

**De artikelenreeks in de krant De Morgen stelt dat de psychiatrische ziekenhuizen onvoldoende wetenschappelijk onderbouwd werken en dat de kwaliteit van de psychiatrische centra onvoldoende in kaart wordt gebracht door uitkomstmetingen.**

**Bij deze schetsen we kort waar wij als psychiatrisch centrum hieromtrent op inzetten:**

### **Wetenschappelijke onderbouw**

Onze afdelingen beschikken over een richtlijn waarin de werking van de afdeling wordt geschetst o.b.v. wetenschappelijke literatuur. Deze evidence-based richtlijn bevat praktisch toepasbare aanbevelingen voor de zorg aan patiënten met een specifiek psychiatrische problematiek. De aanbevelingen zijn gebaseerd op resultaten van wetenschappelijk onderzoek, klinische ervaring en aansluitende meningsvorming door beroepsbeoefenaars en patiënten, en de beschikbare middelen. De richtlijn beoogt een leidraad te zijn voor diagnostiek en behandeling van volwassenen met een specifieke psychiatrische problematiek. Afwijken van een richtlijn mag en moet soms ook naargelang de individuele noden en problematiek van de patiënt. Professionele expertise en het maken van de afweging of de richtlijn van toepassing is op deze particuliere patiënt blijft noodzakelijk en moet beargumenteerd en vastgelegd worden. (Definitie gebaseerd op LEVV, 2008, in: Kruk van der & Pasche van de, 2008)<sup>1</sup>.

Voorbeelden van wetenschappelijke onderbouw van onze richtlijnen:

Voor het opstellen van de richtlijn ten behoeve van ons zorgprogramma Angst en Stemming wordt in hoofdzaak gebruik gemaakt van de herziene GGZ Multidisciplinaire Richtlijn rond Depressie en Angststoornissen (2011)<sup>2</sup>.

De richtlijn die gehanteerd wordt voor het zorgprogramma Psychozorg, is o.a. gebaseerd op de volgende richtlijnen:

NICE (2009). Schizophrenia Core interventions in the treatment and management of schizophrenia in primary and secondary care (update). National Institute For Health and Clinical Excellence. Clinical guideline 82. London. [www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk)

Trimbos (2008[2005]). Multidisciplinaire richtlijn Schizofrenie. Landelijke stuurgroep multidisciplinaire Richtlijnontwikkeling in de GGZ. Trimbos-instituut, Utrecht.

### **Kwaliteit aantoonbaar maken door uitkomstmetingen**

Als psychiatrisch centrum willen we sterk inzetten op het aantoonbaar maken van onze kwaliteit van zorg. De kwaliteit van de zorg wordt transparant gemaakt door middel van kwaliteitsmetingen, indicatoren. Dit zijn metingen van de zorgverlening die een aanwijzing geven over de mate van kwaliteit van de zorg.

Vermits wij permanent streven naar verbeteringen in onze zorgverlening en organisatie vinden we het belangrijk om kwaliteitsmetingen continu uit te voeren. De resultaten van de kwaliteitsmetingen worden in de organisatie gebruikt om onze werkwijze te optimaliseren.

---

<sup>1</sup> Kruk van der, T. & Pasch van der, T. (2008). Richtlijnen en hun toepassing, Tijdschrift voor verpleegkundigen, nr. 2, pp. 16-19.

<sup>2</sup> Richtlijnherziening van de Multidisciplinaire richtlijn Depressie (tweede revisie; 2011). Richtlijn voor de diagnostiek, behandeling en begeleiding van volwassen patiënten met een depressieve stoornis.

Voor het meten van de functionele uitkomsten, maken we gebruik van de WHOQOL-Bref<sup>3</sup>. Functionele uitkomsten geven het functionele vermogen van de patiënt weer, het vermogen om zo goed mogelijk te functioneren in het dagelijkse leven. Dit behelst drie grote domeinen, met name het fysiek, het psychisch en het sociaal-maatschappelijk functioneren. De benadering van de kwaliteit van het leven neemt hierbij een prominente plaats in.

De WHOQOL-Bref is een generieke meting die op dit moment op drie ziekenhuisafdelingen bij opname, tijdens de behandeling en bij ontslag wordt afgenomen (pilotproject) om op deze manier het effect van de behandeling in kaart te kunnen brengen. Naar de toekomst toe willen we deze meting uitbreiden naar alle afdelingen.

## VIP<sup>2</sup>

Vanaf 2016 nemen wij als Psychiatrisch Centrum deel aan het Vlaams Indicatorenproject voor Patiënten en Professionals in de Geestelijke Gezondheidszorg (VIP<sup>2</sup>). Dit meet de kwaliteit van zorg in de voorzieningen uit de geestelijke gezondheidszorg. Deze metingen leveren nuttige informatie op voor de zorgverleners en de zorgvoorzieningen zelf, voor de overheid en ook voor de patiënt.

- De **voorzieningen** kunnen die onderdelen van hun kwaliteit nauwgezet opvolgen en met elkaar vergelijken: op welke punten scoren ze goed, op welke minder. Dat is een stimulans om te verbeteren en van elkaar te leren. Het maakt duidelijk waar er marge tot verbetering zit en het helpt om keuzes te maken bij het inzetten van de beschikbare middelen.
- Zowel voor de **overheid** als voor de **patiënt** zijn de kwaliteitsindicatoren een bron van informatie over hoe het met de kwaliteit in de GGZ-sector in zijn geheel of in een bepaalde voorziening gesteld is.

Vanaf 2018 zullen een aantal van deze resultaten gepubliceerd worden op de centrale website VIP<sup>2</sup>.

Het PC Sint-Franciscus – De Pelgrim kiest er bewust voor om de resultaten van bepaalde kwaliteitsmetingen nu reeds kenbaar te maken en transparant op de website te publiceren. Met deze publicaties beogen we als ziekenhuis kenbaar te maken waar we reeds goed in zijn en waar we hard aan werken om elke dag opnieuw de optimale zorg aan onze patiënt te kunnen aanbieden

## Patiëntentevredenheid

Binnen het streven naar een kwalitatief hoogstaande patiëntenzorg, willen we voldoende aandacht besteden aan de stem van de patiënt.

### ***Tevredenheid tijdens het verblijf:***

Halfjaarlijks wordt bij de aanwezige patiënten een tevredenheidsbevraging gedaan over het verblijf. Van de patiënten, opgenomen in het eerste semester 2016, was 85% tevreden over zijn/ haar verblijf. De tevredenheid m.b.t. verschillende aspecten van de behandeling, de therapieën, de gesprekken en de hotelfunctie wordt hierbij in kaart gebracht. 93% van onze patiënten zou ons ziekenhuis aanraden bij derden en 86% van onze patiënten geeft aan zich beter te voelen dan bij opname.

---

<sup>3</sup> Development of the World Health Organization WHOQOL-BREF quality of life assessment. The WHOQOL Group. (1998) Psychol Med, 28(3), 551-558.

### Percentage tevredenheid patiënten over het verblijf

