



SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 560
van **ELKE SLEURS**
datum: 15 juni 2020

aan **WOUTER BEKE**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Vlaamse ziekenhuizen - Evaluatie driepijlermodel en accreditering

Tijdens de commissievergadering Welzijn van 7 januari 2020 hadden we al een debat over de accreditering van de Vlaamse ziekenhuizen naar aanleiding van het gebruik van buitenlandse accrediteringslabels zoals JCI (Joint Commission International) en NIAZ (Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg). Een aantal ziekenhuizen, zoals GZA Antwerpen, zijn gestopt met het gebruik van dergelijke labels en zullen zich in de toekomst baseren op de Vlaamse Zorginspectie. Ook het UZ Gent heeft recent beslist een punt te zetten achter het buitenlands accrediteringstraject en een eigen, nieuw ambitieus kwaliteitsbeleid met externe toetsing uit te werken.

De minister liet in het antwoord tijdens die commissievergadering weten dat Vlaanderen toe is aan een evaluatie van het huidige "driepijlermodel voor de kwaliteitscontrole in de algemene ziekenhuizen", waaronder ook de accrediteringstrajecten door internationale instanties. Die evaluatie gaat ook verder in op wat in het regeerakkoord en de beleidsnota staat geschreven. Deze evaluatie zou er komen met alle relevante stakeholders, waaronder ziekenhuizen, zorgberoepen en patiënten. Op basis daarvan zal een stappenplan worden uitgewerkt en een tijdspad worden opgemaakt. Ook Zorgnet-Icuro en het Leuvens Instituut voor Gezondheidszorgbeleid (LIGB) zouden met aanbevelingen komen over de huidige aanpak van het Vlaamse kwaliteitsbeleid. Deze aanbevelingen zouden ook opgenomen worden in heel het evaluatieproces.

1. Kan de minister een overzicht geven van de vooropgestelde timing van de evaluatie en het verdere verloop van dit proces? Kan hij ook een volledig overzicht geven van welke partners bij dit proces betrokken zullen worden?
2. Kan de minister toelichting geven bij de aanbevelingen die Zorgnet-Icuro en het Leuvens Instituut voor Gezondheidszorgbeleid reeds hebben geformuleerd over het Vlaamse kwaliteitsbeleid?

ANTWOORD

op vraag nr. 560 van 15 juni 2020

van **ELKE SLEURS**

1. Zoals ik eerder heb aangegeven, mogen we stellen dat we met de huidige driepijleraanpak over een robuust systeem van kwaliteitsstimulering en -bewaking beschikken waarbij elk van de drie pijlers in de voorbije jaren zijn meerwaarde heeft bewezen. Het toezicht van de handhaving door Zorginspectie en Zorg en Gezondheid (AZG), én het gebruik van indicatoren én de certificering door geaccrediteerde organisaties zoals de Joint Commission International (JCI) en het Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg (NIAZ).

Dat neemt niet weg dat we ruim zeven jaar later na de invoering van het driepijlermodel toe zijn aan een evaluatie. In het regeerakkoord schreven we daarover: "We evalueren het accrediteringsbeleid door internationale instanties op hun toegevoegde waarde. (...) We blijven inzetten op kwaliteitseisen voor ziekenhuizen. Het huidig accrediteringssysteem wordt in samenspraak met de sector beoordeeld op zijn meerwaarde. De kwaliteit van de ziekenhuizen wordt geïnspecteerd door een versterkte Vlaamse Zorginspectie." In de beleidsnota wordt dat hernomen.

Ik vind het belangrijk om bij onze evaluatie ook de bevindingen mee te nemen van de leerstoel die loopt in opdracht van Zorgnet-Icuro, en in samenwerking met het Leuvens Instituut voor Gezondheidszorgbeleid (LIGB), om de huidige aanpak van het Vlaams kwaliteitsbeleid te evalueren: wat is de waarde en het effect van accreditatie, van het indicatorenproject en van het nalevingstoezicht van Zorginspectie? Immers, we mogen ons bij de evaluatie niet beperken tot één pijler van het model. De drie pijlers van het model (met name accreditatie-indicatoren-overheidstoezicht) houden elkaar in evenwicht; sleutelen aan een ervan heeft ongetwijfeld gevolgen voor de andere. Op dit moment heb ik geen gegevens over de (wellicht aangepaste) timing van dit evaluatietraject.

Uiteraard plan ik om zelf een globaal evaluatietraject op te zetten, dat goed wordt afgestemd met de evaluatie binnen de leerstoel. Binnen dit evaluatietraject vind ik het belangrijk om de relevante stakeholders te betrekken. Daarbij wil ik ook verder kijken dan – de vertegenwoordigers van – de ziekenhuizen: ook de zorgverstrekkers (artsen, verpleegkundigen) en de patiënten moeten daarbij betrokken worden. Het concrete verloop en de timing van dit evaluatietraject is nog niet verder uitgewerkt, aangezien in de voorbije periode alle aandacht is gericht op het beheersen van de coronapandemie, zowel binnen de sector zelf als bij de overheid.

Tijdens deze overgangperiode tot een anders ingevuld driepijlermodel, of een nieuwe vorm van kwaliteitsbewaking vanuit diverse invalshoeken, denken we verder na over een risicogestuurde kwaliteitsbewaking voor ziekenhuizen die (na een of meerdere accreditatiecycli) besloten hebben hun accreditatietraject te stoppen.

2. Op dit moment heb ik geen kennis van formele aanbevelingen die Zorgnet-Icuro en het Leuvens Instituut voor Gezondheidszorgbeleid zouden hebben geformuleerd over het Vlaamse kwaliteitsbeleid.