



Vraag en antwoord

Keurmerk 2025 - Norm 2b – (Samen)werken aan toegankelijkheid van zorg en transparant zijn

Waarom is een goede (regionale) samenwerking belangrijk?

Een goede regionale samenwerking is in het belang van de cliënt. Zo kunnen er met andere GGZ-aanbieders bijvoorbeeld afspraken worden gemaakt over het onderling doorverwijzen van cliënten bij een te lange wachttijd of voor groepsbehandelingen. Ook weet je elkaar dan makkelijker te vinden bij op- en afschaling, wat een warme overdracht bevordert. Een goede samenwerking met huisartsen en bedrijfsartsen biedt korte lijnen voor tussentijdse afstemming en terugverwijzing, maar ook voor meer inzicht en duidelijkheid bij deze verwijzende partijen welke cliënten wel of juist niet naar je kunnen worden doorverwezen voor een behandeling. Goede samenwerking met en kennis van het sociale domein geeft handvatten om cliënten naar het juiste loket door te verwijzen als ze met hun klachten beter op hun plek zijn / beter geholpen kunnen worden in het sociale domein. Ook voor cliënten die naast de behandeling die je biedt op andere terreinen wellicht ondersteuning nodig hebben, is het prettig als je korte lijnen hebt voor afstemming en afspraken hierover. Ook andersom geldt dat bij een goede samenwerking met het sociale domein de drempel lager is om vanuit daar kort een beroep te doen op jouw expertise, in het belang van de cliënt.

Waarom moet het aanbieden van groepsbehandelingen worden overwogen?

Het aanbieden van groepsbehandelingen is geen vereiste. Echter, het aanbieden van groepsbehandelingen kent wel meerdere voordelen, voor de behandelaar én cliënt. Zo kunnen groepsbehandelingen helpen bij het normaliseren; mensen leren dat ze niet de enige zijn met hun klacht. Tevens kunnen in groepen meer cliënten tegelijkertijd worden behandeld wat de toegankelijkheid van de GGZ ten goede komt. Wanneer een hele groep leert van wat een cliënt opmerkt, dan draagt dit verder bij aan de efficiëntie. Ook kunnen blijvende groepscontacten bijdragen aan de duurzaamheid van de behandeling. Daarom is het belangrijk dat Keurmerkdragers het aanbieden van groepsbehandelingen overwegen. Waarom bied je wel/geen groepsbehandeling aan? Voor welke cliënten zou een groepsbehandeling een positief effect kunnen hebben? En indien je geen groepsbehandeling aanbiedt; heb je overwogen om verwijsafspraken te maken met andere GGZ-aanbieders om cliënten die hier baat bij kunnen hebben door te kunnen verwijzen naar een collega die wel groepsbehandelingen aanbiedt?

Praktijkvoorbeeld: 'Gooi het in de groep'

In dit praktijkvoorbeeld op het [KiBG Kennisnet](#) lees je hoe andere keurmerkdragers groepsbehandelingen hebben vormgegeven en welke voordelen zij ervaren.



Wat is eHealth?

Het Keurmerk definieert eHealth als de communicatie- en informatietechnologie die zelfstandig door cliënten kan worden gebruikt om hun (geestelijke) gezondheid te ondersteunen of te verbeteren. Wanneer eHealth een integraal onderdeel van de behandeling vormt, noemen we dit blended behandelen. Hierbij wordt face-to-face-contact (fysiek dan wel digitaal) gecombineerd met eHealth.

Waarom is het belangrijk dat behandelaren blended kunnen behandelen, in lijn met de kracht- en herstelgerichte benadering en het afgebakende karakter van de kortdurende generalistische werkwijze?

eHealth-toepassingen die te veel nadruk leggen op klachten of een ziektemodel, kunnen de krachtgerichte benadering van kortdurende behandelingen ondermijnen. Het is daarom van belang dat de inzet van eHealth aansluit bij de behoeften en voorkeuren van cliënten en er samen over de inzet ervan besloten wordt, zodat het daadwerkelijk bijdraagt aan hun herstelproces.

Daarnaast is het van belang om voldoende tijd en middelen te investeren in het opleiden van behandelaren in blended behandelen. Het risico is namelijk dat behandelaren alleen maar toegang krijgen tot de vele interventies. Maar als men die niet goed kent en niet goed weet hoe ze in te zetten, dan wordt de behandelduur alleen maar langer en ontstaat er frustratie in plaats van enthousiasme bij behandelaren en cliënten. Geef behandelaren hier ook de tijd voor!

Moet ik als Keurmerkdrager bij elke cliënt eHealth inzetten?

Bij een Keurmerkdrager moet iedere cliënt blended kunnen worden behandeld, met als doel de zelfregie te versterken. Dat betekent niet dat bij elke cliënt eHealth moet worden ingezet. Het aandringen van eHealth aan cliënten past niet bij een behandelhouding die is gericht op het bevorderen van zelfregie. Cliënten die geen interesse hebben in eHealth zullen het niet effectief gebruiken als het hen wordt opgelegd.

Wel wordt van Keurmerkdragers verwacht dat zij cliënten standaard informeren over de beschikbare eHealth mogelijkheden én de voordelen ervan.

Is er een voorbeeld website waarop alle benodigde elementen staan omschreven?

Ja, er is een voorbeeld website gemaakt door Stichting KiBG. Dit is een site van een fictieve aanbieder waarop alle benodigde elementen ten behoeve van het bieden van transparantie volgens de norm *Transparant zijn, leren en verbeteren* terug te vinden zijn:

[Klik hier voor de voorbeeldwebsite.](#)

Aanvullend vind je tips over het komen tot een transparante informatieve website in het [Handvatdocument Transparante website 2025](#).