

Addendum GGZ

gewijzigde en toegevoegde normen voor het HKZ-certificatieschema Instellingen voor geestelijke gezondheidszorg
(versie juni 2009)

November 2011

Inleiding

In juni 2009 publiceerde Stichting HKZ het certificatieschema Instellingen voor geestelijke gezondheidszorg. Hiermee werd het certificatieschema van 2002 met addenda uit 2005 herzien. In dit herziene schema is het merendeel van de van belangzijnde veiligheidsnormen integraal opgenomen. De ggz-instellingen die worden gecertificeerd op het herziene schema worden beoordeeld op grond van de normen uit dat schema inclusief de opgenomen veiligheidsnormen. Beoordeling leidt tot het HKZ-certificaat voor het kwaliteitsmanagementsysteem (KMS).

Bij publicatie in 2009 werd voorzien dat een toetsing van het ggz-schema aan het HKZ-certificatieschema Cliënt-/Patiëntveiligheid (december 2009) zou leiden tot een addendum met een aantal resterende veiligheidsnormen. Met voorliggend addendum is het certificatieschema voor ggz-instellingen doorontwikkeld vanuit het vertrekpunt dat kwaliteit en veiligheid te onderscheiden, maar niet te scheiden, onderdelen zijn van het integrale kwaliteitsmanagementsysteem.

Dit addendum vormt samen met het certificatieschema Instellingen voor geestelijke gezondheidszorg (2009) en het Algemeen Organisatiedeel (2009) de basis voor het HKZ-certificaat Instellingen voor geestelijke gezondheidszorg.

De ontwikkeling van dit addendum past in de bestuurlijke meerjarenafspraken 2012-2014 die gemaakt zijn tussen GGZ Nederland, Inspectie voor de Gezondheidszorg en Stichting HKZ over de toetsing op veiligheidsnormen. Overal waar in het certificatieschema Instellingen voor geestelijke gezondheidszorg, het Algemeen Organisatiedeel en dit addendum sprake is van brancheafspraken, vallen deze meerjarenafspraken 2012-2014 daar onder.

Op het certificatieschema inclusief dit addendum zijn aanvullende eisen van toepassing, onder andere ten aanzien van de tijdsbesteding voor de audits en de competenties van het auditteam. Deze zijn te vinden op www.hkz.nl.

NB: Naast dit addendum bestaat er een Veiligheidsmodule voor instellingen voor geestelijke gezondheidszorg. De module biedt in combinatie met het certificatieschema Instellingen voor geestelijke gezondheidszorg (2009) de basis voor het HKZ-certificaat Instellingen voor Geestelijke Gezondheidszorg én het HKZ-certificaat Cliënt-/Patiëntveiligheid. Iedere instelling kan ook separaat kiezen voor toetsing op het certificatieschema Cliënt-/Patiëntveiligheid en het verwerven van het HKZ-certificaat Cliënt-/Patiëntveiligheid. Beide toetsingen vinden plaats conform de intensievere toetsmethodiek voor het veiligheidsmanagementsysteem. Daar waar de KMS-toetsing zich richt op de toetsing van het systeem, is bij de VMS-toetsmethodiek sprake van een diepere oordeelsvorming waarbij uitgebreid gekeken wordt naar de daadwerkelijke uitvoering van risicoanalyses en effecten van cultuurinterventies en gedrag op veiligheid.

Norm GGZ 2009	Tekst norm certificatieschema GGZ	Norm wordt	Tekst norm addendum GGZ (<i>cursief: wijziging t.o.v. de tekst van de norm in het certificatieschema GGZ</i>)
1.1	Procesbeschrijvingen en risico-inventarisatie	1.1	Procesbeschrijvingen en risico-inventarisatie
1.1.4	De organisatie voert een risico-inventarisatie uit ten aanzien van de beschreven processen	1.1.4	De organisatie voert een <i>prospectieve en retrospectieve</i> risico-inventarisatie <i>en -analyse</i> uit ten aanzien van de beschreven processen.
1.1.5	De risico-inventarisatie wordt uitgevoerd met vooraf vastgestelde frequentie en in ieder geval bij een verandering of wijziging die van invloed kan zijn op de zorg- of dienstverlening. De methode van de risico-inventarisatie is vooraf bepaald door de organisatie.	1.1.5	De risico-inventarisatie <i>en -analyse</i> wordt uitgevoerd met vooraf vastgestelde frequentie <i>en op basis van prioritering</i> . De organisatie voert ten minste een risico-inventarisatie <i>en risicoanalyse</i> uit: - in ieder geval bij een verandering of wijziging die van invloed kan zijn op de zorg- of dienstverlening. - <i>op die onderdelen die binnen de branche afgesproken zijn</i> . De organisatie bepaalt vooraf een geschikte methode voor het uitvoeren van de risico-inventarisatie <i>en -analyse</i> .
2.9 A	Evalueren	2.9 A	Evalueren
-.-.-		2.9.1 b	<i>De organisatie meet volgens een vooraf vastgestelde frequentie en methode hoe de patiënt de veiligheid van de zorg- of dienstverlening ervaren heeft.</i>
4.4	Interne audit	4.4	Interne audit
4.4.1a	De organisatie voert met vooraf vastgestelde frequentie interne audits uit om vast te stellen of het kwaliteitsmanagementsysteem: a. overeenkomt met de eisen in het certificatieschema en de eisen die de organisatie zelf stelt	4.4.1a	De organisatie voert met vooraf vastgestelde frequentie interne audits uit om vast te stellen of het kwaliteitsmanagementsysteem: a. overeenkomt met de eisen in het certificatieschema (<i>incl. het addendum</i>) en de eisen die de organisatie zelf stelt
4.8	Melden en beheersen van afwijkingen	4.8	Melden en beheersen van afwijkingen
4.8.1	De organisatie heeft een procedure vastgelegd voor het melden, registreren en beheersen van afwijkingen en incidenten. Hier wordt naar gehandeld.	4.8.1	De organisatie heeft een procedure vastgelegd voor het <i>veilig</i> melden, registreren en beheersen van afwijkingen en incidenten. Hier wordt naar gehandeld.