

Definitief inspectieverslag audit maart 2010 en opvolging

Op 2, 4 en 9 maart 2010 voerde het Vlaams Agentschap Inspectie en Welzijn, in het kader van een aanvraag voor verlenging van de erkenning van het psychiatrisch ziekenhuis, een audit uit binnen ons centrum. Het auditteam bestond uit dr. Marc Servaes (psychiater), mevr. Lucrèce Laurier (verpleegkundige), mevr. Els Ceulemans (psychologe) en dhr. Marc Nouwen (coördinerend auditor-verpleegkundige).

Als inleiding bij de eerste dag werd door het auditteam de werking toegelicht en werd kort stilgestaan bij het nieuwe referentiekader. Nadien bezochten de auditors de verschillende diensten en afdelingen van het centrum. Diverse topics werden besproken en doorgelicht. Specifieke aandacht ging uit naar het algemeen en strategisch beleid, het verpleegkundig beleid en de zorgprocessen, het medisch beleid en de werking van de medische raad, de werking van het ethisch comité en de ombudsfunctie, de medicatiedistributie en de ziekenhuishygiëne, herstelgerichte zorg en zorg naar familie, het elektronisch patiëntendossier, het suïcide-, afzonderings- en agressiebeleid.

Een uitgebreid auditverslag (68 pagina's) werd kort na het bezoek door het Agentschap aan de instelling overgemaakt. Het verslag bestaat uit algemene vaststellingen (nuttige info, elementen die noch positief, noch negatief zijn), sterke punten (punten die door de auditoren als een meerwaarde voor het ziekenhuis beschouwd worden), non-conformiteiten (elementen die niet conform de norm of de wetgeving zijn), tekortkomingen (elementen waarvoor het ziekenhuis volgens de interpretatie van de auditoren onvoldoende scoort) en aanbevelingen (niet dwingende adviezen die niet gebonden zijn aan normering ter verbetering van de kwaliteit).

Op 4 mei 2010 werd de directie uitgenodigd in Brussel om tijdens een terugkomdag dit rapport verder te bespreken met mevr. Greet Van Humbeek van het Agentschap Zorg en Gezondheid en de auditoren van het Agentschap Inspectie en Welzijn. Een aantal praktische punten zoals de organisatie van de nachtdienst, de aanpassing van een aantal procedures, de werking van het ethisch comité en het medisch kader werden nader toegelicht.

In het auditverslag van het Agentschap Inspectie lezen we in de bespreking o.a. volgende conclusies: *“Het betreft een klein regionaal psychiatrisch ziekenhuis dat zich toelegt op de meest voorkomende psychiatrische pathologieën. Een bijzondere subunit is de afdeling eetstoornissen. Het is een tweedelijnsziekenhuis in een regio met heel wat PAAZ-bedden. Een meer inhoudelijke samenwerking tussen deze voorzieningen zou een goede zaak zijn. De inbedding binnen de groep van de Broeders van Liefde is eindelijk gerealiseerd door een overeenkomst tussen de verschillende VZW's die met het ziekenhuis een bestuurlijke band hebben. Dit heeft de nodige ruimte geschapen voor een nieuw zorgstrategisch plan. Er is nog wel een te nauwe verwevenheid tussen het psychiatrisch ziekenhuis en het PVT. Hoewel samenwerking een goede zaak is, verdient het aanbeveling een scherpere scheiding in een aantal functies te realiseren. De psychiatertijd dient substantieel verhoogd te worden. Op het vlak van de beleidsvoering (beleidsplanning, procedures, masterplan,...) is een duidelijke vooruitgang geboekt.”*

Naar aanleiding van de audit werden door het Agentschap Zorg en Gezondheid de termijnen bepaald om non-conformiteiten en tekortkomingen weg te werken alsook een nieuw voorstel voor erkenning van de ziekenhuisdiensten en de apotheek van 1 juli 2010 tot en met 30 juni 2015.

Het volledige inspectieverslag kan opgevraagd worden via e-mail bij mevr. Aleide Sterck, directiesecretariaat (aleide.sterck@fracarita.org) of bij Zorginspectie (contact@zorginspectie.be).

Marc Vandergraesen