

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 247

van **FREYA VAN DEN BOSSCHE**

datum: 14 januari 2015

aan **JO VANDEURZEN**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Vlaams Indicatorenproject (VIP²) - Zorgverlening in ziekenhuizen

Met het VIP²-project (Vlaams Indicatorenproject) worden ziekenhuizen aangespoord om de manier waarop ze zorg verlenen en de resultaten van hun zorgverlening aan de hand van kwaliteitsindicatoren te meten en te evalueren. Deze indicatoren proberen aspecten van de zorg op een cijfermatige, objectieve manier te vatten, opdat zo aanwijzingen over de kwaliteit van de verleende zorg verzameld kunnen worden. Dat kan ziekenhuizen helpen om hun eigen resultaten beter te evalueren en onderling te vergelijken, en kan er ook toe aanzetten om, wanneer blijkt dat een ander ziekenhuis het op een bepaald vlak beter lijkt te doen, van elkaar te leren. Bovendien kan het ook een instrument zijn voor burgers om ziekenhuizen en de zorg die ze verlenen met elkaar te vergelijken.

Op dit moment doen ziekenhuizen op vrijwillige basis mee met het project, en is het ook op vrijwillige basis dat zij de informatie verkregen via de kwaliteitsindicatoren ook publiek toegankelijk maken. Dat maakt het voor potentiële patiënten moeilijk, zo niet onmogelijk, om ziekenhuizen met elkaar te vergelijken, ook al is die informatie in theorie beschikbaar. Bovendien kan dat er toe leiden dat ziekenhuizen enkel meestappen in het meten en publiek publiceren van die aspecten van de zorg waarop ze goed scoren, maar minder goede resultaten niet beschikbaar maken. Nochtans bleek al uit eerdere vergelijkingen dat de kwaliteit van de zorg van ziekenhuis tot ziekenhuis erg kan verschillen.

1. Nu staan de resultaten van de verschillende indicatoren, voor zover ze publiek beschikbaar zijn, enkel op de website van de deelnemende ziekenhuizen. Dat maakt vergelijken er niet eenvoudiger op. In het voorjaar 2015 zou een eengemaakte website uitgerold moeten worden.

Staat hier al een datum op? Kan de minister medelen welke indicatoren hierin opgenomen zullen zijn en welke niet, en waarom?

2. Ziet de minister er brood in om op termijn alle ziekenhuizen te laten meestappen in het VIP²-project, en zo ja welke termijn schuift hij daarvoor naar voren? Indien niet, waarom niet?
3. Zal de minister op termijn alle informatie over kwaliteitsindicatoren publiek laten maken, of zullen ziekenhuizen de vrije hand behouden over welke informatie ze vrijgeven?

ANTWOORD

op vraag nr. 247 van 14 januari 2015

van **FREYA VAN DEN BOSSCHE**

1. Het meten en kenbaar maken van kwaliteitsindicatoren kadert in een drieluik dat sinds 2012 in de ziekenhuissector in ontwikkeling is: naast de kwaliteitsindicatoren speelt de Vlaamse overheid in op het accreditatieproces dat door de ziekenhuissector zelf werd geïnitieerd en werd het inspectiemodel van de ziekenhuizen hierop aangepast. Op termijn is het de bedoeling dat we evolueren naar een model van handhaving op basis van outcome indicatoren.

In 2011 werd er door de ondertekening van het protocol het startschot gegeven voor het Vlaams Indicatorenproject voor Professionals en Patiënten (VIP²). Het initiatief van de Vlaamse Vereniging van Hoofddartsen (VVH), de Vlaamse overheid en de ziekenhuiskoepels werd door de sector erg positief onthaald.

Door de constructieve samenwerking en het engagement van alle betrokken actoren is er een set van indicatoren uitgewerkt. Deze set wordt continu uitgebreid. Er zijn een aantal initiatieven in de maak en komen er steeds vragen uit de sector om indicatoren voor nieuwe domeinen uit te werken.

De strategische keuzes van het project worden gemaakt in het bureau dat bestaat uit vertegenwoordigers van de Vlaamse Vereniging van Hoofddartsen, de Vlaamse overheid en de ziekenhuiskoepels. Regelmatig stellen beroepsverenigingen de vraag om voor hun specialisme of voor een specifieke aandoening indicatoren uit te werken. Na bespreking op het bureau legt men deze vraag voor aan het Forum VIP² dat naast de leden van het bureau bestaat uit een zeer ruime vertegenwoordiging uit de sector. Deze vraag vanuit een beroepsvereniging is belangrijk omdat gebleken is dat de actieve betrokkenheid van de professionals essentieel is om te slagen in het opzet.

Er staat nog geen precieze datum op de uitrol van de website. Ondertussen zijn de gebruikerstesten (patiënten en huisartsen) achter de rug en hebben pilootziekenhuizen een prototype van de website getest en hun opmerkingen geformuleerd. Op basis hiervan zal de website nu technisch verder geïmplementeerd worden.

Alle indicatoren die uitgewerkt werden binnen VIP², zullen op de website opgenomen worden. Hierbij echter volgende opmerkingen:

- Ziekenhuizen beslissen zelf aan welke domeinen (bvb. borstkanker, cardiologie, patiëntentevredenheid,...) ze wensen deel te nemen en of ze al dan niet hun resultaten laten publiceren op de centrale website
- De data voor de specifieke indicatoren komen uit verschillende databronnen en/of uit bijkomende registraties. Deze bijkomende registraties tracht men tot een minimum te beperken om de ziekenhuizen zo weinig mogelijk bijkomende werklast te bezorgen. Al deze data komen bij de 'Trusted Third Party' terecht die onder meer instaat voor de statistische verwerking van de gegevens, lange termijnbewaring van de data, bewaken van de privacy m.b.t. patiëntengegevens, rapportering,...
- De resultaten van de indicatoren doorlopen een proces van validatie en confirmatie. Eénmaal de resultaten gevalideerd zijn, krijgen ziekenhuizen een aantal weken de tijd om hun duiding bij de gegevens te schrijven. Deze duiding zal meegenomen worden op de website. Hierdoor is er enige vertraging tussen het beschikbaar zijn van de resultaten en het effectief publiceren op de website

2. Op dit ogenblik nemen alle ziekenhuizen deel aan één of meerdere domeinen van het VIP². De nauwe betrokkenheid van de ziekenhuissector bij het project en het uitwerken van de indicatoren heeft als gevolg dat ziekenhuizen vertrouwen hebben in het indicatorenproject.

Aan welke domeinen ziekenhuizen deelnemen is de vrije keuze van het ziekenhuis.

We merken wel op dat men moet deelnemen aan alle indicatoren binnen een specifiek domein. Dit om te voorkomen dat ziekenhuizen enkel zouden deelnemen voor indicatoren binnen een domein waar ze goed op scoren.

In het kader van de nieuwe erkenningen van het zorgprogramma B1/B2 is er een initiatief genomen naar de verplichte registratie van een aantal indicatoren. Het is echter niet de bedoeling om verplichte registraties systematisch door te trekken naar alle domeinen. De reden hiervoor is dat we in de eerste plaats draagvlak willen creëren en behouden voor het project. Zoals eerder besproken is het essentieel dat de sector in het algemeen en de professionals in het bijzonder betrokken zijn bij het uitwerken van de indicatoren om een kans op slagen te hebben. Het werken met indicatoren moet in de eerste plaats er voor zorgen dat men binnen de ziekenhuizen zich blijft inzetten voor een kwaliteitsverbetering. De indicatoren zijn een middel om deze kwaliteitsverbetering meetbaar en aantoonbaar te maken naar de medewerkers binnen het ziekenhuis en naar belanghebbenden buiten het ziekenhuis, zoals patiënten en huisartsen.

Bij de release van de website zal er ook aandacht geschonken worden aan bijkomende informatie voor het publiek en de media over hoe men de indicatoren moet zien en hoe men de data moet interpreteren.

In het buitenland zijn er verschillende voorbeelden van landen waar indicatoren openbaar worden gemaakt. Op dit vlak is het echter moeilijk om verschillende initiatieven met elkaar te vergelijken.

3. Tot op heden en ook in de nabije toekomst gaan we uit van de vrije keuze van de ziekenhuizen voor de publicatie van hun gegevens op de centrale website. Het initiatief van het huidige VIP² project lijkt voldoende peer-dynamiek te genereren om de ziekenhuizen tot deelname aan en publicatie van gegevens te bewegen.

We gaan er ook vanuit dat door vragen van patiënten en onder druk van de media, ziekenhuizen gestimuleerd worden om hun gegevens ook te publiceren op de website.

We zullen dit project alvast bestendigen in een Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg, een overkoepelende structuur waarbinnen sectoren hun kwaliteitsbeleid kunnen ontwikkelen.

Op langere termijn zal gekeken worden of er andere acties nodig zijn om ziekenhuizen te stimuleren om hun gegevens kenbaar te maken. Het doel van het indicatorenproject is in de eerste plaats dat ziekenhuizen verder werken aan een verbetering van de kwaliteit van zorgverlening.