

Kwaliteitsmeting interdisciplinair overleg

Ontwerpprocedure voor toepassing

Per zorgorganiserende partner worden op jaarbasis minstens 10% van de gehouden interdisciplinaire overlegvergaderingen door de betrokkenen beoordeeld. De meting gebeurt steekproefgewijs op basis van frequentie (bijv. om de 2 weken of om de 5 dossiers). Deze werkwijze moet vermijden dat enkel IDO's met een goede overlegcontext zouden worden geselecteerd voor zelfevaluatie.

Afhankelijk van de organisatiegrootte en de organisatiestructuur van de partnerorganisatie, wordt de concrete werkwijze vastgelegd in overleg met de betrokken overlegcoördinatoren. Dit wordt opgenomen in het kwaliteitshandboek.

De beoordeling gebeurt enkel via de vragenlijsten *Interprofessioneel overleg* uit IPEQS en enkel bij overlegsituaties waaraan minstens 5 personen deelnemen (incl. de overlegcoördinator en eventueel de zorgvrager of mantelzorger). Het wordt georganiseerd via het PROSE Online Diagnostics & Documenting System (PODS), dat een veilige en efficiënte vorm van online zelfevaluatie garandeert. De betrokken overlegcoördinatoren beschikken over een toegangscode als beheerder om zelfevaluaties via dit systeem te organiseren. De samenstelling van het team wordt door de overlegcoördinator bijgehouden. De zorgvrager zelf (of de cliëntvertegenwoordiger of de mantelzorger die deze functie opneemt) wordt ook door de overlegcoördinator uitgenodigd om het bijgewoonde overleg te beoordelen.

De resultaten van een online diagnostiek worden door de overlegcoördinator aan de betrokken leden van het overleg meegedeeld. Op jaarbasis of op basis van 10 beoordeelde overlegsituaties wordt een overzicht opgemaakt van de resultaten, die gebruikt worden als kwaliteitsindicatoren binnen de zorgverlenende organisatie. Deze resultaten kunnen leiden tot afspraken voor verbetering. Op basis van de metingen worden in het systeem anonieme benchmarkoverzichten aangemaakt, die de algemene kwaliteit van IDO's in kaart brengen. Tegelijkertijd hebben overlegcoördinatoren en partnerorganisaties de mogelijkheid om hun gegevens te vergelijken met deze benchmarks.

De meting kadert binnen de samenwerkingsovereenkomst met de partners om de kwaliteit van het IDO (interdisciplinair overleg) in de eerstelijnszorg te garanderen. Het is een vorm van kwaliteitsbewaking en eventuele kwaliteitsverbetering. Het is geen evaluatie van het functioneren van overlegcoördinatoren of van de professionele inbreng van zorgverleners. De evaluatie gebeurt op basis van zelfevaluatie door personen die aan het overleg deelnemen. Elke partner neemt deze kwaliteitsmeting op als procedure in zijn kwaliteitshandboek en maakt deze kenbaar aan (en consulteerbaar voor) betrokken medewerkers, zorgverleners en externen. De resultaten van de zelfevaluaties worden op zich niet gebruikt voor het bepalen van financiële incentives. Het systematisch toepassen van zelfevaluatie volgens de procedure moeten automatisch leiden tot een kwaliteitsbewustzijn en eventuele kwaliteitsverbetering. Binnen partnerorganisaties kunnen wel afspraken gemaakt worden om bepaalde normen voor deze kwaliteitsindicatoren aan te houden.