Joint Commission International

Jan Flament

Directeur des départements techniques, facilitaires & administration des patients

Universitair Ziekenhuis Brussel

Joint Commission International ?

Joint Commission International ?

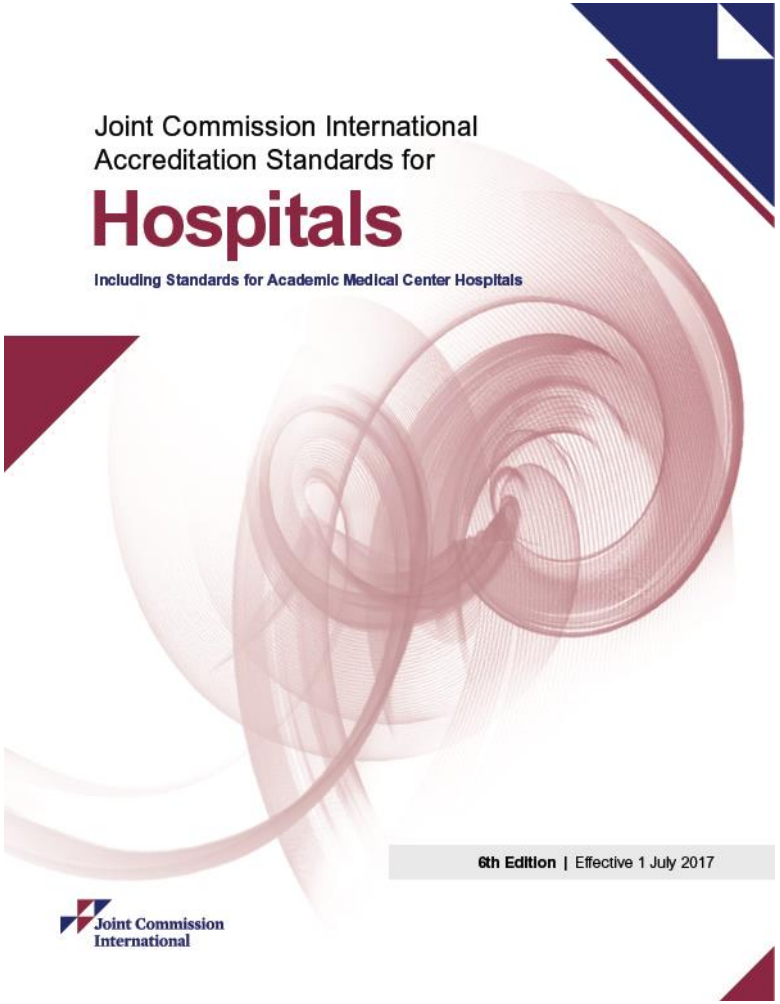
Joint Commission International ?

Joint Commission International ?

- Securité & Qualité
- JC = USA = 20.000
- JC **International**
  - → 1994
  - → 90 pays – 1025 organisations
  - → 13 accredités en Belgique

Handbook ?

- 15 + 2 chapitres
- +350 standards
- +/- 1300 points de mesure



Facility Management & Safety

- Politique générale concernant les infrastructures sécurisées – quoi, comment et collaboration
- Infrastructure technique (grand ICT incl)
- Equipements médicaux
- Produits dangereux
- Sécurité incendie & politique en matière de tabagisme
- Plan de secours
- Surveillance & Sécurité (évacuation)
- Formation
- Monitoring
- Hygiène hospitalière et FMS (PCI)
- Achats et FMS (GLD)
- Logistique et FMS (GLD)

Par où commençons-nous?

- La structure n'existe pas, le patient bien
- L'évidence de bien faire les choses
- La réalité n'est pas (toujours) sur papier

Qu'attend-on ?

- Objectif & approche
- Cadre, compétences & engagement
- Identification & inventaire du cadre
- Législation, meilleures pratiques et directives applicables au cadre
- Gestion du programme sur base d'une gestion active des risques ainsi que des normes, guidelines, réglementations et attentes de l'organisation (ou des parties de celle-ci)
- Politique de suivi & amélioration
- Besoins en formation, instructions et documentation

Qu'attend-on ?

- **Objectif & approche**
- Cadre, compétences & engagement
- Identification & inventaire du cadre
- Législation, meilleures pratiques et directives applicables au cadre
- Gestion du programme sur base d'une gestion active des risques ainsi que des normes, guidelines, réglementations et attentes de l'organisation (ou des parties de celle-ci)
- Politique de suivi & amélioration
- Besoins en formation, instructions et documentation

Qu'attend-on ?

- Objectif & approche
- **Cadre, compétences & engagement**
- Identification & inventaire du cadre
- Législation, meilleures pratiques et directives applicables au cadre
- Gestion du programme sur base d'une gestion active des risques ainsi que des normes, guidelines, réglementations et attentes de l'organisation (ou des parties de celle-ci)
- Politique de suivi & amélioration
- Besoins en formation, instructions et documentation

Qu'attend-on ?

- Objectif & approche
- Cadre, compétences & engagement
- **Identification & inventaire du cadre**
- Législation, meilleures pratiques et directives applicables au cadre
- Gestion du programme sur base d'une gestion active des risques ainsi que des normes, guidelines, réglementations et attentes de l'organisation (ou des parties de celle-ci)
- Politique de suivi & amélioration
- Besoins en formation, instructions et documentation

Qu'attend-on ?

- Objectif & approche
- Cadre, compétences & engagement
- Identification & inventaire du cadre
- **Législation, meilleures pratiques et directives applicables au cadre**
- Gestion du programme sur base d'une gestion active des risques ainsi que des normes, guidelines, réglementations et attentes de l'organisation (ou des parties de celle-ci)
- Politique de suivi & amélioration
- Besoins en formation, instructions et documentation

Qu'attend-on ?

- Objectif & approche
- Cadre, compétences & engagement
- Identification & inventaire du cadre
- Législation, meilleures pratiques et directives applicables au cadre
- **Gestion du programme sur base d'une gestion active des risques ainsi que des normes, guidelines, réglementations et attentes de l'organisation (ou des parties de celle-ci)**
- Politique de suivi & amélioration
- Besoins en formation, instructions et documentation

Qu'attend-on ?

- Objectif & approche
- Cadre, compétences & engagement
- Identification & inventaire du cadre
- Législation, meilleures pratiques et directives applicables au cadre
- Gestion du programme sur base d'une gestion active des risques ainsi que des normes, guidelines, réglementations et attentes de l'organisation (ou des parties de celle-ci)
- **Politique de suivi & amélioration**
- Besoins en formation, instructions et documentation

Il s’agit de…

ACT
Aanpassen wat niet volgens plan is verlopen
PLAN
Plannen wat we gaan doen en hoe we dit gaan doen
CHECK
Controleren of alles volgens plan is verlopen
DO
Doen wat we hebben gepland

Qu'attend-on ?

- Objectif & approche
- Cadre, compétences & engagement
- Identification & inventaire du cadre
- Législation, meilleures pratiques et directives applicables au cadre
- Gestion du programme sur base d'une gestion active des risques ainsi que des normes, guidelines, réglementations et attentes de l'organisation (ou des parties de celle-ci)
- Politique de suivi & amélioration
- **Besoins en formation, instructions et documentation**

table des matières de notre programme

- Objectif & approche
- Cadre, compétences & engagement
- Identification & inventaire du cadre
- Législation, meilleures pratiques et directives applicables au cadre
- Gestion du programme sur base d'une gestion active des risques ainsi que des normes, guidelines, réglementations et attentes de l'organisation (ou des parties de celle-ci)
- Politique de suivi & amélioration
- Besoins en formation, instructions et documentation

Donc…

- Panique ? Pas nécessaire.
- Difficile ? Non.
- Du temps ? Jamais assez.
- Sous-estimé? Certainement.
- Surestimé ? Absolument.

- **Surtout un changement culturel**: des affaires non importantes pendant des années sont aujourd'hui une priorité.
  - → Sécurité & identification
  - → Gestion visible & maintenance de l'infrastructure technique
  - → Niveau de conservation de l'infrastructure
  - → …

Il faut

Contraintes ?

- Silos (verticaux et horizontaux)
- HR (quantité et qualité)
- Culture de la responsabilisation
- Peur de la responsabilité & sur-réaction
- Réfléchir en fonction de la source du problème au lieu d'une fixation sur le symptôme
- Panique générale
- Budget & financement des hôpitaux

Conclusion

Waarom Denemarken ziekenhuisaccreditaties afschafte

Om de kwaliteit van zorg te evalueren en etaleren doorlopen veel Belgische ziekenhuizen een periodiek accreditatietraject bij het Nederlands NIAZ of het Amerikaanse JCI. Een procedure waar de Deense ziekenhuizen, die allemaal een JCI-certificaat op zak hebben, sinds vorig jaar mee gestopt zijn. De Deense regering besliste toen om die kwaliteitsaudits voor ziekenhuizen af te schaffen. HCM sprak over het Deense accreditatieparcours met Jens Winther Jensen, anesthesist, voormalig voorzitter van de Deense Artsenvereniging, en huidig operationeel zorgdirecteur van de regio Zuid-Denemarken.

Jef Poortmans

Wat was vorig jaar voor de Deense regering de aanleiding om de verplichte accreditaties voor ziekenhuizen af te schaffen?

Er zijn een paar factoren die tot de beslissing hebben geleid. De belangrijkste was de onvrede die bij het ziekenhuispersoneel leefde over de hoge mate van bureaucratie. Er waren te veel indicatoren en kwaliteitsregistraties. Daardoor hadden specialisten en verpleegkundigen het gevoel minder tijd te hebben voor patiëntenzorg en gingen de afdelingshoofden gebukt onder implementatieoverlast.

Zowel de Deense artsen- als verpleegkundigenvereniging mengden zich zeer actief in het politieke debat over de kwestie. Dat leidde in 2014 tot een doorlichting van de Deense gezondheidszorg en die bevestigde de bureaucratische overlast en het gevoel van het zorgpersoneel dat het tekortschoot.

Daarnaast heeft de Deense Vereniging voor Patiëntveiligheid een belangrijke rol gespeeld met het op poten zetten van het 'Danish Safer Hospital Programme' (DSHP). Dat was een proefproject dat tussen 2010 en 2012 liep in vijf ziekenhuizen, een in elke van de vijf Deense regio's. Die kregen intensieve begeleiding rond patiëntveiligheid en leiderschapsontwikkeling met goede resultaten tot gevolg.

Leidde dat project tot een andere leiderschapscultuur en patiëntenzorg?

Het gaf zeker een cultuuromslag. Ten eerste begonnen de afdelingshoofden binnen die vijf ziekenhuizen het verschil te zien tussen extern opgelegde regelgeving en een van onderuit opgebouwde set regels. Ze vonden elkaar rond dat thema, spraken zich er openlijk over uit en stelden ook de bijdrage van accreditatie in vraag. "Accreditaties helpen ons niet verder, laat ons iets anders proberen" was de teneur. Daarom hebben we met alle belanghebbenden een nieuw kwaliteitskader uitgewerkt wat in 2015 leidde tot de beslissing om het over een andere boeg te gooien.

Conclusion

Conclusion

Rapport UZ Brussel (FMS+)

STATUS MEETPUNTEN FMS COMITE

laatste aanpassing: 3/04/2017

FMS 1	1#1	1#2	1#3	*3*												FMS 1	3	0	0	*100%*
FMS 2	2#1	2#2	2#3	2#4	*4*											FMS 2	4	0	0	*100%*
FMS 3	3#1	3#2	3#3	*3*												FMS 3	3	0	0	*100%*
FMS 4	4#1	4#2	4#3	4.1#1	4.1#2	4.1#3	4.2#1	4.2#2	4.2#3	*9*						FMS 4	9	0	0	*100%*
FMS 5	5#1	5#2	5#3	5#4	5#5	5.1#1	5.1#2	5.1#3	5.1#4	*9*						FMS 5	7	2	0	*89%*
FMS 6	6#1	6#2	6#3	6#4	6#5	*5*										FMS 6	5	0	0	*100%*
FMS 7	7#1	7#2	7#3	7#4	7#5	7.1#1	7.1#2	7.1#3	7.1#4	7.2#1	7.2#2	7.2#3	*12*			FMS 7	12	0	0	*100%*
FMS 8	8#1	8#2	8#3	8#4	8#5	8.1#1	8.1#2	8.1#3	*8*							FMS 8	8	0	0	*100%*
FMS 9	9#1	9#2	9#3	9#4	9.1#1	9.1#2	9.1#3	9.1#4	9.2#1	9.2#2	9.2#3	9.2#4	9.2#5	*21*		FMS 9	21	0	0	*100%*
	9.2.1#1	9.2.1#2	9.2.1#3	9.2.1#4	9.2.1#5	9.3#1	9.3#2	9.3#3												
FMS 10	10#1	10#2	10#3	*3*												FMS 10	3	0	0	*100%*
FMS 11	11#1	11#2	11#3	11#4	11.1#1	11.1#2	11.1#3	11.1#4	11.2#1	11.2#2	11.2#3	11.2#4	*12*			FMS 11	12	0	0	*100%*
PCI 7	7.1#1	7.1#2	7.1#3		7.2#1	7.2#2			7.3#2	7.3#3	7.4#1	7.4#2	7.4#3	*16*		PCI 7	14	2	0	*94%*
				7.1.1#1			7.2#3													
								7.3#1			7.5#1	7.5#2	7.5#3							
PCI 8	8.1#3	8.1#4	*2*													PCI 8	2	0	0	*100%*
GLD 6	6.1#1	6.1#2	6.1#3	*3*												GLD 6	3	0	0	*100%*
GLD 7	7.1#1	7.1#2	7.1#3	7.1#4	*4*											GLD 7	4	0	0	*100%*

FMS	87	2	0	*98,9%*
FMS+	110	4	0	*98,2%*