

Vergaderjaar 2016–2017

**31 765**

**Kwaliteit van zorg**

**Nr. 264**

**BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 22 februari 2017

Hierbij stuur ik u het rapport «Het Resultaat Telt ziekenhuizen 2015»<sup>1</sup>. De Inspectie voor de gezondheidszorg (IGZ) rapporteert jaarlijks over de resultaten van alle Nederlandse ziekenhuizen aan de hand van de kwaliteitsindicatoren uit de basisset. Het rapport bevat ook de resultaten van de uitvraag van de indicatoren over radiotherapie bij de vijf radiotherapeutische instellingen buiten een ziekenhuis. Kwaliteitsindicatoren worden ontwikkeld door de wetenschappelijke verenigingen van medisch specialisten en de verenigingen van verpleegkundigen, gecoördineerd door hun landelijke koepels (de Federatie Medisch Specialisten en V&VN) en in afstemming met de ziekenhuiskoepels (NFU en NVZ). Elke vier jaar wordt een nieuw risicoprofiel ontwikkeld met een beschrijving van de grootste risico's voor de zorg, als uitgangsdokument voor de keuze van nieuwe kwaliteitsindicatoren. In 2015 is het thema «het vernieuwde risicoprofiel».

**Resultaten**

De IGZ gebruikt de prestaties op de indicatoren van de basisset bij de uitvoering van het toezicht op risico's. Dat betekent dat indicatoren moeten kunnen leiden tot reductie van het risico door kwaliteitsverbetering en inzichtelijk moeten kunnen maken in welke ziekenhuizen bepaalde zorg mogelijk risicovol is. Wanneer het resultaat op een specifieke indicator laat zien dat bepaalde risico's voldoende onder controle zijn, dan kan een indicator komen te vervallen. Het Resultaat Telt ziekenhuizen 2015 laat verbeteringen zien die zijn behaald in het oncologisch en operatief proces, zoals time-out en antibiotica profylaxe en volumennormen bij hoogrisico chirurgie. De meeste van deze indicatoren zijn inmiddels vervangen, omdat zij hun doel hebben bereikt. Dat is verheugend, bovendien ontstaat daarmee ruimte voor nieuwe indicatoren.

<sup>1</sup> Raadpleegbaar via [www.tweedekamer.nl](http://www.tweedekamer.nl)

Het rapport laat zien dat de overdracht van medicatie-informatie verbeteringen laat zien door de jaren heen, maar tegelijk nog aandacht behoeft met name bij ontslag. Medicatieverificatiegesprekken worden nog niet standaard gevoerd en in veel ziekenhuizen was het zelfs nog onbekend of en hoe vaak deze gesprekken zijn gevoerd.

De prestaties op de indicator palliatieve radiotherapie in 2015 tonen aan dat een procesindicator kwaliteitsverbetering teweeg kan brengen, aldus de IGZ. In alle ziekenhuizen waren de wachttijden in 2015 van de palliatieve radiotherapeutische behandelingen bekend. De streefnorm is dat 80% van de patiënten tot en met zeven dagen na aanmelding wordt bestraald. In 2015 is deze norm gehaald, terwijl dit gemiddelde percentage in 2014 nog onder de streefnorm lag.

Uit het nieuwe risicoprofiel blijkt dat de door zorgprofessionals ervaren risico's verschoven zijn van het oncologisch en het operatieve proces naar het diagnostische proces. Medicatie blijft ook een groot risico en kwetsbare groepen patiënten lopen het hoogste risico. Rondom het medicatieproces zijn in de afgelopen jaren nieuwe indicatoren ontwikkeld en er zijn ook nieuwe indicatoren in ontwikkeling, zoals de indicator hoog risico medicatie. Diagnostiek, in combinatie met medische technologie, is het grootste en meest complexe risico. Om indicatorontwikkeling op dit onderdeel te stimuleren heeft de inspectie een bijeenkomst georganiseerd met de diagnostische vakken.

### **Reactie**

Uit de rapportenreeks Het Resultaat Telt spreekt duidelijk dat het risico-indicatoren toezicht van de IGZ kwaliteitsverbetering bewerkstelligt. De rapporten bieden de ziekenhuizen zicht op de eigen prestaties. Door relevante en actuele risico-indicatoren op te nemen in de basisset ontstaat in de sector structurele aandacht voor een bepaald domein. Uit het rapport «Het Resultaat Telt 2015» blijkt dat dit effect in 2015 opnieuw zichtbaar is in de betere prestaties van ziekenhuizen.

Ik vind het nieuwe risicoprofiel interessant omdat het een weergave is van de risico's in de medisch specialistische zorg, zoals zorgprofessionals deze zelf ervaren. Daarmee bestaat draagvlak om te werken aan verbeteringen. De thema's kwetsbare groepen en medicatie zijn risicogebieden die ook al in eerdere rapporten van de IGZ en van het NIVEL naar voren kwamen. Diagnostiek is een relatief nieuw aandachtsgebied. Het is goed dat de IGZ proactief indicatorontwikkeling op dit thema stimuleert.

Ik dank de IGZ voor dit rapport en voor haar inspanningen om samen met de professionals, de ziekenhuizen en de wetenschappelijke verenigingen continu te werken aan verdere aantoonbare verbetering van de veiligheid en kwaliteit van de zorg ten behoeve van de patiënt.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
E.I. Schippers