



Inspectie
Volksgezondheid
Aruba

Jaarverslag 2023

Documentnummer:

Versie:

Datum van uitgave:

Herzieningsdatum:

Definitief | 1.0

18 februari 2025

N.V.T.

Disclaimer

Dit document is eigendom van de Inspectie Volksgezondheid en is uitsluitend bedoeld voor de geadresseerde(n). Het bevat mogelijk vertrouwelijke en/of gevoelige informatie. Ongeautoriseerde verspreiding, openbaarmaking of gebruik van (delen van) de inhoud is niet toegestaan.

Hoewel de grootst mogelijke zorg is besteed aan de juistheid en volledigheid van de informatie in dit document, aanvaardt Inspectie Volksgezondheid Aruba geen aansprakelijkheid voor eventuele onjuistheden of onvolledigheden. Dit document heeft geen bindende juridische status en er kunnen geen rechten aan worden ontleend. Verspreiding en/of openbaarmaking aan derden is alleen toegestaan met uitdrukkelijke toestemming van de Inspectie Volksgezondheid Aruba.

Auteur(s):	Rugebregt, F	Croes, S	-
Goedgekeurd door:	Lopez Penha, D	Angela, R	-
Gebruikswijze:	Extern document		

Herzieningsgeschiedenis

#	Datum	Beschrijving van wijziging	Goedgekeurd door
1	Datum		Kies een item.
2	Datum		Kies een item.
3	Datum		Kies een item.
4	Datum		Kies een item.
5	Datum		Kies een item.
6	Datum		Kies een item.
7	Datum		Kies een item.
8	Datum		Kies een item.
9	Datum		Kies een item.
10	Datum		Kies een item.
11	Datum		Kies een item.
12	Datum		Kies een item.
13	Datum		Kies een item.
14	Datum		Kies een item.
15	Datum		Kies een item.
16	Datum		Kies een item.
17	Datum		Kies een item.
18	Datum		Kies een item.
19	Datum		Kies een item.
20	Datum		Kies een item.
21	Datum		Kies een item.
22	Datum		Kies een item.
23	Datum		Kies een item.
24	Datum		Kies een item.
25	Datum		Kies een item.
26	Datum		Kies een item.
27	Datum		Kies een item.
28	Datum		Kies een item.
29	Datum		Kies een item.
30	Datum		Kies een item.
31	Datum		Kies een item.
32	Datum		Kies een item.
33	Datum		Kies een item.
34	Datum		Kies een item.

Inhoudsopgave

1	Organisatieprofiel van de Inspectie	1
1.1	Subafdeling Geneesmiddelen.....	1
1.2	Afdeling Meldpunt IVA.....	3
1.3	Subafdeling Cure en Care.....	4
2.	Rol van de IVA.....	4
2.1	Kwaliteit van zorg, een strategische prioriteit	5
3	Hoe houdt de Inspectie toezicht?	5
3.1	Wettelijke kaders.....	5
4.	Strategische Koers van de Inspectie	7
4.2	Kwaliteitssysteem	7
4.3	Kwaliteitsjaarverslagen	7
4.4	Klachtenregeling	7
4.5	Calamiteitenanalyses	8
4.6	Inspectiebezoeken en inspectieonderzoeken	8
4.7	Ontwikkeling van toetsingskaders	8
5.	Jaaroverzicht werkzaamheden IVA 2023.....	9
5.1	Inspectiebezoeken	9
5.2	Thematische onderzoeken.....	9
5.3	Beleidsdocumenten.....	10
	<i>Beleidsaanpassingen</i>	10
	<i>Definitief beleid</i>	10
	<i>Conceptbeleid</i>	10
5.4	Toetsingskaders.....	10
5.5	Algemene rapporten	11
5.6	Adviezen.....	11
5.7	Cursussen en trainingen.....	11

1 Organisatieprofiel van de Inspectie

De Inspecteur-Generaal is degene die belast is met de leiding van de Inspectie Volksgezondheid Aruba (hierna: de IVA). De Inspecteur-Generaal wordt ondersteund door 2 Stafafdelingen, namelijk de Stafafdeling Management Ondersteuning en de Stafafdeling Bedrijfsvoering. De Stafafdeling Management Ondersteuning geeft juridisch- en beleidsadvies en secretariële ondersteuning aan de Inspectie. De stafafdeling Bedrijfsvoering geeft facilitaire en administratieve ondersteuning aan de Inspecteurs en is verantwoordelijk voor het bijhouden van het archief. Deze afdeling is tevens verantwoordelijk voor de financiële administratie, begrotings- en personeelsaangelegenheden. De ICT-medewerker, receptionist, medewerker documentatie, informatie en archief en hoofd bedrijfsvoering maken deel uit van deze afdeling. Onder de Inspecteur-Generaal bevinden zich de Afdeling Inspectie Gezondheidszorg en de Afdeling Meldpunt IVA.

De Afdeling Inspectie Gezondheidszorg, waarvan de leiding berust bij de Inspecteur Gezondheidszorg, bestaat uit 2 Subafdelingen; namelijk de Subafdeling Cure en Care en de Subafdeling Geneesmiddelen (voorheen de Inspectie voor Geneesmiddelen). In 2023 had de Inspectie 21 medewerkers.

1.1 Subafdeling Geneesmiddelen

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. 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, en worden ze bij de IVA geregistreerd. Het toezicht van de subafdeling Geneesmiddelen is grotendeels administratief, waarbij er dagelijks verzoeken binnenkomen voor bijvoorbeeld de invoer van geneesmiddelen voor persoonlijk gebruik of voor commerciële doeleinden. Daarnaast houdt de subafdeling zich ook bezig met onder andere de vernietigingen van medicijnen, importvergunningen en (on)gevraagde adviezen aan de Minister.

Een overzicht van de verzoeken voor het jaar 2023 worden in absolute aantallen weergegeven in tabel 1. Het totaal ingekomen verzoeken in het jaar 2023 voor de subafdeling Geneesmiddelen waren 14278, waarvan 11403 verzoeken voor administratief toezicht van invoer en de overige 2875 verzoeken voor inschrijvingen, uitschrijvingen, beschikkingen, vernietiging, verklaringen, adviezen, certificaten enz. De verzoeken voor administratief toezicht van invoer zijn weergegeven in tabel 1 hieronder. Bij deze tabel dient er rekening gehouden te worden met het feit dat één verzoek (document) meerdere processen kan bevatten. Hiervoor

is niet gecorrigeerd in de onderstaande tabel, omdat dit niet digitaal vastgelegd kan worden in het systeem. Met uitzondering van persoonlijk gebruik, dient hiervoor gecorrigeerd te worden met een factor tussen de 1.5-2. Dit betekent dus dat het aantal processen per verzoek voor administratief toezicht van invoer ligt tussen de 1.5 en 2.

Overzicht Verzoeken subafdeling Geneesmiddelen 2023		
Beschikkingen/vergunningen/ verklaringen	Invoer ongeregistreerde Geneesmiddelen apotheken	883
	Verklaring apotheker	0
	Invoer opiumwetmiddelen- psycotropa	62
	Invoer van opiumwetmiddelen - narcotica	40
	Invoer essentieel Chemicals-Aceton	2
	Invoer Opiumwetmiddelen eigen gebruik	146
	Bezwaar Administratieve Toezicht	Ingediende bezwaar
Invoer van geregistreerd geneesmiddel		730
Invoer van Opiumwetmiddelen		119
Invoer essentieel Chemical-Aceton		5
Invoer van zelfstandigheden		1157
Invoer van zelfstandigheden voor persoonlijk gebruik		2777
Invoer van geneesmiddelen voor persoonlijk gebruik		460
Invoer van chemicaliën voor persoonlijk gebruik		24
Invoer van Medische hulpmiddelen		42
Invoer van monsters		168
Invoer van ongeregistreerde geneesmiddelen		1201
Invoer van ongeregistreerde dierengeneesmiddelen		174
Invoer van Chemicaliën		2942
Invoer van Diagnostische middelen en reagenten		1197
Invoer van bestrijdingsmiddelen		257
Invoer van chemicaliën chemische wapens		24
Invoer van essentiële chemicaliën & precursoren		123
Inschrijving	Invoer van bloedpreparaten	3
	Apotheker	5

Waarneming	Ziekenhuisapotheker	3
	Apothekersassistent	21
	Apotheker	90
Uitschrijving	Ziekenhuisapotheker	0
	Apotheker	5
	Apothekersassistent	14
Verzegelen	Apotheek	0
	Sluiting apotheek	0
Evaluatie	Verzoek Onderzoek	181
	Toetsing zelfstandigheden artikel 1 LOG	1138
	Uitgaande brieven	226
Project	Toezicht	2
	Opsporing	0
Adviezen	Minister	1
	Officier van Justitie (Douane)	2
In beslag name	Aceton	0
Recall	Geneesmiddelen	0
	Voedingssupplementen	0
Vernietiging	Verzoeken Geneesmiddelen en zelfstandigheden	28
	Proces-verbaal van vernietiging	23
Beleid	Beleid	0
	Circulaire	1
Vergunningen	Artikel 43	0
	Waarschuwing	11
Handhaving	Aanwijzing	0
	Bestuurlijke boete	3

Tabel 1. Een overzicht van de verzoeken in het jaar 2023 bij de subafdeling Geneesmiddelen, in absolute aantallen.

1.2 Afdeling Meldpunt IVA

De afdeling Meldpunt van de Inspectie heeft twee (3) hoofdtaken:

1) Begeleiden

Het begeleiden van cliënten met klachten en/of meldingen over de kwaliteit van de gezondheidszorg en de klachtenprocedure. Bepaalde klachten en/of meldingen die met betrekking tot incidententoezicht verder moeten worden onderzocht of die mogelijk een (vermoedelijke) calamiteit betreffen, komen terecht bij de Inspecteur Gezondheidszorg voor verdere afhandeling.

2) Bewaken afhandeling klachtenprocedure

Het Meldpunt IVA monitort de tijdige klachtafhandeling door zorgaanbieders en monitort tevens de tijdige afhandeling van het onderzoek dat de Inspectie doet naar aanleiding van een klacht van een burger.

3) Informeren

Alle meldingen worden geregistreerd en geanalyseerd. Deze informatie wordt jaarlijks (extern) gepubliceerd in de vorm van een klachtenbeeld.

Het uitgangspunt van de Inspectie bij klachten is dat zorgaanbieders zelf verantwoordelijk zijn voor het inhoudelijk behandelen van zijn/haar klachten, waarbij de Inspectie toezicht houdt op het klachtenafhandelingsproces door zorgaanbieders.

1.3 Subafdeling Cure en Care

De afdeling Cure & Care houdt zich bezig met het toezicht en handhaving op de kwaliteit en veiligheid van zorg die geleverd wordt door alle zorgaanbieders en zorgprofessionals op Aruba. Dit wordt gedaan door middel van onder andere thematisch- en risico-gestuurd toezicht. De werkzaamheden van de afdeling Cure en Care in 2023 staan verder uitgelicht in hoofdstuk 5.

2. Rol van de IVA

De prioriteit van 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.

Om zo goed als mogelijk invulling te kunnen geven aan deze rol, hanteert de Inspectie de volgende belangrijke uitgangspunten bij haar positionering:

1. Een onafhankelijke positie ten opzichte van veldpartijen, de burger, het ministerie, de DVG en de politiek;
2. Het vertrouwen op de eigen verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaars in de zorg en van zorginstellingen.

Hierbij luidt de doelstelling van de Inspectie als volgt:

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

2.1 Kwaliteit van zorg, een strategische prioriteit

Aangezien ‘kwaliteit van zorg’ een breed begrip is, bakent de Inspectie dit af tot de volgende kernelementen (IOM, 2001)¹:

- **Veiligheid** van de zorg: het voorkómen van schade door risico’s te beheersen;
- **Effectiviteit** van zorg: geen over-en ondergebruik van zorg, m.a.w. gepast gebruik van zorg;
- **Tijdigheid**: heeft betrekking op de toegangstijd, doorstroomtijd, wachttijd;
- **Doelmatigheid**: zorg die niet duurder is dan nodig;
- **Gelijkheid**: gelijk voor eenieder ongeacht ras, leeftijd, achtergrond, inkomen, gezondheid;
- **Patiëntgerichtheid en patiëntbetrokkenheid**: zorg die is afgestemd op de wensen en behoeften van de patiënt.

Kwaliteit betekent op al deze aspecten *“steeds beter voldoen aan de behoeften en wensen van de ‘klant’”*. Het begrip klant kan breed opgevat worden en betreft de patiënt, cliënt, maar ook artsen, verpleegkundigen, leidinggevenden zijn ‘klant’ van elkaar. Voor de Inspectie is veiligheid het allerbelangrijkste kernelement. Net als verpleegkundigen, dokters, verzorgers, zorgbestuurders, beleidsontwikkelaars en zorgverzekeraars wil de Inspectie dat mensen langer leven in gezondheid, snel en veilig genezen als zij ziek zijn, goede mensgerichte zorg krijgen bij chronische ziekten en als het einde nadert, en dat er steeds oog is voor hun kwaliteit van leven.

3 Hoe houdt de Inspectie toezicht?

3.1 Wettelijke kaders

Aruba is bekend met 3 kaderwetten die de kaders en voorwaarden bepalen voor zorginstellingen en beroepsbeoefenaren ter verbetering en borging van kwaliteit van zorg. De Landsverordening Kwaliteit in de gezondheidszorg (hierna: de LKIG), de Landsverordening Beroepen in de gezondheidszorg (hierna: de LBIG) en de Landsverordening verzorgingshuizen. Sinds haar oprichting is de Inspectie bezig geweest met het uitwerken van toetsingskaders, beleidsdocumenten en richtlijnen voor deze kaderwetten. De LKIG is namelijk

¹ IOM, Institute of Medicine. Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century. Washington DC: National Academies Press, 2001

een kaderwet die globale kwaliteitseisen stelt aan zorginstellingen en beroepsbeoefenaren. Vanuit die regelgeving moeten zorginstellingen zelf hun eigen kwaliteitsbeleid en kwaliteitsmanagementsystemen ontwikkelen waarvoor ze tevens zelf verantwoordelijk voor zullen zijn en ook verantwoording over zullen afleggen. Zorginstellingen en zorgaanbieders dienen hun zorg op dusdanige wijze te organiseren dat het zichtbaar is dat men volgens een kwaliteit gericht beleid te werk gaat waardoor er verantwoorde zorg wordt geleverd.

Om de naleving van de bij wet gestelde voorschriften door de zorgaanbieders en zorginstellingen te verzekeren is de Inspecteur Gezondheidszorg volgens de LKIG voorzien van handhavingsinstrumenten in de vorm van onder andere, de last onder dwangsom, de bestuurlijke boete en de last onder bestuursdwang. Dit om bepaalde overtredingen of herhaling van bepaalde overtredingen met betrekking tot de zorgverlening te voorkomen. De Inspectie heeft in 2018 de voornoemde handhavingsinstrumenten schriftelijk vastgelegd in het document "Toezicht-en Handhavingsbeleid IVA" (gepubliceerd op www.iva.aw).

Naast de Landsverordening kwaliteit op de gezondheidszorg (de LKIG) houdt de Inspectie ook toezicht op onder meer de volgende Landsverordeningen:

- Landsverordening beroepen in de gezondheidszorg (AB 2014 no. 73)
- Landsverordening verzorgingshuizen (AB 2015 no. 61)
- Landsverordening op de geneesmiddelenvoorziening (AB 1990 no. GT 9)
- Landsverordening verdovende middelen (AB 1990 no. GT 7)
- Landsverordening bestrijdingsmiddelen (AB 1991 no. GT 69)
- Landsverordening uitvoering Chemische Wapenverdrag (AB 1991 no. 1)
- Landsverordening Infectieziekten (AB 2019 no. 27)
- Krankzinnigenverordening (AB 1992 no. GT 15)

4. Strategische Koers van de Inspectie

De visie van de Inspectie (verantwoorde zorg op Aruba waar burgers op kunnen vertrouwen), kan worden vertaald in 3 strategische speerpunten, namelijk:

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

4.2 Kwaliteitssysteem

Artikel 5 van de Landsverordening kwaliteit in de gezondheidszorg geeft aan dat de systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van de zorg een essentieel onderdeel vormt van het kunnen leveren van goede zorg. Op deze manier is het hebben van een kwaliteitssysteem opgenomen in de wet, als kwaliteitseis voor alle zorgaanbieders. De IVA gebruikt onder andere de volgende instrumenten om de bovenstaande speerpunten te realiseren en heeft de verbetering van de kwaliteit van zorg in 2023 op de volgende manieren gemonitord:

4.3 Kwaliteitsjaarverslagen

Conform de LKIG dienen zorgaanbieders jaarlijks (voor de verzorgingshuizen is dit om de twee jaar) een kwaliteitsjaarverslag bij de Inspectie aan te leveren. Het kwaliteitsjaarverslag kan (theoretisch) gezien worden als instrument voor het meten van de kwaliteit van de geleverde zorg, door middel van bijvoorbeeld informatie over kwaliteitsindicatoren in het jaarverslag. Ten eerste, geeft het bijhouden van kwaliteitsindicatoren de zorgverlener een beeld van de mogelijke risico's in de gezondheidszorg. Ten tweede, geven deze kwaliteitsindicatoren een beeld van de mogelijke risico's die niet direct aan de Inspectie worden vermeld in de vorm van een klacht of vermoedelijke calamiteit. Tevens helpt het kwaliteitsjaarverslag om een duidelijker beeld te krijgen van elke zorgsector in Aruba en daarmee het identificeren van knelpunten en mogelijke risico's in het zorgveld. Het kwaliteitsjaarverslag vormt in de PDCA (Plan-Do-Check-Act) cyclus het middel om evaluatie en verbetering aantoonbaar te maken. De IVA heeft in 2023 de jaarverslagen van alle zorgaanbieders vanaf 2018 doorgenomen en heeft in 2023 de eerste stap gezet om het invulformulier kwaliteitsjaarverslag aan te passen en zal begin 2024 worden afgerond. Dit om meer inzicht te kunnen krijgen in het kwaliteitssysteem/beleid dat door de zorgaanbieders gevoerd wordt. Alle zorgaanbieders dienen bij het invullen van hun jaarverslag over verslagjaar 2023, dit nieuwe invulformulier te gebruiken.

4.4 Klachtenregeling

Zoals eerder gesteld zijn zorgaanbieders zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit van de geboden zorg die ze aanbieden. Vanaf 1 januari 2019 is het voor alle zorgaanbieders verplicht om een functionerende klachtenregeling te hebben conform de eisen die gesteld zijn in de LKIG. Het idee is dat bij het afhandelen van klachten een leereffect uitgaat naar de

zorgaanbieder, aangezien ze genoodzaakt zijn om zelf kritisch te kijken naar de kwaliteit van de geboden zorg die door hun wordt geleverd.

4.5 Calamiteitenanalyses

Conform de LKIG en het beleidsdocument 'Procedure Melding Calamiteiten aan de IVA', dienen alle (vermoedelijke) calamiteiten bij de Inspecteur-Gezondheidszorg gemeld te worden. Het is belangrijk dat deze incidenten gebruikt worden om van te leren, zodat de kans op herhaling in de toekomst wordt verkleind of wordt voorkomen. Zorgaanbieders moeten incidenten goed onderzoeken om de onderliggende oorzaken vast te stellen. Zo kunnen ze passende maatregelen nemen (en regelmatig deze maatregelen evalueren) om deze oorzaken aan te pakken en de zorg steeds veiliger te maken. De Inspectie kijkt in haar toezicht onder meer naar hoe zorgaanbieders hun onderzoek naar een incident georganiseerd hebben. Voeren zorgaanbieders het onderzoek goed uit en nemen ze passende maatregelen? Meldingen van calamiteiten, andere meldingen en het voorleggen van de calamiteitenrapportage aan de Inspectie geven de Inspectie inzicht in de manier waarop zorgaanbieders omgaan met incidenten, hoe ze hiervan leren en hoe ze de zorg steeds blijven verbeteren.

4.6 Inspectiebezoeken en inspectieonderzoeken

De Inspectie voert zowel risico-gestuurd als thematische toezichtrondes uit. Bij thematische toezicht gaat het bijv. om nulmetingen en inspectiebezoeken waarbij een gehele zorgsector wordt onderzocht. Bij risico-gestuurd toezicht gaat het vaak om een specifieke zorgaanbieder/zorginstelling die op basis van een melding een inspectiebezoek krijgt. Door het uitvoeren van inspectiebezoeken en inspectieonderzoeken vergaart de Inspectie belangrijke informatie over hoe de situatie er in de praktijk uit ziet, welke aspecten in de zorg/welke zorgsector prioriteit moeten krijgen en welke kwaliteitsverbeteringen er door de individuele zorgverlener of zorgsector doorgevoerd moeten worden.

4.7 Ontwikkeling van toetsingskaders

Om toezicht te kunnen uitoefenen op de kwaliteit van zorg, is het van belang dat de Inspectie ook toetsingskaders ontwikkelt waar tijdens inspectiebezoeken en inspectieonderzoeken getoetst op kan worden. De Inspectie maakt gebruik van zowel internationale toetsingskaders als toetsingskaders die voor specifieke onderzoeken door de Inspectie zijn ontwikkeld.

5. Jaaroverzicht werkzaamheden IVA 2023

5.1 Inspectiebezoeken

De Inspectie heeft in 2023 een aantal inspectiebezoeken afgelegd naar aanleiding van: (1) thematische onderzoeken en (2) meldingen en klachten. Hieronder worden er een aantal afgelegde inspectiebezoeken weergegeven:

- Een praktijk van een medisch specialist. Een inspectieonderzoek naar de kwaliteit en continuïteit van medische zorg;
- Een illegale tandartsenpraktijk;
- Een huisartsenpraktijk naar aanleiding van een melding dat daar IV therapie werd gegeven;
- Een fitness studio naar aanleiding van een melding dat daar cosmetische behandelingen werd gegeven;
- Een apotheek voor ongeregistreerde geneesmiddelen;
- Twee supermarkten voor ongeregistreerde geneesmiddelen;
- Cosmetische klinieken naar aanleiding van meldingen van voorbehouden handelingen

5.2 Thematische onderzoeken

Alarm Centrale (Inspectieonderzoek 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 IVA heeft in 2023 de meldkamer en ambulance bezocht.

Registratie en analyse van valincidenten

Vanaf 2019 t/m 2021 heeft de IVA inspectiebezoeken aan de verzorgingshuizen voortgezet en hen ondersteuning aangeboden om de verbeterpunten die vanaf 2018 zijn vastgesteld te monitoren. De IVA blijft continu toezicht houden op de verzorgingshuizen en voert op basis van klachten, meldingen en incidenten, indien nodig, inspectiebezoeken uit. 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.

Op 17 november 2023 heeft de IVA een bijeenkomst georganiseerd voor alle verzorgingshuizen, waarin het melden en analyseren van valincidenten nader werd uitgelegd. De IVA had namelijk gemerkt dat het meldformulier niet volledig werd ingevuld en de verzorgingshuizen meer uitleg en hulpbehoeften bij het invullen en analyseren van de valincidenten.

5.3 Beleidsdocumenten

De Inspectie treedt op binnen de wettelijke kaders, maar ook op basis van beleidsdocumenten die afgeleid zijn van deze wetten. Ook streeft de Inspectie ernaar om zo transparant en deskundig mogelijk te zijn in haar wijze van optreden. Hieronder wordt een overzicht gegeven van alle beleidsdocumenten, algemene rapporten en toetsingskaders waaraan de Inspectie in 2023 heeft gewerkt. De definitieve beleidsstukken, algemene rapporten en toetsingskaders zullen digitaal beschikbaar zijn op de website van de Inspectie.

Beleidsaanpassingen

- Het melden en onderzoeken van calamiteiten door zorgaanbieders

Definitief beleid

- Incidentenprocedure voor zorgaanbieders
- Beleid valincidenten verzorgingshuizen
- Invoer ongeregistreerde geneesmiddelen apotheken

Conceptbeleid

- Bezetting Apotheek
- Waarneming Apotheek
- Openbaarmakingsbeleid
- Boetebeleid
- Geweld in de zorgrelatie
- Good distribution Practice GDP Importeurs
- Ziekenhuisapothek

5.4 Toetsingskaders

- Toetsingskader privéklinieken
- Toetsingskader IV-therapie

5.5 Algemene rapporten

- Jaarbeeld valincidenten verzorgingshuizen 2022
- Rapport thematisch inspectieonderzoek HIV testen op Aruba
- Klachtbeeld 2022
- Jaarverslag IVA 2022
- Jaarplan IVA 2023

5.6 Adviezen

- Geneeskundige verklaring rijbewijzen
- Regulering van de mondzorg
- Stamcel therapie
- 11 OTC vergunningen aan de minister voor een ministeriele beschikking
- Advies minister CBD-vergunning
- Overige adviezen aan de minister van volksgezondheid

5.7 Cursussen en trainingen

De IVA volgt regelmatig trainingen en cursussen om bij te blijven met de nieuwste ontwikkelingen in te gezondheidszorg. Dit om het werk als toezichthouder beter te kunnen uitoefenen. In 2023 heeft de IVA de volgende trainingen bijgewoond:

- ZekerZo opleiding: basisopleiding calamiteitenonderzoek SIRE en PRISMA methodiek
- Retrospectieve calamiteitenonderzoek door IGJ; de positie van de Inspectie bij calamiteiten en vervolgvragen
- Cursus JOIN Applicatiebeheer Level 1 en Zaaktypen en E-Forms voor 3 medewerkers van de IVA in voorbereiding op het digitalisatieproces van de IVA.

Datum	Cursus/training
29 maart 2023	ZekerZo opleidingsdag 1
30 en 31 mei 2023	Applicatiebeheer JOIN Zaaksysteem L1
1 en 2 juni 2023	Applicatiebeheer JOIN Zaaksysteem L1
20 en 21 juni 2023	JOIN Zaaktypen & E-formulieren
22 en 23 juni 2023	JOIN Zaaktypen & E-formulieren
6 september 2023	Vervolg ZekerZo opleiding
17 oktober 2023	Presentatie Foro Nacional pa Adulto Mayor; IVA haar rol in de verzorgingshuizen
31 oktober 2023	Retrospectieve calamiteiten onderzoek door IGJ
17 november 2023	Presentatie aan verzorgingshuizen over Jaarbeeld Valincidenten en valpreventie maatregelen