



Inspectie Volksgezondheid Aruba

Beleids- en uitvoeringsplan 2018





Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. Inleiding	4
2. Missie, visie en doelstelling IVA	5
Missie	5
Visie	5
Doelstelling	5
3. Strategische koers 2017- 2020	6
Bestuurlijke verantwoordelijkheid	7
Disfunctionerende beroepsbeoefenaars	7
Antibiotica resistentie	8
Toegankelijkheid eerstelijnszorg	8
Medicatieveiligheid	8
Spoeisende, operatieve en intensieve zorg	8
4. Evaluatie 2017	10
5. Prioriteiten IVA 2018	12
5.1 Prioriteiten subafdeling Cure & Care	12
5.2 Prioriteiten subafdeling Geneesmiddelen	13
5.3 Samenvatting prioriteiten 2018	15
6. Conclusie	15



Voorwoord

De Inspectie Volksgezondheid Aruba krijgt regelmatig te maken met nieuwe uitdagingen in de gezondheidszorg. Deze uitdagingen dienen op strategische en structurele wijze te worden opgelost wil de Inspectie op koers blijven voor wat betreft haar visie. Als toezichthouder is de Inspectie Volksgezondheid Aruba diegene die desondanks alle uitdagingen in de zorg moet borgen dat er verantwoorde zorg wordt geleverd. Van belang is de kwaliteit en veiligheid van de geboden zorg, zorg waar burgers op kunnen vertrouwen.

Met bovenstaande in gedachte heeft de Inspectie Volksgezondheid Aruba in 2016 haar eerste meerjarenbeleidsplan voor de jaren 2017-2020 opgesteld. Doordat de Inspectie Volksgezondheid Aruba toezicht houdt op de kwaliteit en veiligheid van zorg op Aruba zal ze zich binnen relatief korte tijd moeten ontwikkelen tot een toonaangevende organisatie met een sterke positionering.

Voor u ligt het afgeleide van het meerjarenbeleidsplan van de Inspectie Volksgezondheid Aruba, het beleids- en uitvoeringsplan voor het jaar 2018. In dit document staan de prioriteiten, de door te nemen maatregelen en de beoogde resultaten en opbrengsten beschreven.



1. Inleiding

De Inspectie Volksgezondheid Aruba (hierna: IVA) is verantwoordelijk voor de uitvoering en bewaking van het toezicht en handhavingbeleid van de gezondheidszorg. De Inspectie is tevens de drijvende kracht voor normontwikkeling van de verschillende beroepsgroepen in de zorg op Aruba. Het is van belang dat de zorg die door de zorgaanbieder wordt geleverd van goede kwaliteit en van goed niveau is. Om dit laatste te garanderen kan de IVA op verschillende manieren toezichthouden op niet alleen de kwaliteit maar ook de veiligheid van de zorg. Dit kan middels onder andere risico- en incidententoezicht. Bij risicotoezicht gaat de Inspectie op zoek naar informatie die inzicht geeft over risico's oftewel risicovolle situaties die zich kunnen voordoen in de gezondheidszorg. Eenmaal dat de Inspectie deze informatie heeft geïdentificeerd en geanalyseerd kan er een strategische aanpak worden bedacht voor wat betreft hoe dergelijke situaties in de toekomst kan worden voorkomen of de kans op herhaling hiervan kan worden geminimaliseerd. Incidententoezicht vindt plaats op het moment dat de Inspectie meldingen ontvangt van burgers en/of zorgaanbieders die kunnen wijzen op structureel risicovolle situaties in de zorg. Incidententoezicht is reactief ten opzichte van risicotoezicht wat proactief is. Waar de focus van de IVA dit jaar op ligt staat uitgewerkt in dit jaarlijkse beleids- en uitvoeringsplan. Tevens is IVA bezig enerzijds om intern op organisatorisch niveau de processen te perfectioneren en anderzijds wordt gewerkt aan de samenwerking met IVA's belangrijkste stakeholders op bestuurlijk niveau. Om op een zo'n efficiënte en effectieve manier de taken uit te kunnen voeren.

Het doel van dit beleids- en uitvoeringsplan is vooral om intern duidelijkheid te geven over welke prioriteiten de Inspectie Volksgezondheid Aruba dit jaar heeft en hoe de Inspectie van plan is om hiermee aan de slag te gaan.



2. Missie, visie en doelstelling IVA

Alvorens in te gaan op de strategische speerpunten en de prioriteiten van de IVA voor het jaar 2018 is het van belang dat men even stilstaat bij de missie, visie en doelstelling van de organisatie.

Missie

Toezien op de minimum kwaliteit en stimuleren van voortdurende verbetering van kwaliteit van zorg.

Onder de verantwoordelijkheid van de minister en samen met de zorgaanbieders ziet de IVA als toezichthouder toe op een minimumniveau van zorg. Dit wordt op dusdanige wijze gedaan dat hiervan een stimulans uitgaat voor voortdurende verbetering van zorg.

Visie

Verantwoorde zorg waar burgers op Aruba op kunnen vertrouwen.

De burgers van Aruba moeten kunnen vertrouwen in het zorgsysteem. Als toezichthouder waarborgt de Inspectie Volksgezondheid Aruba dat elke zorgaanbieder tenminste het minimale niveau aan zorg verleent.

Doelstelling

Het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de gezondheidszorg in al zijn facetten, middels in de wetgeving vastgestelde taken, en in daaraan gerelateerde regelgeving vastgestelde taken, teneinde de belangen van de burger op deze gebieden te waarborgen.



3. Strategische koers 2017- 2020

De visie van de Inspectie Volksgezondheid Aruba kan worden vertaald in 3 strategische speerpunten namelijk:

1. **Toezicht op kwaliteitsontwikkeling**
2. **Ontwikkeling toezichtmethoden en handhavingsbeleid**
3. **Interne organisatie**

Bovenstaande strategische speerpunten geven weer waar de focus van de Inspectie Volksgezondheid Aruba de komende jaren op zal liggen om op koers te blijven om haar ambities te realiseren.

Toezicht op kwaliteitsontwikkeling betekent voor de IVA dat het bieden van kwaliteitszorg niet meer vrijblijvend is. Zorgaanbieders zijn nu verplicht om stappen te ondernemen om het niveau van de geboden zorg naar een hoger niveau te tillen. Zorgaanbieders moeten op basis van vastgestelde (of nog vast te stellen) normen, kwaliteitsindicatoren ontwikkelen wat ervoor zal zorgen dat bepaalde aspecten in de zorg meetbaar worden. Hierdoor krijgt men inzicht in de mate van de kwaliteit en veiligheid van de zorg. Kwaliteitsindicatoren maken het voor zorgaanbieders mogelijk om de inhoud en resultaten van hun dagelijkse zorg te meten. Op basis hiervan kan men verbetermaatregelen inzetten om te streven naar een zorg van hogere kwaliteit. De taak van de Inspectie Volksgezondheid Aruba is om risicotoezicht uit te voeren op basis van deze vastgestelde veldnormen en kwaliteitsindicatoren.

De Inspectie Volksgezondheid Aruba is als handhavingsorganisatie verantwoordelijk voor het opstellen van toezicht- en handhavingsbeleid. Tevens kan er per kwaliteitsthema (zie hieronder) handhavingskaders worden opgesteld. Te denken valt aan een handhavingskader voor bestuurlijke verantwoordelijkheid in de zorg of een handhavingskader op het gebied van geneesmiddelen en farmaceutische zorg. De subafdelingen zijn betreffende voor het formuleren van handhavingskaders als voor het uitwerken van deze kaders verantwoordelijk.

De IVA vindt het onontbeerlijk dat haar personeel op de hoogte is en blijft van de meest recente regelgeving en richtlijnen met betrekking tot hun taak als toezichthouder van de gezondheidszorg. We leven in een dynamische wereld waar nieuwe ontwikkelingen zich dagelijks voordoen en als vooruitstrevende organisatie is het van belang dat je je personeel ook aan boord hebt. Zonder de nodige kennis van bijvoorbeeld de nieuwste veldnormen en kwaliteitsindicatoren kan de IVA niet op optimale wijze toezichthouden. Daarnaast zorgt bijscholing ervoor dat men door specialistische kennis op meerdere gebieden inzetbaar is waardoor er niet onnodig extra kosten gemaakt moeten worden als bepaalde zaken moeten worden opgelost gezien men deze kennis al in huis heeft.



Bovengenoemde strategische speerpunten zijn vervolgens in te delen in 6 kwaliteitsthema's. Deze kwaliteitsthema's zijn geformuleerd aan de hand van beschikbare informatie over de gezondheidszorg in Aruba. Er is rekening gehouden met de grootte van de risico's op gezondheidsschade samen met wat er zich in het veld afspeelt. Er is over dit laatste consensus bereikt tussen de verscheidene veldpartijen in de zorg. Daarnaast richten onderstaande kwaliteitsthema's zich ook op de fundamentele eisen van kwaliteits- en veiligheidssystemen in de zorg.

De kwaliteitsthema's voor de Inspectie Volksgezondheid Aruba voor de jaren 2017-2020 zijn:

- 1. Bestuurlijke verantwoordelijkheid**
- 2. Disfunctionerende beroepsbeoefenaars**
- 3. Antibiotica resistentie**
- 4. Toegankelijkheid eerstelijnszorg**
- 5. Medicatieveiligheid**
- 6. Spoedeisende, operatieve en intensieve zorg**

Bestuurlijke verantwoordelijkheid

In de zorg zijn bestuurders primair verantwoordelijk voor de kwaliteit van zorg die door hun organisatie wordt geleverd. Het is voor de Inspectie van belang dat er afspraken worden gemaakt en normen worden gesteld betreffende de verantwoordelijkheid van zorgbestuurders. In zorgorganisaties waar bestuurlijke verantwoordelijkheid tekortschiet of ontbreekt kunnen de volgende risico's zich voordoen, bijvoorbeeld het niet melden van calamiteiten; geen (goed functionerende) klachtencommissie en/of calamiteitencommissie; geen (goed functionerend kwaliteits- en veiligheidssysteem en het niet afleggen van verantwoording hierover en tot slot het niet toezien op het functioneren van professionals in de zorgorganisatie/zorginstelling.

Disfunctionerende beroepsbeoefenaars

Beroepsbeoefenaars die disfunctioneren of die buiten hun bevoegdheden handelingen plegen, vormen niet alleen een bron van vermijdbare gezondheidsschade maar ze tasten ook het vertrouwen van burgers in de gezondheidszorg aan. Dit probleem zal door de Inspectie worden aangepakt door contact te leggen met de bestuurders van de zorginstellingen waar deze beroepsbeoefenaars werkzaam zijn, gezien zij de primaire verantwoordelijkheid dragen op hun disfunctionerende beroepsbeoefenaars. Tevens zal de Inspectie ook contact leggen met de beroepsverenigingen omdat zij ook medeverantwoordelijk zijn om de Inspectie op de hoogte te

Januari 2018



stellen van disfunctionerende beroepsbeoefenaars. De IVA kan in het verlengde hiervan bestuursrechtelijk een maatregel treffen of indien nodig kan strafrechtelijk vervolgd worden. Bij dit laatste zal het Openbaar Ministerie hiervoor ingeschakeld worden. Men kan de volgende risico's identificeren in het geval van disfunctionerende beroepsbeoefenaren die schade kunnen bezorgen aan de gezondheid van een patiënt, namelijk onvolledige of verkeerd triage; een gemiste diagnose; het niet op tijd doorverwijzen naar een medisch specialist of een behandeling die is uitgevoerd door een (illegale) onbevoegde (buitenlandse) arts.

Antibiotica resistentie

Specialisten op Aruba zijn op het moment van dit schrijven bezig met het ontwikkelen van richtlijnen ter voorkoming van antibiotica resistentie. Wereldwijd is er sprake van een toename van resistente bacteriën tegen steeds meer antibiotica wat reden tot grote zorg baart. Om infecties te voorkomen speelt goede hygiëne bij de verzorging een grote rol. De Inspectie zal toezien op de mate van naleving van deze richtlijnen in de gezondheidszorg. Het niet tijdig naleven van deze richtlijnen kan onder andere als gevolg hebben dat het aantal sterfgevallen wegens antibiotica resistentie zal toenemen of er kan sprake van toename zijn van antibioticatoediening zonder duidelijke of foutieve indicatiestelling.

Toegankelijkheid eerstelijnszorg

De Inspectie heeft signalen ontvangen dat de toegankelijkheid van de huisartsen op Aruba niet optimaal is geregeld. Te denken valt aan het feit dat huisartsen bijvoorbeeld slecht telefonisch bereikbaar zijn waardoor de patiënt eerder geneigd is om naar de Spoedeisende hulp te gaan waardoor er sprake is van ongepast zorggebruik. De Inspectie zal op korte termijn afspraken maken met de huisartsen ten aanzien van de kwaliteit van zorg in de eerstelijns en tevens zal de Inspectie toezien op de naleving van deze afspraken.

Medicatieveiligheid

Een patiënt moet zo min mogelijk of liefst helemaal geen nadelige gevolgen ondervinden van het gebruik van geneesmiddelen. Medicatiefouten kunnen in sommige gevallen tot ziekte en ongemak leiden of zelfs tot de dood. De Inspectie zal toezien opdat er sprake is van een veilige voorbereiding van en aflevering van kwalitatief goede geneesmiddelen. Hierbij moet er sprake zijn geweest van een goede afweging van de balans werkzaamheid-veiligheid. Risico's die kunnen ontstaan op gebied van medicatieveiligheid zijn onder andere risico's op polyfarmacie, vooral bij ouderen en medicatiefouten bij voorbereiding, voorschrijving en toepassing.

Spoedeisende, operatieve en intensieve zorg

Het ziekenhuis is één van de belangrijkste aandachtspunten voor de Inspectie Volksgezondheid Aruba. Dit heeft te maken met het feit dat hier niet alleen spoedeisende zorg plaatsvindt maar ook omdat ernstig zieke mensen hier verblijven en omdat operaties hier plaatsvinden wat behoort tot



de meest risicovolle processen van een ziekenhuis. Er moeten normen en richtlijnen worden opgesteld en toegepast ter bewaking van deze complexe en risicovolle processen die binnen het ziekenhuis plaatsvinden. Het niet 'in place' hebben van normen en richtlijnen kan risicovolle gevolgen hebben op gebied van bijvoorbeeld te voorkomen wondinfecties na een operatie; verwisseling tijdens operatie en medicatie(on)veiligheid etc.

In het kader van de bovenstaande hebben de subafdelingen Cure & Care en Geneesmiddelen van de Inspectie Volksgezondheid Aruba hun prioriteiten voor het jaar 2018 geformuleerd. Deze prioriteiten staan beschreven in hoofdstuk 5. Alvorens in te gaan op de prioriteiten van de subafdelingen van de IVA voor het jaar 2018 is het interessant om te kijken naar hoe 2017 is verlopen en waar daar de focus op heeft gelegen in de gezondheidszorg.



4. Evaluatie 2017

In 2017 stond een vijftal prioriteiten centraal in het toezicht van de IVA namelijk:

1. **Kwaliteit en veiligheidsmanagementsystemen binnen zorginstellingen als fundament voor het verlenen van patiëntgerichte en veilige zorg in zowel de cure als de care;**
2. **Antibiotica resistentie en plan van aanpak voor een gezamenlijke gedragen antibioticabeleid in de ziekenhuis- en eerstelijnszorg om de behandelbaarheid van infecties bij patiënten in Aruba zo lang mogelijk te waarborgen;**
3. **Medicatieveiligheid, met aandacht voor de hoge risico's binnen de hele medicatieketen;**
4. **Calamiteiten- en klachtenafhandeling, met aandacht voor het systematisch melden en omgaan van calamiteiten, incidenten en klachten door zorgaanbieders;**
5. **Inzicht in stand van zaken en hoge risico's binnen de verschillende zorgsectoren.**

Met de in werking treden van de Landsverordening kwaliteit in de gezondheidszorg (AB 2014 no. 74) zijn zorgaanbieders verplicht om de nodige voorzieningen te treffen om de meest optimaal mogelijke zorgverlening aan cliënten te bieden. Deze zorg moet van goede kwaliteit en van goed niveau zijn. Zorgaanbieders dienen volgens bovenstaande Landsverordening een goed functionerend kwaliteitsmanagementsysteem in orde te hebben. Daarnaast behoren zorgaanbieders ook te zijn voorzien van een klachtenregeling. Tevens dienen zorgaanbieders vanaf 1 juni 2018 een kwaliteitsjaarverslag bij de Inspectie Volksgezondheid Aruba in te dienen. Hiermee krijgt de IVA inzicht in het verloop van het gevoerde kwaliteitsbeleid. Door een klachtenregeling in orde te hebben en verslaglegging te doen aangaande het gevoerde kwaliteitsbeleid krijgt niet alleen de IVA maar vooral de zorgaanbieders inzicht in hun eigen professioneel handelen en gebieden waar verbetering voor wat betreft kwaliteit van geleverde zorg valt te behalen.

Voor wat betreft het antibioticabeleid is bekend dat het ziekenhuis (2^{de} lijn zorg) actief hiermee bezig is middels de antibiotica stewardship. Inmiddels zijn er plannen dat er dit jaar contact zal worden gezocht met de voorzitter van de antibiotica stewardshipcommissie/ infectiepreventie commissie van het ziekenhuis om informatie te krijgen aangaande hoeverre men bezig is met het naleven van de opgestelde richtlijnen ter voorkoming van antibiotica resistentie en om dit door te voeren naar de 1^{ste} lijn.

Op gebied van medicatieveiligheid is in april 2017 het onderzoek van de IVA tot een einde gekomen aangaande medicatieveiligheid in de eerstelijns. Dit onderzoek heeft de IVA inzicht gegeven in het feit dat er momenteel onvoldoende samenwerking en communicatie aangaande medicatieoverdracht is tussen huisartsen en apothekers, dat huisartsen niet op één lijn staan voor



wat betreft gewenste werkwijze tijdens de dienst, wat de risico vergroot op medicatie interacties vanwege onder andere dubbele medicatie en onbekende contra-indicaties. Daarnaast is geconcludeerd dat patiënten onvoldoende kennis hebben over medicatiegebruik wat ook weer de kans op interacties tussen medicijnen en overconsumptie vergroot. De Inspectie heeft de resultaten en aanbevelingen gepresenteerd aan de HAVA (Huisartsen Vereniging van Aruba) en de VAA (Vereniging van apothekers op Aruba), met de afspraak dat ze hier zelf mee aan de slag gaan.

Zorgaanbieders op Aruba zijn eind 2017 middels een aankondigingsbrief op de hoogte gesteld dat ze volgens de Landsverordening kwaliteit in de gezondheidszorg (AB 2014 no. 74) wettelijk verplicht zijn om een klachtenregeling in orde te hebben. Daarnaast zijn ze ook op de hoogte gesteld van de procedure calamiteitenmelding aan IVA. Het is voor de IVA van belang dat zorgaanbieders dit zo snel mogelijk oppakken in het belang van leren van incidenten en calamiteiten wat als doel heeft om de best mogelijke zorg te bieden. Het is de bedoeling dat zorgaanbieders worden gestimuleerd om de onderliggende oorzaak aan te pakken met als doel het systeem te verbeteren zodat de zorg steeds veiliger wordt. Het Meldpunt IVA is eind 2017 ook een feit geworden. Cliënten kunnen nu bij het Meldpunt IVA terecht met vragen, meldingen en klachten.



5. Prioriteiten IVA 2018

De Inspectie Volksgezondheid Aruba heeft op het moment van dit schrijven 2 subafdelingen, namelijk de subafdeling Cure & Care en de subafdeling Geneesmiddelen. De subafdeling Cure en Care houdt zich bezig met het toezicht op kwaliteit en veiligheid van zorg die geleverd wordt door zorgaanbieders en zorgprofessionals. De subafdeling Geneesmiddelen houdt toezicht op de naleving van wettelijke voorschriften op het farmaceutische zorgproces alsmede op het gebied van de geneesmiddelenvoorziening, opiumwetmiddelen, essentiële chemicaliën en precursoren, bestrijdingsmiddelen en chemische wapens. Deze subafdeling is daarnaast ook verantwoordelijk voor het beheer en bijhouden van het register van apotheker en apothekersassistenten. Beide subafdelingen houden zich bezig met het aanjagen van normontwikkeling in het zorgveld.

Beide subafdelingen hebben hun eigen prioriteiten geformuleerd rekening houdend met de in hoofdstuk 3 genoemde strategische speerpunten.

5.1 Prioriteiten subafdeling Cure & Care

- **Kwetsbare ouderen en volwassenen in verzorgingshuizen (Q1);**

Ouderen en volwassenen moeten kunnen vertrouwen op een veilige leefomgeving in een verzorgingshuis waar optimale zorg wordt geboden. De IVA heeft sinds haar oprichting een aantal zorgwekkende signalen en klachten ontvangen betreffende verzorgingshuizen (privé en gesubsidieerde) op Aruba. Om een toename in het aantal signalen en klachten te voorkomen is het zaak dat er onderzoek wordt gedaan naar de frequentie van en het soort signalen en/of klachten die binnenkomen bij de Inspectie Volksgezondheid Aruba. Alleen dan, met de verzamelde informatie is het mogelijk om de kwaliteit van de geboden zorg in verzorgingshuizen te verbeteren. Grote risico's met betrekking tot de zorg die wordt geboden in verzorgingshuizen dienen dus te worden geïdentificeerd, geëvalueerd en gedefinieerd.

- **Risicogestuurd toezicht naar aanleiding van kwaliteitsjaarverslag (Q2);**

Middels het kwaliteitsjaarverslag zal de IVA een duidelijke beeld moeten krijgen van waar ze haar risicogestuurd proactieve toezicht op dient te richten. Het betreft in dit geval de zorginstellingen en de 8 beroepsgroepen die vallen onder de Landsverordening beroepen in de gezondheidszorg (AB 2014 no. 73).



- **Bijscholing van personeel subafdeling Cure & Care (Q1);**

Het personeel van de subafdeling Cure & Care dient regelmatig te worden bijgeschoold zodat hun kennis aangaande toezichthouden in de gezondheidszorg op peil blijft. Bijscholing (bijv. in de vorm van cursussen/opleidingen/zelfontwikkelingstrajecten/workshops etc) van personeel is ook gewenst zodat zij hun werkzaamheden op een zo efficiënt en effectief mogelijke wijze zullen uitvoeren. De eerste type bijscholing die zal plaatsvinden betreft de relevante wetgeving en het toezichthouden voor de inspectiefunctionarissen van de subafdeling Cure & Care. Daarnaast is het van belang dat de Inspecteur Cure & Care en de Inspecteur Gezondheidszorg allebei de BOA-opleiding (bijzondere opsporingsambtenaar) volgen.

- **Informatiecampagnes en voorlichting vanuit Inspectie Volksgezondheid Aruba (Q1 + Q2).**

Het valt de IVA op dat er onvoldoende informatie- en voorlichtingscampagnes zijn aangaande gezondheidsschade die er kan optreden als men zich bijvoorbeeld laat behandelen (bijv. bepaalde cosmetische ingrepen en illegale medicijnen/middelen die worden voorgeschreven of die verkrijgbaar zijn buiten een apotheek om, zoals bij een 'fruteria' of 'online verkooppunten') door een onbekwame en niet geregistreerde (in het kwaliteitsteitsregister bij de Directie Volksgezondheid Aruba) arts/zorgaanbieder dat bijvoorbeeld antibiotica resistentie kan veroorzaken. Door zelf voorlichting te geven en in samenwerking met organisaties zoals de AZV en de zorgaanbieders kan de bevolking via meerdere kanalen op de hoogte worden gebracht van het feit dat bepaalde behandelingen bijvoorbeeld niet alleen illegaal zijn maar ook schadelijke gevolgen kunnen hebben voor de gezondheid.

5.2 Prioriteiten subafdeling Geneesmiddelen

- **Afronding formatierapport (Q1);**

De Inspectie Geneesmiddelen is sinds 2003 aan het reorganiseren. Na een in 2013 goedgekeurde formatierapport en in afwachting van een plaatsingsprocedure is in 2017 het Landsbesluit Inspectie Geneesmiddelen ingetrokken en is de nieuwe dienst Inspectie Volksgezondheid Aruba in het leven geroepen. Het huidige formatierapport van 2018 dient goed te worden gekeurd zodat de medewerkers in de nieuwe dienst kunnen worden geplaatst. Het is van belang dat de medewerkers van de oude dienst spoedig op de hoogte worden gebracht van hun rechtspositie.



- **Leges en retributies (Q1);**

De subafdeling Geneesmiddelen verricht diverse administratieve werkzaamheden en sinds 1986 zijn de bedragen van de leges en retributies niet aangepast. Daarnaast kunnen er ook nieuwe leges worden ingevoerd voor bijvoorbeeld de inschrijving van een (waarnemende) apotheker of invoer van geneesmiddelen. De verdiensten die via de leges en retributies binnenkomen bij de Inspectie Volksgezondheid Aruba zijn een opportune vorm van inkomen voor 's Landskas.

- **Project kwaliteit apotheken (Q1);**

Dit project, welk een duur heeft van 1 jaar is ontstaan naar aanleiding van meldingen inzake de verouderde wetgeving en naar aanleiding van incidentele inspectiebezoeken die zijn gebracht aan de openbare apotheken op Aruba. De toezichthouders van de subafdeling Geneesmiddelen zullen geplande toezichtbezoeken uitvoeren met gestandaardiseerde instrumenten. Eventuele aanwijzingen die hieruit kunnen volgen zullen ervoor zorgen dat apotheken de kwaliteit van de farmaceutische patiëntenzorg moeten verbeteren.

- **Bijscholing van personeel subafdeling Geneesmiddelen (Q1);**

Met de steeds veranderende farmaceutische wereld met bijkomende ontwikkelingen dient men als toezichthouder een bepaalde niveau aan kennis en vaardigheden te hebben, vooral op gebied van automatiseringssystemen. Bijscholing zal worden gevolgd in de vorm van zelfontwikkelingscursus/opfriscursus, tevens is het volgen van de BOA-opleiding van belang voor de Inspecteur geneesmiddelen. Het bieden van bijscholing geeft het personeel van de oude dienst ook de kans om door te groeien in de nieuwe dienst. Daarnaast is het van belang om personeel op te leiden zodat men weet om te gaan met DECOS (= document management systeem van de overheid) om niet afhankelijk te zijn van een externe systeembeheerder, dit zal op den duur kostenbesparend en efficiënter zijn.

- **Modernisering en actualisering van wetgeving rondom geneesmiddelen (Q1 + Q2);**

De wetgeving rondom geneesmiddelen is sinds de jaren '60 niet aangepast. Gezien de vele ontwikkelingen op gebied van kwaliteit van de farmaceutische patiëntenzorg is het belangrijk dat de wetgeving wordt herzien en aangepast. Deze vraag is ontstaan naar aanleiding van feedback uit het veld en wat er opvalt als er inspectiebezoeken worden gedaan. Tevens zal informatie verkregen uit het project kwaliteit apotheken (hierboven genoemd) ook worden gebruikt ter modernisering en actualisering van de wetgeving rondom geneesmiddelen.



5.3 Samenvatting prioriteiten 2018

Als de prioriteiten van de beide subafdelingen van de IVA worden ingedeeld onder de strategische speerpunten van de Inspectie Volksgezondheid Aruba, die zijn benoemd in hoofdstuk 3 dan komt men uit op de volgende indeling:

Toezicht op kwaliteitsontwikkeling	Ontwikkeling toezichtmethoden en handhavingsbeleid	Interne organisatie
Kwetsbare ouderen en volwassenen in verzorgingshuizen Risicogestuurd toezicht naar aanleiding van kwaliteitsjaarverslag Informatiecampagnes en voorlichting door Inspectie Volksgezondheid Aruba	Project kwaliteit apotheken Modernisering en actualisering van wetgeving rondom geneesmiddelen	Bijscholing van personeel subafdeling Cure & Care Afronding formatierapport Leges en retributies Bijscholing van personeel subafdeling Geneesmiddelen

6. Conclusie

De Inspectie Volksgezondheid Aruba en met name de subafdeling Cure & Care en de subafdeling Geneesmiddelen willen succes behalen op gebied van hun gestelde prioriteiten en is het van belang dat er sprake is van organisatorische borging voor wat betreft hun uitvoeringsplannen. De inspecteurs dienen regelmatig evaluatiemomenten in te plannen met hun personeel samen met de Inspecteur Gezondheidszorg om de voortgang van alle processen te monitoren. Men moet een kritische blik werpen op wat wel/niet loopt maar vooral wat wel/geen prioriteit heeft in het verlengde van de visie van de Inspectie Volksgezondheid Aruba. Er moet op resultaatgerichte wijze worden gewerkt. Daarnaast is het ook belangrijk dat de IVA in gesprek blijft met alle spelers in het zorgveld voor continue afstemming en afspraken. De Arubaanse bevolking moet kunnen vertrouwen op de wijze waarop de Inspectie toezicht houdt. De wijze van toezichthouden zal bepalen in hoeverre zorgaanbieders worden gestimuleerd om te letten op de kwaliteit, veiligheid en de wijze van door hun geboden zorg. Zorg waar burgers op moeten kunnen vertrouwen, dat deze een goede kwaliteit en van goed niveau is.