

Criteria kwaliteitstoets logopedie 2023

De criteria bestaan uit drie onderdelen:

Deel 1: Methodisch Logopedisch Handelen

Deel 2: NVLF-richtlijnen

Deel 3: Organisatie van de praktijk

A. Organisatie

B. Privacy en Veiligheid

Enkele opmerkingen vooraf:

- C = conform ($\geq 80\%$)
- NC = niet conform
- NVT = niet van toepassing
- De gegevens hoeven niet in volgorde van de criteria kwaliteitstoets vastgelegd te worden in het dossier. Criteria mogen gecombineerd worden. Ook hoeven gegevens niet dubbel vastgelegd te worden als het om dezelfde gegevens gaat. Bijvoorbeeld als uit de anamnese en onderzoek dezelfde gegevens komen dan is eenmalig vastleggen voldoende.
- Het aantal te toetsen dossiers is afhankelijk van de omvang van de praktijk. Bij een praktijk met één werkzame logopedist (tot 1 fte) worden vijf dossiers getoetst. Indien er 1 t/m 5 fte werkzaam zijn in de organisatie worden er 10 dossiers getoetst, bij 5 t/m 10 fte worden er 15 (of meer, zie punt 2) dossiers getoetst. Bij meer dan 10 fte wordt maatwerk afgesproken.
- In overleg tussen auditor en auditee kan van de volgorde van de items worden afgeweken.

Verantwoording

Bij de samenstelling van de criteria kwaliteitstoets logopedie is gebruik gemaakt van de volgende bronnen:

- Artikel Procesindicatoren voor logopedie bij de ziekte van Parkinson, Kalf et. al. 2010.
- Addendum richtlijn logopedische verslaggeving, NVLF 2017.
- Richtlijn HASP-paramedicus, NHG 2020.
- Logopedische standaarden eerstelijns, NVLF 2017.
- NVLF-richtlijn Logopedische Dossiervorming, NVLF 2019.
- Richtlijn Behandeling en Diagnostiek bij Afasie, NVLF 2015.
- Richtlijn Logopedie bij de ziekte van Parkinson, NVLF 2017.
- Richtlijn Logopedie bij taalontwikkelingsstoornissen, NVLF 2017.
- Richtlijn Stotteren bij kinderen, adolescenten en volwassenen, NVLF 2020.
- WKKGZ <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/kwaliteit-van-de-zorg/inhoud/wet-kwaliteit-klachten-en-geschillen-zorg>.

Deel 1: Methodisch logopedisch handelen

Bij het toetsen van de dossiers is sprake van een zogenaamde 'horizontale beoordeling'. Dit betekent dat bij de beoordeling van de 5, 10 of 15 dossiers per item een score C of NC wordt toegekend.

Aanmelding na verwijzing			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
1.1 Zijn minimaal geboortedatum en geslacht van de cliënt vastgelegd in het dossier?	C/NC	NVLF-richtlijn Logopedische Dossievorming 2019	Zie voor meer info richtlijn dossievorming , §3.1.4.

Aanmelding en screening DTL			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
1.2 Zijn minimaal geboortedatum en geslacht van de cliënt vastgelegd in het dossier?	C/NC	NVLF-richtlijn Logopedische Dossievorming 2019	Zie voor meer info richtlijn dossievorming , §3.1.2.
1.3 Is de conclusie van de DTL-screening ('pluis' / 'niet-pluis') vastgelegd?	C/NC	NVLF-richtlijn Logopedische Dossievorming 2019	Zie voor meer info richtlijn dossievorming , §3.1.3.

Anamnese			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
1.4 Is de contactreden / hulpvraag van de cliënt vastgelegd?	C/NC	NVLF-richtlijn Logopedische Dossievorming 2019	Zie voor meer info richtlijn dossievorming , §3.2.2 en ICF/ICIDH .

Onderzoek			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
1.5 Zijn de relevante onderzoeksgegevens vastgelegd?	C/NC	NVLF-richtlijn Logopedische Dossievorming 2019	Toelichting: Relevante onderzoeksgegevens zijn bijvoorbeeld: wat is onderzocht, hoe is het onderzocht (test, meting, gebruikt meetinstrument) en wat de resultaten zijn van het onderzoek (aard en ernst). Zie voor meer info richtlijn dossievorming , §3.3.1.

Analyse			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
1.6 Is de logopedische diagnose / conclusie vastgelegd?	C/NC	NVLF-richtlijn Logopedische Dossiervorming 2019	<p>Toelichting:</p> <p>De logopedische diagnose / conclusie bestaat uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • evt. aanwezige stoornissen, beperkingen en participatieproblemen; • niet aangedane of juist bijzonder goede functies, anatomische eigenschappen, activiteiten en participatie; • relevante medische, externe en persoonlijke factoren; • (onderdelen van) contactreden / hulpvraag (indien relevant). <p>Het is niet verplicht om de onderdelen van de logopedische diagnose in verhaalvorm vast te leggen.</p> <p>Zie richtlijn dossiervorming, §3.4.2 en ICF/ICIDH</p>

Behandelplan			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
1.7 Is het beoogde resultaat / hoofddoel voor een periode van maximaal 6 maanden vastgelegd?	C/NC	NVLF-richtlijn Logopedische Dossiervorming 2019	<p>Het beoogde resultaat / hoofddoel wordt binnen maximaal vijf behandelingen (sessies) vastgelegd. Het beoogde resultaat / hoofddoel wordt SMART¹ vastgelegd; dat betekent dat – in overleg met en met toestemming van de cliënt ('acceptabel') - het 'wat' wordt vastgelegd (het logopedisch probleem dat de logopedist wil aanpakken), de mate waarin (hetgeen bereikt moet worden, waar mogelijk gekwantificeerd ('meetbaar') en haalbaar ('realistisch')) en de periode waarbinnen het doel / resultaat moet zijn behaald ('tijdgebonden')². Het is aan de logopedist om een inschatting te maken van wat 'realistisch' is, waarbij, indien beschikbaar, gebruik gemaakt kan worden van zorginhoudelijke richtlijnen.</p> <p>Meer info richtlijn dossiervorming, §3.5.2. Meer informatie over het opstellen van SMART-doelen: Boek SMART in de logopedie, Ineke de Groot en Maartje Oosterwijk 2017.</p>

Behandeling			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
1.8 Zijn de gegevens van de uitgevoerde behandeling vastgelegd?	C/NC	NVLF-richtlijn Logopedische Dossiervorming 2019	<p>Toelichting:</p> <p>Het gaat hierbij om datum sessie, afspraken met de cliënt (bijv. adviezen / huiswerk, instructies). De gegevens zijn zo vastgelegd dat een collega de behandeling eenvoudig kan overnemen.</p> <p>Zie voor meer info richtlijn dossiervorming, §3.6.2.</p>

¹ SMART: Specifiek, Meetbaar, Acceptabel, Realistisch, Tijdgebonden.

² Als een hoofddoel niet SMART kan worden geformuleerd, is dit toegelicht in het dossier.

Evaluatie			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
1.9 Is een tussenevaluatie vastgelegd?	C/NC/NVT	NVLFF-richtlijn Logopedische Dossiervorming 2019	Toelichting: Evaluatie vindt plaats maximaal 6 maanden na start behandeling en maximaal iedere 6 maanden hierop volgend. Een evaluatie bestaat uit datgene wat op dat moment relevant is. Dit kan bijvoorbeeld zijn: een beoordeling van het behandelproces en resultaat (volgens de patiënt en volgens de logopedist) tot nu toe. Zie voor meer info richtlijn dossiervorming , §3.7.2
1.10 Is een eindevaluatie vastgelegd?	C/NC/NVT	NVLFF-richtlijn Logopedische Dossiervorming 2019	Toelichting: Een eindevaluatie bestaat uit: de datum van de evaluatie en een beschrijving van de realisatie van het resultaat (de mate waarin het hoofddoel bereikt is en de veranderingen in de gezondheidstoestand van de cliënt). Dit item is niet van toepassing voor dossiers waarvan de behandeling nog niet is afgesloten. Zie voor meer info richtlijn dossiervorming , §3.7.2

Afsluiting			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
1.11 Zijn de gegevens over afsluiting vastgelegd?*	C/NC/NVT	NVLFF-richtlijn Logopedische Dossiervorming 2019	Toelichting: De gegevens over afsluiting bevatten datum afsluiting, nazorg/ afspraken, reden einde zorg. Dit criterium is niet van toepassing voor dossiers waarvan de behandeling nog niet is afgesloten. Zie voor meer info richtlijn dossiervorming , §3.8.1.

Normering onderdeel Methodisch Handelen

Op de onderdelen 1.1 t/m 1.11 mag 1 keer NC gescoord worden.

Afhankelijk van de grootte van de praktijk in FTE worden 5, 10 of 15 dossiers getoetst. Wanneer minimaal 80% van de getoetste dossiers voldoet aan het criterium wordt de score conform toegekend.

Er worden zowel dossiers getoetst van cliënten waarvan de behandeling is afgesloten als dossiers van cliënten waarvan de behandeling nog niet is afgesloten. 80% van de dossiers betreft niet-afgesloten behandelingen en 20% van dossiers betreft afgesloten behandelingen.

Deel 2: NVLF-richtlijnen

Richtlijn Logopedie bij de ziekte van Parkinson (2017)			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
2.1. Worden er in de praktijk cliënten behandeld die vallen onder de richtlijn Parkinson?	Ja → criterium 2.1.1 en 2.1.2 Nee → criterium 2.2	Richtlijn Logopedie bij de ziekte van Parkinson (2017), Procesindicatoren richtlijn Parkinson (2010)	Bekijk de procesindicatoren richtlijn Parkinson en de richtlijn Parkinson
2.1.1 Is aantoonbaar dat de richtlijn Parkinson is toegepast in de dossiers?	C/NC/NVT**		
2.1.2 Indien de richtlijn niet is gevolgd: Is aantoonbaar waarom is afgeweken van de richtlijn?	C/NC/NVT**		

Op de onderdelen 2.1.1. en 2.1.2. (indien van toepassing) moet C gescoord worden. Bij het scoren van een NC op 1 of meerdere onderdelen is de uitkomst van de toets negatief. Criterium 2.1 wordt niet meegenomen in de score.

Richtlijn Diagnostiek en behandeling bij afasie (2015)			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
2.2. Worden er in de praktijk cliënten behandeld die vallen onder de richtlijn afasie?	Ja → criterium 2.2.1. en 2.2.2. Nee → criterium 2.3	Richtlijn Diagnostiek en behandeling bij afasie (2015)	Bekijk de richtlijn diagnostiek en behandeling bij afasie.
2.2.1. Is aantoonbaar dat de richtlijn afasie is toegepast in de dossiers?	C/NC/NVT**		
2.2.2. Indien de richtlijn niet is gevolgd: Is aantoonbaar waarom is afgeweken van de richtlijn?	C/NC/NVT**		

Op de onderdelen 2.2.1. en 2.2.2. (indien van toepassing) moet C gescoord worden. Bij het scoren van een NC op 1 of meerdere onderdelen is de uitkomst van de toets negatief. Criterium 2.2 wordt niet meegenomen in de score.

Richtlijn Stotteren bij kinderen, adolescenten en volwassenen (2020)			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
2.3. Worden er in de praktijk cliënten behandeld die vallen onder de richtlijn Stotteren.	Ja → criterium 2.2.1. en 2.2.2. Nee → criterium 2.4	Richtlijn Stotteren bij kinderen, adolescenten en volwassenen (2020)	Bekijk de Richtlijn Stotteren bij kinderen, adolescenten en volwassenen
2.3.1. Is aantoonbaar dat de richtlijn Stotteren is toegepast in de dossiers?	C/NC/NVT**		
2.3.2. Indien de richtlijn niet is gevolgd: Is aantoonbaar waarom is afgeweken van de richtlijn?	C/NC/NVT**		

Op de onderdelen 2.3.1. en 2.3.2. (indien van toepassing) moet C gescoord worden. Bij het scoren van een NC op 1 of meerdere onderdelen is de uitkomst van de toets negatief. Criterium 2.3 wordt niet meegenomen in de score.

Richtlijn Logopedie bij Taalontwikkelingsstoornissen (TOS) (2017)			
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Meer informatie
2.4. Worden er in de praktijk cliënten behandeld die vallen onder de richtlijn TOS?	Ja → Criterium 2.4.1 en 2.4.2 Nee → criterium 3.1	Richtlijn Logopedie bij taalontwikkelingsstoornissen (2017)	Bekijk de richtlijn Logopedie bij taalontwikkelingsstoornissen
2.4.1. Is aantoonbaar dat de richtlijn TOS is toegepast in de dossiers?	C/NC/NVT**		
2.4.2. Indien de richtlijn niet is gevolgd: Is aantoonbaar waarom is afgeweken van de richtlijn?	C/NC/NVT**		

Op de onderdelen 2.4.1 en 2.4.2 (indien van toepassing) moet C gescoord worden. Bij het scoren van een NC op 1 of meerdere onderdelen is de uitkomst van de toets negatief. Criterium 2.4 wordt niet meegenomen in de score.

Deel 3: Organisatie van de praktijk

A. Organisatie				
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving	Norm	Meer informatie
3.1 Zijn alle in de praktijk werkzame logopedisten kwaliteits-geregistreerd in het kwaliteitsregister paramedici?	C/NC	Logopedische standaarden eerste lijn. Standaarden beheer.	Alle logopedisten werkzaam in de praktijk zijn kwaliteits-geregistreerd	Toelichting: Er is sprake van een actieve kwaliteitsregistratie in het Kwaliteitsregister Paramedici. Zie website van het Kwaliteitsregister Paramedici
3.2 Alle logopedisten werkzaam in de praktijk zijn aangesloten bij een geschillencommissie voor cliënten?	C/NC	WKKGZ	Alle logopedisten werkzaam in de praktijk zijn aangesloten bij een landelijke geschillen-commissie.	Toelichting: Sinds 2017 is voor leden van de NVLFF aansluiting bij een klachtenfunctionaris centraal geregeld via het Klachtenloket Paramedici Zie WKKGZ . Meer informatie op
3.3 Heeft de praktijk een meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld opgesteld?	C/NC	WKKGZ	Praktijk heeft een meldcode opgesteld hoe zij met signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling omgegaan.	Zie meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld
3.4 Heeft de praktijk een (schriftelijke) klachtenregeling/ klachtenprocedure?	C/NC	WKKGZ	Praktijk: - heeft een klachtenregeling opgesteld en beschikbaar die is opgesteld door een representatieve organisatie - brengt de klachtenregeling onder de aandacht van cliënten.	Meer informatie op www.klachtenloketparamedici.nl Vanaf 1-1-2017 is voor leden van de NVLFF aansluiting bij een klachtenregeling geregeld via het Kwaliteitsregister Paramedici.
3.5 Kan de praktijk aantonen welke acties zijn ondernomen om continuïteit van logopedische zorg te waarborgen?'	C/NC	Logopedische standaarden eerste lijn. Standaarden beheer.	De praktijk heeft zich ingespannen om afspraken te maken voor vervanging bij afwezigheid logopedist of als een behandellocatie op een school tijdens de vakantie niet beschikbaar is.	Toelichting: De afspraken zijn digitaal of op papier vastgelegd. Denk aan afspraken met leden uit de kwaliteitskring of andere collegae om elkaar te vervangen bij ziekte of verlof. Zie voor meer info logopedische standaard eerste lijn , onderdeel Beheer, standaard 7
3.6 Staan alle vestigingen van de praktijk correct geregistreerd bij Vektis?	C/NC	Logopedische standaarden eerste lijn (2017). Standpunt NVLFF Logopedie op school (2015)		Zie voor meer info logopedische standaard eerste lijn , onderdeel Beheer, standaard 7

Normering onderdeel organisatie

Op de onderdelen 3.1, 3.2 en 3.4 moet een C gescoord worden. Bij het scoren van een NC op deze onderdelen is de uitkomst van de toets negatief.

Op de onderdelen 3.3, 3.5, 3.6 mag één NC gescoord worden. Bij het scoren van meer dan één NC op deze onderdelen is de uitkomst van de toets negatief.

B. Privacy en veiligheid				
Vraagstelling	Score	Brondocument of wetgeving t.b.v. toetsing	Norm	Meer informatie
3.7 Kan aangetoond worden dat de rechten van de cliënt conform de WGBO aan de cliënt kenbaar worden gemaakt?	C/NC	WGBO	De praktijk brengt de WGBO onder de aandacht van cliënten.	Bijvoorbeeld informatiefolder is beschikbaar in de wachtruimte en/of informatie op de website en/of andere schriftelijk materiaal. Zie info op WGBO en praktijkvoering .
3.8 Worden cliëntdossiers bewaard conform de privacywetgeving?	C/NC	AVG en WGBO	De dossiers worden bewaard conform de privacywetgeving.	Zie info op Wet- & regelgeving .
3.9 Is de praktijk ingericht conform de inrichtingseisen van de NVLF?	C/NC	Inrichtingseisen NVLF	Voldoen aan alle inrichtingseisen	Zie voor de inrichtingseisen .
3.10 Is er een plan beschikbaar in geval van calamiteiten?	C/NC	Arbowetgeving	Plan is beschikbaar.	Zie voor info format calamiteitenplan .
3.11 Zijn er voorzieningen beschikbaar in geval van calamiteiten?	C/NC	Arbowetgeving	Voorzieningen zijn beschikbaar.	Toelichting: het betreft hier minimaal de voorzieningen blus- en EHBO-middelen

Normering onderdeel privacy en veiligheid

Op de onderdelen 3.7 en 3.8 mag één NC gescoord worden. Bij het scoren van meer dan één NC op deze onderdelen is de uitkomst van de toets negatief.

Op onderdeel 3.9 moet C gescoord worden. Bij het scoren van een NC op dit onderdeel is de uitkomst van de toets negatief.

Als op de onderdelen 3.10, 3.11 sprake is van één NC op 1 of meer onderdelen, dan heeft dit geen effect op de uitkomst van de toets.

Bij afwijking van deze normen (3.10, 3.11) wordt een opmerking geplaatst over dit onderdeel in het rapport van het auditbureau over de toets.