



Keurmerk Kortdurende GGZ 2026

Normen, cliëntbeloften en kwalificatiecriteria

Leiden, Juni 2025
Stichting KiBG



Keurmerk Kortdurende GGZ 2026

1. Waarom een Keurmerk Kortdurende GGZ

Om het hoofd te kunnen bieden aan de toenemende druk op de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van de GGZ, wil Stichting KiBG bereiken dat mensen met psychische klachten in principe kortdurend worden behandeld, zodat zij snel weer op eigen kracht verder kunnen. Hiervoor zetten we ons in voor wat wij de 'beweging naar kort' noemen: de beweging om Kortdurende GGZ tot de standaard te maken. Het Keurmerk Kortdurende GGZ is een verzameling van criteria waarmee KiBG de beweging naar kort stimuleert. Met het Keurmerk Kortdurende GGZ identificeren en verbinden we vooruitstrevende GGZ-aanbieders die kortdurend behandelen in de GGZ.

2. Voor wie is het Keurmerk Kortdurende GGZ

Dit Keurmerk is van belang voor GGZ-aanbieders, zorgverzekeraars en cliënten.

GGZ-aanbieders die kortdurend behandelen laten met het Keurmerk Kortdurende GGZ zien dat zij de lat voor kwaliteit en transparantie voor zichzelf hoger leggen dan wettelijk noodzakelijk is, hoger dan wat in een kwaliteitsstatuut beschreven moet staan. Zij zijn zelfkritisch en koploper in het monitoren en verbeteren van de voortgang binnen behandelingen, het zorgproces en de organisatie. Een Keurmerkdrager kijkt verder dan de eigen praktijk of instelling, staat open voor het implementeren van innovaties en zet zich actief in voor de verdere ontwikkeling van het kortdurend behandelen in de GGZ. Het keurmerk geeft aan hen de (h)erkenning van een vooruitstrevende GGZ-aanbieder.

Zorgverzekeraars worden met het Keurmerk Kortdurende GGZ in staat gesteld om constructief de dialoog te voeren met keurmerkdragers over de kwaliteit van de geleverde zorg. Het Keurmerk schept voor zorgverzekeraars een eenduidig kader van kwaliteit voor de inkoop van kortdurende GGZ in monodisciplinaire setting.

Cliënten krijgen door het Keurmerk Kortdurende GGZ inzicht in wat zij van GGZ-aanbieders kunnen verwachten. Het maakt bijvoorbeeld inzichtelijk welke GGZ-aanbieders cliëntgericht handelen, werken aan continue verbetering van hun dienstverlening en transparant zijn over de kwaliteit van hun zorg. Met dit inzicht kunnen cliënten bewust en goed geïnformeerd kiezen voor een passende GGZ-aanbieder. We stimuleren hiermee ook dat cliënten het gesprek over zorg aan kunnen gaan. Dit kan de relatie tussen behandelaar en cliënt versterken, deze wordt gelijkwaardiger en cliënten kunnen meer verantwoordelijkheid nemen.

3. Afbakening Keurmerk 2026

Doelgroep

Het Keurmerk Kortdurende GGZ 2026 is gericht op aanbieders die behandelen in een monodisciplinaire setting (ambulante kwaliteitsstatuut sectie II en III). Zowel vrijgevestigde GGZ-

aanbieders als instellingen zijn 'GGZ-aanbieder' en kunnen het Keurmerk dragen. In dit document worden zij beiden aangeduid met de term 'GGZ-aanbieder'.

Netwerkorganisaties die werken met aanbieders die GGZ verlenen in een monodisciplinaire setting (ambulante kwaliteitsstatuut sectie II en III), kunnen zich kwalificeren voor het predicaat: Netwerk Keurmerk Kortdurende GGZ 2026. Dit doen ze als alle door hen gecontracteerde onderaannemers/GGZ-aanbieders zich kwalificeren voor het Keurmerk Kortdurende GGZ 2026.

Instapvereisten

Om te borgen dat GGZ-aanbieders voldoende praktijkervaring hebben opgedaan om op te kunnen reflecteren, hanteert Stichting KiBG voor deelname aan de kwalificatie voor het Keurmerk voor aspirant-Keurmerkdragers een ondergrens voor het minimale aantal afgeronde behandeltrajecten. Om deel te kunnen nemen aan de zelfevaluatie moeten GGZ-aanbieders minimaal 10 kortdurende monodisciplinaire behandeltrajecten hebben afgerond, waarvan ten minste 5 behandeltrajecten in het jaar waarop de zelfevaluatie is gericht.

GGZ-aanbieders die nog geen Keurmerk dragen en nauwelijks of niet - d.w.z. minder dan 10 behandeltrajecten hebben afgerond - kortdurend hebben behandeld, kunnen enkel aansluiten als aspirant-Keurmerkdrager en dat voor de duur van maximaal twee opeenvolgende zelfevaluaties. Hetzelfde geldt voor GGZ-aanbieders die zich niet weten te kwalificeren voor het Keurmerk.

Toepassing

Als een GGZ-aanbieder zich kwalificeert voor het Keurmerk, dan geldt deze voor alle door de GGZ-aanbieder verleende zorg in de monodisciplinaire setting. Wanneer een solistisch werkende GGZ-aanbieder (ook wel 'eenpitter' genoemd) niet bevoegd is om zelf als regiebehandelaar op te treden en daarom een externe regiebehandelaar inschakelt, moet deze externe regiebehandelaar zich eerst zelfstandig kwalificeren voor het Keurmerk voordat de GGZ-aanbieder zelf in aanmerking kan komen voor kwalificatie.

4. Opzet Keurmerk Kortdurende GGZ

In het Keurmerk Kortdurende GGZ onderscheiden we, in aansluiting op de praktijk, drie niveaus - spreekkamer, organisatie en netwerk – en is er voor elk van deze niveaus een aparte norm met onderliggende kwalificatiecriteria opgesteld. In iedere norm staat kortdurend behandelen in de GGZ centraal en zijn de kwalificatiecriteria ingedeeld in de hiervoor relevante thema's, om zo per criterium de inhoudelijke relatie met de behandel filosofie te duiden. De kwalificatiecriteria stimuleren zo op alle niveaus kortdurend behandelen in de GGZ en dragen gezamenlijk bij aan het verbeteren van de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van zorg.

Niveau	Toelichting
Spreekkamer	<i>Deze kwalificatiecriteria hebben betrekking op de relatie en interactie tussen de behandelaar en cliënten en hun omgeving (naasten, familie, mantelzorgers, etc.). Ze zijn gericht op het verder verbeteren van de kwaliteit van zorg aan individuele cliënten. Hiervoor wordt gekeken naar maken van afspraken over het verlenen, evalueren en tijdig afsluiten van zorg.</i>
Organisatie	<i>Deze kwalificatiecriteria hebben betrekking op de relatie van de GGZ-aanbieder met zijn directe omgeving bestaande uit (potentiële) cliënten en naasten en doorverwijzers. Ze zijn gericht op het verder verbeteren van de kwaliteit van de dienstverlening door de GGZ-aanbieder als geheel. Hiervoor wordt gekeken naar beleidsvoornemens, transparantie over de bedrijfsvoering en reflectie en verbetering op basis van gegevens.</i>
Netwerk	<i>Deze kwalificatiecriteria hebben betrekking op de relatie en interactie van de GGZ-aanbieder met andere Keurmerkdragers in het KiBG-netwerk en doorverwijzende zorgaanbieders, het sociaal domein en zorgverzekeraars. Ze zijn gericht op het stimuleren van domeinoverstijgende samenwerking, de ontwikkeling van de Kortdurende GGZ en het mee terug de organisatie in nemen van vernieuwende inzichten op deze gebieden. Hiervoor wordt gekeken naar de wijze waarop invulling wordt gegeven aan het samenwerken en het delen van, reflecteren op en implementeren van kennis en ervaring in het KiBG-netwerk.</i>

5. Normen en kwalificatiecriteria Keurmerk 2026

Onderstaand zijn de normen van het Keurmerk Kortdurende GGZ 2026 opgenomen, met per norm:

- De cliëntbelofte van het Keurmerk 2026
- De kwalificatiecriteria van het Keurmerk 2026 (ingedeeld in thema's)

Norm 1	Spreekkamer
Thema	Doel- en krachtgericht behandelen
Cliëntbelofte	<p>"We zorgen samen dat goed duidelijk is waarom u hulp vraagt, wat u wilt bereiken en of u met uw hulpvraag op de juiste plek bent. We hebben vertrouwen in uw eigen kracht en willen ervoor zorgen dat u zo snel mogelijk weer zelf verder kan."</p> <p>"U krijgt informatie over de mogelijkheden voor de behandeling en beslist samen met uw behandelaar over de invulling van het behandeltraject. Wilt u de behandeling (deels) online? Is het wenselijk om uw naaste(n) te betrekken en wanneer? En wat kunt u zelf doen? Uw behandelaar legt u duidelijk uit wat er van u wordt verwacht in de behandeling."</p>
Kwalificatie-criteria	Om te laten zien dat invulling wordt gegeven aan de cliëntbelofte, licht de GGZ-aanbieder toe hoe de behandelaar:

	<ol style="list-style-type: none"> 1. samen met cliënten de hulpvraag formuleert en omzet naar concrete én haalbare behandeldoelen, uitgaande van het vermogen tot eigen regie van cliënten en met oog voor het netwerk om cliënten heen. 2. cliënten bewust maakt van hun eigen benodigde inzet tijdens en na het behandeltraject 3. samen met de cliënten beslist over belangrijke behandelaspecten zoals behandelmethodiek, inzet van eHealth en duur van de behandeling. 4. cliënten behandelt vanuit een krachtgerichte benadering, waarbij de hulpvraag centraal staat en er aandacht is voor het versterken van coping vaardigheden toepasbaar op verschillende levensgebieden
Thema	Afgebakend behandelen
Cliëntbelofte	"We bespreken met u hoelang de behandeling ongeveer gaat duren. We kijken regelmatig samen of u op de goede weg bent om uw doelen te halen. Zo zorgen we er samen voor dat de kortdurende behandeling blijft aansluiten op uw behoefte en niet langer duurt dan nodig."
Kwalificatie-criteria	<p>Om te laten zien dat invulling wordt gegeven aan de cliëntbelofte, licht de GGZ-aanbieder toe hoe de behandelaar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. cliënten ervan bewust maakt dat en waarom het een afgebakend behandeltraject betreft; dat een eindig karakter en duidelijke focus heeft en zo kortdurend mogelijk wordt ingestoken. 6. samen met cliënten de mate waarin de behandeldoelen zijn behaald regelmatig evalueert en welk instrument hierbij wordt ingezet. 7. inzet op het tijdig kunnen afronden van behandeltrajecten wanneer het behandeldoel is behaald, of wanneer blijkt dat de vooruitgang van een cliënt afvlakt of stagneert en er geen reële verwachting is op verdere verbetering binnen het kortdurende behandeltraject. 8. zich reflectief en zelfkritisch opstelt ten behoeve van het tijdig afsluiten van het behandeltraject.

Norm 2	Organisatie
Thema	Metten, leren en ontwikkelen
Cliëntbelofte	"Om u de best mogelijke zorg te kunnen blijven geven zijn we altijd aan het leren en verbeteren. We luisteren goed naar hoe u onze zorg ervaart en verzamelen gegevens over bijvoorbeeld het effect en de duur van onze behandelingen. Daarom vragen wij u af toe een vragenlijst in te vullen. Dit gebeurt bij de start van de behandeling, aan het einde en soms ook tussendoor. De inzichten die we hieruit halen, gebruiken we om uw behandeling en onze dienstverlening te verbeteren. We

	kunnen niet beloven dat alles perfect zal gaan; we beloven wel dat wanneer dat niet het geval is, we hiervan leren.”
Kwalificatie-criteria	<p>Om te laten zien dat invulling wordt gegeven aan de cliëntbelofte, licht de GGZ-aanbieder toe hoe die:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. op organisatieniveau inzicht genereert en reflecteert op de onderstaande gegevens (zie <i>KiBG Factsheet – Kerncijfers 2024</i> voor inzicht in de prestaties van Keurmerkdraggers op deze punten): <ul style="list-style-type: none"> ○ cliëntervaringen gemeten met de CQi, per subschaal; ○ behandel-effecten gemeten met een ROM-vragenlijst; ○ cliënten die terug in zorg komen binnen een jaar; ○ gemiddeld aantal behandelminuten per behandeltraject; ○ gemiddelde duur doorlooptijd in dagen per behandeltraject; ○ onvolledige behandeltrajecten; ○ cliëntpopulatie. 2. voor komend jaar één (of meer) doelstellingen ter verbetering van de dienstverlening heeft geformuleerd. 3. het afgelopen jaar één (of meer) verbeteringen in de dienstverlening heeft doorgevoerd. 4. de hele organisatie, inclusief behandelaren, betreft bij het verbeteren van de dienstverlening.
Thema	Binnen bredere context behandelen
Cliëntbelofte	“We streven ernaar dat u alleen bij ons op de wachtlijst komt als we u passende zorg kunnen verlenen. Op deze manier voorkomen we zoveel mogelijk dat u en anderen onnodig lang hoeven wachten op zorg.”
Kwalificatie-criteria	<p>Om te laten zien dat invulling wordt gegeven aan de cliëntbelofte, licht de GGZ-aanbieder toe hoe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. ergens in het proces van toeleiding naar zorg voor iedere hulpvraag de afweging heeft plaatsgevonden in welk domein deze het meest pakkend kan worden opgepakt. 6. die bepaalt of cliënten met hun hulpvraag bij de behandelaar op de juiste plek zijn.
Thema	Efficiënt behandelen
Cliëntbelofte	“We gebruiken methoden waarvan is bewezen dat ze effectief zijn. Apps en e-modules ondersteunen uw behandeling, zodat u zelf op elk moment verder kunt werken aan uw herstel. Onze behandelaren zijn daarnaast opgeleid om u de (groeps)behandeling te bieden die bij ú past: maatwerk.”
Kwalificatie-criteria	<p>Om te laten zien dat invulling wordt gegeven aan de cliëntbelofte, licht de GGZ-aanbieder toe hoe die:</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. het aanbieden van of verwijzen voor (externe) groepsbehandelingen vormgeeft.

8. streeft naar het integreren van eHealth in ieder behandeltraject.

Thema **Transparantie**

Cliëntbelofte "Wij hebben een toegankelijke website waarop u alle actuele informatie vindt die nodig is om te beslissen of u bij ons behandeld kan en wil worden. Deze informatie helpt u ook om u goed voor te bereiden op de behandeling. Het gaat om informatie over onder meer bereikbaarheid, behandelaren, behandelmethoden, eHealth en cliëntervaringen."

Kwalificatie-criteria Om te laten zien dat invulling wordt gegeven aan de cliëntbelofte, licht de GGZ-aanbieder toe waar die - t.b.v. het vormen van een beeld door cliënten en verwijzers - op zijn website informatie biedt over:

9. bereikbaarheid buiten openingstijden en bij spoed (organisatiekenmerk).
10. kenmerken behandelaren/ teams (organisatiekenmerk).
11. exclusie- of inclusiecriteria cliëntendoelgroep (organisatiekenmerk).
12. opbouw behandeling (zorgproces).
13. kortdurende krachtgerichte karakter behandeling (zorgproces).
14. aanbod en inhoud behandelmethoden (zorgproces).
15. aanbod en wijze van toepassing eHealth-interventies (zorgproces).
16. rapportcijfer cliëntervaringen met de CQi gemeten over 2025 (uitkomstmaat).

Norm 3 **Netwerk**

Thema **Domeinoverstijgend samenwerken**

Cliëntbelofte "Wij zetten in op een goede samenwerking met andere hulp- en zorgverleners, zodat u zo snel mogelijk op de juiste plek wordt geholpen. Samen werken we op die manier aan een goede toegankelijke mentale zorg in heel Nederland – voor u en voor anderen."

Kwalificatie-criteria Om te laten zien dat invulling wordt gegeven aan de cliëntbelofte, licht de GGZ-aanbieder toe hoe die:

1. zorgt voor een goede (regionale) samenwerking met andere GGZ-aanbieders, bedrijfsartsen, huisartsen, POH GGZ en het sociaal domein.
2. inzicht heeft in de actuele sociale kaart van de eigen regio.

Thema **Leren van elkaar**

Cliëntbelofte	"We delen onze expertise actief met andere zorgaanbieders en werken samen binnen en rondom de GGZ. Zo kunnen anderen leren van onze kennis en ervaringen, en wij van hen."
Kwalificatie-criteria	Om te laten zien dat invulling wordt gegeven aan de cliëntbelofte, licht de GGZ-aanbieder toe: <ol style="list-style-type: none">3. over welke onderwerpen op het gebied van kortdurend behandelen men van andere GGZ-aanbieders wil leren in 2026.4. over welke onderwerpen op het gebied van kortdurend behandelen men expertise met andere GGZ-aanbieders kan delen in 2026.5. aan welke activiteit van Stichting KiBG is deelgenomen in 2025 (minimaal één).