jo vandeurzen

vlaams minister van welzijn, volksgezondheid en gezin

antwoord

op vraag nr. 109 van 22

van els robeyns

|  |  |
| --- | --- |
| 2006 |  |
| **eenheid van dienstverlening** | **aantal inspecties** |
| ALGEMENE ZIEKENHUIZEN | 42 |
|  | **42** |
| 2007 |  |  |  |
| **sector** | **provincie** | **juridische vorm** | **aantal inspecties** |
| ALGEMENE WERKING | Antwerpen | openbaar | 1 |
| ALGEMENE WERKING | Antwerpen | privaat | 5 |
| ALGEMENE WERKING | Limburg | privaat | 1 |
| ALGEMENE WERKING | Oost-Vlaanderen | openbaar | 2 |
| ALGEMENE WERKING | Oost-Vlaanderen | privaat | 1 |
| ALGEMENE WERKING | Vlaams-Brabant | privaat | 2 |
| ALGEMENE WERKING | West-Vlaanderen | openbaar | 2 |
| ALGEMENE WERKING | West-Vlaanderen | privaat | 1 |
| DIENST A-(DAG) (NEUROPSYCH OBSERVATIE/BEHAND) | West-Vlaanderen | privaat | 1 |
| DIENST CD (INWENDIGE & HEELKUNDIGE GENEESKUNDE) | BRUSSELS HOOFDSTED. GEW. | openbaar | 1 |
| DIENST SP-LOCOMOTORISCH (BEHAND & REVALIDATIE) | Oost-Vlaanderen | privaat | 1 |
| DIENST SP-PSYCHOGERIATRISCH (BEHAND & REVALIDATIE) | West-Vlaanderen | privaat | 1 |
| ZOPR ONCOLOGIE | Antwerpen | privaat | 1 |
|  |  |  | **20** |
| 2008 |  |  |  |
| **sector** | **provincie** | **juridische vorm** | **aantal inspecties** |
| ALGEMENE WERKING | Antwerpen | privaat | 2 |
| ALGEMENE WERKING | BRUSSELS HOOFDSTED. GEW. | openbaar | 1 |
| ALGEMENE WERKING | Limburg | privaat | 2 |
| ALGEMENE WERKING | Oost-Vlaanderen | openbaar | 1 |
| ALGEMENE WERKING | Oost-Vlaanderen | privaat | 1 |
| ALGEMENE WERKING | Vlaams-Brabant | privaat | 3 |
| ALGEMENE WERKING | West-Vlaanderen | privaat | 3 |
| DIENST A-(DAG+NACHT) 301 (NEUROPSYCH OBSERVATIE/BEHAND) | Oost-Vlaanderen | privaat | 1 |
| DIENST G (GERIATRIE) | Oost-Vlaanderen | privaat | 2 |
| DIENST SP-NEUROLOGISCH (BEHAND & REVALIDATIE) | Limburg | privaat | 1 |
| DIENST SP-PSYCHOGERIATRISCH (BEHAND & REVALIDATIE) | Oost-Vlaanderen | privaat | 1 |
| FUNCTIE N\* (LOKALE NEONATALE ZORG) | Vlaams-Brabant | privaat | 1 |
| ZOPR GERIATRIE | Oost-Vlaanderen | privaat | 1 |
| ZOPR ONCOLOGIE | West-Vlaanderen | privaat | 1 |
| ZOPR REPRODUCTIEVE GENEESK A TYPE | Limburg | privaat | 1 |
| ZOPR REPRODUCTIEVE GENEESK A TYPE | West-Vlaanderen | privaat | 1 |
|  |  |  | **23** |
| 2009 |  |  |  |
| **sector** | **provincie** | **juridische vorm** | **aantal inspecties** |
| ALGEMENE WERKING | Antwerpen | privaat | 3 |
| ALGEMENE WERKING | Limburg | privaat | 3 |
| ALGEMENE WERKING | Oost-Vlaanderen | privaat | 3 |
| ALGEMENE WERKING | Vlaams-Brabant | privaat | 4 |
| ALGEMENE WERKING | West-Vlaanderen | privaat | 3 |
| DIENST E (KINDERGENEESKUNDE) | West-Vlaanderen | privaat | 1 |
| DIENST K-(DAG+NACHT) 301 (NEUROSPYCH KINDEREN) | BRUSSELS HOOFDSTED. GEW. | openbaar | 1 |
| DIENST SP-LOCOMOTORISCH (BEHAND & REVALIDATIE) | BRUSSELS HOOFDSTED. GEW. | openbaar | 1 |
| FUNCTIE CHIRURGISCH DAGZIEKENHUIS | West-Vlaanderen | privaat | 3 |
| FUNCTIE M.U.G. (MEDISCHE URGENTIEGROEP) | Oost-Vlaanderen | privaat | 2 |
| FUNCTIE ZIEKENHUISAPOTHEEK | West-Vlaanderen | privaat | 2 |
| MTD RADIOTHERAPIEDIENST | Oost-Vlaanderen | openbaar | 1 |
| ZOPR REPRODUCTIEVE GENEESK B TYPE | Limburg | privaat | 1 |
|  |  |  | **28** |
| 2010 |  |  |  |
| **sector** | **provincie** | **juridische vorm** | **aantal inspecties** |
| AFD EXPERTISECENTRUM VOOR COMAPATIËNTEN | Limburg | privaat | 1 |
| AFD EXPERTISECENTRUM VOOR COMAPATIËNTEN | Vlaams-Brabant | privaat | 1 |
| AFD EXPERTISECENTRUM VOOR COMAPATIËNTEN | West-Vlaanderen | privaat | 1 |
| ALGEMENE WERKING | Antwerpen | privaat | 7 |
| ALGEMENE WERKING | Limburg | privaat | 1 |
| ALGEMENE WERKING | Oost-Vlaanderen | privaat | 2 |
| ALGEMENE WERKING | Vlaams-Brabant | privaat | 1 |
| ALGEMENE WERKING | West-Vlaanderen | privaat | 2 |
| DIENST A-(DAG+NACHT) 301 (NEUROPSYCH OBSERVATIE/BEHAND) | Limburg | privaat | 1 |
| DIENST G (GERIATRIE) | Vlaams-Brabant | privaat | 1 |
| FUNCTIE M.U.G. (MEDISCHE URGENTIEGROEP) | Oost-Vlaanderen | privaat | 1 |
| FUNCTIE SPOEDGEVALLEN GESPECIALISEERD | Vlaams-Brabant | privaat | 1 |
|  |  |  | **20** |

|  |  |
| --- | --- |
| 2006 |  |
| **eenheid van dienstverlening** | **aantal inspecties** |
| ALGEMENE ZIEKENHUIZEN | 10 |
|  | **10** |
| 2007 |  |  |  |
| **sector** | **provincie** | **juridische vorm** | **aantal inspecties** |
| ALGEMENE WERKING | Oost-Vlaanderen | openbaar | 1 |
| ALGEMENE WERKING | Vlaams-Brabant | privaat | 1 |
| ZOPR ONCOLOGIE | Antwerpen | privaat | 1 |
|  |  |  | **3** |
| 2008 |  |  |  |
| **sector** | **provincie** | **juridische vorm** | **aantal inspecties** |
| ZOPR ONCOLOGIE | West-Vlaanderen | privaat | 1 |
|  |  |  | **1** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2009 |  |  |  |
| **sector** | **provincie** | **juridische vorm** | **aantal inspecties** |
| ALGEMENE WERKING | Oost-Vlaanderen | privaat | 1 |
| DIENST E (KINDERGENEESKUNDE) | West-Vlaanderen | privaat | 1 |
| MTD RADIOTHERAPIEDIENST | Oost-Vlaanderen | openbaar | 1 |
|  |  |  | **3** |
| 2010 |  |  |  |
| **sector** | **provincie** | **juridische vorm** | **aantal inspecties** |
| ALGEMENE WERKING | Antwerpen | privaat | 1 |
|  |  |  | **1** |

1. Het nemen van maatregelen naar aanleiding van inspecties behoort niet tot de opdracht of de bevoegdheid van Zorginspectie. Er werd immers een functiescheiding doorgevoerd, waarbij de Vlaamse overheid er bewust voor kiest om binnen het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin de inspectiefunctie te scheiden van de erkennings- en subsidiëringsfunctie.

Dat betekent dat Zorginspectie inspecteert, en vervolgens over deze inspectie rapporteert aan de functioneel bevoegde entiteit. Onder andere op basis van deze inspectievaststellingen oordeelt deze entiteit of er gevolgen zijn voor een voorziening. Voor de ziekenhuizen is het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (VAZG) de bevoegde entiteit.

De 18 klachten, waarvan sprake is in subvraag 2, werden via overleg tussen Zorginspectie en het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid afgehandeld en desgevallend via herinspectie opgevolgd.

Afhankelijk van de inhoud en de ernst van de klacht, kan het inspectieverslag van Zorginspectie leiden tot:

* overleg tussen het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, de initiatiefnemer en het ziekenhuis in kwestie;
* dit overleg kan leiden tot het opstellen van remediëringspunten, aan de hand waarvan het ziekenhuis maatregelen zal moeten treffen om de bestaande toestand te corrigeren of in de toekomst te voorkomen;
* er kunnen aandachtspunten worden genoteerd voor een volgende audit;
* zo nodig, het wijzigen van de modaliteiten van de erkenning.
1. Klachten over voorzieningen worden niet bij Zorginspectie ingediend, maar bij de functionele entiteit in kwestie (cf. hoger). Dit staat ook opgenomen in de samenwerkingsovereenkomsten met de functionele entiteiten. In geval een klacht toch bij Zorginspectie terecht komt, zal Zorginspectie deze klacht aan de functionele entiteit bezorgen. Deze functionele entiteit zal telkens nagaan of een inspectie aangewezen is en in dat geval een vraag tot inspectie bezorgen aan Zorginspectie (voor een goed begrip: niet voor iedere klacht is dit het geval). Ook hier zal de functionele entiteit (onder andere) op basis van de inspectievaststellingen oordelen of er gevolgen zijn voor een voorziening. Zorginspectie behandelt uiteraard klachten m.b.t. haar eigen werking, conform het Klachtendecreet.

Bij klachten over algemene, universitaire en categorale ziekenhuizen kan men terecht bij het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (VAZG). De klachten worden door dit agentschap a.h.v. een specifieke klachtenprocedure afgehandeld.

1. Wat de dienstverlening in de algemene, universitaire en categorale ziekenhuizen betreft, wordt er door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid geen registratie bijgehouden van effectieve maatregelen die genomen worden, maar globaal gezien worden de volgende acties ondernomen:
* indien het Agentschap Zorg en Gezondheid niet bevoegd is, wordt de klacht overgemaakt aan de bevoegde instanties en ontvangt de klager een ontvangstmelding “niet ontvankelijk” met vermelding van de instantie waaraan de klacht werd doorgestuurd;
* indien het VAZG bevoegd is, wordt de klacht “ontvankelijk” verklaard en voert het agentschap een eerste onderzoek uit van de klacht. Enkel indien er daarvoor vaststellingen ter plekke nodig zijn, vraagt VAZG aan Zorginspectie om een onderzoek ter plekke uit te voeren. De inspecteur vraagt hierbij welke concrete oplossingen er worden voorgesteld om de klacht te verhelpen (en in de toekomst te vermijden);
* wanneer er geen plaatsbezoek gebeurt wordt de voorziening aangeschreven met verzoek tot onderzoek over te gaan. Binnen de maand dient de voorziening een antwoord aan het VAZG te bezorgen met gegevens over inhoud van de klacht, oorzaken en gegrondheid van de klacht, specifieke afhandeling van het concrete dossier en corrigerende en preventieve maatregelen.
* VAZG licht de klager in over het gevolg dat zijn klacht heeft gekend. Indien het verstrekte antwoord voldoet, wordt de klachtenbehandeling afgesloten. Zoniet wordt verder onderzoek of een nieuw antwoord aan de voorziening gevraagd;
* VAZG schrijft ook het ziekenhuis aan, en volgt op of de algemene remediëringspunten (o.a. herstel, aanpassing van procedures, …) die als gevolg van de klacht zijn geformuleerd ook worden doorgevoerd;
* indien nodig kunnen er aandachtspunten worden genoteerd voor een volgende audit en zonodig kan men besluiten tot wijziging van de modaliteiten van de erkenning.
1. Klachten bereiken Zorginspectie via de functioneel bevoegde entiteit (cf. hoger).
2. De primaire doelgroepen van Zorginspectie zijn:
* voorzieningen die door het departement of door de andere agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin erkend, geattesteerd, vergund of gesubsidieerd worden;
* personen met een handicap die een financiële tegemoetkoming ontvangen in de vorm van een persoonlijk assistentiebudget (PAB) of individuele materiële bijstand (IMB).

Dit wordt gereguleerd via onder meer het oprichtingsbesluit van het agentschap en (sectorspecifieke) regelgeving.

Deze doelgroepen worden bereikt via onder meer overleg, informatiemomenten, mailings, folders en website.

Iedere burger kan via [www.zorginspectie.be](http://www.zorginspectie.be) meer te weten komen over het inspectieagentschap. In de publicatiedatabank van de Vlaamse overheid staan ook verschillende rapporten van het agentschap opgenomen.

Ook via de klachtenlijnen vanuit de overige entiteiten, wordt het bestaan van Zorginspectie kenbaar gemaakt.

|  |
| --- |
| **2007** |
| **Programma** | **Omschrijving** | **Budget** |
| 19071173 | Lonen en sociale lasten | € 4.646.657,66 |
| 19071280 | Werkingskosten ICT | € 218.739,21 |
| 19071273 | Algemene werkingskosten | € 616.000,00 |
| 19077473 | Algemene investering | € 7.000,00 |
| 19077477 | Investeringen ICT | € 288.883,60 |
|  |  |  |
| **2008** |
| **Programma** | **Omschrijving** | **Budget** |
| 1GC0A1173 | Lonen en sociale lasten | € 4.902.000,00 |
| 1GC0A1233 | Werkingskosten ICT | € 118.000,00 |
| 1GC0A1273 | Algemene werkingskosten | € 504.000,00 |
| 1GC0A7433 | Investeringen ICT | € 550.000,00 |
| 1GC0A7473 | Algemene investering | € 7.000,00 |
| 1GC0A1237 | Werkingskosten ICT | € 28.000,00 |
| 1GC0A7437 | Investeringen ICT | € 372.000,00 |
|  |  |  |
| **2009** |
| **Programma** | **Omschrijving** | **Budget** |
| 1GC0A1173 | Lonen en sociale lasten | € 5.345.173,41 |
| 1GC0A1233 | Werkingskosten ICT | € 196.000,00 |
| 1GC0A1273 | Algemene werkingskosten | € 707.000,00 |
| 1GC0A7433 | Investeringen ICT | € 12.000,00 |
| 1GC0A7473 | Algemene investering | € 12.000,00 |
| 1GC0A1237 | Werkingskosten ICT | € 188.000,00 |
|  |  |  |
| **2010** |
| **Programma** | **Omschrijving** | **Budget** |
| 1GA100 | Lonen en sociale lasten | € 5.306.000,00 |
| 1GA101 | Werkingskosten ICT | € 142.734,52 |
| 1GA102 | Algemene werkingskosten | € 631.000,00 |
| 1GA104 | Investeringen ICT | € 45.085,10 |
| 1GA105 | Algemene investering | € 11.000,00 |
| 1GA106 | Werkingskosten ICT | € 81.000,00 |
| 1GA107 | Investeringen ICT | € 140.000,00 |
|  |  |  |
| **2011 (situatie 02/12/2011)** |
| **Programma** | **Omschrijving** | **Budget** |
| 1GA100 | Lonen en sociale lasten | € 5.556.000,00 |
| 1GA101 | Werkingskosten ICT | € 148.000,00 |
| 1GA102 | Algemene werkingskosten | € 614.000,00 |
| 1GA104 | Investeringen ICT | € 38.000,00 |
| 1GA105 | Algemene investering | € 11.000,00 |
| 1GA106 | Werkingskosten ICT | € 0,00 |
| 1GA107 | Investeringen ICT | € 0,00 |

Belangrijk hierbij is de vermelding dat Zorginspectie niet over sectorspecifieke budgetten beschikt. Een budgetopsplitsing per sector maken kan niet, omdat veel kosten niet toewijsbaar zijn aan een sector. Reden hiervoor is (onder meer) dat personeel ingezet wordt binnen verschillende sectoren. Daar moet ook aan toegevoegd worden dat de meeste investeringen gebeuren in het kader van de algemene werking.