

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID  
EN LEEFMILIEU

Brussel, 10/12/92

---  
Bestuursafdeling der verzorgings-  
instellingen.

----  
NATIONALE RAAD VOOR ZIEKENHUISVOOR-  
ZIENINGEN.

----  
Afdeling "Programmatie en Erkenning".  
----

O/ref. : NRZV/D/46-5

**ADVIES BETREFFENDE  
DE EVALUATIE VAN DE KWALITEIT  
VAN DE VERPLEEGKUNDIGE ZORG (\*)**

\*) Dit advies werd bekrachtigd op de Bureauvergadering dd  
10/12/92

Het eerste advies situeerde de evaluatie van de kwaliteit van de verpleegkundige ziekenhuiszorg op drie niveaus :

verpleegeenheid;  
verzorgingsinstelling;  
nationaal.

De Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, afdeling "programmatie en erkenning", heeft de werkgroep verzocht een lijst op te stellen van de materies die inzake de kwaliteit van verpleegkundige zorg geëvalueerd moeten worden.

De Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen heeft het voorstel tot oprichting van een permanente werkgroep niet aanvaard, aangezien zijn werkingsregels niet in die mogelijkheid voorzien.

#### 1. Inventaris van de te evalueren materies.

De werkgroep acht het niet aangewezen een lijst van de te evalueren materies op te stellen : die lijst, die uiteraard niet exhaustief zou zijn, zou toch als dusdanig kunnen worden beschouwd. Er moet daarentegen met het evolutief karakter van de geëvalueerde materies rekening worden gehouden.

De groep herhaalt zijn suggestie om prioritair de in alle verzorgingsinstellingen reeds geregistreerde gegevens te gebruiken. (verplichte of aanbevolen statistische registraties, informatie verzameld in het kader van de opdrachten van de comités voor ziekenhuishygiëne of van de erkenning, ...).

#### 2. Nationale en communautaire bevoegdheden.

De erkenning van ziekenhuizen en ziekenhuisdiensten alsmede de kwaliteit van de zorg die er verstrekt wordt, behoren tot de bevoegdheid van de gemeenschappen, die derhalve ook voor de evaluatie van de kwaliteit bevoegd zijn.

Aangezien de vaststelling van de normen een nationale bevoegdheid is, dringt de werkgroep erop aan dat de standaarden en de criteria, die de zorgkwaliteit kunnen verbeteren, opgenomen zouden worden in de erkenningsnormen en de programmatiecriteria van de ziekenhuisfuncties en -diensten.

#### 3. Evaluatie van de kwaliteit van de verpleegkundige zorg in het ziekenhuis en de verpleegeenheid.

De werkgroep beklemtoont de volgende drie elementen:

3.1. de verantwoordelijkheid van de algemene directie en de gehele ziekenhuishiërarchie.

Deze personen moeten ervoor zorgen dat in hun instelling een permanente bezorgdheid voor kwaliteit blijvend wordt gestimuleerd; hun rol is bepalend voor de concretisering van de "kwaliteitsbewaking" : evaluatie van wat er gedaan wordt, vergelijking met wat er gedaan zou moeten worden, bijsturing van de middelen en methoden om de kloof tussen ideaal en werkelijkheid te verkleinen.

3.2. multidisciplinaire coördinatie en overleg op alle niveaus van de hiërarchie.

Alle ziekenhuiswerkers hebben hun inbreng in de zorgkwaliteit.

De wetgever bepaalt dat de evaluatie van de zorgkwaliteit gezamenlijk door de hoofdgeneesheer en het hoofd van het verpleegkundig departement moet worden uitgevoerd. Deze tendens moet worden versterkt : alle andere partners in het ziekenhuis moeten erbij betrokken worden.

3.3. de integratie van de evaluatie van de kwaliteit van de verpleegkundige zorg in de bestaande structuren.

De werkgroep vindt het niet nodig een nieuwe structuur (naar analogie van het comité voor ziekenhuishygiëne) op te leggen.

Hij stelt voor dat elk ziekenhuis verplicht wordt zijn doelstellingen inzake kwaliteit van de verpleegkundige zorg vast te stellen (strategie alsmede evaluatie- en actieprogramma) waarbij hem de mogelijkheid wordt gelaten zijn prioriteiten op basis van zijn specifieke situatie, zijn problemen en projecten vrij te bepalen.

Het middenkader van het verpleegkundig departement (verpleegkundige(n) - diensthoofd(en) volgens artikel 17bis, 2° van de wet op de ziekenhuizen) kan de kwaliteitsbewaking als een specifiek onderdeel in zijn opdrachten integreren.

Op grond van hun terzake verworven deskundigheid vervullen de verpleegkundige diensthoofden een adviserende functie t.a.v. het hoofd van het verpleegkundig departement, de hoofdverpleegkundigen en de verpleegkundige in het werkveld, die samen voor de zorgkwaliteit instaan.

4. De financiering van de evaluatie van de kwaliteit van de verpleegkundige zorg.

De evaluatie en de bijsturing vergen middelen : hoofdzakelijk tijd en opleiding. Er moet in een financieringsregeling, analoog met die voor de ziekenhuishygiëne en/of de permanente vorming, worden voorzien.