

KU LEUVEN



De Kwaliteitswet

Prof. Dr. Filip Dewallens

UAntwerpen & KU Leuven

Voorzitter Vlaamse Vereniging voor Gezondheidsrecht



1. **Coherentie** in wetgeving

1. Doelstelling
2. Samenhang andere wetgeving

2. **Monopolie** blijft, voor zover arts zich bekwaam acht

1. Portfolio, register, karakterisatie
2. Nieuw sanctiesysteem ('verbeterplan'/schorsing/ intrekking)

3. **Universele** werking: ongeacht aard verstrekking, kwalificatie, alleen, in team of groepspraktijk.

1. Risicovolle verstrekkingen
2. Toegang gezondheidsgegevens

Waarom?

Ruimere hervorming KB nr.78.

Regeerakkoord 2014

1. kader voor betere multidisciplinaire samenwerking
2. kader voor kwaliteit en doelmatigheid van zorg

Omzetting Europese richtlijnen en aanbevelingen

Lacunes in bestaande wetgeving

- **KB nr. 78** : geen echte kwaliteitscontrole (reactief en repressief)
- **Patiëntenrechtenwet** (artikel 5): mist afdwingbaarheid en handhaving
- **geen universele deontologie**: veel zorgverstrekkers geen Orde

Verhouding andere wetgeving

- Geen afbreuk verplichtingen andere regelgeving (KB nr. 78)
- Normen in **KB nr. 78** geschrapt en aangepast overgenomen
- Aan **Patiëntenrechtenwet** niet geraakt, wel aanvullingen
- Koning moet nog **11 keer** optreden alvorens Kwaliteitswet volledig in werking zal zijn getreden.
- De Koning heeft op **26 plaatsen** de bevoegdheid gekregen om de Kwaliteitswet uit te werken.

Bekwaamheid en visum

- **Visum** wordt 'licence to practice' met permante evaluatie:
 - Fysieke en psychische geschiktheid
 - Bekwaamheid
 - Nieuwe sanctionering (verbeterplan/schorsing/intrekking)
- **Portfolio**: toont bekwaamheid en ervaring
- **Verstrekken** mag als bekwaamheid en ervaring aantoonbaar zijn
- **Verwijzen** moet als bekwaamheid overschreden wordt
- **Register**: consulteerbaar welke zorg, wie en waar

Karakterisatie (?)

- Voorafgaande analyse en toetsing van de **risico's**
- Risico's verbonden aan **verstrekking én i.f.v. patiënt**
- Te noteren in **patiëntendossier** (enkel indien **pertinent**)
- Sommige handelingen **enkel in ziekenhuis** toegelaten
- Sommige handelingen worden **risicovolle verstrekking**
 - **Vb. anesthesie**: gestructureerd beroep kunnen doen op ziekenhuis

Patiëntendossier

- **Detailregeling van de minimale inhoud (22 thema's):**
 - weergave van overleggesprekken
 - gezondheidsdoelen
 - wilsverklaringen
- **'Dagelijkse evaluatienota' (pertinent) opgenomen patiënten**
- **Bewaartermijn:**
 - minstens 30 jaar
 - maximaal 50 jaar na laatste patiëntencontact

Toegang gezondheidsgegevens

Drie doelstellingen:

1. kwalitatieve en continue zorgverstrekking
2. lastenvermindering voor de patiënt (geen dubbele onderzoeken)
3. lastenvermindering voor de arts (die gegevens niet meer moet overmaken)

Toegang dossier zorgbeoefenaars mits **toestemming** patiënt

1. mag impliciet
2. mag all-in voor alle zorgverleners in het ziekenhuis

Toegang tot gegevens mits **'therapeutische'** relatie

Toegang tot gegevens onder volgende **voorwaarden**:

1. toegang is nodig voor continuïteit en kwaliteit
2. toegang is beperkt tot gegevens die 'dienstig en pertinent zijn'

Meerwaarde?

- Een 'administratieve' toestemming
- Geen kwaliteitsverbetering zorg, wel patiënt bij zorgproces betrekken (welke informatie?)

Toezicht

- Federale Commissie voor toezicht op de praktijkvoering in de gezondheidszorg = **Toezichtcommissie**
- ~~Provinciale Geneeskundige Commissies~~
- **Centralisatie** van gezondheidsinspecteurs: samenwerking FAGG en DGEC.
- **Systematisch** toezicht (meerjarenplan) en **ad hoc** toezicht (na klacht)
- **Sancties**: intrekking of schorsing visum bij:
 - Fysieke of psychische ongeschiktheid
 - Onvoldoende omkadering
 - Geen continuïteit van zorgen
 - Schending van permanentieverplichtingen
- **Verbeterplan** bij andere schendingen van kwaliteitseisen:
 - Niet bijhouden portfolio
 - Geen bijscholing
 - onvoldoende ervaring

KU LEUVEN



Dank U



DEWALLENS & PARTNERS