpvraag ○ achtergrond, aanleiding en copingstrategie ○ argumentatie indien wordt afgeweken van richtlijnen, zorgpaden, kwaliteitsstandaarden en/of -modulen ○ mogelijkheden voor evaluatie en bijstelling van het behandelplan ○ terugvalpreventie/nazorg

Norm 3. De GBGGZ-aanbieder meet cliëntervaringen en is transparant over de uitkomsten

<p>Toelichting</p>	<p>Om de positie van de cliënt te versterken en cliëntgericht te kunnen behandelen is transparantie over de kwaliteit van zorg belangrijk. Cliëntervaringen geven een indicatie van de kwaliteit van zorg en of deze (nog) beter kan. Herkenbare en betrouwbare gegevens en herhaling van het meten van cliëntervaringen dragen bij aan de kwaliteit van zorg.</p>
<p>Wat is geborgd?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De GBGGZ-aanbieder heeft aandacht voor het meten van cliëntervaringen en maakt de uitkomsten van de cliëntervaringen transparant. • De GBGGZ-aanbieder werkt structureel aan inzicht in de ervaringen van cliënten over de geleverde zorg.
<p>Kwalificatiecriteria</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. De GBGGZ-aanbieder monitort cliëntervaringen op minimaal één van de volgende manieren: <ul style="list-style-type: none"> ○ gebruik van de GGZ-thermometer ○ gebruik van de CQ-index ○ gebruik van ervaringen gedeeld op ZorgkaartNederland.nl ○ anders (<i>ter beoordeling Stichting KiBG</i>) <p>én</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. De GBGGZ-aanbieder toont - eventueel door middel van een link - op zijn website de uitkomsten van cliëntervaringsmetingen

Norm 4. De GBGGZ-aanbieder biedt herstelgerichte zorg aan cliënten met chronische problematiek

! Deze norm geldt alleen voor GBGGZ-aanbieders die in 2017 zorg bieden binnen het echelon GBGGZ Chronisch

Toelichting

Er bestaat diversiteit in de visie over wat binnen de GBGGZ de juiste zorg is voor cliënten met chronische problematiek. Het betreft een groep cliënten met een langdurige kwetsbaarheid voor psychiatrische problematiek. De klachten zijn aanhoudend, persistent en stabiel; het risico laag tot matig. De behandeling is gericht op stappen naar gezondheid, door het vergroten van iemands veerkracht wordt het functioneren verbeterd en de zelfredzaamheid vergroot. Passende zorg binnen de GBGGZ voor cliënten met chronische problematiek kent specifieke elementen.

Wat is geborgd?

- Het doel van een behandeling (in de GBGGZ) is dat de cliënt, gegeven de chronische problematiek, een zo normaal mogelijk leven kan leiden. De behandeling is laagfrequent en gericht op verbetering van kwaliteit van leven (herstelondersteuning, verbetering veerkracht).
- In het geval dat de behandeling specifiek gericht is op het stabiel houden van de cliënt wordt dit in het behandelplan onderbouwd en is hierbij aandacht voor terugvalpreventie.
- De GBGGZ-aanbieder draagt zorg voor een crisiskaart voor de cliënt en beschikt zelf over een signaleringsplan.
- De GBGGZ-aanbieder heeft zicht op en houdt contact met naastbetrokkenen en brengt hierbij afspraken en contacten in kaart.
- De GBGGZ-aanbieder heeft zicht op en houdt contact met het professionele netwerk rondom de cliënt (waaronder de huisarts (POH-GGZ), de wijkteams, de Wmo en de SGGZ-aanbieder) en zorgt voor een warme overdracht.
- De GBGGZ-aanbieder heeft duidelijke afspraken over (tijdelijke) op- en afschaling.
- De GBGGZ-aanbieder hanteert duidelijke uitstroomcriteria (wanneer stopt de behandeling in de GBGGZ).

Kwalificatiecriteria

- De GBGGZ-aanbieder overlegt een procesbeschrijving waaruit blijkt:
- dat de behandeling van mensen met chronische problematiek is gericht op verbetering (bijvoorbeeld: gehanteerde methoden en richtlijnen)
 - dat indien stabilisatie het doel van de behandeling is, dit wordt onderbouwd in het behandelplan
 - hoe wordt samengewerkt in het professionele netwerk rondom de cliënt
 - op welke wijze afspraken en contacten met naastbetrokkenen in kaart worden gebracht
 - dat er aandacht is voor (het actueel houden van) de crisiskaart voor de cliënt en het signaleringsplan over de cliënt
 - welke afspraken er zijn over (tijdelijke) op- en afschaling
 - wat de uitstroomcriteria zijn

Deze norm geldt alleen voor GBGGZ-aanbieders die in 2017 zorg bieden binnen het echelon GBGGZ Chronisch

Thema 2 – Samenwerken in de keten

Bij een goede samenwerking in de keten wordt de zorg om de behoeftes van de cliënt heen georganiseerd. Goed samenwerken is alleen mogelijk bij inzicht in de werkwijze van de afzonderlijke ketenpartners. Zowel de cliënt als de verwijzer weet wat hij kan verwachten van de GBGGZ-aanbieder. Zorg wordt door cliënten ervaren als drempelloos en toegankelijk. Hiertoe zullen schriftelijke afspraken gemaakt moeten worden (wie doet wat, wanneer en waarom). Een goede informatie-uitwisseling is daarbij cruciaal. Een goede samenwerking in de GGZ-keten draagt bij aan het bereiken van het “matched care” principe.

Norm 5. De GBGGZ-aanbieder is transparant over haar werkwijze

Toelichting	Transparantie over de werkwijze is onmisbaar voor samenwerking tussen ketenpartners en voor verwijzers in het adviseren over vervolgzorg. Voor cliënten is dit inzicht van belang bij het kiezen van een behandelaar en voor het formuleren van een realistische verwachting over de behandeling.
Wat is geborgd?	De GBGGZ-aanbieder biedt online, vrij toegankelijke informatie over minimaal de volgende punten: <ul style="list-style-type: none"> ○ welke werkwijze wordt gevolgd en welke interventies worden toegepast ○ binnen welke termijn na aanmelding de behandeling wordt gestart (wachttijd) ○ hoe een behandeltraject is opgebouwd ○ welke behandelmethoden worden aangeboden (inclusief beschikbare eHealth toepassing) ○ hoe samenwerking eruit ziet met partners lokaal en/of in de regio (zoals de huisarts, wijkteams en de Gespecialiseerde GGZ) ○ welke informatie wordt uitgewisseld met de verwijzer ○ hoe behandelresultaten en cliëntervaringen worden gemeten tijdens en na de behandeling
Kwalificatiecriteria	De GBGGZ-aanbieder verwijst naar de eigen website waarop minimaal bovenstaande punten ('Wat is geborgd?') op toegankelijke wijze staan vermeld.

Norm 6. De GBGGZ-aanbieder is onderdeel van een professioneel netwerk

<p>Toelichting</p>	<p>GBGGZ-aanbieders die het gesprek aangaan over domeingrenzen heen, tonen aan stappen te zetten die bijdragen aan het verhogen van de kwaliteit van zorg; in het belang van de cliënt en de maatschappij. Goede samenwerking draagt bij aan <i>matched care</i>. Gedegen informatie-uitwisseling draagt bij aan eenduidigheid van informatie die cliënten krijgen, aan de continuïteit van het behandeltraject en aan een soepel verloop in de verwijzing naar de GBGGZ-aanbieder en (terug)verwijzing vanuit de GBGGZ-aanbieder in de GGZ-keten.</p>
<p>Wat is geborgd?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De GBGGZ-aanbieder werkt samen met het professionele netwerk rondom de cliënt. • De GBGGZ-aanbieder heeft contact met de verwijzer over: <ul style="list-style-type: none"> ○ de indicatiestelling / intake / keuze product (<i>matched care</i>) ○ voorgeschreven medicatie en medicatiewijzigingen ○ relevante wijzigingen van behandelplan of -doelen (complicaties, nieuwe diagnoses, voortijdig staken) ○ beëindiging van de behandeling
<p>Kwalificatiecriteria</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. De GBGGZ-aanbieder toont aan samen te werken met het professionele netwerk rondom de cliënt door: <ul style="list-style-type: none"> - een overeenkomst (of soortgelijk) te overleggen van een samenwerkingsverband waarbij duidelijke (schriftelijke) afspraken zijn gemaakt over taken, verantwoordelijkheden <i>of</i> - haar inbedding binnen een professioneel netwerk te beschrijven, waarbij omschreven is met wie wordt samengewerkt en wie, wat, wanneer, waarom doet (taken en verantwoordelijkheden) <p>én</p> 2. De GBGGZ-aanbieder toont aan informatie uit te wisselen met de verwijzer door: <ul style="list-style-type: none"> - een overeenkomst (of soortgelijk) te overleggen van een samenwerkingsverband waarbij duidelijke (schriftelijke) afspraken zijn gemaakt over informatie-uitwisseling (dit kan met dezelfde overeenkomst als bedoeld onder 1.) <i>of</i> - aan te tonen te werken met een geïntegreerd dossier met de verwijzer (Keten Informatie Systeem) <i>of</i> - een toelichting te geven op hoe de informatie-uitwisseling met de verwijzer plaatsvindt

Thema 3 – Continu verbeteren en innoveren

Cliënten hebben er baat bij dat zorgaanbieders zich blijven inspannen om de zorg te innoveren en te verbeteren. De inzet van eHealth is een innovatie van het reguliere zorgproces. Daarnaast hebben zorgaanbieders een systematische evaluatie- en verbetercyclus ingericht om continu te verbeteren. Informatie wordt doorlopend verzameld omtrent het zorgproces en de behandelresultaten. Uitkomsten worden geëvalueerd en de bevindingen worden vertaald naar een actieplan. Dit actieplan vormt de basis om verbeteringen door te voeren op organisatieniveau en op het niveau van de individuele behandelrelatie. Hier start de nieuwe verbetercyclus. Waar beschikbare inzichten, kennis en ervaringen worden gebundeld en gedeeld, komt dit de hele GBGGZ ten goede.

Norm 7. De GBGGZ-aanbieder gebruikt inzichten om het zorgproces en de effecten van behandeling te monitoren, te evalueren en te verbeteren

Toelichting	Een goede GBGGZ-aanbieder is zelfkritisch en verzamelt continu inzichten uit ROM-metingen, gerichte evaluaties, benchmark-/spiegelinformatie en visitatie. Op basis van deze inzichten worden verbeteringen geformuleerd op het niveau van de individuele behandelrelatie en op organisatieniveau.
Wat is geborgd?	<ul style="list-style-type: none"> • De GBGGZ-aanbieder voert (systematisch) de ROM voor-, tussen- en nametingen uit en gebruikt deze om de effecten van de behandeling te monitoren en evalueren. • De GBGGZ-aanbieder verzamelt relevante inzichten over de intake, het zorgproces en/of de organisatie. • De GBGGZ-aanbieder verwerkt relevante inzichten tot verbeterplannen en -acties.
Kwalificatiecriteria	<ol style="list-style-type: none"> 1. De GBGGZ-aanbieder maakt aannemelijk dat in 2017 bij 60% of meer van de cliënten behandeld binnen de GBGGZ de ROM voor-, tussen- en nameting wordt uitgevoerd <p>én</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. De GBGGZ-aanbieder toont aan inzichten ter verbetering van de eigen dienstverlening te verzamelen en verwerken middels: <ul style="list-style-type: none"> - een verbeterplan <p><i>of</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - een toelichting op recentelijk doorgevoerde en/of voorgenomen verbeteringen

Norm 8. De GBGGZ-aanbieder past in de regel eHealth toe

<p>Toelichting</p>	<p>De implementatie van innovatieve toepassingen wordt aangejaagd door de voorlopers, de 'early adopters'. Dat geldt ook voor eHealth. eHealth betreft in eerste instantie een plaats- en tijdsafhankelijke wijze van het leveren van conventionele zorg. Daarnaast kan het om nieuwe zorginhoud gaan. eHealth lijkt hiermee veel potentie te hebben als het gaat om het versterken van kwaliteit en doelmatigheid. Met een betere implementatie ontstaat beter zicht op de juiste inzet, de benodigde afwegingen, de toegevoegde waarde en andere 'do's en dont's'. De vooruitstrevende GBGGZ-aanbieder heeft eHealth beschikbaar en bevordert actief de implementatie door de inzet van een eHealth toepassing ter ondersteuning van de face-to-face contacten bij elke behandeling te overwegen.</p>
<p>Wat is geborgd?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De GBGGZ-aanbieder heeft eHealth-toepassing(en) beschikbaar. • De GBGGZ-aanbieder maakt bij iedere behandeling een gedegen afweging of en welke eHealth-toepassing(en) tijdens de behandeling wordt/(worden) ingezet.
<p>Kwalificatiecriteria</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. De GBGGZ-aanbieder heeft eHealth-toepassingen beschikbaar en geeft hiervan een overzicht <p>én</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. De GBGGZ-aanbieder overlegt een heldere beschrijving waaruit blijkt wanneer van de inzet van de beschikbare eHealth-toepassing kan worden afgeweken (overwegingen)

Norm 9. De GBGGZ-aanbieder draagt bij aan het verder ontwikkelen van de GBGGZ

<p>Toelichting</p>	<p>Echt werken aan kwaliteit in de GBGGZ kan alleen wanneer data, kennis en ervaringen óók worden gebundeld en gedeeld, om zo te kunnen worden benut voor verbeteringen die de gehele GBGGZ ten goede komen. Betere mentale zorg (h)erkennen we samen. Van de GBGGZ-aanbieder wordt verwacht dat zij haar data en expertise inbrengt bij initiatieven die gericht zijn op het verder ontwikkelen van de Generalistische Basis GGZ.</p>
<p>Wat is geborgd?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De GBGGZ-aanbieder draagt bij aan de ontwikkeling van de gehele GBGGZ door betrokken te zijn bij (landelijke en/of regionale) initiatieven en/of bijeenkomsten. • De GBGGZ-aanbieder levert bij SBG van 60% of meer van de cliënten behandeld binnen de GBGGZ de ROM voor- en nameting aan.
<p>Kwalificatiecriteria</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. De GBGGZ-aanbieder licht haar betrokkenheid bij de GBGGZ als werkveld toe, in de vorm van minimaal één van de volgende activiteiten: <ul style="list-style-type: none"> - ontwikkelen van kwaliteitsstandaarden / richtlijnen / modulen <i>of</i> - deelnemen aan (een) commissie(s) binnen een beroepsvereniging <i>of</i> - actief participeren in (een of meerdere) regionale of landelijke bijeenkomst(en) gericht op de verdere ontwikkeling van de GBGGZ <i>of</i> - geven van scholing en/of supervisie <i>of</i> - delen van eigen werkwijze / ervaringen op regionaal of landelijk niveau <i>of</i> - uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek binnen de GBGGZ en het verzorgen van publicaties hierover <i>of</i> - bijdragen aan wetenschappelijk onderzoek binnen de GBGGZ <i>of</i> - verzorgen van een BIG-opleidingsplaats GZ-psycholoog <i>of</i> - anders (ter beoordeling Stichting KiBG) <p>én</p> 2. De GBGGZ-aanbieder maakt aannemelijk dat in 2017 van 60% of meer van de cliënten behandeld binnen de GBGGZ, de ROM voor- en nameting aangeleverd worden bij SBG