

Rencontres infirmières Trefpunt verpleegkunde

9/05/2012

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

Federale Raad voor Kwaliteit van
verpleegkundige Activiteit

Peter Van Bogaert



*Resultaten van de bevraging en
geselecteerde thema's: Hoe? Waarom?*

*Des résultats du questionnaire au choix
des thèmes : Pourquoi ? Comment ?*

Peter Van Bogaert

Universiteit Antwerpen

Lid Federale Raad voor de Kwaliteit van de Verpleegkundige Activiteit

Membre du Conseil Fédéral pour la Qualité de l'Activité Infirmière

Federale Raad voor de Kwaliteit van de Verpleegkundige Activiteit (FRKVA) - Conseil Fédéral pour la Qualité de l'Activité Infirmière (CFQAI)

- De Federale Raad is opgericht naar aanleiding van het KB van **27 april 2007** betreffende de kwalitatieve toetsing van de verpleegkundige activiteit in ziekenhuizen.
- Le Conseil a été mis en place conformément à **l'AR du 27 avril 2007** relatif à *l'évaluation qualitative de l'activité infirmière dans les hôpitaux*.

Federale Raad voor de Kwaliteit van de Verpleegkundige Activiteit (FRKVA) - Conseil Fédéral pour la Qualité de l'Activité Infirmière (CFQAI)

- Het KB omschrijft de rol van het hoofd van het verpleegkundig departement (VD) met betrekking tot ***de interne kwalitatieve toetsing van de verpleegkundige activiteit*** en de rol van de Federale Raad (FRKVA) met betrekking tot *de externe kwalitatieve toetsing van de verpleegkundige kwaliteit*.
- L'AR décrit le rôle du chef de département infirmier (CDI) dans le cadre de ***l'évaluation interne de la qualité de l'activité infirmière*** et le rôle du Conseil Fédéral (CFQAI) dans le cadre de *l'évaluation externe de la qualité de l'activité infirmière*.

Missie FRKVA - CQFAI

- Het stimuleren van de deelname van verpleegkundigen aan het evaluatiebeleid inzake zorgprocessen door
 - het voorstellen van verpleegkundige **zorgthema's** die het voorwerp kunnen uitmaken van interne toetsing,
 - het vaststellen van **kwaliteitsindicatoren en meetinstrumenten** inzake goede verpleegkundige praktijkvoering. De indicatoren kunnen voorgesteld worden door de ziekenhuizen en de selectie zal gebeuren door de FRKVA,
 - het voorstellen van een geïnformatiseerd registratiemodel,
 - het beantwoorden van vragen van de ziekenhuizen met betrekking tot het **evaluatie- en verbeteringsproces**.
- Stimuler la participation des infirmiers aux processus d'évaluation des soins par :
 - La proposition de **thèmes de soins** infirmiers qui pourraient faire l'objet d'une évaluation interne,
 - La proposition **d'indicateurs qualitatifs et d'instruments** de mesure de bonnes pratiques infirmières. Les indicateurs peuvent être proposés par les hôpitaux et sélectionnés par le CFQAI,
 - La proposition d'un modèle d'enregistrement informatisé,
 - La réponse aux questions des hôpitaux au sujet des processus d'évaluation et d'amélioration.

Missie FRKVA - CQFAI

- Het stimuleren van de verspreiding van informatie en van de uitwisseling van goede praktijkvoering, meer bepaald door
 - het vaststellen en het voorstellen van een type rapport,
 - het analyseren van de geregistreerde gegevens op nationaal vlak,
 - het schrijven van een met betrekking tot de identiteit van de ziekenhuizen geanonimiseerd nationaal jaarrapport,
 - het overmaken van het jaarrapport aan de hoofden van het verpleegkundig departement, de directeurs van de ziekenhuizen, de FOD, Nationale Raden van Verpleegkunde en Ziekenhuisvoorzieningen, alsook de Minister (Volksgezondheid),
 - het organiseren van informatie- en sensibiliseringscampagnes ten aanzien van de ziekenhuizen.
- Stimuler la diffusion des informations et l'échange de bonnes pratiques, principalement par
 - La rédaction et la proposition d'un rapport annuel type,
 - L'analyse des données enregistrées au niveau national,
 - La rédaction d'un rapport national annuel anonymisé en ce qui concerne l'identité des hôpitaux,
 - La transmission de ce rapport annuel aux CDI, directeurs d'hôpitaux, CNEH et CNAI, ainsi qu'à la ministre de la santé publique,
 - L'organisation de campagnes d'information et de sensibilisation à l'attention des hôpitaux.

Missie FRKVA - CQFAI

- Het wetenschappelijke aspect van het verpleegkundig beroep ontwikkelen (Evidence Based Nursing) door:
 - Het ondersteunen van onderzoeksinitiatieven in het domein van de verpleegkunde,
 - het creëren van een federale databank met richtlijnen en gevalideerde instrumenten,
 - het samenstellen van werkgroepen teneinde de positieve resultaten inzake de kwalitatieve toetsing van de verpleegkundige activiteit op grote schaal te verspreiden onder de ziekenhuizen.
- Développer l'aspect scientifique de la profession (Evidence Based Nursing) par :
 - Le soutien d'initiatives de recherches dans le domaine de l'art infirmier,
 - La création d'une base de données fédérale d'instruments et de recommandations validés scientifiquement,
 - La composition de groupes de travail afin de partager les résultats positifs en termes d'évaluation qualitative et de les diffuser à grande échelle aux hôpitaux.

Vorbereitung - Préparation

- Informatieronde tot het bepalen van de zorgthema's, het registratiemodel en de indicatoren:
 1. Huidige situatie in België:
 - uitnodiging cel patiëntveiligheid FOD (september 2009)
 - Andere systemen (cf. indicatorenset Vlaamse gemeenschap, navigator, ...)
 2. Wetenschappelijk literatuur – dr. Koen Van den Heede
 3. Aanpak andere landen en buitenlandse instanties (cf. AHRQ, ...)
- Tour d'information afin de déterminer les thèmes, le modèle d'enregistrement et les indicateurs:
 1. La situation en Belgique
 - Invitation de la cellule "quality-safety" du SPF (septembre 2009)
 - Autres systèmes (indicateurs Communauté Flamande, Navigator, ...)
 2. Publications scientifiques – dr. Koen Van den Heede
 3. Approches d'autres pays et autorités étrangères (cf. AHRQ, ...)

Vorbereitung - Préparation

- Wat is de huidige situatie?
 - Wat wordt geregistreerd?
 - Beschikbare databanken?
- Relevante indicatoren met betrekking tot de verpleegkundige structuur, processen en zorgresultaten
- Quelle est la situation en ce moment ?
 - Quels indicateurs sont enregistrés ?
 - Quelles banques de données sont disponibles ?
- Indicateurs pertinents relatifs à la structure, aux processus et aux résultats de soins infirmiers

Vorbereitung - Préparation

- "Benchmarking" nationaal en internationaal
- Beperkte set, transparant en uniform
- Haalbaar en realiseerbaar
- In overleg met de hoofden van het verpleegkundig departement

- "Benchmarking" national et international
- Un set d'indicateurs limité, transparent et uniforme
- Faisable et réalisable
- En concertation avec les chefs de département infirmier

Vorbereitung - Préparation

- Er zijn verschillende zorgthema's en indicatoren nationaal, internationaal en volgens de wetenschappelijke literatuur
- Il y a différents thèmes liés aux soins de santé et des indicateurs au niveau national, international et selon la littérature scientifique

Vorbereitung - Préparation

- Aandachtspunten bij selectie/ontwikkeling indicatoren. Wat zijn belangrijke kenmerken van 'goede' indicatoren?
 - informatievermogen
 - indicatoren moeten op een accurate wijze **gebeurtenissen identificeren** die ze verondersteld te identificeren
- Points d'attention pour la sélection / le développement d'indicateurs. Quelles sont les caractéristiques importantes de 'bons' indicateurs?
 - capacité d'information
 - les indicateurs doivent **identifier** précisément **les événements** qu'ils sont supposés identifier

Vorbereitung - Préparation

- interpreteerbaarheid
 - indicatoren moeten **performantiewijzigingen** kunnen aanduiden over tijd en tussen organisaties
- communiceerbaarheid
 - de informatie die indicatoren opleveren moet besproken kunnen worden

- interprétabilité
 - les indicateurs doivent pouvoir indiquer des **changements de performance** au fil du temps et entre organisations
- communicabilité
 - l'information que les indicateurs apportent doit pouvoir être discutée

Vorbereitung - Préparation

- Aandachtspunten bij selectie/ontwikkeling indicatoren. Wat zijn belangrijke kenmerken van 'goede' indicatoren?
 - valide
 - Indicatoren moeten meten wat ze verondersteld worden te meten
- Points d'attention pour la sélection / le développement d'indicateurs. Quelles sont les caractéristiques importantes de 'bons' indicateurs?
 - valide
 - les indicateurs doivent mesurer ce qu'ils sont supposés mesurer

Vorbereitung - Préparation

- betrouwbaar
 - Indicatoren moeten gebeurtenissen op een **consistente wijze** identificeren die ze verondersteld te identificeren
- Indicatoren die aan de kenmerken van 'goede' indicatoren voldoen, bieden de mogelijkheid om kansen te identificeren *om de kwaliteit van zorg te verbeteren*

- fiable
 - les indicateurs doivent identifier **de manière consistante** les événements qu'ils sont supposés identifier
- Les indicateurs qui tiennent compte des caractéristiques des 'bons' indicateurs, offrent la possibilité d'identifier des chances *afin d'améliorer la qualité des soins*

Vorbereitung - Préparation

- Voor het ontwikkelen van een systeem van *verpleegkundig zorggerelateerde indicatoren (VZI)* wordt geopteerd voor de conceptuele benadering van Donabedian met indicatoren die:
 - de **structuur** evalueren waarmee de verpleegkundige zorg wordt georganiseerd of zijn **de juiste zaken aanwezig** (*having the right things*),
- Pour le développement d'un système *d'indicateurs liés au soin infirmier*, l'approche conceptuelle de Donabedian a été choisie avec des indicateurs qui:
 - évaluent la **structure** avec laquelle le soin infirmier est organisé ou **les choses exactes sont-elles présentes** (*having the right things*)

Vorbereitung - Préparation

- de **processen** evalueren waarop de verpleegkundige zorg wordt uitgevoerd of worden **de juiste zaken juist uitgevoerd** (*having the right things happen*) en
- de verpleegkundige **zorgresultaten** evalueren of wordt het **gewenste resultaat bereikt** (*having the right things happen*).
- évaluent les **processus** par le biais desquels le soin infirmier est réalisé ou **les choses exactes sont-elles justement réalisées** (*having the right things happen*) et
- évaluent les **résultats de soins** infirmiers ou **le résultat souhaité est-il atteint** (*having the right things happen*).

Donabedian A (2005) Evaluating the quality of medical care. The Milbank Quaterly 83, 691–729.

Vorbereitung - Préparation

- De FRVKA heeft het initiatief genomen om de hoofden van de verpleegkundige departementen te bevragen naar de zorgthema's en de indicatoren die zij momenteel opvolgen (n = 3) en welke zij wensen op te volgen (n = 3):
 - Motivatie, indicatoren, methode, middelen en begeleiding
- Le CFQAI a pris l'initiative d'interroger les chefs de département infirmier sur les thèmes et indicateurs qu'ils utilisent actuellement (n=3) et qu'ils souhaitent suivre à l'avenir (n=3):
 - Motivation, indicateurs, méthode, moyens et soutien

Resultaten Bevraging - Résultats du Questionnaire

Gewest-Région	Tota(a) N = 200	Respons Rate N = 186 (93%)
Brussel - Bruxelles	28 (14%)	24 (13,1%)
Vlaanderen - Flandre	106 (53%)	100 (54,6%)
Wallonië - Wallonie	66 (33%)	59 (32,2%)

Resultaten Bevraging - Résultats du Questionnaire

Type ziekenhuis – Type d'hôpital	Tota(a)l	Respos Rate
Algemeen ziekenhuis – hôpitaux généraux	100 (50%)	95 (51,9%)
Geriatrische ziekenhuis – hôpitaux gériatriques	8 (4%)	7 (3,8%)
Psychiatrisch ziekenhuis – hôpitaux psychiatriques	68 (34%)	63 (34,4%)
Gespecialiseerd ziekenhuis – hôpitaux spécialisés	17 (8,5%)	11 (6%)
Universitair ziekenhuis – hôpitaux universitaires	7 (3,5%)	7 (3,8%)

Resultaten Bevraging - Résultats du Questionnaire

Zorgthema – thème de soins	vandaag	toekomst	totaal
Voeding – ondervoeding – Nutrition - dénutrition	61 (32,8%)	38 (20,4%)	91 (48,9%)
Vrijheidsbeperkende maatregelen – Moyens de privation de liberté	43 (23,1%)	37 (19,9%)	86 (46,2%)
Decubitus - escarres	71 (38,2%)	21 (11,3%)	82 (44,1%)
Tevredenheid patiënt – Satisfaction du patient	50 (26,9%)	28 (15,1%)	75 (40,3%)
Pijn - Douleur	27 (14,5%)	43 (23,1%)	67 (36%)
Agressie - Violence	43 (23,1%)	25 (13,4%)	62 (33,3%)
Tevredenheid personeel – Satisfaction personnel	21 (11,3%)	37 (19,9%)	55 (29,6%)
Effectiviteit van de organisatie - Efficience de l'organisation	19 (10,2%)	33 (17,7%)	47 (25,3%)
Verpleegkundige attractiviteit – Attractivité infirmière	14 (7,5%)	30 (16,1%)	41 (22%)
Ontslagmanagement - Gestion sortie patient	23 (12,4%)	19 (10,2%)	40 (21,5%)

Zorghema – thème de soins	Ce jour	demain	total
Catheterzorg - soins aux cathéters	15 (18,1%)	15 (8,1%)	28 (15,1%)
Diabetes - diabète	9 (4,8%)	10 (5,4%)	18 (9,7%)
Desoriëntatie - Désorientation	6 (3,2%)	9 (4,8%)	14 (7,5%)
Kwaliteit van leven – Qualité de vie	5 (2,7%)	8 (4,3%)	12 (6,5%)
Mondzorg – Soins de bouche	5 (2,7%)	5 (2,7%)	10 (5,4%)
Continentie – incontinentie - Continence et incontinence	6 (3,2)	4 (2,2%)	9 (4,8%)
Patiëntenrechten – respects des droits du patient	3 (1,6)	5 (2,7%)	8 (4,3%)
Functioneel, mentaal en psychosociaal - Etat fonctionnel, mental et psychosocial		3 (1,6%)	8 (4,3%)
Ulcus cruris – Ulcères variqueux	2 (1,1%)	5 (2,7%)	7 (3,8%)
Neurologische zorg – Evaluation de la fonction neurologique	2 (1,1%)	5 (2,7%)	7 (3,8%)
Andere - Autres	60 (32,3%)	92 (49,5)	106 (57%)

Selectie zorgthema / indicator - Selection thèmes / indicateur

Criteria – Critères:

- Impact op volksgezondheid - Impact sur la santé publique
- Impact op de kwaliteit van zorg - Impact sur la qualité des soins
- Nurse sensitive
- Meetbaar – realiseerbaar - Mesurable - réalisable
- Gegevens reeds beschikbaar - Données déjà disponibles
- Aantal ziekenhuizen die indicatoren meet binnen het thema - Nbr. hôpitaux qui ont des indicateurs à ce sujet

Selectie zorgthema / indicator - Selection thèmes / indicateur

1. Malnutrie – **Malnutrition**
2. Vrijheidsbeperkende maatregel - **Privation liberté**
3. Decubitus - **Escarres**
4. Patiëntevredenheid - **Satisfaction patient**
5. Pijn – **Douleur**
6. Agressie – **Violence**
7. Personeeltevredenheid - **Satisfaction personnel**
8. Efficiëntie organisatie - **Efficiency organisation**
9. Verpleegkundige attractiviteit - **Attractivité infirmière**
10. Ontslagmanagement – **gestion de la sortie**

Selectie zorgthema / indicator - Selection thèmes / indicateur

1. *Malnutrie – Dénutrition*
2. *Vrijheidsbeperkende maatregel - Privation liberté*
3. *Decubitus - Escarres*
4. Patiëntevredenheid - Satisfaction patient
5. *Pijn – Douleur*
6. Agressie – Violence
7. Personeeltevredenheid - Satisfaction personnel
8. Efficiëntie organisatie - Efficience organisation
9. Verpleegkundige attractiviteit - Attractivité infirmière
10. Ontslagmanagement – gestion de la sortie

Opzet symposium - Intentions symposium

Toelichting door experts: wat is de huidige kennis en inzichten over het zorgthema, hoe meten evalueren en verbeteren?

Explication par des experts: quelles sont les connaissances et compréhensions des thèmes à ce jour, comment les mesurer, évaluer et améliorer?

1. Decubitus - Escarres : Pr. Dr. Katrien Vanderwee, Universiteit Gent
2. Ondervoeding – Dénutrition : Pr Dr. Thierry Pepersack, Hôpital Erasme Bruxelles
3. Pijn - Douleur : Pr Dr. Françoise Bardiau, Université de Liège, lid van de Raad
4. Fixatie – Contention : Pr Dr. Koen Milissen, Katholieke Universiteit Leuven

Opzet symposium - Intentions symposium

- Workshop per zorgthema onder begeleiding van een expert en twee leden van de raad met als concrete vraagstelling:
 - Is het zorgthema relevant en hebben verpleegkundigen impact tot verbetering? Zo ja?
 - Met welke indicatoren meten en evalueren? Zo ja?
 - Vinden de vertegenwoordigers van de ziekenhuizen het haalbaar en willen zij zich engageren om de geselecteerde indicator op te volgen?
- Workshop par thème accompagné d'un expert et de 2 membres du conseil, avec des questions spécifiques:
 - Ce thème est-il pertinent et les infirmières ont elles un impact à améliorer? Si oui,
 - Avec quels indicateurs mesurer/évaluer ? Si oui,
 - Les représentants des hôpitaux trouvent-ils cela faisable et sont-ils prêts à s'engager à suivre les indicateurs sélectionnés ?

Opzet symposium - Intentions symposium

- Concrete doelstelling:
 - Haalbare goed omschreven set van indicatoren: meten en evalueren op het niveau van het ziekenhuis om de kwaliteit van de verpleegkundige activiteit te ondersteunen en een benchmarking in België toe te laten.
- Objectif concret :
 - Définir un set d'indicateurs possibles : mesurables et évaluables au niveau de l'hôpital pour soutenir la qualité de l'activité infirmière et permettre un benchmarking en Belgique.

Resultaten bevraging psychiatrie - Résultats du questionnaire hôpitaux psychiatriques

Zorghthema – thème de soins	N (%) n = 372	N /ZH (%) n = 63
Agressie (autoagressie) violence (y compris auto)	54 (14,5%)	48 (76,2%)
Vrijheidsbeperkende maatregelen - mesures de privation de liberté	36 (9,7%)	35 (55,6%)
Ontslagmanagement - gestion sortie patient	22 (5,9%)	22 (34,9%)
Zelfzorg medicatie - Autogestion des médicaments par le patient	12 (3,2%)	10 (15,9%)
Kwaliteit van leven - Qualité de vie	11 (3,0%)	25 (13,4%)
Voeding – ondervoeding - Nutrition et malnutrition	10 (2,7%)	9 (14,3%)
Functioneel, mentaal – psychosociaal - Etat fonctionnel, mental et psychosocial	6 (1,6%)	6 ((9,5%)
Sociale vaardigheden - habiletés sociales	5 (1,3%)	5 (7,9%)
Pijn – douleur en desoriëntatie - désorientation	2 (0,5%)	2 (3,2%)

Schema zorgthema's acute ziekenhuizen

zorgthema	2011	2012	2013	2014
Decubitus - <i>Escarres</i>	Structuur Proces	Structuur proces Resultaat	Structuur proces Resultaat	Structuur proces Resultaat
Malnutrie - <i>Dénutrition</i>		Structuur Proces	Structuur proces Resultaat	Structuur proces Resultaat
Vrijheidsbeperkend e maatregel - <i>Privation liberté</i>			Structuur Proces	Structuur proces Resultaat
Pijn - <i>Douleur</i>			Structuur Proces	Structuur proces Resultaat

Schema zorgthema's psychiatrische ziekenhuizen

zorgthema	2011	2012	2013	2014
Vrijheidsbeperkende maatregelen - mesures de privation de liberté	Structuur Proces	Structuur proces Resultaat	Structuur proces Resultaat	Structuur proces Resultaat
Agressie (autoagressie) violence (y compris auto)		Structuur Proces	Structuur proces Resultaat	Structuur proces Resultaat
Selectie - sélection 2012			Structuur Proces	Structuur proces Resultaat
Selectie – sélection 2012			Structuur Proces	Structuur proces Resultaat

Afstemming en Samenwerking - S'accorder et Collaborer

- Navigator
- Vlaamse Verpleegunie
- NVKVV
- Vlaams Quality Indicator project
- Cel Quality en Safety
- QualPsy

Voorstel samenwerking methodiek - Proposition collaboration méthode

- Proces van concrete ondersteuning van de ziekenhuizen mbt de geselecteerde zorgthema's, *verbetercycli* en *goede praktijkvoering*.
- Reflectie met *stakeholders* september 2012
- Processus de soutien concret des hôpitaux concernant les thèmes sélectionnés, *les cycles d'amélioration* et *les bonnes pratiques*.
- Réflexion avec *stakeholders* septembre 2012

Voorstel samenwerking methodiek - Proposition collaboration méthode

- Maart 2013 Symposium FRKVA
 - Toelichting en duiding proces zorgthema's en indicatoren
 - Toelichting en duiding eerste resultaten
 - Workshop
 - Verbetercycli en goede praktijkvoering

- Mars 2013 Symposium CFQAI
 - Clarification et explication processus thèmes et indicateurs
 - Clarification et explication premiers résultats
 - Workshop
 - Cycles d'amélioration et bonnes pratiques

