

Overzicht kwaliteitsmetingen 2021 BZIO in kader van Vlaams Indicatoren platform

BZIO streeft als **lerende organisatie** naar een continu verbeteren van de kwaliteit en patiëntveiligheid van de revalidatiezorg en haar processen. Er wordt van elke medewerker verwacht zijn/ haar **verantwoordelijkheid** hierin te nemen en de nodige initiatieven te nemen om de kwaliteit en patiëntveiligheid continu in vraag te stellen.

Naast onze kernwaarden wil BZIO **een veilige omgeving** bieden en **kwaliteit** leveren aan elke unieke patiënt.

1. Kwaliteitsindicatoren

Om een zicht te krijgen op de resultaten van de kwaliteit van de zorg neemt BZIO deel aan de kwaliteitsmetingen van het **Vlaams Indicatorenproject of afgekort VIP²**. In dat project zijn er een aantal "kwaliteitsindicatoren" afgebakend. Met zo'n indicator kan een ziekenhuis een welbepaald onderdeel van zijn kwaliteit meten en uitdrukken in een cijfer. Op die manier is ook een vergelijking met de resultaten van andere ziekenhuizen mogelijk en kunnen de ziekenhuizen zelf ook hun kwaliteit op allerlei vlakken meten en verbeteren.

BZIO Volgt o.a. volgende kwaliteitsindicatoren op volgens de afspraken gemaakt binnen VIP².

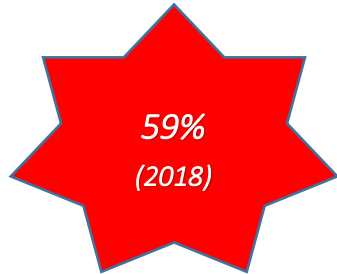
- patiëntidentificatie
- handhygiëne
- medicatieveiligheid
- ervaringen van patiënten (Vlaamse Patiënten Peiling)
- patiëntgerichtheid ziekenhuiswebsite

Onderstaande resultaten geven de scores weer van de metingen in 2019.

Binnen BZIO wordt de lat zeer hoog gelegd op vlak van kwaliteit en patiëntveiligheid. Het kleur in onderstaand schema geeft weer hoe BZIO zelf tegenover een bepaalde indicator aankijkt. Groen is volgens BZIO een goede score, oranje geeft aan dat we zelf vinden dat het nog beter kan en rood is een score waar we zelf helemaal niet tevreden over zijn. Voor de oranje en rode scores zijn we continu opzoek naar mogelijkheden om onze werking te verbeteren. De kleuren geven geen vergelijking weer met de collega's van de andere ziekenhuizen. Deze info kunt u terugvinden op www.zorgkwaliteit.be waar de resultaten van alle ziekenhuizen per indicator op vermeld staan en waar u zelf kunt nagaan waar BZIO zich positioneert t.o.v. de andere Vlaamse ziekenhuizen (algemene -, revalidatie- en Universitaire ziekenhuizen).

Resultaten periode 2021

Patiëntgerichtheid website in %



Patiënten die BZIO zeker aanbevelen aan familie en vrienden in %



Patiënten die BZIO score van 9 of 10/10 geeft in %



Basisvereisten handhygiëne volledig in orde in %



Correcte geneesmiddelenvoorschriften in %



Volledige en correcte identificatiebandjes in %



Wegens de Covid pandemie werden bepaalde metingen op vraag van de overheid in 2020 niet uitgevoerd. Voor deze indicatoren werden de resultaten van 2019 weergegeven.

Naast dit initiatief van de Vlaamse overheid, volgen we ook nog andere indicatoren op binnen ons revalidatieziekenhuis zoals o.a. : indicatoren gemeten tijdens de interne audits, ontstaan van doorligwonden, gebruik van fixatiemiddelen, ondervoeding, ...

2. Patiëntveiligheid

Een belangrijk onderdeel van **kwaliteitszorg** is (patiënt)veiligheid.

Niets is zo belangrijk in kwaliteitsvolle zorgverlening als het voortdurend (waar)borgen van de veiligheid van onze revalidant. Helaas kunnen we niet alle fouten (incidenten) vermijden, maar grijpen we deze incidenten aan om te leren en te verbeteren.

BZIO bouwt permanent aan een cultuur van **patiëntveiligheid**. Iedere medewerker wordt gestimuleerd om (bijna)incidenten te melden via een gedigitaliseerd meldingssysteem. Hierdoor krijgen we een duidelijk beeld waar er verbeteracties kunnen gevoerd worden. We zien het melden van een incident als een kans op verbetering. Iedere melding wordt onder de loep genomen en waar

nodig worden verbeteringen doorgevoerd. Dit alles vindt plaats binnen een open en respectvol, “**no blame –no shame**” klimaat, waar de patiënt centraal wordt gesteld.

Aantal meldingen van (bijna)incidenten in 2020



3. Interne audits

Elke medewerker tracht dagelijks veilige en kwaliteitsvolle zorg te leveren aan de patiënt. Hiervoor zijn er **talrijke afspraken, procedures en richtlijnen** in ons ziekenhuis die beschrijven hoe er op de best mogelijke wijze zorg kan geleverd worden. Door het organiseren van **interne audits** krijgen we een beter zicht in welke mate deze dagelijks worden toegepast. Bovendien maken we medewerkers **bewust van hun bijdrage** aan patiëntveiligheid.

Een interne audit is een methode waarbij op een verpleegafdeling of een andere dienst een aantal items m.b.t. kwaliteit en patiëntveiligheid gecheckt worden. Een aantal vast items die gecontroleerd worden zijn: patiënten identificatie, medicatieveiligheid, kennis procedures, patiënten tevredenheid,... Daarnaast worden een aantal items m.b.t. personeelsveiligheid opgevolgd. Deze interne audits worden uitgevoerd door een multidisciplinair auditteam, bestaande uit de hoofddarts, de hoofdapotheker, de directeur patiëntenzorg, de arts en verpleegkundige ziekenhuishygiëne, en delegatie van de vakbondsafvaardiging en enkele leidinggevenden .

Het doel van de interne audits is **patiëntveiligheid bespreekbaar** te maken op de afdeling; een pluim te geven voor de positieve punten en een stimulans om de werkpunten aan te pakken. Er is meer betrokkenheid van leidinggevenden m.b.t. het werk op de afdeling. Om de medewerkers nog meer bewust te maken van het belang van kwaliteit en patiëntveiligheid, wordt voorafgaand aan de interne audit verwacht dat elk team een **Zelfevaluatie rapport** schrijft. Dit rapport wordt na de interne audit afgetoetst met de resultaten van de audit. Op die manier krijgen we zicht in welke mate een team **zichzelf al dan niet weet in te schatten**.

Momenteel worden de interne audits om de twee jaar georganiseerd per team. De teams krijgen twee jaar de tijd om aan hun verbeterpunten te werken alvorens ze opnieuw ge-audit worden.

4. Kwaliteitsverbeteringen

BZIO levert **voortdurend** inspanningen om te streven naar een **optimale kwaliteit**. Om deze kwaliteitsgaranties ook effectief te kunnen waarmaken, worden heel wat initiatieven genomen om de kwaliteit van zorg en behandeling voor de patiënt continu te verbeteren. Alle verbeteracties worden in BZIO genoteerd en gedocumenteerd in het “Verbeterjournaal”.