



Inspectie
Volksgezondheid
Aruba



Jaarplan IVA 2024

Versie: Definitief - 25 juli 2024

Inhoudsopgave

1	De Inspectie in 2024	3
1.1	Ontwikkeling van de IVA.....	3
2	Werkwijze van de IVA	4
2.1	Risico-gestuurd toezicht.....	4
2.2	Toezicht op incidenten.....	4
2.3	Handhaving.....	5
2.4	Toetsingskaders	5
2.5	Kwaliteitsjaarverslag	5
3	Prioriteiten van de IVA voor 2024	5
3.1	Algemene Prioriteiten	6
3.1.1	Bijscholing	6
3.1.2	Prestatiemanagementsysteem	6
3.1.3	Voorlichtingscampagnes en branding.....	6
3.1.4	Beveiliging en IT vernieuwing	7
3.1.5	Conferentie IVA 2024	7
3.1.6	Implementatie ISO 9001 bij de IVA	7
3.2	Prioriteiten afdeling Cure & Care	7
3.2.1	Projecten en inspectiebezoeken.....	7
3.2.2	Beleidsdocumenten en toetsingskaders	9
3.2.3	Beleidsaanpassingen.....	9
3.2.4	Nieuw beleid en toetsingskaders	9
3.3	Prioriteiten afdeling Geneesmiddelen	9
3.3.1	Projecten.....	9
3.3.2	Inspectiebezoeken	9
3.3.3	Beleidsdocumenten.....	10
3.3.4	Beleidsaanpassingen.....	10
3.3.5	Nieuw beleid.....	10
4	Conclusie.....	10

1 De Inspectie in 2024

De prioriteit van de Inspectie Volksgezondheid Aruba (hierna: de IVA) is dat de aangeboden zorg op Aruba van goede kwaliteit is en veilig voor iedereen. Dit doet de IVA door toezicht te houden op het zorgveld en handhavend op te treden wanneer dit nodig is. Om de kwaliteit en veiligheid van de aangeboden zorg te kunnen waarborgen, houdt de IVA op verschillende manieren toezicht. Namelijk, door het uitvoeren van (thematische) inspectieonderzoeken binnen de diverse beroepsgroepen binnen de gezondheidszorg, het inbouwen van periodieke inspectiebezoeken en het bijhouden en zo nodig optreden bij meldingen en incidenten. Deze meldingen en incidenten zijn van groot belang voor de IVA, doordat ze op deze manier mogelijke risico's en knelpunten in de aangeboden zorg kunnen identificeren. Aan de hand hiervan kan de IVA een strategisch toezichttraject ontwikkelen. Belangrijk voor de IVA is om risico's en knelpunten op een systematische manier aan te pakken, zodat de verbeteringen binnen een hele beroepsgroep of een zorgketen kunnen worden toegepast om deze risico's zoveel mogelijk te mitigeren en/of te voorkomen. Voor de IVA is het systematisch en efficiënt werken cruciaal en hiervoor is een duidelijk uitvoeringsplan nodig. Aldus, zijn de prioriteiten van de IVA voor 2024 in dit jaarplan vermeld.

Dit jaarplan heeft als doel om duidelijkheid te scheppen over de prioriteiten voor dit jaar en op welke wijze deze gerealiseerd zullen worden. Dit om koers te blijven houden, naast de vele ad hoc zaken waar de IVA dagelijks mee te maken heeft.

1.1 Ontwikkeling van de IVA

De IVA heeft sinds haar oprichting in 2017 een steile groei meegemaakt aan ervaring en deskundigheid op het gebied van toezicht en handhaving. De focus van de IVA lag in het begin voornamelijk op kennismaking met het zorgveld en uitleg over de rol van de IVA aan zorgaanbieders en de bevolking. Met de publicatie van het Toezicht- en Handhavingsbeleid van de IVA in augustus 2018 (te vinden op www.iva.aw), is de IVA in 2019 begonnen met handhaven. De IVA heeft hier vanaf 2020 een balans moeten vinden tussen het ondersteunen van zorgaanbieders enerzijds en het toezichthouden en handhaven anderzijds. Het uitgangspunt van de IVA blijft altijd het stimuleren van voortdurende verbetering van kwaliteit van zorg door de zorgaanbieder. Aldus, op basis hiervan besluit de IVA welke toezicht- en handhavingstools ingezet zullen worden. De rol van de IVA is continue verder aan het ontwikkelen, waarbij er langzamerhand toegewerkt wordt naar het leggen van meer verantwoordelijkheid bij het zorgveld. Te denken valt aan meer actieve participatie van het veld bij het maken van afspraken en protocollen tussen zorgaanbieders ten behoeve van de patiënt.

2 Werkwijze van de IVA



De IVA gebruikt haar kenwaarden 'Onafhankelijk, Pro-actief, Deskundig, Transparant', als uitgangspunt voor haar werkwijze.

2.1 Risico-gestuurd toezicht

Zo kiest de IVA bijvoorbeeld haar toezichtgebieden op basis van risico's die via klachten en meldingen van zorgaanbieders, cliënten en het publiek zijn binnengekomen bij voornamelijk de afdeling Meldpunt IVA. Klachten van het publiek die bij het Meldpunt IVA binnenkomen, worden naar de zorgaanbieder doorgestuurd om daar afgehandeld te worden. De IVA monitort hierbij het klachtenafhandelingsproces bij de zorgaanbieder. De zorgaanbieder is zelf eindverantwoordelijk voor de afhandeling hiervan. Jaarlijks wordt er door de IVA een klachtbeeld bijgehouden en op de website van de IVA gepubliceerd. Hierin staat een overzicht van het aantal en type klachten per zorgsector. Op deze wijze kan de IVA trends bijhouden die inzicht geven in de veelvoorkomende klachten waaruit mogelijke risico's naar voren komen.

Tevens voert de Inspectie thematische inspectieonderzoeken uit, om binnen een bepaalde thema te kunnen toetsen in hoeverre de zorginstellingen/zorgverleners zich ontwikkelen in het leveren van goede kwaliteit van zorg aan de hand van onder meer de protocollen, richtlijnen, en implementaties van verbetermaatregelen. Daarnaast geeft de Inspectie thematische berichten uit voor de aandacht en bewustwording van gevoelige of risicovolle aspecten binnen de zorgverlening, zoals bijvoorbeeld seksueel grensoverschrijdend gedrag door zorgverleners of illegale geneesmiddelen/ zorgverleners.

2.2 Toezicht op incidenten

Zorg is mensenwerk. Dit betekent dat er altijd iets mis kan gaan. Ernstige incidenten zoals calamiteiten dienen verplicht bij de IVA gemeld te worden. Dit omdat een calamiteit een signaal kan zijn van een structurele tekortkoming in de zorgverlening. Bij calamiteiten dient de zorgaanbieder eerst zelf een onderzoek te verrichten en het resultaat van dit onderzoek in de vorm van een calamiteitenrapportage bij de Inspectie aan te leveren. Wat de Inspectie belangrijk vindt is dat de zorgaanbieder een reflectief vermogen heeft om van fouten te kunnen leren en de *lessons learned* te delen met zijn *peers*. Dit ter bewustwording en voorkoming dat het ook een ander kan overkomen. Met betrekking tot verdere professionalisering, heeft de IVA in 2023 calamiteitenrapportages getoetst aan de hand van het 'toetsingskader calamiteitenonderzoek' van de IVA die begin 2023 is geïntroduceerd. Centraal staan in het toetsingskader: onderzoek naar de basisoorzaken van een calamiteit, het zelflerend vermogen van de zorgaanbieder, en de implementatie van de verbetermaatregelen. De IVA heeft echter opgemerkt dat het zorgveld eerst meer informatie en begeleiding nodig heeft voor wat betreft het onderzoeken en rapporteren van calamiteiten aan de IVA conform het toetsingskader. De IVA heeft dus begin 2024 een 'Richtlijn opstellen calamiteitenrapportage IVA' ontwikkeld, waarin precies staat uitgelegd wat de eisen zijn van de IVA bij het opstellen van een calamiteitenrapportage en op welke punten deze calamiteitenrapportage wordt getoetst (te vinden op www.iva.aw).

2.3 Handhaving

De Inspectie is in bepaalde gevallen genoodzaakt om handhavend op te treden; de toezicht- en handhavinginstrumenten van de Inspectie zijn in het kader van transparantie vastgelegd in haar toezicht- en handhavingbeleid. Naast de formele instrumenten zoals een schriftelijk bevel, een last onder dwangsom of een boete, heeft de Inspectie ook andere tools, zoals het inzetten van intensief toezicht voor een langere periode. Welk instrument gebruikt wordt, hangt af van het gewenste doel die bereikt dient te worden en het vertrouwen van de Inspectie in het zelflerend en zelfreinigend vermogen van de zorginstelling/zorgaanbieder.

2.4 Toetsingskaders

In het kader van transparantie en professionaliteit is het vaststellen van toetsingskaders belangrijk. De zorgaanbieder kan dan precies zien op welke punten getoetst wordt en kan de inspectiefunctionaris van de IVA na het voeren van inspectieonderzoeken tot objectieve conclusies komen. De IVA stelt om deze reden vooraf haar toetsingskaders op, die ze aan de hand van internationale richtlijnen vaststelt en/of door het aanpassen van de richtlijnen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) in Nederland.

2.5 Kwaliteitsjaarverslag

Iedere zorgaanbieder dient jaarlijks een kwaliteitsjaarverslag aan te leveren bij de IVA. Een kwaliteitsverslag helpt de IVA om inzicht te krijgen in de kwaliteit van de geboden zorg door zorgaanbieders en hoe er binnen hun praktijk en/of instelling gewerkt wordt aan continue kwaliteitsverbetering. Punten van verbetering en/of risico's in de zorg die de aandacht verdienen komen hier ook aan bod. Vanaf 2019 gebruikt de IVA een standaard invulformulier die door alle zorgaanbieders ingevuld dient te worden. De IVA is vanaf 2022 begonnen om de informatie die opgevraagd wordt in het jaarverslag per zorgsector aan te passen. Dit aangezien de IVA na 5 jaar meer inzicht heeft gekregen in de verschillende zorgsectoren en nu dus gerichtere informatie kan opvragen. Vorig jaar is gerichtere informatie gevraagd aan de huisartsen en fysiotherapeuten. Echter, na verdere interne evaluatie en feedback van het zorgveld, heeft de IVA begin 2024 het invulformulier voor het kwaliteitsjaarverslag over het jaar 2023 geheel gereviseerd. In deze nieuwe versie is er gestreefd naar vragen die meer inzicht geven in de essentie van het kwaliteitsbeleid binnen zorginstellingen en in hoeverre zorgaanbieders een kwaliteitssysteem hebben en deze gebruiken voor systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van zorg. Deze revisie van het invulformulier van het kwaliteitsjaarverslag hangt weer samen met de ontwikkeling van de IVA, waarbij er langzamerhand toegewerkt wordt naar het leggen van meer verantwoordelijkheid bij het zorgveld.

3 Prioriteiten van de IVA voor 2024

De IVA bestaat onder meer uit twee afdelingen, te weten de afdeling Cure & Care en de afdeling Geneesmiddelen. De afdeling Cure & Care houdt zich bezig met toezicht en handhaving op de kwaliteit en veiligheid van zorg die geleverd wordt door alle zorgaanbieders en zorgprofessionals op Aruba. De afdeling 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. Met de introductie van het AruBIG register wordt het beheer van het register van apothekers

nu door het Kwaliteitsinstituut bijgehouden. Voor wat betreft de registratie van apothekersassistenten, hanteert de afdeling Geneesmiddelen vooralsnog het oude beleid conform de LOGV.

De IVA heeft als dienst algemene prioriteiten die betrekking hebben op de beide afdelingen, rekening houdend met haar taak als toezichthouder op de kwaliteit van de geleverde zorg op Aruba en de interne doorontwikkeling als dienst. Daarnaast hebben beide afdelingen hun eigen prioriteiten. In het volgende hoofdstuk zal een overzicht worden gegeven van zowel de algemene als de afzonderlijke prioriteiten van elke afdeling.

3.1 Algemene Prioriteiten

3.1.1 Bijscholing

Het personeel van de IVA dient regelmatig te worden bijgeschoold, zodat hun kennis voor wat betreft toezichthouden in de gezondheids- en farmaceutische zorg op peil blijft. Bijscholing (bijv. in de vorm van cursussen, opleidingen, zelfontwikkelingstrajecten en/of workshops etc.) van het personeel is dan ook noodzakelijk, zodat zij hun werkzaamheden op een zo efficiënt en effectief mogelijke wijze kunnen uitvoeren. De IVA gebruikt hierbij de expertise van de eigen medewerkers en experts uit het veld of van de Inspecties van de andere landen binnen het koninkrijk die kosteloos "colleges" of "training on the job" (digitaal) geven bij de IVA. Belangrijke typen bijscholingen betreffen o.a. relevante wetgeving, nieuwe inzichten in de zorgsector en veranderingen in zorgsystemen en veranderingen in de farmacologie. Verder geeft de introductie van het Land Aruba Academy het overheidspersoneel de kans om korte online trainingen te volgen om regelmatig nieuwe kennis op te doen.

3.1.2 Prestatiemanagementsysteem

Om het algeheel functioneren van de overheid te optimaliseren, is er in 2023 een prestatimanagementsysteem ingevoerd, waarbij het overheidspersoneel verzocht wordt om deel te nemen aan (minimaal) driejaarlijkse persoonlijke gesprekken (planningsgesprek, voortgangsgesprek, beoordelingsgesprek). De medewerkers van de IVA zitten drie keer per jaar met hun leidinggevende om hun voortgang te bespreken aan de hand van overheid brede kerncompetenties. Het derde gesprek is het beoordelingsgesprek. Voor de leidinggevendenden geldt dat ze naast de kerncompetenties tevens op managementcompetenties worden beoordeeld. De eindleidinggevende, in dit geval dus de Inspecteur Generaal, zal door de desbetreffende Minister worden beoordeeld. Dit jaar in 2024 zal het prestatimanagement systeem officieel worden ingevoerd; 2023 vormde een overgangsjaar.

3.1.3 Voorlichtingscampagnes en branding

Bij transparantie hoort niet alleen het informeren van het zorgveld, maar ook het informeren van de bevolking. Het doel is hierbij dan ook het verhogen van de gezondheidseducatie. De IVA zal dit jaar verschillende campagnes voeren, onder andere over: onbevoegde beroepsbeoefenaars, de introductie van het nieuwe verklaringsformulier van de afdeling geneesmiddelen voor de invoer van geneesmiddelen en/of supplementen voor eigen gebruik, beleidsdocumenten, toetsingskaders, informatie en uitleg over het nieuwe digitale klachtenformulier. Ook zal de IVA een overzicht publiceren van de handhavingsmaatregelen die de IVA heeft ingezet in 2023. Hiermee wil de IVA transparanter zijn in haar optreden, zodat de bevolking op de hoogte is op welke manier de IVA optreedt bij meldingen.

Met deze campagnes kan de IVA indirect winst boeken daar waar ze niet direct kan optreden, door onder andere onze minimale beschikbaarheid van personeel. Belangrijk voor de IVA is dus om efficiënt te werk te gaan om zoveel mogelijk te kunnen bereiken met weinig middelen en personeel. De IVA streeft om in 2024 de bekendheid van de Inspectie onder het algemeen publiek te vergroten. Hierbij zal er meer gebruik worden gemaakt van social media (Facebook, Instagram, LinkedIn)

Naast het voeren van voorlichtingscampagnes, heeft de IVA ook haar branding als prioriteit gesteld. Dit hangt samen met het vergroten van de naamsbekendheid onder het publiek, maar ook met het bereiken van een meer uniforme werkwijze binnen de IVA.

3.1.4 Beveiliging en IT vernieuwing

Aangezien de IVA met zeer gevoelige informatie werkt, zijn beveiliging van digitale gegevens en IT-vernieuwing een prioriteit. De IVA is sinds 2023 al bezig met het digitaliseren van verschillende processen in archiefsysteem JOIN. In de tweede helft van 2024, zal het klachtenproces en het proces bij de aanvraag voor de invoer van geneesmiddelen en/of supplementen voor persoonlijk gebruik volledig gedigitaliseerd zijn. De IVA is ook bezig met de implementatie van de ISO 27002:2013 om het opslaan en bewaren van informatie te standaardiseren. Hierbij zal er een risk assessment uitgevoerd worden om na te kunnen gaan wat de huidige risico's zijn en hoe deze risico's gemitigeerd kunnen worden.

3.1.5 Conferentie IVA 2024

In september 2024 zal de IVA een conferentie organiseren met als focus het belang van het hebben van een kwaliteitssysteem. De IVA heeft opgemerkt dat het veld wat begeleiding nodig heeft voor wat betreft de systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van zorg. Het brengen van meer bewustwording bij het zorgveld hierover en de implementatie van een kwaliteitssysteem is het doel. Hiermee werkt de Inspectie toe naar haar doel om meer verantwoordelijkheid te leggen bij het zorgveld en verdere samenwerking met het veld te versterken.

3.1.6 Implementatie ISO 9001 bij de IVA

Net zoals de IVA een kwaliteitssysteem eist van het veld, wil zij een kwaliteitssysteem introduceren binnen de IVA. Voor 2024 is gepland om een interne gap-analyse uit te voeren als eerste stap om de ISO 9001 te implementeren bij de IVA. Het stroomlijnen van processen, zoals het digitaliseren van de klachtenprocedure, de implementatie van de ISO 27002:2013 voor wat betreft Beveiliging en IT, en de branding van de IVA, zijn allemaal projecten die de IVA voorbereiden op deze ISO implementatie.

3.2 Prioriteiten afdeling Cure & Care

3.2.1 Projecten en inspectiebezoeken

Beauty salons

Naar aanleiding van diverse meldingen dat er verschillende medische voorbehouden handelingen plaatsvinden binnen de beauty salons op Aruba (bijv. botox en IV therapieën), wil de IVA in 2024 regelmatig inspectiebezoeken afleggen bij beautysalons. Dit project is om aan de verschillende beauty salons duidelijk bekend te maken dat deze voorbehouden handelingen alleen mogen worden uitgevoerd indien dit gedaan wordt door een bevoegde en bekwame arts. De IVA heeft in januari 2024

een toetsingskader IV-therapie gepubliceerd. Hierin staat beschreven wat de eisen zijn van de Inspectie indien zorgaanbieders IV-therapie willen geven. De IVA zal aan de hand van dit beleid optreden.

Inspectie onderzoeken en inspectiebezoeken

In 2024 heeft de Inspectie een aantal inspectie onderzoeken en -bezoeken gepland. Dit zijn thematische onderzoeken, die naar aanleiding van meldingen en klachten zijn ingepland. Tevens zullen er in 2024 inspectiebezoeken worden afgelegd bij onder meer nieuwe initiatieven binnen de zorg op Aruba en zal er conform ons toezicht-en handhavingsbeleid regelmatig worden opgetreden tegen illegale zorgaanbieders.

Oftalmische zorg

Uit informatie verkregen uit het kwaliteitsjaarverslag 2022 van het Instituto Medico San Nicolas (ImSan) en signalen vanuit het zorgveld duiden dat er onduidelijkheden zijn over o.a. de bevoegdheden en bekwaamheden van de huisartsen, de optometristen en de orthoptisten op Aruba. Ook bestaan er bezorgdheden over de toenemende wachttijden in de oogheelkunde. Dit vormde een aanleiding om een nulmeting uit te voeren in de oftalmische zorg. Doel van het onderzoek is om (1) het huidige zorgproces in beeld te brengen, (2) de kwaliteit van zorg in de oogheelkunde te toetsen en om (3) een risicoanalyse uit te voeren, met de specifieke focus op de toenemende wachttijden in de oftalmische (keten)zorg. Daarnaast zijn er ook een aantal subdoelen vastgesteld. Door middel van dit onderzoek streeft de IVA ernaar om de huidige situatie in kaart te brengen, inclusief de mogelijke oorzaken voor de waargenomen wachttijden. Het einddoel is om de risico's voor cliënten te minimaliseren en dat de algehele toegankelijkheid van de oogheelkundige wordt geoptimaliseerd.

Jaargesprekken

De IVA is van plan om dit jaar in het vierde kwartaal weer een jaargesprek te voeren met het HOH. Het doel van het gesprek is om de huidige stand van zaken met betrekking tot de kwaliteit van zorg binnen het HOH na te gaan. De bedoeling is dat jaargesprekken in de toekomst ook met andere zorgaanbieders worden gehouden.

Valincidenten bij ouderenzorg

De IVA heeft in het kader van kwaliteitsverhoging bij de verzorgingshuizen de risico-gestuurde eis gesteld om al hun valincidenten te registreren en analyseren. Dit moeten ze vanaf 2022 elk kwartaal aan de IVA doorgeven via het meldformulier valincidenten en valanalyse. De IVA heeft een beleid valincidenten in oktober 2022 gepubliceerd waarin wordt uitgelegd wat de IVA toetst bij valincidenten analyses. Van de ontvangen valincidenten stelt de IVA jaarlijks een algemeen rapport valincidenten op.

Spoedzorgketen

Naar aanleiding van meldingen en vermoedelijke calamiteiten, heeft de IVA besloten om een risico-gestuurd onderzoek te verrichten binnen de Spoedzorgketen; meldkamer, ambulance, Huisartsenpost (HAP) en Spoedeisende Hulp (SEH) van de ImSan en het HOH. Het doel is om na te gaan wat hier de grootste risico's zijn. De meldkamer en ambulance zijn in 2023 bezocht. In 2024, zullen er inspectiebezoeken afgelegd worden bij de HAP en SEH van het ImSan en HOH. Hierna zal er een algemeen adviesrapport opgesteld worden.

Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ)

In mei zal de IVA beginnen met een nulmeting in de GGZ. Doel van het onderzoek is om de GGZ op Aruba in kaart te brengen en om de grootste risico's te signaleren. Deze bevindingen zullen dan met

het veld gedeeld/besproken worden. Ook zal er een advies voorgelegd worden aan de desbetreffende ministers.

3.2.2 Beleidsdocumenten en toetsingskaders

Om inspectiebezoeken te kunnen uitvoeren, voor zowel het toezicht als voor de eventuele handhaving die daaruit volgt, zijn er beleidsdocumenten nodig. De IVA past tweejaarlijks haar beleidsdocumenten, waar nodig, aan.

3.2.3 Beleidsaanpassingen

Voor de afdeling Cure en Care, zal de IVA de volgende documenten aanpassen:

- Het melden en onderzoeken van calamiteiten door zorgaanbieders

3.2.4 Nieuw beleid en toetsingskaders

- Openbaarmakingsbeleid
- Boetebeleid
- Beleid geweld in de zorgrelatie
- Toetsingskader priveklinieken
- Toetsingskader calamiteitenonderzoek
- Beleid minimale personeelsbezetting in verzorgingshuizen

3.3 Prioriteiten afdeling Geneesmiddelen

3.3.1 Projecten

De afdeling Geneesmiddelen zal in 2024 aan een aantal projecten werken, die hieronder kort zijn toegelicht. Een aantal projecten zijn doorgeschoven van 2023:

Standaardisatie van rapporten

De IVA, afdeling geneesmiddelen zal in 2024 werken aan het standaardiseren van haar inspectierapporten. Het gaat om de rapporten die opgesteld worden bij inspectiebezoeken vwb GDP-richtlijnen, OTC-geneesmiddelen en fruteria's.

Harmonisatie wetgeving binnen CAS-BES eilanden (Curacao, Aruba, St. Maarten, Bonaire, St. Eustatius en Saba)

In de komende jaren zal de IVA meer samenwerken op het gebied van Geneesmiddelen binnen de CAS-BES eilanden. Dit betekent meer casuïstiek besprekingen om samen tot oplossingen te komen over bijv. ongeregistreerde geneesmiddelen en het vormen van richtlijnen en toetsingskaders (bijv HKZ (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector) en GDP normen).

3.3.2 Inspectiebezoeken

Binnen de rol van de IVA als proactieve toezichthouder worden meldingen, trends en signalen vanuit het veld en het Meldpunt IVA geanalyseerd. Op basis hiervan heeft de afdeling Geneesmiddelen de volgende thema's gekozen voor toezichthouding en handhaving.

- *Illegale (genees)middelen*

Inspectiebezoeken zullen worden uitgevoerd bij o.a. supermarkten en spa's.

- *Thematische Inspectiebezoeken bij apotheken*
Om huidige en nieuwe richtlijnen te toetsen.
- *Good Manufacturing Practices (GMP)*
Importeurs worden op de nieuwe GMP richtlijnen getoetst.

3.3.3 Beleidsdocumenten

3.3.4 Beleidsaanpassingen

Voor de afdeling Geneesmiddelen, zal de IVA de volgende documenten aanpassen:

- *Circulaire: Invoer van ongeregistreerde verpakte geneesmiddelen door gevestigde apothekers ongeregistreerde geneesmiddelen.*
Hierbij wordt er een addendum toegevoegd voor de optimalisatie doorstroming van de aanvragen voor import en AIV's van ongeregistreerde geneesmiddelen.

3.3.5 Nieuw beleid

De afdeling Geneesmiddelen heeft op het gebied van de farmaceutische patiëntenzorg een aantal thema's waarvoor nieuw beleid nodig is en waarvoor de wet moet worden aangepast. Op basis van dit nieuwe beleid en nieuwe regelgeving kunnen richtlijnen en toetsingskaders worden opgesteld. Er zal worden gewerkt aan beleid voor de volgende thema's:

- *Medicatie bewaking*
- *Kwaliteitssysteem apothekers*
- *Beleid voor tandartsen en dierenartsen voor wat betreft de invoer van geneesmiddelen.*
- *Injectables bij cosmetische behandelingen:* de laatste jaren is het toedienen van injectables toegenomen bij verschillende (bevoegde) zorgaanbieders waar deze cosmetische behandelingen niet de 'core business' is. De IVA wil hierdoor een beleid opstellen waarin duidelijk staat aangegeven welke groep zorgaanbieders die conform artikel 25 lid c van de Landsverordening beroepen in de gezondheidszorg (LBIG) mogen injecteren, deze injectables mogen toedienen. De bekwaamheid en aantoonbare ervaring zullen hierbij centraal staan. Het beleid staat gepland om in de tweede helft van 2024 gepubliceerd te worden.

4 Conclusie

De rol van de IVA is vanaf 2021 verder aan het ontwikkelen, waarbij er langzamerhand toegewerkt wordt naar het leggen van meer verantwoordelijkheid bij het zorgveld. Te denken valt aan meer actieve participatie van het veld bij het maken van afspraken en protocollen tussen zorgaanbieders ten behoeve van de patiënt. De IVA kiest haar toezichtgebieden op basis van risico's die onder meer via klachten en meldingen van zorgaanbieders, cliënten en het publiek zijn binnengekomen bij de afdeling Meldpunt IVA. De prioriteiten van de afdeling Cure en Care voor 2024 zijn: het optreden bij de constatering van onbevoegde zorgverleners, inspectieonderzoeken binnen de Spoedzorgketen en Oftalmische zorg, een nulmeting binnen de Geestelijke Gezondheidszorg op Aruba, het reviseren en opstellen van nieuwe beleidsstukken en toetsingskaders, en het toetsen van de analyses valincidenten bij de verzorgingshuizen. Voor wat betreft de afdeling Geneesmiddelen zal er in 2024 gefocust worden op het aanpassen en opstellen van verschillende beleidsstukken en de harmonisatie van de wetgeving

binnen de CAS-BES eilanden. Tevens zullen er inspectiebezoeken worden verricht op verschillende locaties waar er illegale geneesmiddelen worden verkocht en zullen er inspectiebezoeken worden verricht bij apotheken en geneesmiddelenimporteurs om de GDP richtlijnen te toetsen. Naast de bovengenoemde prioriteiten van de twee verschillende afdelingen, zal de IVA zich bij haar algemene prioriteiten richten op: de bijscholing van het personeel, voorlichtingscampagnes, branding van de IVA, digitalisering van bepaalde processen en het leggen van de eerste stap bij de invoering van een kwaliteitssysteem binnen de IVA.