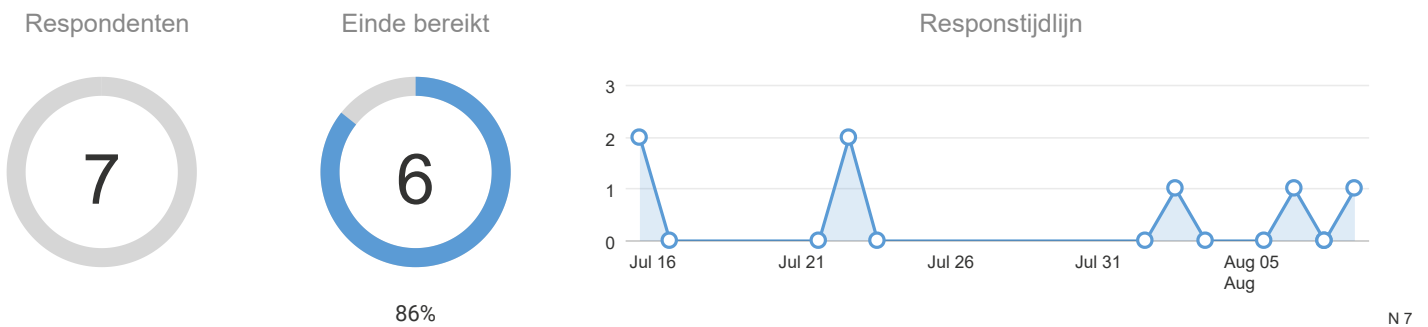


Zelfevaluatie SBT juli 2021_Vakgroepvoorzitter en afdelingshoofd



Organisatie van de zorg

Continuïteit van de zorg Het CBT is tijdens kantooruren gedurende het hele jaar bereikbaar voor patiënten en verwijzers. Voor de spoeddienst heeft het CBT een eigen regeling dan wel is een regeling met de spoeddienst van de tandartsen in de omgeving getroffen. Voor verwijzers is bekend hoe de dienstdoende CBT-tandarts bereikt kan worden. De continuïteit van de patiëntenzorg wordt gewaarborgd door een duidelijk vastgelegde dienstregeling. De dienstdoende tandarts is op de hoogte van de logistieke/ infrastructurele procedures in het CBT en eventueel in de zorginstelling waarvan het CBT deel uitmaakt.

	Aantal	% van de antwoorden	%
De bereikbaarheid en continuïteit van zorg vindt plaats conform de bovenstaande toelichting en wordt regelmatig geëvalueerd.	2		29%
De bereikbaarheid en continuïteit van zorg vindt plaats conform de bovenstaande toelichting.	5		71%
Niet van toepassing	0		
De bereikbaarheid en continuïteit van zorg schiet incidenteel tekort	0		
De bereikbaarheid en de continuïteit van de zorg schiet structureel te kort.	0		

N 7

Organisatie van de zorg

Communicatie en interne samenwerking De zorgverleners onderhouden goede contacten met andere zorgverleners binnen het CBT en met specialisten binnen de zorginstelling in het kader van multidisciplinair dan wel interprofessionele samenwerking. Er zijn werkafspraken met de zorgverleners met wie wordt samengewerkt. Belangrijk is dat de gemaakte afspraken vastgelegd worden in structurele werkafspraken dan wel in het patiëntendossier indien de samenwerking incidenteel is.

	Aantal	% van de antwoorden	%
Besprekingen met andere disciplines vinden structureel plaats en hebben (indien van toepassing) een duidelijke agenda met notulen en actielijsten en leiden tot multidisciplinair/interprofessioneel vastgestelde zorgpaden en/of beleidsveranderingen.	3		43%
Besprekingen met andere disciplines vinden structureel plaats en hebben (indien van toepassing) een duidelijke agenda met notulen en actielijsten.	3		43%
Besprekingen met andere disciplines vinden incidenteel plaats.	1		14%
Besprekingen met andere disciplines vinden niet plaats.	0		
Niet van toepassing.	0		

N 7

Organisatie van de zorg

Werkafspraken en taakherschikking Taakherschikking is het herverdelen van taken (inclusief de bevoegdheden) tussen beroepsbeoefenaren, waarbij de meer routinematige handelingen kunnen worden overgelaten aan bijvoorbeeld mondhygiënist en preventieassistenten, zodat deze zorgverleners zich meer kunnen richten op preventie en de tandartsen zich meer op specialistische handelingen kunnen richten. De taakherschikking vindt plaats op basis van de door de overheid en de wetenschappelijke verenigingen vastgestelde richtlijnen en opleidingen. Voor de geleverde kwaliteit van zorg bestaat er naast een individuele verantwoordelijkheid ook een duidelijke groepsverantwoordelijkheid. In deze situatie zijn werkafspraken onontbeerlijk om de bekwaam- en bevoegdheid van medewerkers te kunnen blijven garanderen. In deze werkafspraken is vermeld:- de te verrichten werkzaamheden;- de verantwoordelijkheden;- een goed inwerkplan;- de opleidingsvereisten en een programma van bij- en nascholing

	Aantal	% van de antwoorden	%
Niet van toepassing	0		
Er zijn schriftelijke werkafspraken voor taken die door mondhygiënist en preventieassistenten worden uitgevoerd binnen het tandheelkundig vakgebied. Deze schriftelijke werkafspraken omvatten afspraken over bij- en nascholing, voorbehouden handelingen en de (zelfstandige) verantwoordelijkheid. De s	6		86%
Er zijn uitsluitend mondelinge werkafspraken voor taken die door mondhygiënist en preventieassistenten worden uitgevoerd binnen het tandheelkundig vakgebied	1		14%
Er zijn geen werkafspraken voor taken die door mondhygiënist en preventieassistenten worden uitgevoerd binnen het tandheelkundig vakgebied	0		

N 7

Organisatie van de zorg

Personele ondersteuning, ruimtelijke en materiële voorzieningen Het CBT heeft voldoende tandheelkundige bezetting en personele ondersteuning om in het beoogde aanbod van zorgverlening te kunnen voorzien. Het aantal fulltime-eenheden (fte) van het ondersteunend personeel is zodanig dat aan de geformuleerde wensen voor toegangstijden kan worden voldaan, productieafspraken kunnen worden nagekomen, de telefonische bereikbaarheid goed is en de wachttijden in de wachtkamer acceptabel blijven. Het CBT voldoet aan de (minimale) eisen die in de beleidsregels van de NZa zijn aangegeven in de ondersteuning van de tandheelkundige zorg. Gezien het overwegend poliklinische karakter van het CBT, is de spreekkamer de voornaamste werkplek. De locatie en de omvang van de spreekkamer voldoet aan de eisen van de ARBO/RIE3. Er is een wachtkamer met voldoende capaciteit voor het patiëntenaanbod en die uitgerust is voor de doelgroep van het CBT. Er is voldoende privacy bij de ontvangstbalie.

	Aantal	% van de antwoorden	%
Niet van toepassing.	0		
SBT heeft voldoende tandheelkundige bezetting en personele ondersteuning om in het beoogde aanbod van zorgverlening te kunnen voorzien. Het aantal fulltime-eenheden (fte) van het ondersteunend personeel is zodanig dat aan de geformuleerde wensen voor toegangstijden kan worden voldaan, productieafspr	3		43%
SBT heeft voldoende tandheelkundige bezetting en personele ondersteuning om minimaal in het beoogde aanbod van zorgverlening te kunnen voorzien. Het aantal fulltime-eenheden (fte) van het ondersteunend personeel is zodanig dat aan de geformuleerde wensen voor toegangstijden kan worden voldaan, produ	4		57%
SBT heeft on voldoende tandheelkundige bezetting en personele ondersteuning om minimaal in het beoogde aanbod van zorgverlening te kunnen voorzien. Het aantal fulltime-eenheden (fte) van het ondersteunend personeel is zodanig dat aan de geformuleerde wensen voor toegangstijden kan worden voldaan, pr	0		
SBT heeft on voldoende tandheelkundige bezetting en personele ondersteuning en kan niet voorzien in het beoogde aanbod van zorgverlening te kunnen voorzien. Het aantal fulltime-eenheden (fte) van het ondersteunend personeel is zodanig dat niet aan de geformuleerde wensen voor toegangstijden kan word	0		

N 7

Organisatie van de zorg

Onderlinge samenwerking en communicatie Samenwerkings- en communicatieproblemen binnen het CBT kunnen van invloed zijn op de kwaliteit van zorg. Dit geldt ook voor het vertonen van ongewenst gedrag naar collega's, personeel of patiënten. Het is daarom van belang dat het CBT structureel aandacht geeft aan het evalueren van de samenwerking en de communicatie. Daarnaast dient er aandacht te worden gegeven aan elkaars persoonlijke omstandigheden voor zover deze van invloed kunnen zijn op het werk. Tevens is er binnen het CBT oog voor de werkbelasting van collega's. Zo nodig wordt naar oplossingen gezocht. Om gevoelens van onvrede en onveiligheid op te sporen, kunnen ook andere instrumenten gebruikt worden. Belangrijk is dat CBT over een systeem van samenwerking en communicatie heeft waarbij niet alleen het functioneren van individuele medewerkers/ zorgverleners aan de orde is, maar het CBT als geheel.

	Aantal	% van de antwoorden	%
SBT besteedt structureel, minimaal tweemaal per jaar, tijd aan het bespreken van de onderlinge samenwerking en de communicatie en heeft een regeling om uitkomsten te analyseren, verbeteracties vast te stellen en uit te voeren. SBT organiseert daartoe ten minste 2 x per jaar een personeelsbijeenkomst	0		
SBT besteedt structureel, minimaal tweemaal per jaar, tijd aan het bespreken van de onderlinge samenwerking en de communicatie en heeft een regeling om uitkomsten te analyseren, verbeteracties vast te stellen en uit te voeren. De resultaten van het medewerkerstevredenheidsonderzoek en de verbeterplan	2		29%
SBT besteedt structureel, minimaal een maal per jaar, tijd aan het bespreken van de onderlinge samenwerking en de communicatie en heeft een regeling om uitkomsten te analyseren, verbeteracties vast te stellen en uit te voeren. De resultaten van het medewerkerstevredenheidsonderzoek en de verbeterplan	4		57%
SBT besteedt onregelmatig tijd aan het bespreken van de onderlinge samenwerking en de communicatie en heeft een regeling om uitkomsten te analyseren, verbeteracties vast te stellen en uit te voeren. De resultaten van het medewerkerstevredenheidsonderzoek en de verbeterplannen die daaruit voortvloeien	1		14%
SBT besteedt geen aandacht aan het bespreken van de onderlinge samenwerking en communicatie. SBT heeft geen medewerkerstevredenheidsonderzoek uitgevoerd.	0		

N 7

Organisatie van de zorg

Beleidsplan en jaarverslag Cobijt hecht veel waarde aan een goede registratie van de praktijkvoering in al zijn facetten en aan het hebben van een toekomstvisie. Jaarverslagen en meerjarenbeleidsplannen zijn een afspiegeling van de organisatie en het functioneren van het CBT en zijn belangrijke documenten in gesprekken met het management/bestuur van het CBT en het management/ bestuur van de zorginstelling. In het jaarverslag staan kwantitatieve gegevens (patiënten per diagnose code, eventuele verrichtingen onder algehele anesthesie en met gebruik maken van intraveneuze sedatie), personeels- en organisatorische aspecten, complicaties, klachten, VIM-meldingen, patiëntgebonden ontwikkelingen, wetenschappelijke activiteiten, nascholingsactiviteiten, organisatorische activiteiten en lidmaatschappen. In het beleidsplan wordt de visie van het CBT beschreven met betrekking tot patiëntenzorg en, voor zover van toepassing, de opleiding en de wetenschap voor de komende jaren. Dit document wordt opgesteld door het CBT. In het beleidsplan wordt rekening gehouden met de visie van belangrijke 'stakeholders', zoals de raad van bestuur, Cobijt, wetenschappelijke verenigingen, patiëntenorganisaties en verwijzers. De volgende aspecten kunnen worden beschreven: - de visie van het CBT m.b.t. de organisatie van bijzondere tandheelkunde voor patiënten uit de adherente regio, waarbij aspecten zoals kwaliteit, service, inhoud, informatievoorziening en samenwerkingsverbanden in- en extern aan de orde komen; - de verwachte (re)organisaties en investeringen die gepaard gaan met de naleving van het beleidsplan. Het beleidsplan laat zien dat de resultaten van de afgelopen 3 jaar gebruikt zijn voor het beleid en de mogelijkheden voor de komende 3 jaar.

	Aantal	% van de antwoorden	%
SBT beschikt over een meerjaren beleidsplan, waarvoor zowel inhoudelijk als de beleidsdoelen en uitvoering van de plannen draagvlak hebben binnen het bestuur/management van SBT, de medewerkers en het management/bestuur van SBT. De verwijzers en andere stakeholders in de omgeving van SBT zijn zichtba	1		14%
SBT beschikt over een meerjaren beleidsplan, waarvoor zowel inhoudelijk als de beleidsdoelen en uitvoering van de plannen draagvlak hebben binnen het bestuur/management van SBT, de medewerkers en het management/bestuur van SBT. De verwijzers en andere stakeholders in de omgeving van SBT zijn op de h	1		14%
SBT beschikt over een meerjaren beleidsplan, waarvoor zowel inhoudelijk als de beleidsdoelen en uitvoering van de plannen draagvlak hebben binnen het bestuur/management van SBT, de medewerkers en het management/bestuur van SBT. De verwijzers en andere stakeholders in de omgeving van SBT zijn niet op	4		57%
SBT beschikt over een meerjaren beleidsplan. De medewerkers kennen het voorgenomen beleid niet of onvoldoende. De verwijzers en andere stakeholders in de omgeving van SBT zijn niet op de hoogte van de beleidsplannen van SBT.	1		14%
SBT beschikt niet over een meerjaren beleidsplan.	0		

N 7

Organisatie van de zorg

ZorgverleningsoverlegZorgverlenersoverleg heeft twee opties: - Organisatorisch overleg over de patiëntenzorg en de uitvoering daarvan- Patiëntenoverleg Zorgverlenersoverleg over organisatorische zaken dienen meerdere malen per jaar plaats te vinden. Dit organisatorisch en beleidsmatig overleg wordt genotuleerd en de uitvoering van besluiten worden geëvalueerd door middel van een actie-/besluitenlijst met probleemeigenaar en tijdpad. Een 'Plan Do Check Act' (PDCA)-cyclus is nadrukkelijk gewenst.Zorgverlenersoverleg over de patiëntenzorg zullen gestructureerd moeten plaatsvinden. De wijze waarop dit overleg wordt vormgegeven is aan het CBT. Het CBT beschrijft de wijze waarop dit zorgoverleg over de directe patiëntenzorg georganiseerd is, wie er deelnemen en hoe de ervaringen van de betrokkenen daarbij zijn. Indien mondhygiënisten en preventieassistenten werkzaam zijn op het CBT nemen deze ook deel aan het overleg over de patiëntenzorg.Bij de grotere centra zal dit overleg mogelijk per differentiatie worden georganiseerd.

	Aantal	% van de antwoorden	%
Niet van toepassing.	2		33%
Er wordt meerdere malen per jaar zorgverlenersoverleg over beleidsmatige en organisatorische gehouden en genotuleerd en de uitvoering van de besluiten wordt gemonitord. Er is een plan van aanpak voor de uitvoering van besluiten, dat voldoet aan de eisen die vanuit PDCA-cyclus vereist wordt. SBT be	1		17%
Er wordt meerdere malen per jaar zorgverlenersoverleg over beleidsmatige en organisatorische gehouden en genotuleerd en de uitvoering van de besluiten wordt gemonitord. Er is geen plan van aanpak voor de uitvoering van besluiten, dat voldoet aan de eisen die vanuit PDCA-cyclus vereist wordt. SBT b	2		33%
Er wordt onregelmatig zorgverlenersoverleg gehouden, zonder duidelijke structuur en verslaglegging. Er wordt onregelmatig zorgverleners overleg over de patiëntenzorg gehouden.	1		17%
Er wordt geen zorgverlenersoverleg gehouden.	0		

N 6

Professionele ontwikkeling

Contacten in- en externHet functioneren van het CBT kan niet los worden gezien van haar omgeving. Het CBT beschikt over een helder beeld van de omgeving, waarin een analyse vraag en aanbod in de regio dan wel landelijk zichtbaar is. Het bestuur/ management van het CBT) is verantwoordelijk voor het contact met de verwijzers, zorgverzekeringen, patiëntenverenigingen en zorgvragers (extern) en met de raad van bestuur en commissies binnen de zorginstelling waarvan het CBT deel uitmaakt. De verwijzers zijn op de hoogte van het beleid van het CBT en van de zorgpaden en multidisciplinair/interprofessioneel spreekuren binnen het CBT. De verwijzers hebben een helder beeld van de (aanvullende) mogelijkheden van het CBT t.a.v. bijzondere tandheelkunde binnen het CBT.Verzoeken met betrekking tot klinische lessen en nascholing worden zo mogelijk gehonoreerd. Participatie in commissies van de zorginstelling en in het landelijke circuit van wetenschappelijke verenigingen en belangenbehartigingsorganisaties wordt aanbevolen.

	Aantal	% van de antwoorden	%
SBT heeft een proactief beleid om zowel in- als externe contacten te onderhouden. Dit beleid wordt beschreven in het beleidsplan en de contacten worden gebruikt om het eigen functioneren te analyseren en zo nodig aan te passen. Daarnaast hebben zowel de interne als externe stakeholders een helder be	3		50%
SBT heeft een proactief beleid om zowel in- als externe contacten te onderhouden. Dit beleid wordt beschreven in het beleidsplan en de contacten worden gebruikt om het eigen functioneren te analyseren en zo nodig aan te passen.	2		33%
SBT heeft een beleid om zowel in- als externe contacten te onderhouden.	1		17%
SBT heeft geen beleid om zowel in- als externe contacten te onderhouden.	0		

N 6

