



Australian Government



myagedcare

Informatie voor bewoners en families

Over het programma

Overal in Australië worden alle door de Gemeenbest gesubsidieerde faciliteiten voor residentiële verzorging van ouderen (residentiële faciliteiten) uitgenodigd deel te nemen aan het QI-programma (Quality Indicator) van National Aged Care.

Het QI-programma meet verschillende aspecten van de zorg.

De specifieke indicaties die in het QI-programma voor residentiële zorg worden gebruikt, zijn:

- 1: Drukwonden
- 2: Gebruik van fysieke beteugeling
- 3: Ongepland gewichtsverlies

Deze kunnen alle ernstige en mogelijk catastrofale gevolgen hebben voor de fysieke, mentale, emotionele en spirituele gezondheid van bewoners. Het bewaken en meten van prestaties op deze gebieden is cruciaal voor de ondersteuning van bewoners bij ontvangst van goede zorgkwaliteit en levenskwaliteit binnen een structuur waarin doorlopend verbeteringen worden aangebracht.

Een Quality Indicator (QI) wordt doorgaans berekend als percentage door te tellen hoe vaak een gebeurtenis (bijvoorbeeld fysieke beteugeling) gedurende een tijdsperiode optreedt in elke residentiële faciliteit.

Residentiële faciliteiten die ervoor kiezen aan het QI-programma deel te nemen, zullen de QI-gegevens om de drie maanden verzamelen en indienen bij het Department of Health van de Australische Overheid (het departement), dat de gegevens verwerkt en een rapport genereert over de indicaties.

Het QI-programma is een aanvulling op, en zeker geen vervanging van, andere activiteiten ten behoeve van de veiligheid, risico's, kwaliteitsverbetering, accreditatie en innovatie voor bewoners.

Het QI-programma biedt geen informatie (en dat kan ook niet) over de vraag of de zorg in de faciliteit juist of onjuist is; noch of de zorg goed of slecht is. Het geeft uitsluitend aan of de percentages veranderen of in andere residentiële faciliteiten anders zijn.

Informatiebronnen

De meeste residentiële faciliteiten beschikken over een personeelslid dat voorziet in de coördinatie van het verzamelen en melden van QI-informatie (gewoonlijk de manager of de kwaliteitscoördinator).

De informatie wordt verzameld aan de hand van aantekeningen over de voortgang van bewoners, zorgplannen, evaluaties en controles. De privacy is verzekerd, aangezien informatie die bij het departement wordt ingediend geen identificerende informatie over bewoners bevat.

Soms wordt er aanvullende informatie verkregen door met het klinische en zorgpersoneel te praten.

De rol van bewoners en families

De QI's helpen de zorg voor bewoners te verbeteren. De meningen van bewoners, families en hun woordvoerders zijn cruciaal voor het interpreteren van de gegevens en bij het implementeren van eventuele wijzigingen.

De levenskwaliteit voor bewoners verbeteren

Residentiële faciliteiten die deelnemen aan het QI-programma hebben toegang tot kwartaalrapporten van het departement, waarin wordt beschreven wat de prestaties van de residentiële faciliteit zijn wat betreft elk van de QI's.

De managers, het bestuur, het zorgpersoneel van de faciliteit en andere zorgverleners (zoals artsen), interpreteren de informatie, stellen er vragen over en beslissen op welke manier er verbeteringen kunnen worden aangebracht.

Als uit de prestaties van een faciliteit voor de indicatie in verband met drukwonden bijvoorbeeld blijkt dat er meer drukwonden zijn dan vorig jaar, of dat er meer drukwonden zijn in vergelijking met het nationale gemiddelde, dan is dat een waarschuwingsteken.

Het zou een aanleiding moeten vormen voor een beoordeling van de methoden om te begrijpen waarom deze verandering zich heeft voorgedaan. Het beoordelen van de redenen voor deze verandering biedt een mogelijkheid om de zorg te verbeteren en het optreden van drukwonden te reduceren.

Dit kan onder meer gaan om aanvullende training voor personeel, aanschaf van nieuwe apparatuur en verandering in de manier waarop zorg wordt verleend.

Andere zorggebieden

De QI's die in het QI-programma worden gebruikt, hebben betrekking op een beperkt aantal risicogebieden die een hoge prioriteit vormen voor ouderen die in residentiële faciliteiten wonen.

Er zijn vele andere belangrijke risicogebieden, zoals obstipatie, pijn, vallen, gebruik van medicijnen, depressie, delirium en palliatieve zorg, die instellingen moeten bewaken met behulp van andere programma's.

Het is niet mogelijk, noch wenselijk, om elk zorgaspect door middel van QI's te meten.

De drie indicaties die voor de aanvankelijke implementatie zijn gekozen, zijn belangrijke meeteenheden die sterke implicaties hebben voor een aantal andere zorggebieden. Het QI-programma zal in de loop der tijd worden uitgebreid met meer QI's en meeteenheden met betrekking tot de ervaring en de levenskwaliteit van consumenten.

Uit te voeren handelingen

- Stel vragen.
- Vraag om het QI-rapport.
- Vraag het personeel om het rapport uit te leggen.
- Vraag om te worden betrokken bij de interpretatie van de informatie en draag ideeën aan om de zorg te verbeteren.

Bron: aangepast met toestemming van de Victorian Department of Health, 2015, *Quality Indicators in public sector residential aged care services, Resource-materialen, editie van januari 2015*. Victorian Department of Health & Human Services, Melbourne.