



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Jenneke van Veen

Hoofdinspecteur Verpleging en chronische zorg

IGZ



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Voor gerechtvaardigd vertrouwen in verantwoorde zorg

Trots en hoopvol, Vieren en Verder Verbeteren

JENNEKE VAN VEEN



Tussen 1989 en 2010 ca 50 IGZ-rapporten

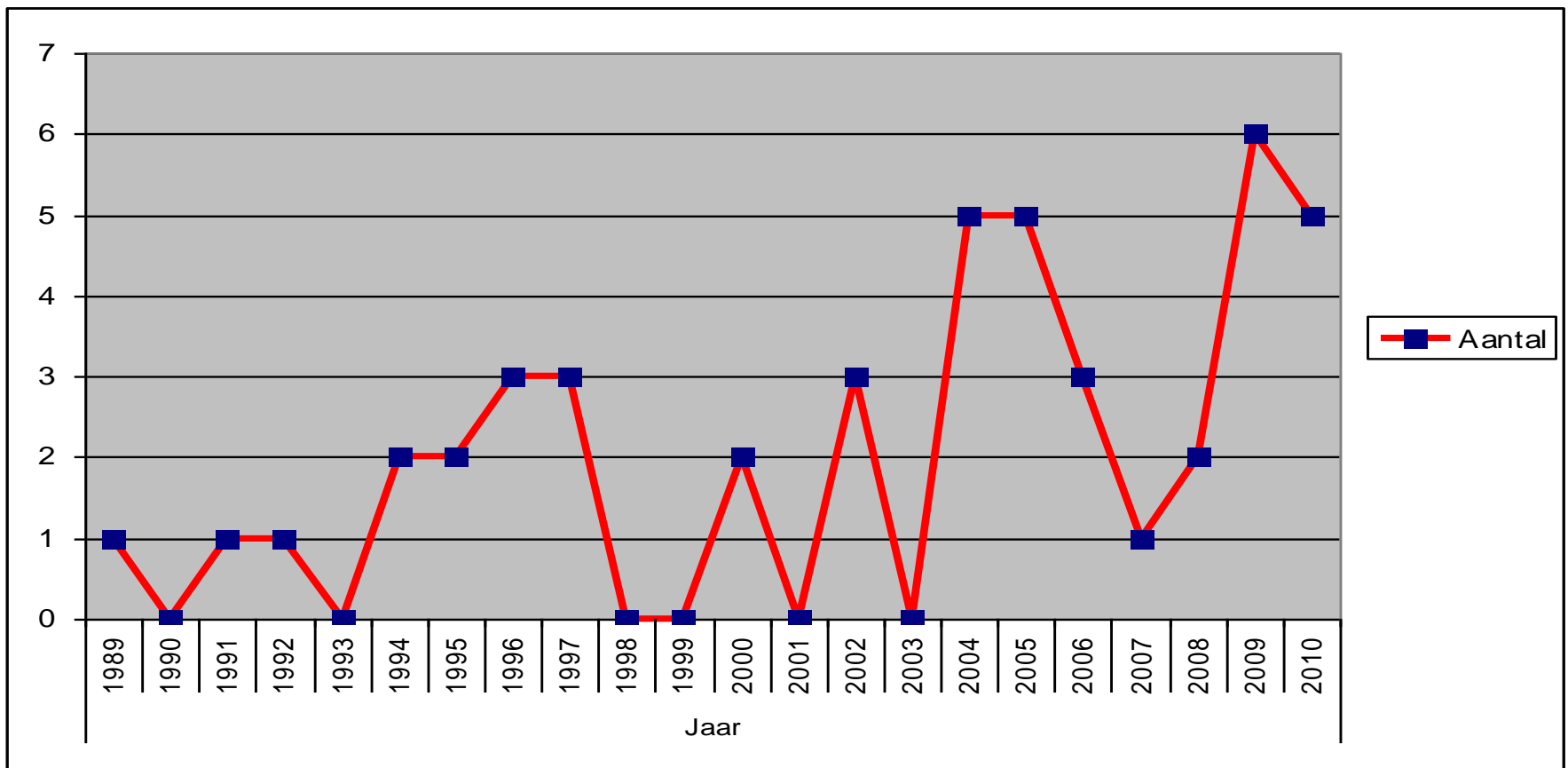
BASISZORG, MINIMUMZORG

**GIV
J. VAN VEEN
J. SPEKSNIJDER
1989**





IGZ-RAPPORTEN 1989 - 2010





Ontwikkeling binnen IGZ

- Verdieping naar zorginhoudelijke thema's
- Van een silent service naar een public service
- Openbaarheid rapporten
- Stimuleren en aanjagen versus drang en dwang



Verpleeghuiszorg
op de goede weg

Verpleeghuiszorg:
kwaliteitslag is
gaande

Kwaliteitsborging in
VPH/VZH nader
bekeken

Verpleeghuizen
garanderen
minimale zorg
niet

Zorgen in de
zomer

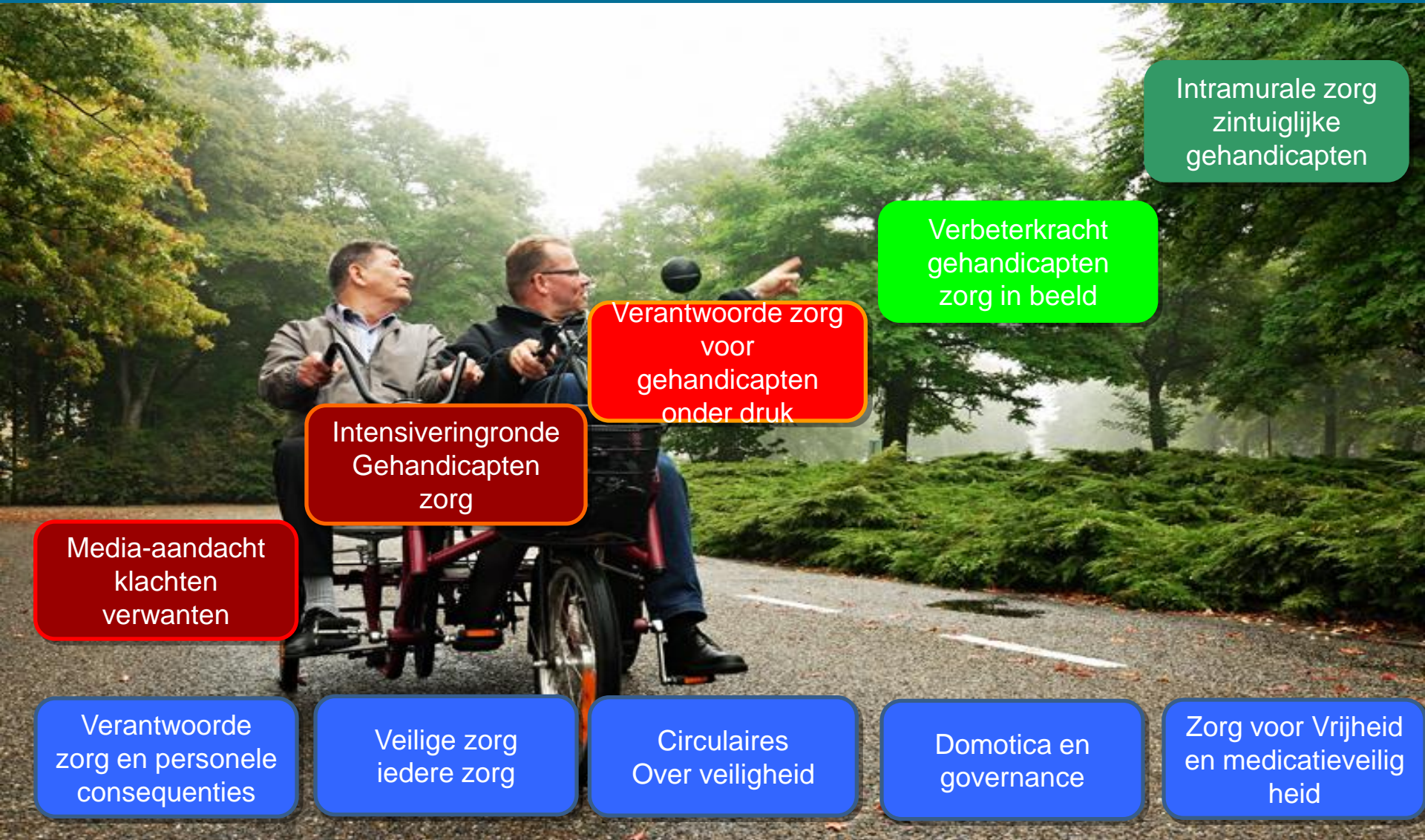
Verantwoorde
zorg en personele
consequenties

Decubitus
doorgelicht

Infuuspompen en
thuisbeademing

Domotica en
governance

Zorg voor Vrijheid
en
medicatieveilig
heid



Intramurale zorg
zintuiglijke
gehandicapten

Verbeterkracht
gehandicapten
zorg in beeld

Verantwoorde zorg
voor
gehandicapten
onder druk

Intensiveringronde
Gehandicapten
zorg

Media-aandacht
klachten
verwanten

Verantwoorde
zorg en personele
consequenties

Veilige zorg
iedere zorg

Circulaires
Over veiligheid

Domotica en
governance

Zorg voor Vrijheid
en medicatieveilig
heid



ETEN EN DRINKEN





ETEN EN DRINKEN

1992 IGZ rapport Zorg voor voeding, vocht en continentie

Resultaten

- Onvoldoende aandacht bij zorgverleners, een te gewoon probleem
- Tevredenheid cliënten niet onderzocht
- Tijdstippen maaltijden te dicht op elkaar
- Weinig of geen keuzemogelijkheden
- Hulp bij eten geven onvoldoende

Acties van het veld gedurende 10-tal jaren:

- Ontwikkeling van multidisciplinaire richtlijn voor verantwoorde voeding en vocht
- Ambiance projecten
- Indicator in kwaliteitskader
- Zorg voor beter projecten



RESULTATEN VERBETERACTIES

VV:

- Cliënten structureel betrokken bij eten (beter gehoord)
- Medewerkers zien belang voeding voor gezondheid en welzijn bewoners
- Medewerkers bewust van noodzaak om ondervoeding tijdig te signaleren (beleid ontwikkeld), gewichtsverloop gevolgd
- Betere ambiance tijdens maaltijden

GZ:

- Cliënten betrokken bij eten, boodschappen doen en koken
- Grotere keuzemogelijkheid
- Eten en drinken onderwerp in team en ambiance sterk verbeterd

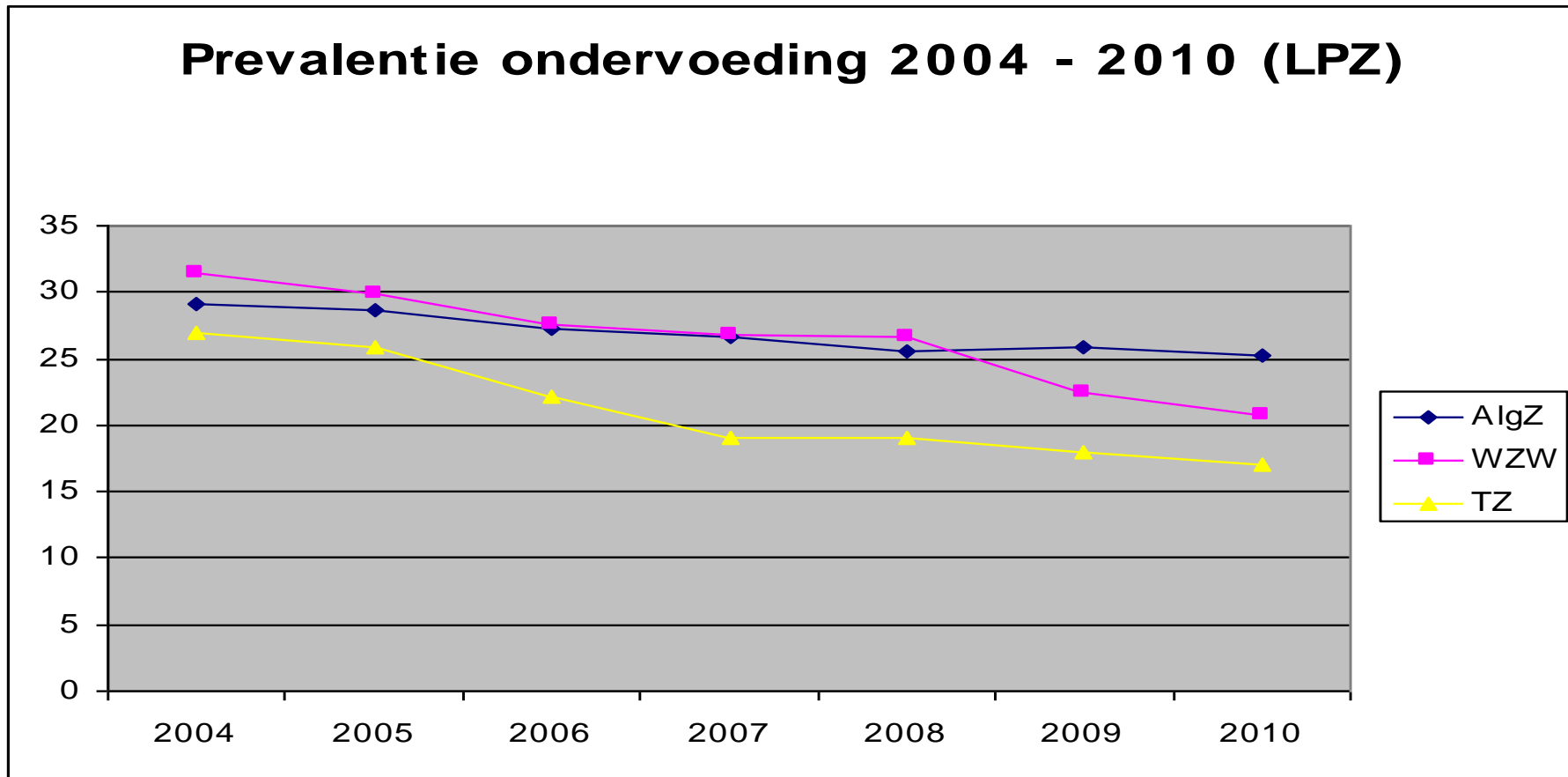
Metingen in kwaliteitskader VVT

Onbedoeld gewichtsverlies tussen 2007 – 2009 31 % gedaald



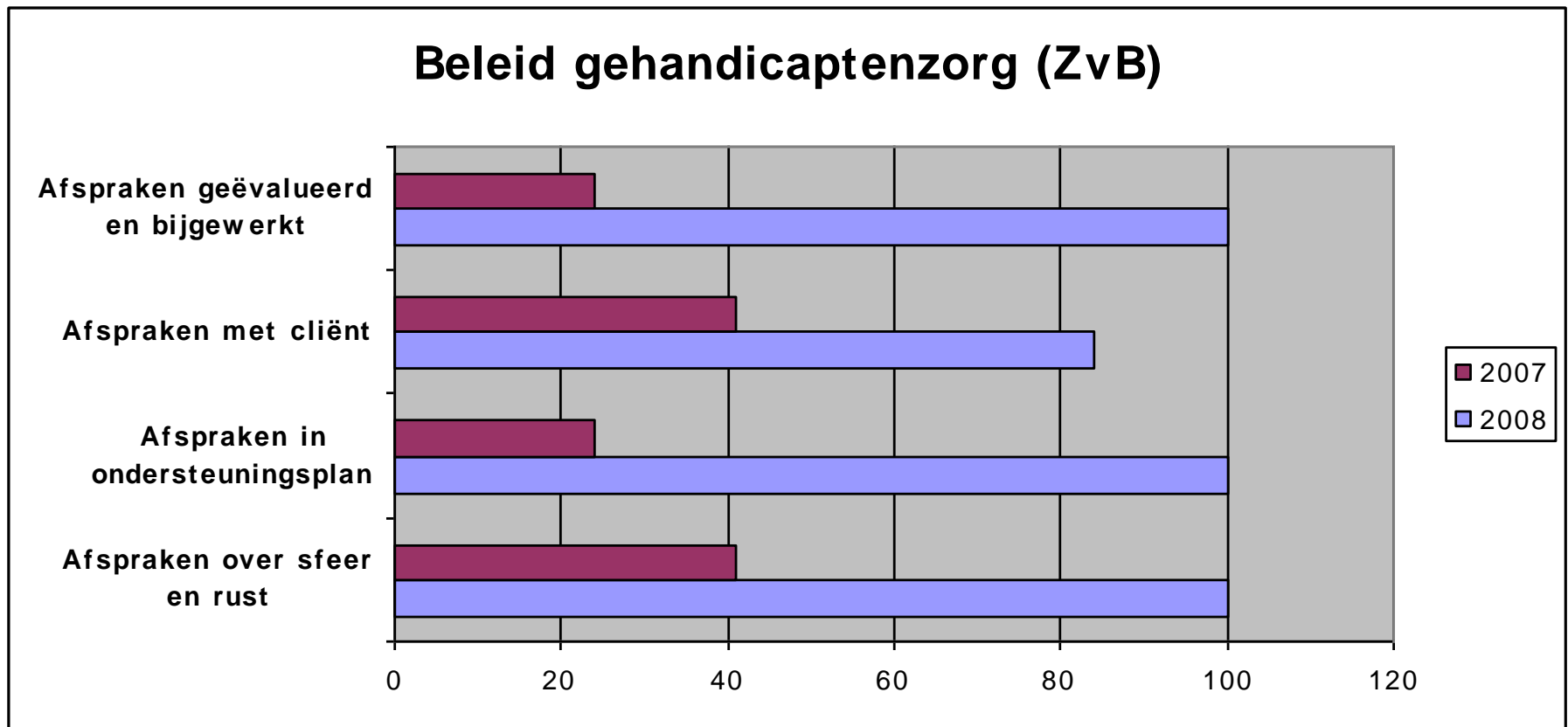
UITKOMSTEN VERBETERACTIES VVT

Prevalentie ondervoeding 2004 - 2010 (LPZ)





UITKOMSTEN VERBETERACTIES GZ





PREVENTIE VRIJHEIDSBEPERKINGEN





PREVENTIE VRIJHEIDSBEPERKING: ACTIES IGZ

2004 (IGZ rapport Uitvoering Wet Bopz vraagt aandacht):

- Kwart van de instellingen uitgewerkt dwangpreventiebeleid
- Onvoldoende gezocht naar alternatieven

2008 (IGZ rapport Zorg voor Vrijheid)

- Nog teveel vrijheidsbeperking in GZ en VVT
- Bewustzijn medewerkers schiet te kort over risico's en gevolgen
- IGZ Congres Zorg voor Vrijheid en intentieverklaring

2009

- IGZ Congres Zorg voor Vrijheid, de volgende stap

2010 (IGZ rapport Cultuuromslag gaande)

- Zorgverleners zijn zich meer bewust van toepassen vrijheidsbeperking en zoeken meer naar alternatieven
- Ingezette ontwikkeling moet geformaliseerd worden en meetbaar zijn.



VRIJHEIDSBEPERKING: RESULTATEN

Zorg voor Beter Projecten: maatregelen op maat en Ban de Band:

- Afname (30%) van onrustbanden en vergelijkbare maatregelen
- Van zware naar lichte maatregelen (domotica)

Project Exbelt (*unimaas*):

- Commitment management voor afbouw onrustbanden cruciaal!
- Wetenschappelijke interventie methode nu beschikbaar
- Stijging aantal valincidenten maar geen ernstige calamiteiten

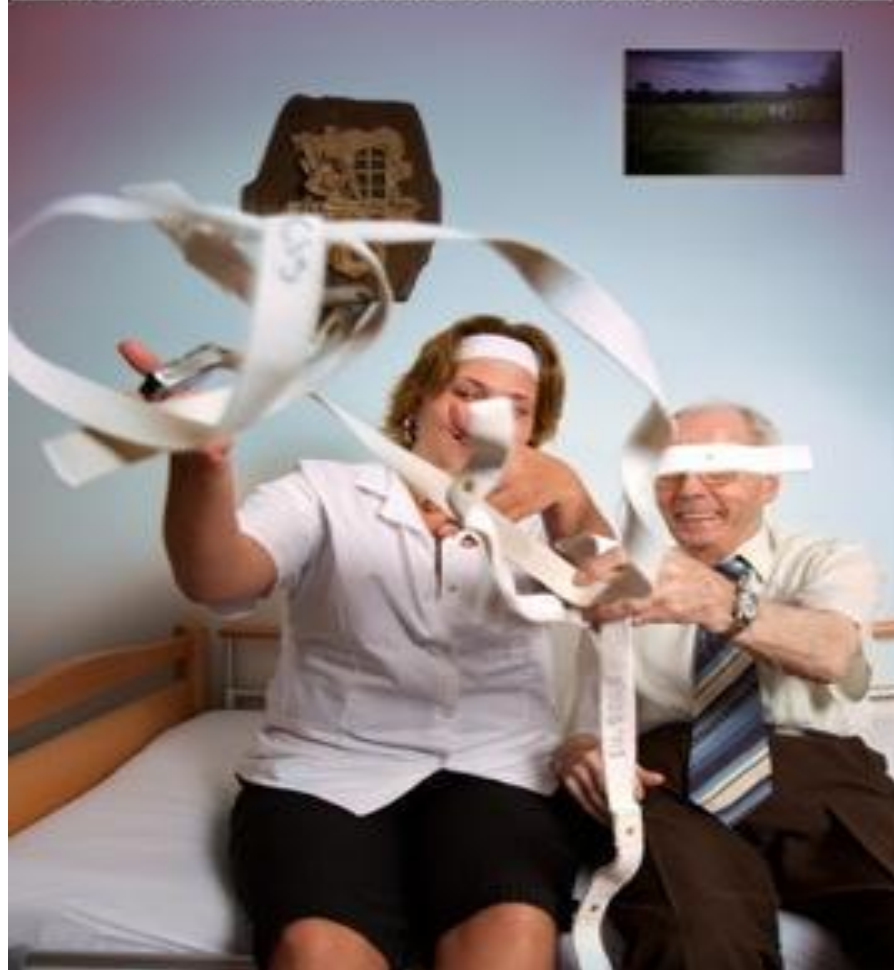
Resultaten Kwaliteitskader VVT:

- 2008 – 2009: 33% minder fixatie

Innovatiekring Dementie: 60 fixatievrije instellingen



Foto: Lückerheid Kerkrade, copyright Edit Eussen





DOORLIGGEN





DOORLIGGEN: ACTIES IGZ

2004 IGZ rapport: Decubitus doorgelicht: richtlijn CBO onvoldoende in praktijk toegepast

Resultaten

- Prevalentie doorliggen tussen 15 tot 35% bij risicopatiënten
- Slechts 1 op de 3 instellingen heeft serieus aandacht en houdt registratie bij
- Half miljard euro extra nodig door langduriger verblijf in ziekenhuis of elders
- Management stuurt onvoldoende op registratie en verbeteringen



DOORLIGGEN: RESULTATEN

Vanaf 2005 Zorg voor Beter projecten

- Preventie doorliggen beter in beeld bij zorgpersoneel
- Medewerkers zijn zich meer bewust van de risico's
- Protocollen zijn actueel
- Cliënten en mantelzorgers krijgen betere informatie;
- Voorlichtingsmateriaal beter beschikbaar en meer benut
- Betere samenwerking tussen verschillende niveaus van de instellingen.

2005 indicator in kwaliteitskader VVT

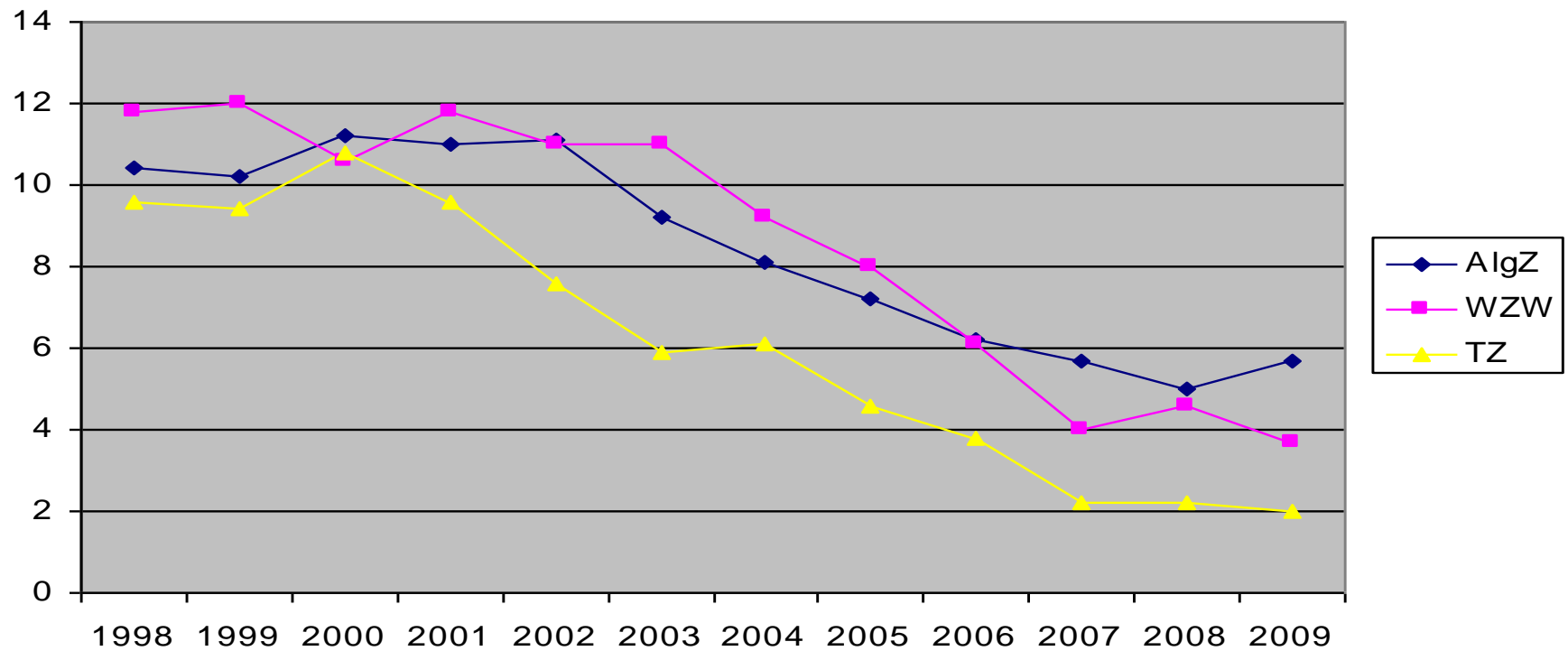
Afname prevalentie 2007-2009 ca 18%

Meten blijkt de cruciale factor in vermindering van doorligwonden!
LPZ 2006



AFNAME DOORLIGGEN

Prevalentie decubitus (excl graad 1) 1998 - 2010 (LPZ)





EIGEN REGIE/INSPRAAK





EIGEN REGIE/INSPRAAK: ACTIES IGZ

- Inspraak altijd onderdeel van toezicht inspectie
- Bij bezoeken spreken met cliënten, vertegenwoordigers, cliëntenraden
- Onderzoek van zorgdossiers

2007 Zorg voor Beter project: Sociale participatie

- Bewust zijn bij zorgverleners van belang inspraak gegroeid
- Grotere rol voor de cliënt en zijn/haar vertegenwoordiger
- Bij zorg-/ondersteuningsplannen samen met cliënt afspraken maken

Meerdere partners in de zorg nodig bij verbeteren
eigen regie cliënten



IEDERE VERBETERING WERKT DOOR





Meten = weten = verbeteren





ZORG IS ZOVEEL MEER

Zorg is aandacht en betrokkenheid, niet alleen een professionele of technische aangelegenheid, maar wezenlijke aandacht voor de mens achter de oudere mens of persoon met een lichamelijke of verstandelijke beperking.

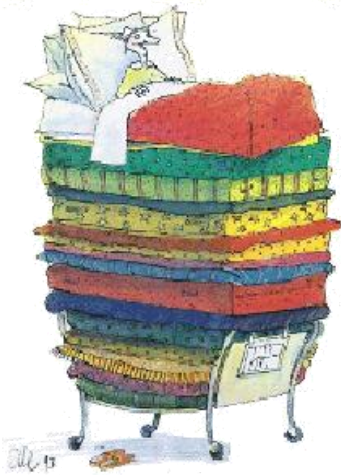


VERZORGD, ZORGZAAM, ZORGVULDIG EN BEZORGD





VERDER VERBETEREN





ZORG EN BEGELEIDING IN VERBINDING

