

**STILZWIJGENDE VERLENGING VAN HET CONTRACT  
'COÖRDINATIE KWALITEIT EN PATIËNTVEILIGHEID'**

Het contract 'coördinatie kwaliteit en patiëntveiligheid 2013' wordt stilzwijgend verlengd voor een periode van 12 maanden (tot en met 31 december 2017) (cf. contract 2013 – artikel 4). Hiervoor dient het ziekenhuis zich formeel akkoord te verklaren met de activiteiten voor 2017 die in hiernavolgende bijlage worden gespecificeerd.

Voor ziekenhuizen die zich formeel akkoord verklaren met de inhoud van de activiteiten voor 2017 zoals hierna gespecificeerd, loopt de financiering voor het programma kwaliteit en patiëntveiligheid verder in 2017.

Voor ziekenhuizen die zich niet formeel akkoord verklaren, wordt de financiering voor het programma kwaliteit en patiëntveiligheid stopgezet in 2017.

Het ziekenhuis kan zich formeel akkoord verklaren met de hiernavolgende bijlage via de link:

<https://nl.surveymonkey.com/r/contract2017-contrat2017>

**BIJLAGE VAN HET CONTRACT 'COÖRDINATIE KWALITEIT EN PATIËNTVEILIGHEID'**  
**1 JANUARI 2017 - 31 DECEMBER 2017**

**INLEIDING**

---

De activiteiten voor 2017 kaderen binnen de context van het tweede meerjarige programma (2013-2017)

De inhoud van het tweede meerjarige programma is een consequente verderzetting van wat werd opgestart tijdens de afgelopen jaren, rekening houdend met belangrijke resultaten van de ziekenhuisrapportages van de afgelopen jaren en de actuele ontwikkelingen in het ziekenhuislandschap en de gezondheidszorg als geheel.

Het tweede meerjarige programma ging van start op 1 januari 2013, loopt af op 31 december 2017.

Jaarlijks wordt gewerkt aan generieke thema's en aan specifieke thema's. De generieke thema's zijn uniform voor alle ziekenhuistypes, de specifieke thema's worden ingevuld per type ziekenhuis.

De generieke thema's zijn:

1. veiligheidsmanagement
2. leiderschap
3. communicatie
4. patiënt en familie empowerment

De specifieke thema's zijn:

1. hoog-risico medicatie
2. identitovigilantie
3. transmurale zorg

De **generieke thema's** bouwen deels verder op de activiteiten van de vorige jaren (zoals veiligheidsmanagement) maar tevens worden nieuwe onderwerpen expliciet(er) naar voor geschoven (zoals leiderschap, communicatie en patiënt en familie empowerment).

Voor de **specifieke thema's** werden drie strategische objectieven en 12 criteria geformuleerd.

De FOD Volksgezondheid voorziet tevens in een ondersteuningsplan, zowel voor de specifieke als voor de generieke thema's.

Over het tweede meerjarige programma is een **begeleidende nota** ontwikkeld waarin de verwachtingen voor de komende jaren voor de generieke thema's en de strategische objectieven en criteria voor de specifieke thema's, worden verduidelijkt. Klik op de volgende link om de nota te downloaden. [Begeleidende nota](#)

Een **expliciete betrokkenheid van alle directies en de hoofdgeneesheer** blijft essentieel en moet worden **versterkt** om een succesvolle uitvoering van de activiteiten te garanderen. Belangrijk hierbij is ook een adequate, regelmatige en tijdige **communicatie** met alle betrokken actoren en partijen, zoals bijvoorbeeld de Medische Raad maar ook de medische en verpleegkundige diensthoofden.

Hierna wordt de inhoud voor 2017 verder gespecificeerd.

## 1. INHOUDELIJKE VEREISTEN VOOR 2017

---

Het is aan te bevelen dat het **Comité voor Patiëntveiligheid** of een gelijkwaardige structuur instaat voor de coördinatie, opvolging en voorbereiding van alle activiteiten die hieronder worden vermeld.

Vanaf dit jaar ziet de bevraging over het contract kwaliteit en patiëntveiligheid er enigszins anders uit. De FOD Volksgezondheid wenst immers, in de mate van het mogelijke, een stand van zaken op te maken over de gevraagde criteria tegen het einde van 2017 (of begin 2018). De vragenlijst is korter met meer open vragen en de aandacht verschuift naar het staven van de gegeven antwoorden aan de hand van bijlagen. Dit laat ons toe om, naast een louter kwantitatieve verwerking van de gegevens, ook in te gaan op de kwalitatieve aspecten ervan.

Aan de deelnemende ziekenhuizen wordt gevraagd twee vragenlijsten te beantwoorden: enerzijds de bevraging over de 12 criteria en anderzijds over het Veiligheidsmanagementsysteem (VMS).

### 1. Bevraging over de 12 criteria

Voor de bevraging over de 12 criteria ziekenhuizen wordt onderscheid gemaakt tussen ziekenhuizen die reeds een accreditatiecertificaat hebben verworven en ziekenhuizen zonder accreditatiecertificaat of ziekenhuizen die nog in een voorbereidingstraject zitten van accreditatie.

#### 1.1 **Ziekenhuizen die een accreditatiecertificaat hebben behaald, uiterlijk op 31 december 2016**

Deze ziekenhuizen dienen de vragen over de 12 criteria NIET te beantwoorden. Aan deze ziekenhuizen wordt wel gevraagd om de vragen over accreditatie te beantwoorden en aan te geven welke patiëntveiligheidsdoelen **NIET** gerealiseerd werden.

- JCI: codering van de normen gebruiken (bv. IPSPG 4),
- NIAZ en Qmentum: Vereiste Instellingsrichtlijnen (VIR's) benoemen (bv. cliëntidentificatie).

#### 1.2 **Ziekenhuizen die (nog) geen accreditatiecertificaat hebben behaald op datum van 31 december 2016**

Deze ziekenhuizen dienen de vragen over de 12 criteria WEL te beantwoorden. Per criterium worden de volgende 5 vragen gesteld:

1. Is uw instelling erin geslaagd om criterium X te bereiken of in kaart te brengen?
2. Indien ja, voeg een bijlage toe met de door uw instelling genomen initiatieven in het kader van criterium X
  - Indien neen, waarom niet? (naar vraag 5)

3. Welke elementen hebben een positieve rol gespeeld in de succesvolle implementatie van acties m.b.t. criterium X?
4. Wat zou u andere ziekenhuizen aanbevelen om te komen tot een succesvolle implementatie van acties m.b.t. criterium X?
5. Wat gaat u in de loop van 2017 organiseren m.b.t. criterium X?

Voor de **criteria die gerelateerd zijn aan het generieke thema (patiënt en familie empowerment: criteria 4, 12a en 16)** is de volgende vraag toegevoegd:

6. Verduidelijk hoe uw instelling samenwerkt met patiënten/familie/patiëntenorganisaties om een communicatie-instrument over criterium X te ontwikkelen?

## **2. Bevraging over het Veiligheidsmanagementsysteem (VMS)**

Deze bevraging is bedoeld voor ALLE ziekenhuizen, ook voor de ziekenhuizen die een accreditatiecertificaat hebben behaald op datum van 31 december 2016.

Het rapportage-instrument voor deze bevraging zal op 18 april 2017 worden doorgestuurd.

## 2. RAPPORTAGE VOOR 2017

---

### 1. Globaal rapportage-instrument over het jaarcontract 2017

Om aan de rapportage voor 2017 te voldoen, dient gebruik gemaakt te worden van een door de FOD Volksgezondheid aangereikt **rapportage-instrument** in Survey Monkey. Wij verwachten een volledig ingevulde rapportage **tegen 31 januari 2018**.

### 2. Rapportage-instrument over VMS 2016

Structurele elementen uit pijler 1 (VMS) van het eerste meerjarige programma (2007-2012) die betrekking hebben op het meld- en leersysteem voor incidenten en bijna-incidenten, taxonomie, retrospectieve incidentanalyse en proactieve risicoanalyse worden afzonderlijk bevraagd. Het **rapportage-instrument** wordt ook aangereikt in Survey Monkey en wordt op 18 april 2017 doorgestuurd

Wij verwachten een volledig ingevulde rapportage **tegen 30 juni 2017**.

**Voor ziekenhuizen die onvolledig rapporteren, (niet alle vragen werden beantwoord) of die niet rapporteren worden de volgende maatregelen genomen:**

- het rapportage-instrument wordt een tweede maal verstuurd naar het betreffende ziekenhuis met de vraag de rapportage te vervolledigen en/of te motiveren waarom bepaalde vragen niet werden ingevuld binnen de week na het verzenden door de FOD Volksgezondheid;
- indien geen respons: overleg met het betreffende ziekenhuis in het gebouw van de FOD Volksgezondheid om eventuele vragen of problemen te verduidelijken en om een nieuwe indieningsdatum af te spreken;
- indien deze nieuwe indieningsdatum niet gerespecteerd wordt, zal artikel 6 van het contract toegepast worden waarbij het toegekende bedrag zal worden teruggevorderd.