

## ONLINE VRAGENLIJST UITVRAAG RISICO-INDICATOREN VERSLAGJAAR 2015

### Inleiding

Deze online vragenlijst is bedoeld om de zorginhoudelijke risico-indicatoren verslagjaar 2015 van uw **vestiging** uit te vragen. De set zorginhoudelijke risico-indicatoren is voor zowel de Verpleeg- en Verzorgingshuiszorg (V&V) als de Zorg thuis (ZT).

### Wat doet de inspectie met de gegevens uit de dataset?

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) gebruikt deze set zorginhoudelijke indicatoren om proactief en periodiek informatie te verzamelen om zo zicht te krijgen op mogelijke risico's die per zorgvestiging en zorginstelling en die zorg- of sectorbreed gelden. Deze indicatoren worden samen met informatie uit het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording, bij de inspectie gemelde calamiteiten, inspectiebezoeken en Zorgkaart Nederland gebruikt bij de prioritering van de toezichtbezoeken.

Op verzoek van de branche organisaties, de zorgverzekeraars, Zorginstituut Nederland en VWS zullen in 2016 per vestiging de antwoorden op deze set openbaar worden gemaakt. De inspectie zal dit eenmalig doen. Vanaf komend jaar is dit de verantwoordelijkheid van de branche zelf.

### Hoe beoordeelt de inspectie de gegevens?

Met behulp van deze set indicatoren wil de inspectie inzicht krijgen in de mate van risicobeheersing door de vestiging. De inspectie verwacht niet dat u alle vragen positief kunt antwoorden. Dit zou namelijk betekenen dat de hele sector voor 100% op orde is. Daarnaast realiseert de inspectie zich ook dat organisaties prioriteiten moeten stellen en daarom niet op elk gebied tegelijkertijd verbeterprojecten kunnen uitvoeren.

**U kunt de vragenlijst tot 31 oktober 2016 invullen.**

### Informatie over de digitale vragenlijst

#### *Digitale vragenlijst*

De vragenlijst is opgezet als een "webbased survey", een vragenlijst die via het Internet ingevuld kan worden.

#### *Invullen*

- De digitale vragenlijst is zo opgezet dat de vragen één voor één moeten worden ingevuld.
- De digitale vragenlijst is zo opgezet dat indien een vestiging zowel Zvw als Wlz zorg levert, de vragen over de Wlz leidend zijn. Indien er vanuit een vestiging zowel intra- als extramurale Wlz zorg geleverd wordt, zijn de vragen over intramurale zorg leidend.
- Omschrijvingen van begrippen kunt u in de vragenlijst zelf vinden onder de knop "toelichting".
- Op elk gewenst moment kan gestopt worden met het invullen van de vragenlijst door op de "Stop" knop te drukken.
- Als u de lijst opnieuw opent, dan komt u bij de vraag die u het laatst hebt ingevuld.
- Een pdf-versie van de vragenlijst kunt u downloaden via de links "Voorbeeld vragenlijst downloaden" rechts boven in het vragenlijstschermb.
- Deze pdf-versie van de vragenlijst is enkel voor uw intern gebruik. Ingevulde pdf-vragenlijsten die per post aan de IGZ worden gestuurd, zullen niet in behandeling worden genomen.

#### *Navigeren door de vragenlijst*

Zolang niet alle vragen zijn beantwoord, kunt u in de lijst voor- en achteruit bladeren via de knoppen in de vragenlijst. Wij raden u dringend af om te navigeren via de 'verder' en 'terug' knoppen van uw browser. Het lijkt dan namelijk of u op een andere pagina van de vragenlijst komt, maar u kunt daar feitelijk geen wijzigingen in uitvoeren.

#### *Printen*

Als de vragenlijst volledig is ingevuld, kunt u voor uw eigen administratie een afdruk maken via de printlink "Gegeven antwoorden afdrukken" rechts boven in de vragenlijst.

Indien u het printbestand digitaal op wilt slaan dan kunt u het bestand met behulp van een pdf-printer tot een digitaal pdf bestand omzetten.

**U dient dit te doen voordat u de vragenlijst afsluit!**

Als u de vragenlijst eenmaal hebt afgesloten, is het niet meer mogelijk om deze nog uit te printen.

#### *Verzenden en afsluiten van de vragenlijst*

Als de laatste vragen, naam en functie invuller, zijn beantwoord, en u drukt op de "Verzenden" knop dan wordt de vragenlijst automatisch afgesloten en kunt u geen wijzigingen meer invoeren.

#### **De vragenlijst wordt geblokkeerd en is niet meer toegankelijk.**

Het is dan dus niet meer mogelijk hier wijzigingen in aan te brengen, daar dit de antwoorden zijn die u zelf hebt gegeven. Dit kon ook vorig jaar niet, het is uw verantwoordelijkheid de vragen naar waarheid te beantwoorden en vòòr verzending te controleren.

Bij correcte verzending ontvangt u een ontvangstbevestiging.

Op basis van de eerste WBS zijn de volgende gegevens al ingevuld. Wijzig deze indien zij onjuist zijn of wanneer deze niet ingevuld zijn. Ga anders door via *Volgende*.

Naam vestiging .....

Plaats .....

Vestigingsnummer in het Handelsregister:

(de toelichtingen op begrippen vindt u onderaan dit document)

#### **Welke typen zorg leverde deze vestiging in 2015**

Meerdere antwoorden mogelijk

Verpleeghuiszorg (Wlz)

Zorg thuis (Wlz)

Wijkverpleging (Zvw)

Geen van bovenstaande

Als geen van bovenstaande wordt aangekruist springt de vragenlijst door naar waarheid ingevuld en afsluiting.

#### **Had deze vestiging in 2015 een Bopz-aanmerking?**

ja

nee

## **1 Sturen op veiligheid: Meten en monitoren**

### **1.1 Heeft u in 2015 systematisch gegevens verzameld over zorgproblemen?**

ja

nee

Indien Ja,

Kunt u in onderstaande tabel aangeven over welke zorgproblemen u in 2015 **systematisch gegevens verzameld** heeft?

vallen,

psychofarmaca

polifarmacie,

vrijheidsbeperking,

decubitus,

ondervoeding,

incontinentie,

onbegrepen gedrag,

depressie

anders nl.

geen

Per zorgprobleem dat ja scoort wordt de vervolgvraag gesteld:

Kunt u in onderstaande tabel aangeven welke zorgproblemen in 2015 zijn opgenomen in de **managementinformatie**?

Per zorgprobleem dat ja scoort op opname in de managementinformatie wordt de vervolgvraag gesteld:

Kunt u in onderstaande tabel aangeven welke zorgproblemen in 2015 werden gebruikt in de **planning en control cyclus**?

**1.2 Heeft u in 2014 of 2015 een cliënt ervaringsonderzoek gebruikt om systematisch gegevens te verzamelen?**

- ja
- nee

Indien ja,

Werden in 2014 of 2015 de resultaten uit het cliënt ervaringsonderzoek opgenomen in de **managementinformatie**?

- ja
- nee

Indien ja,

Werden de resultaten uit het cliënt ervaringsonderzoek in 2014 of 2015 gebruikt in de **planning en control cyclus**?

- ja
- nee

**1.3 Heeft u in 2015 klachten van cliënten of van vertegenwoordigers/betrokkenen van de cliënt gebruikt om systematisch gegevens te verzamelen?**

- ja
- nee

Indien ja,

Werden in 2015 de resultaten uit (het onderzoek naar) de klachten van cliënten of van vertegenwoordigers/betrokkenen van de cliënt opgenomen in de **managementinformatie**?

- ja
- nee

Indien ja,

Werden de resultaten uit (het onderzoek naar) de klachten van cliënten of van vertegenwoordigers/betrokkenen van de cliënt in 2015 gebruikt in de **planning en control cyclus**?

- ja
- nee

**1.4 Heeft u in 2015 informatie van de medezeggenschapsraad cliënten en/of verwanten gebruikt om systematisch gegevens te verzamelen?**

- ja
- nee

Indien ja,

Werd in 2015 informatie van de medezeggenschapsraad cliënten en/of verwanten opgenomen in de **managementinformatie**?

- ja
- nee

Indien ja,

Werd informatie van de medezeggenschapsraad cliënten en/of verwanten in 2015 gebruikt in de **planning en control cyclus**?

- ja
- nee

**1.5 Heeft u in 2013, 2014 of 2015 een medewerkers tevredenheid onderzoek gebruikt om systematisch gegevens te verzamelen?**

- 0 ja
- 0 nee

Indien ja,

Werden in 2013, 2014 of 2015 de resultaten uit het medewerkers tevredenheid onderzoek opgenomen in de **managementinformatie**?

- 0 ja
- 0 nee

Indien ja,

Werden de resultaten uit het medewerkers tevredenheid onderzoek in 2013, 2014 of 2015 gebruikt in de **planning en control cyclus**?

- 0 ja
- 0 nee

**1.6 Hielpen in 2013, 2014 of 2015 vrijwilligers en/of mantelzorgers met de zorgverlening?**

Indien nee: door naar vraag 7

Indien ja:

**Heeft u in 2013, 2014 of 2015 een vrijwilligers en/of mantelzorgers tevredenheid onderzoek gebruikt om systematisch gegevens te verzamelen?**

- 0 ja
- 0 nee

Indien ja,

Werden in 2013, 2014 of 2015 de resultaten uit het vrijwilligers en/of mantelzorgers tevredenheid onderzoek opgenomen in de **managementinformatie**?

- 0 ja
- 0 nee

Indien ja,

Werden de resultaten uit het vrijwilligers en/of mantelzorgers tevredenheid onderzoek in 2013, 2014 of 2015 gebruikt in de **planning en control cyclus**?

- 0 ja
- 0 nee

**1.7 Heeft u in 2015 informatie van de medezeggenschapsraad zorgverleners gebruikt om systematisch gegevens te verzamelen?**

- 0 ja
- 0 nee

Indien ja,

Werd in 2015 de informatie van de medezeggenschapsraad zorgverleners opgenomen in de **managementinformatie**?

- 0 ja
- 0 nee

Indien ja,

Werd in 2015 de informatie van de medezeggenschapsraad zorgverleners gebruikt in de **planning en control cyclus**?

- 0 ja
- 0 nee

**1.8 Heeft u in 2015 systematisch de genoten scholing per medewerker geregistreerd?**

- 0 ja
- 0 nee

Indien ja,  
Werden in 2015 de informatie over de genoten scholing per medewerker opgenomen in de **managementinformatie**?

ja  
 nee

Indien ja  
Werden de informatie over de genoten scholing per medewerker in 2015 gebruikt in de **planning en control cyclus**?

ja  
 nee

**1.9 Heeft u in 2015 interne audits gebruikt om systematisch gegevens te verzamelen?**

ja  
 nee

Indien ja,  
Werden in 2015 de resultaten van de interne audits opgenomen in de **managementinformatie**?

ja  
 nee

Indien ja,  
Werden de resultaten uit de interne audits in 2015 gebruikt in de **planning en control cyclus**?

ja  
 nee

**1.10 Heeft u in 2015 meldingen van (bijna) fout/incidenten gebruikt om systematisch gegevens te verzamelen?**

ja  
 nee

Indien ja,  
Werden in 2015 de resultaten van (bijna) fout meldingen/incidentmeldingen opgenomen in de **managementinformatie**?

ja  
 nee

Indien ja,  
Werden de resultaten uit de (bijna) fout meldingen/incidentmeldingen in 2015 gebruikt in de **planning en control cyclus**?

ja  
 nee

**1.11 Heeft zich in 2015 in uw vestiging ten minste een calamiteit voorgedaan?**

Indien nee, door naar vraag 12  
Indien ja:

**Heeft u in 2015 meldingen van calamiteiten gebruikt om systematisch gegevens te verzamelen?**

ja  
 nee

Indien ja,  
Werden in 2015 de resultaten van (onderzoek naar de) meldingen van calamiteiten opgenomen in de **managementinformatie**?

ja  
 nee

Indien ja,  
Werden de resultaten van (onderzoek naar) de meldingen van calamiteiten in 2015 gebruikt in de **planning en control cyclus**?

0 ja  
0 nee

1.12 Is er in uw vestiging in 2013, 2014 of 2015 een externe audit t.b.v. certificering of keurmerk geweest?

0 ja  
0 nee

Indien ja,

Werden de resultaten van de externe audit tbv certificering of keurmerk opgenomen in de **managementinformatie**?

0 ja  
0 nee

Indien ja,

Werden de resultaten uit de externe audit t.b.v. certificering of keurmerk gebruikt in de **planning en control cyclus**?

0 ja  
0 nee

## 2. Veiligheid

N.B. de vragen over veiligheid worden niet gesteld aan vestigingen die alleen Zvw leveren

2.1 Welk percentage cliënten heeft binnen deze vestiging in de laatste 30 dagen continu psychofarmaca gebruikt?

..%

2.2 Wordt het gebruik van 'zo nodig' psychofarmaca structureel geëvalueerd?

0 ja  
0 nee  
0 soms  
0 soms, de eerste 6 weken na opname

2.3. Wat is het percentage cliënten bij wie in de afgelopen 30 dagen een vrijheidsbeperkende maatregel is toegepast?

..%

2.4 Is bij alle cliënten bij wie de afgelopen 30 dagen een middel of maatregel is getroffen, deze maatregel geëvalueerd?

0 ja  
0 nee  
0 er zijn geen vrijheidsbeperkende middelen of maatregelen getroffen

2.5 Vindt er binnen deze vestiging tweemaaljaarlijks een audit van de infectiepreventie en het hygiënebeleid plaats?

0 ja  
0 nee

### Indicator brandveiligheid

2.6 Is binnen uw vestiging in de afgelopen 2 jaar

- de zorgwaarde van uw cliënten verzwaaard en/of
- de organisatiestructuur gewijzigd en/of
- een verbouwing geweest?

Indien nee:

Is uw Risico- Inventarisatie en –Evaluatie (RI&E) ouder dan 5 jaar?

0 Ja  
0 Nee

Indien ja

**Is er een nieuwe Risico- Inventarisatie en –Evaluatie (RI&E) gemaakt?**

Ja

Nee

### **3 Structurele aandacht voor mondzorg**

(n.b. vestigingen die alleen Zvw zorg leveren hoeven alleen vraag 3.1 te beantwoorden)

#### **Dagelijkse mondzorg**

**3.1 Signaleren medewerkers acute mondzorg problemen of aandoeningen en rapporteren zij deze standaard in het zorg(leef)plan/zorgdossier?**

ja

nee

#### **Vastlegging mondgezondheid**

**3.2 Is de mondgezondheid binnen zes weken (eerder indien nodig) na opname door een tandarts geïnventariseerd en vastgelegd in het cliëntdossier?**

ja

nee

#### **Borging mondzorg in het kwaliteitssysteem**

**3.3 Is het mondzorgbeleid voor deze vestiging schriftelijk vastgelegd?**

ja

nee

**3.4 Is de multidisciplinaire richtlijn Mondzorg of een samenvatting hiervan beschikbaar voor alle medewerkers van deze vestiging?**

ja

nee

**3.5 Is mondzorg een terugkerend onderdeel van het scholingsplan?**

ja

nee

**3.6 Is er een aandachtsvelder mondzorg voor deze vestiging?**

ja

nee

**3.7 Is de verantwoordelijkheid voor het toezien op het nakomen van professionele mondzorg interventies vastgelegd voor deze vestiging?**

ja

nee

#### **Einde van de vragenlijst**

U bent aan het einde gekomen van de vragenlijst.

Indien u een afdruk wilt van de ingevulde vragenlijst, dan kunt u nu rechts bovenaan de pagina op "Gegeven antwoorden afdrukken" klikken.

Als u het printbestand digitaal op wilt slaan dan kunt u het bestand met behulp van een pdf-printer tot een digitaal pdf bestand omzetten.

U zult per e-mail een **ontvangstbevestiging** van de ingevulde vragenlijst ontvangen.

Voordat u de vragenlijst verzendt aan de inspectie wordt u verzocht aan te geven dat de gegevens naar waarheid en zo volledig mogelijk zijn ingevuld.

Kruis aan:

- Hierbij geef ik toestemming de ingevulde gegevens te publiceren op de website van de inspectie.

Kruis aan:

- Hierbij geef ik de inspectie toestemming deze gepubliceerde gegevens van een link te voorzien voor Patiëntenfederatie Nederland en het Zorginstituut Nederland zodat ze ook oproepbaar zijn op: ZorgkaartNederland.nl en Kiesbeter.nl

Kruis aan (deze is verplicht om in te vullen):

- Deze vragenlijst is naar waarheid en zo volledig mogelijk ingevuld:

Plaats .....  
Datum: (dd-mm-jjjj) .....  
Naam invuller: .....  
Functie invuller: .....  
E-mailadres invuller: .....

Vanaf 14 oktober 2016 is de mogelijkheid toegevoegd een toelichting van maximaal 400 karakters aan de vragenlijst toe te voegen.
--

**Door op de "Verzenden" knop te drukken bevestigt u de antwoorden en daarmee wordt de vragenlijst afgesloten.**



## Begrippenlijst

### **Bopz-aanmerking:**

Op grond van de Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen (Wet Bopz) mogen onvrijwillige opnemingen alleen plaatsvinden in afdelingen en/of locaties van instellingen die zijn aangemerkt als psychiatrisch ziekenhuis, als verpleeginrichting of als zwakzinnigeninrichting door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Voor een aanmerking dient een schriftelijk verzoek te worden ingediend bij de Minister van VWS. Uitsluitend de afdelingen en/of locaties van instellingen die zijn toegerust voor onvrijwillige opnemingen kunnen worden aangemerkt.

### **Toelichting/achtergrond bij vraag over brandveiligheid:**

Op verzoek van de taskforce Verpleegzorg vraagt de inspectie(IGZ) in haar indicatoren expliciet naar brandveiligheid. Onderzoek toont aan dat veel zorgaanbieders de risico's bij brand onvoldoende onderkennen. Zwaardere patiëntenpopulaties, aanpassingen binnen gebouwen of andere inzet van personeel (organisatiestructuur aanpassingen zoals bijvoorbeeld overgang naar zelfsturende teams) leiden vaak niet tot aanpassing van de Risico- Inventarisatie en –Evaluatie (RI&E), terwijl deze veranderingen wel relevant zijn bij de beheersing van risico's bij brand. Dit is de reden dat de IGZ om de brandveiligheid in de ouderenzorg te verhogen vraagt naar de RI&E, hoewel het toezicht daarop valt onder de inspectie SZW.

### **(Bijna) Fout meldingen/incidentmeldingen:**

Onder (bijna) fout meldingen/incidentmeldingen verstaat de inspectie het melden van incidenten (op afdelingsniveau) binnen de instelling, waarbij niet de vergissing of (bijna-)fout van een zorgverlener centraal staat, maar de condities waaronder mensen werken en de wijze waarop de zorg is georganiseerd. Uitgangspunt is het streven om condities of organisatie te verbeteren om herhaling te voorkómen.

### **Calamiteit:**

een calamiteit is een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis, die betrekking heeft op de kwaliteit van de zorg en die tot de dood van of een ernstig schadelijk gevolg voor een patiënt of cliënt van de instelling heeft geleid.

### **Cliënt ervaringsonderzoek :**

Een cliënt ervaringsonderzoek brengt de ervaringen/beleving van cliënten en/of hun wettelijke vertegenwoordiger over de zorgverlening die zij ontvangen in kaart.

### **Interne audits:**

Onder een Audit verstaat de inspectie het controleren van een organisatie. Een audit kan zich richten op het geheel van de organisatie. Een audit kan ook gericht zijn op een bepaald veld in een organisatie of systeem. Het kan hier bijvoorbeeld gaan om de veiligheid (valpreventie) in het primair proces, een kwaliteit managementsysteem of de klachtenprocedure. Bij een interne audit worden onderzoek en controle door interne auditors (in dienst van de organisatie) verricht.

### **Opnemen van gegevens in managementinformatie:**

Deze vraag mag met ja beantwoord worden indien aan de drie onderstaande criteria is voldaan:

- \* de gegevens zijn daadwerkelijk beschikbaar, bijvoorbeeld in een kwartaalrapportage,
- \* de gegevens zijn beoordeeld (getoetst aan de doelstelling die hierover is vastgesteld),
- \* de gegevens hebben geleid tot oordeelsvorming over het beleid.

De organisatie kan dit aantonen.

### **Mantelzorger:**

Onder mantelzorg verstaat de inspectie zorg die niet in het kader van een hulpverlenend beroep wordt gegeven aan een hulpbehoevende door één of meerdere leden van diens directe omgeving, waarbij de zorgverlening direct voortvloeit uit de sociale relatie.

**Medezeggenschapsraad cliënten en/of verwanten:**

Onder medezeggenschapsraad cliënten en/of verwanten verstaat de inspectie de Cliëntenraad. Iedere zorginstelling is volgens de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ) verplicht een cliëntenraad in te stellen. Deze behartigt de algemene belangen van cliënten zoals de voeding, de hygiëne en de klachtenregeling binnen een zorginstelling.

**Medezeggenschapsraad zorgverleners:**

Onder een medezeggenschapsraad zorgverleners (zoals bijvoorbeeld VAR) verstaat de inspectie een adviesorgaan bestaande uit zorgverleners dat vanuit beroepsinhoud adviseert aan de directie of Raad van Bestuur om de kwaliteit van de zorg te waarborgen en te verbeteren in de zorginstelling. Door deze adviserende rol heeft de medezeggenschapsraad zorgverleners vanuit de invalshoek van de verpleging en verzorging een stem in het beleid van de organisatie. Daarnaast stimuleert de medezeggenschapsraad zorgverleners beroepsinhoudelijke ontwikkelingen te volgen en te implementeren. Hiermee bedoelt de inspectie de OR niet.

Gebruiken van gegevens in de **planning en control** cyclus:

het gebruiken van de gegevens in de planning en control cyclus betekent dat op basis van de gegevens een vervolgactie is gepland. Een vervolgactie kan, indien de gegevens aantonen dat verbetering mogelijk is, het opstellen, plannen, uitvoeren en opnieuw evalueren van een verbeterplan zijn. Een vervolgactie kan, indien de gegevens aantonen dat de doelstelling behaald is, het vaststellen van een nieuwe evaluatiedatum zijn. De organisatie kan dit aantonen.

**% psychofarmaca:**

Teller: aantal cliënten dat in de afgelopen 30 dagen continue psychofarmaca kreeg toegediend.

Noemer: gemiddeld aantal cliënten van de vestiging in de afgelopen 30 dagen.

**Achtergrond vraagstelling psychofarmaca:** Ouderenzorg vergt vaak veel van verzorgers en mantelzorgers; zij moeten omgaan met onbehandelbaar verward gedrag. Het gebeurt regelmatig dat psychofarmaca (kalmerende medicijnen) wordt voorgeschreven bij probleemgedrag: bewoners met dementie krijgen regelmatig psychofarmaca voorgeschreven. Psychofarmaca kan acute symptomen bestrijden, maar lost de onderliggende oorzaak doorgaans niet op. De medicatie kent veel bijwerkingen en heeft bijna altijd een negatief effect op de persoonlijke levenssfeer van de cliënten. Bewust omgaan met psychofarmaca is daarom noodzakelijk.

**Psychofarmaca:**

Psychofarmaca zijn medicijnen die aangrijpen op het centrale zenuwstelsel en werkzaam zijn tegen psychische aandoeningen:

angst-dempende middelen (= anxiolytica): bij angststoornissen

anti-depressiva: bij depressies en manisch-depressieve aandoeningen

anti-psychotica: bij psychosen en schizofrene aandoeningen

lithium-middelen: bij manie en manisch-depressieve aandoeningen

psycho-stimulantia: bij ADHD en slaapzucht (= narcolepsie)

kalmerende middelen (= sedativa): bij opwinding, onrust en zenuwachtigheid

slaapmiddelen (= hypnotica): bij slapeloosheid

**Scholing:**

Onder scholing verstaat de inspectie alle verplichte en niet verplichte activiteiten voor de ontwikkeling van de kennis, vaardigheden en attitudes die iemand nodig heeft om bepaalde taken adequaat uit te kunnen voeren.

**Systematisch gegevens verzamelen:**

onder het systematisch gegevens verzamelen uit een bepaalde informatiebron verstaat de inspectie dat regelmatig (tenminste maandelijks, per kwartaal of jaarlijks) uit de genoemde informatiebron op een structurele wijze gegevens verzameld worden. De organisatie kan dit aantonen.

**Opnemen van gegevens in managementinformatie:**

Deze vraag mag met ja beantwoord worden indien aan de drie onderstaande criteria is voldaan:

- \* de gegevens zijn daadwerkelijk beschikbaar, bijvoorbeeld in een kwartaalrapportage,
- \* de gegevens zijn beoordeeld (getoetst aan de doelstelling die hierover is vastgesteld),
- \* de gegevens hebben geleid tot oordeelsvorming over het beleid.

De organisatie kan dit aantonen.

**Verpleegzorg en thuiszorg:**

De set risico-indicatoren is zowel bedoeld voor verpleeghuiszorg (en/of verzorgingshuiszorg: hierna verpleeghuiszorg) als zorg thuis op grond van de Wet langdurige zorg (Wlz) als voor wijkverpleging (Zvw). Zorg thuis kan zowel in een privé situatie thuis geleverd worden als in een omgeving waarin wonen en zorg is gescheiden.

**Vrijheidsbeperking:**

vrijheidsbeperking gaat over alle maatregelen die cliënten in hun vrijheid beperken. Het beperken van de vrijheid van cliënten is soms onvermijdelijk, maar mag alleen in uiterste nood worden toegepast. Het mag alleen wanneer de cliënt een ernstig gevaar of risico vormt voor zichzelf of zijn omgeving. Vrijheidsbeperkende maatregelen tref je daarom ook nooit alleen, maar altijd in een multidisciplinair team.

Vormen van vrijheidsbeperking

- Beperking van bewegingsvrijheid  
Door bijvoorbeeld isolatie, Zweedse band, verpleegdeken of polsband. Maar ook minder opvallend door bijvoorbeeld een rolstoel op de rem zetten of een (kast)deur sluiten.
- Voorschrijven en toedienen van psychofarmaca (kalmerende medicijnen) bij probleemgedrag
- Bij gebruik van domotica, bijvoorbeeld een sensor, uitluistersysteem of een camera, die de beweging van een cliënt volgen

**Toelichting % vrijheidsbeperking/M&M:**

Dit is het aantal cliënten bij wie in de afgelopen 30 dagen bijvoorbeeld een onrustband, een tafelblad of diepe stoel als vrijheidsbeperkende maatregel zijn toegepast, gedeeld door het gemiddeld aantal cliënten van de vestiging in de afgelopen 30 dagen.

**Vrijwilliger:**

Onder een vrijwilliger verstaat de inspectie iemand die uit vrije wil werkzaamheden verricht, buiten een vast dienstverband. In het algemeen zijn deze werkzaamheden onbetaald of staat er een vergoeding tegenover die lager ligt dan het minimumloon bij betaald werk.

**Zorgproblemen:**

Onder zorgproblemen verstaat de inspectie problemen die ontstaan bij het uitvoeren van zorg.

Dit jaar vraagt de inspectie specifiek naar:

vallen,  
psychofarmaca,  
polifarmacie,  
vrijheidsbeperking,  
decubitus,  
ondervoeding,  
incontinentie,  
onbegrepen gedrag en  
depressie