

1

CFQAI - FRKVA Symposium 2011

Les indicateurs de la qualité de l'activité infirmière

Indicatoren m.b.t. de kwaliteit van de verpleegkundige activiteit



2

Introduction - Inleiding

Miguel Lardennois, inf.-vpl.
Coordinateur - Coordinator

- Le rôle du CFQAI
- Ce qu'il a fait jusqu'à ce jour
- Objectifs de la journée
 - Missies van het FRKVA
 - Wat is er tot nu gebeurd
 - Doelstellingen van de dag



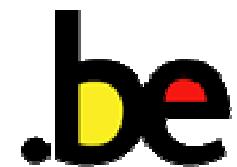
3

Evaluation qualitative des activités infirmières

Une "nouvelle" législation fédérale.

Kwalitatieve Toetsing van de Verpleegkundige activiteiten

Een "nieuwe" federale wetgeving.



4

"Art 17quater" - Loi sur les hôpitaux (1988 !)

Nouvelle version coordonnée et renumérotée par AR du 10 juillet 2008, publié au MB le 07 novembre 2008 :

→Art 25 (ex "17 quater") :

§1 "L'activité infirmière doit faire l'objet d'une évaluation qualitative aussi bien interne qu'externe; à cet effet, il faut, entre autres, [...], tenir à jour, pour chaque patient un dossier infirmier,[...] En outre, un enregistrement interne doit être mis sur pied à l'hôpital. Sur la base de cet enregistrement [...], un rapport doit être rédigé sur la qualité de l'activité infirmière."



"Art 17quater" - Wet op ziekenhuizen (1988!)

Nieuwe gecoördineerd en genummerde versie via het KB van 10 juli 2008, gepubliceerd in het Stadblad van 07 november 2008 :

→ Art 25 (ex "17 quater") :

§1 "De verpleegkundige activiteit moet kwalitatief getoetst worden zowel intern als extern; daartoe moet onder meer, [...], voor elke patiënt een verpleegkundig dossier worden aangelegd, [...]. Tevens dient een interne registratie in het ziekenhuis te worden opgezet. Op basis van deze registratie [...], dient een rapport te worden opgesteld over de kwaliteit van de verpleegkundige activiteit."



6 Art 25 - Loi sur les hôpitaux (version 2008)

§2 "Le Roi crée, pour les services ou fonctions désignés par Lui, les structures d'organisation permettant de procéder systématiquement à l'évaluation de l'activité infirmière à l'hôpital. Le Roi fixe la composition et le fonctionnement des structures précitées, étant entendu que des infirmières exerçant l'activité hospitalière concernée doivent siéger dans ces structures."

§3 "L'évaluation visée au §2 peut porter sur des critères en matière d'infrastructure, de personnel, de pratique infirmière, pour l'ensemble du service ou de la fonction, ainsi que sur leurs résultats."



Art 25 - Wet op ziekenhuizen (version 2008)

§2 "De Koning richt, voor de door Hem aangeduid diensten of functies, de organisatorische structuren op die op systematische wijze kunnen overgaan tot een toetsing van de verpleegkundige activiteit in het ziekenhuis. De Koning bepaalt de samenstelling en werking van voormelde structuren met dien verstande dat verpleegkundigen die de desbetreffende ziekenhuisactiviteit uitoefenen in deze structuren zitting moeten hebben."

§3 "De in § 2 bedoelde toetsing kan betrekking hebben op criteria inzake infrastructuur, mankracht, de wijze van verpleegkundige praktijkvoering voor het geheel van de dienst of de functie, alsook op de resultaten hiervan."



Evaluation **externe** de la qualité de l'activité infirmière

Structure = Conseil Fédéral pour la Qualité de l'Activité Infirmière

Base légale :

Arrêté Royal 27/04/2007 relatif à l'évaluation qualitative de l'activité infirmière dans les hôpitaux (M.B. 04-06-2007)

Services et fonctions concernés :

"Tous les services, fonctions, services médico-techniques, et programmes de soins, prévus à l'art 9quater de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987".



9

Externe toetsing van de kwaliteit van de verpleegkundige activiteit

Structuur = Federale Raad voor de Kwaliteit van de Verpleegkundige Activiteit

Wettelijk basis :

koninklijk besluit van 27 april 2007 betreffende de kwalitatieve toetsing van de verpleegkundige activiteit in de ziekenhuizen (B.S. 04-06-2007)

Betreffende diensten en functies :

"het geheel van diensten, functies, medisch-technische diensten, evenals de zorgprogramma's, zoals bedoeld in artikel 9*quater* van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987".



10

Conseil Fédéral pour la Qualité de l'Activité Infirmière

Composition (NB : tous infirmiers + licence et/ou form. manag. qual.) :

1 Coordinateur du SPF Santé Publique

6 effectifs et 6 suppléants représentants les hôpitaux (dont 2+2 DDI)

4 effectifs et 4 suppléants représentants les universités

1 effectif et 1 suppléant représentant le CNAI

1 effectif et 1 suppléant représentant le CNEH



Federale Raad voor de Kwaliteit van de Verpleegkundige Activiteit

Samenstelling (NB : verpleegkundigen + lic. en/of kwa. manag.) :

1 Cooördinator uit het FOD Volksgezondheid

6 werkende en 6 plaatsvervangende leden die de ziekenhuizen vertegenwoordigen (waaronder 2+2 Verpleegk. Directeurs)

4 werkende en 4 plaatsvervangende leden die de universiteiten vertegenwoordigen

1 werkende en 1 plaatsvervangende leden die de NRV vertegenwoordigen

1 werkende en 1 plaatsvervangende leden die de NRZV vertegenwoordigen.



12

CFQAI-FRKVA : Missions

1. Développer l'aspect scientifique de la profession infirmière à travers l'Evidence Based Nursing :

- En soutenant des initiatives de recherche dans le domaine de l'art infirmier;
- En créant une banque de données fédérale des directives et outils validés;
- En dressant un inventaire des références de bonne pratique infirmière;
- En concevant et en diffusant des recommandations fondées sur des données scientifiques
- En composant des groupes de travail afin de diffuser les résultats positifs en matière d'évaluation qualitative de l'activité infirmière, et ce afin d'acquérir un meilleur aperçu des problèmes et des solutions y afférentes;



13

CFQAI-FRKVA : Opdrachten

1. Het wetenschappelijke aspect van het verpleegkundig beroep te ontwikkelen doorheen Evidence Based Nursing :

- onderzoeksinitiatieven in het domein van de verpleegkunde ondersteunen ;
- een federale databank met richtlijnen en gevalideerde instrumenten creëren ;
- een inventaris van referenties van goede verpleegkundige praktijkvoering met betrekking tot specifieke verpleegkundige zorgthema's opmaken ;
- deze referenties gebaseerde richtlijnen ontwikkelen en verspreiden ;
- werkgroepen samenstellen teneinde de positieve resultaten inzake de kwalitatieve toetsing van de verpleegkundige activiteit op een grotere schaal te verspreiden onder de ziekenhuizen en dit met het oog op het verkrijgen van een beter zicht op de problemen en de bijhorende oplossingen;



14

CFQAI-FRKVA : Missions

2. Favoriser la participation des infirmiers à la politique d'évaluation des processus de soins :

- En proposant des thèmes de soins infirmiers qui peuvent faire l'objet d'une évaluation interne;
- En déterminant des indicateurs de qualité et des instruments de mesure en matière de bonne pratique infirmière. Les indicateurs peuvent être proposés par les hôpitaux et la sélection sera réalisée par le Conseil fédéral;
- En proposant un modèle d'enregistrement informatisé;
- En formulant des réponses aux questions des hôpitaux relatives aux processus d'évaluation et d'amélioration;



15

CFQAI-FRKVA : Opdrachten

2. de deelname van verpleegkundigen aan het evaluatiebeleid inzake zorgprocessen stimuleren :
 - verpleegkundige zorgthema's die het voorwerp kunnen uitmaken van een interne toetsing van de kwaliteit van de verpleegkundige activiteit voorstellen;
 - kwaliteitsindicatoren en meetinstrumenten inzake goede verpleegkundige praktijkvoering vaststellen. De indicatoren kunnen voorgesteld worden door de ziekenhuizen en de selectie zal gebeuren door de Federale Raad;
 - een geïnformatiseerd registratiemodel voorstellen
 - aanvragen van de ziekenhuizen met betrekking tot het evaluatie- en verbeteringsproces beantwoorden ;



16

CFQAI-FRKVA : Missions

3. Favoriser la circulation des informations et l'échange de bonnes pratiques :

- En définissant et en proposant un modèle de rapport type;
- En analysant les données enregistrées au niveau national;
- En rédigeant un rapport annuel national anonymisé;
- En transmettant ce rapport annuel aux chefs des départements infirmiers et aux directeurs des hôpitaux, au SPF Santé, au CNAI, au CNAc et au CNEH, ainsi qu'au Ministre de la Santé;
- En organisant des actions d'information et de sensibilisation à l'intention des hôpitaux..



17

CFQAI-FRKVA : Opdrachten

3. de verspreiding van informatie en van de uitwisseling van goede praktijkvoering stimuleren :
 - de geregistreerde gegevens op nationaal vlak analyseren;
 - een met betrekking tot de identiteit van de ziekenhuizen geanonimiseerd nationaal jaarrapport schrijven;
 - het jaarrapport aan de hoofden van het verpleegkundig departement en aan de directeurs van de ziekenhuizen, aan de FOD Volksgezondheid, aan de NRV, aan de NRVr en aan de NRZV, alsook aan de Minister van Volksgezondheid overmaken;
 - informatie- en sensibiliseringscampagnes ten aanzien van de ziekenhuizen organiseren..



Déjà fait

- Règlement d'ordre Intérieur
- Aspects scientifiques :
 - Réflexion sur la recherche en soins infirmiers
 - Premier avis à la ministre en février 2010 (augmenter et professionnaliser)
 - 2^{ème} avis en préparation (thèmes, objectifs pour 2014)
- Thèmes et indicateurs :
 - Revue de littérature nationale et internationale "nursing sensitives outcomes"
- Communication + indicateurs :
 - Mise en commun des réflexions → construction questionnaire rapport annuel 2009
- Demande du rapport annuel 2009 à toutes les directions en mars 2010
 - Analyse des résultats
- Concertation avec Cellule Quality-Safety SPF Santé Publique
- Organisation d'un Symposium fédéral pour augmenter la concertation.



Wat is er tot nu gebeurd

- Reglement van inwendige orde
- Wetenschappelijke aspecten:
 - Reflectie en evaluatie van het verpleegkundig wetenschappelijk onderzoek
 - Eerst advies gericht aan de bevoegde minister in februari 2010
 - Voorbereiding van een tweede advies (onderzoeksthemas en doelstellingen 2014)
- Zorghemmas en indicatoren:
 - Evaluatie wetenschappelijke literatuur in verband met "nursing sensitves outcomes"
- Communicatie en indicatoren:
 - Reflectie en uitwerking vragenlijst hoofden departement patiëntzorg jaarrapport 2009
 - Jaarrapport 2009 organisatie bevraging in maart 2010
 - Analyse van de resultaten
- Overleg met de cel kwaliteit en patiëntveiligheid FOD Volksgezondheid
- Organisatie symposium Federale Raad voor consultatie en overleg



Analyses des résultats

- Différences entre catégories d'hôpitaux
 - Généraux+universitaires et psychiatriques
- Identification des indicateurs utilisés pour certains thèmes (P.ex.)
 - 155 hôpitaux disent mesurer des indicateurs *aujourd'hui* et le prévoir *demain*
 - 0 décrivent "comment" (méthode) *aujourd'hui* mais tous décrivent "comment" *demain*
 - < 50% décrivent avec quel indicateur
 - < 30% donnent *le numérateur et dénominateur*
- Réponses "autres" (textes libres)
- Les thèmes mentionnés dans les rapports :
 - Ont-ils un réel impact en termes de santé publique ?
 - Ont-ils un réel impact sur la qualité des soins ?
 - Sont-ils réellement "nursing sensitive" chez nous ?
 - Ont-ils des indicateurs mesurables ?
 - Ont-ils des indicateurs facilement mesurables ?
 - Ont-ils des indicateurs déjà disponibles au SPF Santé Publique ?



Analyse resultaten

- Verschil tussen soorten ziekenhuizen
 - (algemeen, geriatrie, psychiatrie, gespecialiseerd, universitair)
- Indicatoren binnen de voorgestelde zorgthemas
 - 155 ziekenhuizen meten momenteel indicatoren en voorzien nieuwe indicatoren
 - 0 beschrijven « *hoe* » (methode) vandaag, alle beschrijven « *hoe* » in de toekomst
 - < 50% beschrijven met welke indicator(en)
 - < 30% met een teller **en** noemer
- Oveige antwoorden(vrije tekst)
- Criteria zorgthema voor jaarrapport :
 - Wat is het concrete effect op de volksgezondheid?
 - Wat is het concrete effect op de kwaliteit van zorg?
 - Is het zorgthema wel degelijk « nursing sensitive »?
 - Is het meetbaar?
 - Is het realiseerbaar in de praktijk?
 - Worden de indicatoren reeds gemeten binnen de gezondheidszorg in België?



Objectifs de la journée

1. Renforcer votre connaissance de la pratique basée sur des preuves scientifiques sur certains thèmes en vous exposant l'avis d'experts
2. Par une méthode Bottom-Up/Top-Down :
 1. " déterminer des indicateurs de qualité et des instruments de mesure en matière de bonne pratique infirmière. Les indicateurs peuvent être proposés par les hôpitaux et la sélection sera réalisée par le Conseil fédéral"
 1. Nous avons récolté en 2010 votre pratique via le "questionnaire 2009"
 2. Nous avons fait une première sélection de thèmes (et indicateurs)
 3. Nous revenons vers vous pour avoir votre avis !
 4. A court terme, avril, nous ferons une sélection définitive sur base de votre avis !!
3. Nous aider à :
 1. Définir une stratégie et objectifs de travail pour les années 2011-2014
 1. En y incluant la synergie offerte par les contrats Quality-Safety
 2. Finaliser le rapport annuel 2010 (résultats questionnaires + feed back symposium)
 3. Définir le contenu des rapports annuels futurs
 1. En y incluant les données déjà/bientôt disponibles au SPF Santé Publique



Doelstellingen vandaag

1. Uw praktische kijk toetsen met de wetenschappelijke inzichten van de experten over de geselecteerde zorghemmas
2. Door een bottom - up/ top - down methode:
 1. "bepalen van indicatoren om de kwaliteit te toetsen van de verpleegkundige activiteit. De themas en indicatoren worden voorgesteld aan en besproken met de vertegenwoordigers van de ziekenhuizen. De Federale Raad zal op basis van deze bespreking de uiteindelijk selectie maken"
 1. Verzamelen van actuele themas en indicatoren « bevraging jaarrapport 2009»
 2. Eerste selectie zorghemmas en indicatoren door de Federale Raad
 3. Bespreking geselecteerde zorghemmas en indicatoren tijdens het symposium
 4. In de maand april wordt een definitieve selectie vastgelegd
3. Wij ondersteunen:
 1. **Het bepalen van uw strategie en doelstellingen voor de periode 2011 - 2014**
 1. Dit zal gebeuren in synergie met het contract kwaliteit en patiëntveiligheid FOD
 2. **Opmaken van een jaarrapport 2010 (resultaten bevraging + feed back symposium)**
 3. **Bepalen van de inhoud van de volgende jaarrapporten**
 1. Met de beschikbare gegevens bij de FOD Voksgezondheid (nu en in de toekomst)

