

Samenvatting inspectieverslag thema-inspectie zelfevaluatie MFC Het Anker van maandag 19/10/2015.

Aan deze aangekondigde inspectie ging een uitnodiging vooraf van de Zorginspectie. Zij zochten kandidaat voorzieningen die bereid waren om vrijwillig een audit omtrent zelfevaluatie te laten doorgaan, zodat de Zorginspectie deze nieuwe thema-inspecties op punt konden stellen. Gezien we binnen de kwaliteitswerkgroep van het begeleidingscentrum deze procedure dit jaar op punt wilden stellen, hebben we op deze vrijwillige inspectie ingetekend. Deze inspectie ging over het MFC van het begeleidingscentrum Spermalie – Het Anker, specifiek over het MFC Het Anker. Inspecteur was de heer Koenraad Janssens.

Deze samenvatting is opgemaakt door de kwaliteitscoördinator en wordt via de digitale interne en externe mededelingen verspreid en gepubliceerd op de website. De interne en externe mededelingen worden behalve in juli en augustus zo goed als wekelijks bezorgd aan de medewerkers en 4 à 5 keer per jaar aan de gebruikers.

Het integrale verslag kunnen medewerkers lezen in de werkmap kwaliteitszorg/auditrapporten. Gebruikers die het integrale verslag wensen in te zien, kunnen het verslag digitaal opvragen via de kwaliteitscoördinator.

Het integrale verslag wordt ook bezorgd aan de voorzitter van de betreffende gebruikersraad en aan de voorzitter van de raad van bestuur.

De inspecteur kan een appreciatie geven omtrent initiatieven, adviezen ter verbetering geven of opmerkingen omtrent afwijkingen van de regelgeving.

Indien er een afwijking van de regelgeving vastgesteld wordt, is de organisatie verplicht deze tekortkoming binnen de 6 maand op te volgen en de rechtzetting voor te leggen aan het VAPH.

Overzicht van aandachtspunten en tekortkomingen:

Tekorten

Hoewel er in de organisatie reeds veel gegevens verzameld worden in het kader van zelfevaluatie waarmee rekening gehouden wordt in de besluitvorming, ontbreken er in de beschrijving van de actuele procedure zelfevaluatie enkele essentiële onderdelen, waardoor de procedure niet aan de minimale eisen voldoet.

Er is geen uitgewerkte werkwijze en er zijn geen omschreven registraties.

Er zou moeten omschreven worden

Welke systematiek er gehanteerd wordt voor het verzamelen van gegevens om doelstellingen te formuleren;

Welk stappenplan met tijdsplan er gevolgd wordt om doelstellingen te realiseren;

Met welke frequentie en met welke werkwijze de kwaliteitsdoelstellingen geëvalueerd zullen worden;

Hoe een volledige zelfevaluatiecyclus gewaarborgd wordt in een periode van vijf jaar.

Bij de inspectie werd wel een ontwerp voorgelegd voor een nieuwe procedure zelfevaluatie, waarin deze zaken wel omschreven worden.

Aandachtspunten:

Het omschrijven van de verantwoordelijkheden bij het uitwerken van een stappenplan voor het realiseren van de kwaliteitsdoelstellingen.

Per veranderings- of verbeterproject een fiche opmaken helpt om overzicht te houden op de stand van zaken i.v.m. deze kwaliteitsdoelstelling.

Verslag:

Geert Delepierre,

Kwaliteitscoördinator,

<mailto:geert.delepierre@de-kade.be>