



Rol IGZ bij toezicht medische zorg in PI

Doel: kwaliteitsverbetering

Middel: Adviezen VMZ

 Toezicht

 Maatregelen



Basis

- Wet BIG
- Kwaliteitswet zorginstellingen: huisartsenpost
Medische dienst PI
GGD
FMMU/FARR



Verantwoord Medische Zorg

- Structureren
- Uniformeren
- Kwaliteitsverbetering
- Heldere verantwoordelijkheidstoedeling
- Farmacotherapie keten
- Registreren

Van professional naar professioneel zorgsysteem



Hoofd Medische Dienst

“Gedelegeerd” bestuurder door directeur PI in het kader van de Kwaliteitswet

- Organisatie
- Structuur
- Functioneringsgesprekken
- Organisatie protocollen



Verpleegkundige

- Toegeleidingsfunctie, geprotocolleerd
- Infectieziekten (volksgezondheid)
- Farmacotherapie keten



Penitentiair arts

- Medisch eindverantwoordelijk
- Toegeleidingsprotocollen en werkafspraken
- Eind verantwoordelijk HIS
- Huisarts niveau



Penitentiair arts

- Huisarts niveau: HA of keten: tijdelijk toetsingskader
- Minder: kinderen, geriatrie, palliatieve therapie
- Extra: volksgezondheid: infectieziekten
- epidemiologie:
- verslaving
- gedragsgestoorden
- buitenlanders
- arbo
- longitudinaal: aansluiting zorg voor en na detentie



Toezicht

- Gelaagd gefaseerd
- Gericht op outcome en risico's
- Prestatie indicatoren
- Dit jaar 20 PI schriftelijk en 8 daarvan daadwerkelijk bezoek



Prestatie Indicatoren Huisartsen

- Breed en betrouwbaar beeld van de kwaliteit van zorg
- Hoe is kwaliteit in verhouding tot vastgestelde norm
 - A. Toegankelijkheid
 - B. HA geneeskundige handelen
 - C. Preventie
 - D. Disaese management
 - E. Informatie en communicatie



Toegankelijkheid

- In PI fundamenteel anders: dus richten op toegankelijkheid verpleegkundige en toegeleiding
- Spreekuur planning en bezetting



Huisartsgeneeskundig handelen

- Verwijzing: eigen populatie en eigen drempels: schriftelijke informatie moet ook “norm” bepalen
- Antibiotica gebruik: andere populatie dus andere norm. Betere parameter?
- Registratie: probleemlijst, medicatie
- Verwijsbrieven
- Farmacotherapie: FTO, formularium, interactie en contra-indicatie bewaking?



Preventie

- Bij huisartsen gericht op % bekend met DM, COPD, hart/ vaat, influenza vaccinatie, cervix uitstrijk
- In PI: geen referentie bekend, richten op zelfde ziekten??



Diseasemanagement

- In huisartsenpraktijk gericht op structuur van behandelen van genoemde chronische ziekten.
- In PI richten op infectieziekten?



Informatie en communicatie

- Enig goede methode is patiënt enquête
- Alternatief in PI??



- Veranderingen zijn uitdagingen om de professionaliteit nog beter inhoud te geven.
- Kaders helpen om je verantwoordelijkheid inhoud te geven maar ontslaan je niet van de eigen verantwoordelijkheid.
- Werken in een goede en veilige structuur biedt vele voordelen.