

# Quelle accréditation pour quel hôpital ?

Congrès Afiso, 23 mars 2019

Johan C. Kips, MD, PhD

Administrateur délégué

CUB-Erasme



- Pourquoi
- Comment
- Résultats

- En grande partie fédérale :  
normes d'agrément de services, fonctions hospitalières, programmes de soins,... dans la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008 (SPF Santé)
- Composante communautés :  
contrôle sur l'application de la législation fédérale par les services d'inspection (avec la possibilité d'imposer des critères additionnels)

# Outcomes scores in EHCI 2013



# QUALITÉ DES SOINS : EFFECTIVITÉ

Indicateur	Belgique	EU-15
Mortalité infarctus du myocarde < 30 j	7.3	7.0
Mortalité AVC < 30 j	8.9	8.0
Survie cancer du sein à 5 ans	88.3	83.6
Survie cancer colorectal à 5 ans	64.8	58.9

*KCE : la performance du système de santé Belge – rapport 2015*

# QUALITÉ DES SOINS : INITIATIVES RÉCENTES

- Niveau région flamande :
  - Incitation à l'accréditation : nouveau modèle d'inspection "conformité" - plus léger que l'inspection "systémique" - pour les hôpitaux qui s'engagent dans un trajet d'accréditation
  - Suivi d'un ensemble de base d'indicateurs qui reflètent processus et résultats cliniques : VIP<sup>2</sup>

- Déléguée à une organisation externe reconnue par IsQua
- Libre choix par l'hôpital
  
- Actuellement répartie entre 2 organisations non-marchandes
  - NIAZ - Qmentum : Nederlands Instituut voor Accreditatie van Ziekenhuizen (NIAZ) avec accréditation Canada
  - JCI : Joint Commission International

# NIAZ ET JCI EN FLANDRE





# QUALITÉ DES SOINS : INITIATIVES RÉCENTES

- Niveau région flamande :
  - Incitation à l'accréditation : nouveau modèle d'inspection "conformité" - plus léger que l'inspection "systémique" - pour les hôpitaux qui s'engagent dans un trajet d'accréditation
  - Suivi d'un ensemble de base d'indicateurs qui reflètent processus et résultats cliniques : VIP<sup>2</sup>
  
- Niveau région Bruxelles – Wallonie
  - Inspection systémique portant sur l'application des normes fédérales
  - Plateforme pour l'Amélioration continue de la Qualité des soins et de la Sécurité des patients - PAQS (indicateurs, accréditation future ?)
  
- Niveau fédéral :
  - Incorporation dans le financement du "pay for performance" (P4P)  
(8 mio € répartis sur les hôpitaux en fonction de leur performance en terme d'aspects de qualité / sécurité patient)
  - Feedback multidimensionnel sur base de données administratives

Domaine	Score max (sur 80)
Le statut d'accréditation de l'hôpital	25
Participation à des enregistrements cliniques non obligatoires (Stemi, procare,...) et labels de qualité (BFHI,...)	5
Implémentation d'un système de gestion de la sécurité du patient : notification d'incidents	10
Expériences des patients	15
Indicateurs de processus cliniques : antibioprophylaxie en cas d'interventions chirurgicales	10
Indicateurs de processus cliniques « cancer »	15

- Pourquoi
- Comment
- Résultats

- Audit externe de la conformité de l'hôpital avec des standards/normes déterminés dans le but de stimuler un processus d'amélioration continue de la qualité des soins

=> S'assure de la présence au sein de l'hôpital d'une culture qui suit et améliore de façon continue les aspects qui portent sur la sécurité et la qualité des soins pour le patient

=> Evalue si les soins sont systématiquement délivrés de façon adéquate et sûre

# DÉFINITION DE QUALITÉ DES SOINS

- Caractéristiques de qualité des soins :
  - **sécurité**
  - effectivité
  - orientation vers le patient
  - opportunité
  - efficience
  - équitable

*Crossing the quality chasm, Institute of Medicine 2001*

- Définit structures et processus qui doivent être en place ou critères de performance qui doivent être satisfaits afin que l'hôpital puisse offrir des soins sûrs et de haute qualité
- Chaque standard (350) :
  - a un but spécifique
  - comprend au moins un élément mesurable (au total 1300)
- Accréditation sur base du score (10-5-0) des standards attribués suite à des “patient tracers” parcourus dans l'hôpital

# JCI accreditation standards for hospitals, 6<sup>th</sup> Edition

Patient	Organization
<ul style="list-style-type: none"><li>• International Patient Safety Goals</li><li>• Access and Continuity to Care</li><li>• Patient and Family Rights</li><li>• Assessment of Patients</li><li>• Care of Patients</li><li>• Anesthesia and Surgical Care</li><li>• Medication Management and Use</li><li>• Patient and Family Education</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Quality Improvement and Patient Safety</li><li>• Prevention and Control of Infections</li><li>• Governance, Leadership and Direction</li><li>• Facility Management and Safety</li><li>• Staff Qualifications and Education</li><li>• Management of Information</li></ul>

## L'itinéraire d'accréditation Qmentum International™





















## Normes utilisées par Accreditation Canada à l'échelle internationale :

\* Il manque une norme dans la liste présentée par la [boutique virtuelle de HSO](#) pour votre langue ? [Contactez-nous](#) pour discuter de la traduction et de la localisation de cette norme dans votre région.

- Soins ambulatoires
- Santé animale et sécurité alimentaire
- Procréation médicalement assistée (PMA) – Services cliniques
- Procréation médicalement assistée (PMA) – Services de laboratoire
- Procréation médicalement assistée (PMA) – Recours à des tiers donneurs
- Services de laboratoires médicaux
- Soins oncologiques
- Soins intensifs
- Services dentaires
- Déficits sur le plan du développement
- Imagerie diagnostique
- Préparation aux situations d'urgence et aux sinistres
- Service d'urgence
- Services de soins de santé généraux
- Gouvernance
- Soins à domicile
- Soins palliatifs et de fin de vie
- Cliniques médicales ou chirurgicales indépendantes
- Prévention des infections
- Prévention et au contrôle des infections pour les organismes communautaires
- Leadership
- Leadership pour la technologie de reproduction assistée
- Gestion des médicaments
- Gestion des médicaments pour les organismes communautaires
- Services de médecine
- Services de santé mentale
- Obstétrique
- Services périopératoires et les interventions effractives
- Populations atteintes d'affections chroniques
- Services de soins primaires
- Services de santé publique
- Réadaptation
- Retraitement et stérilisation des appareils et instruments médicaux réutilisables
- Services résidentiels et semi-résidentiels
- Services de toxicomanie et dépendances
- Services transfusionnels



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

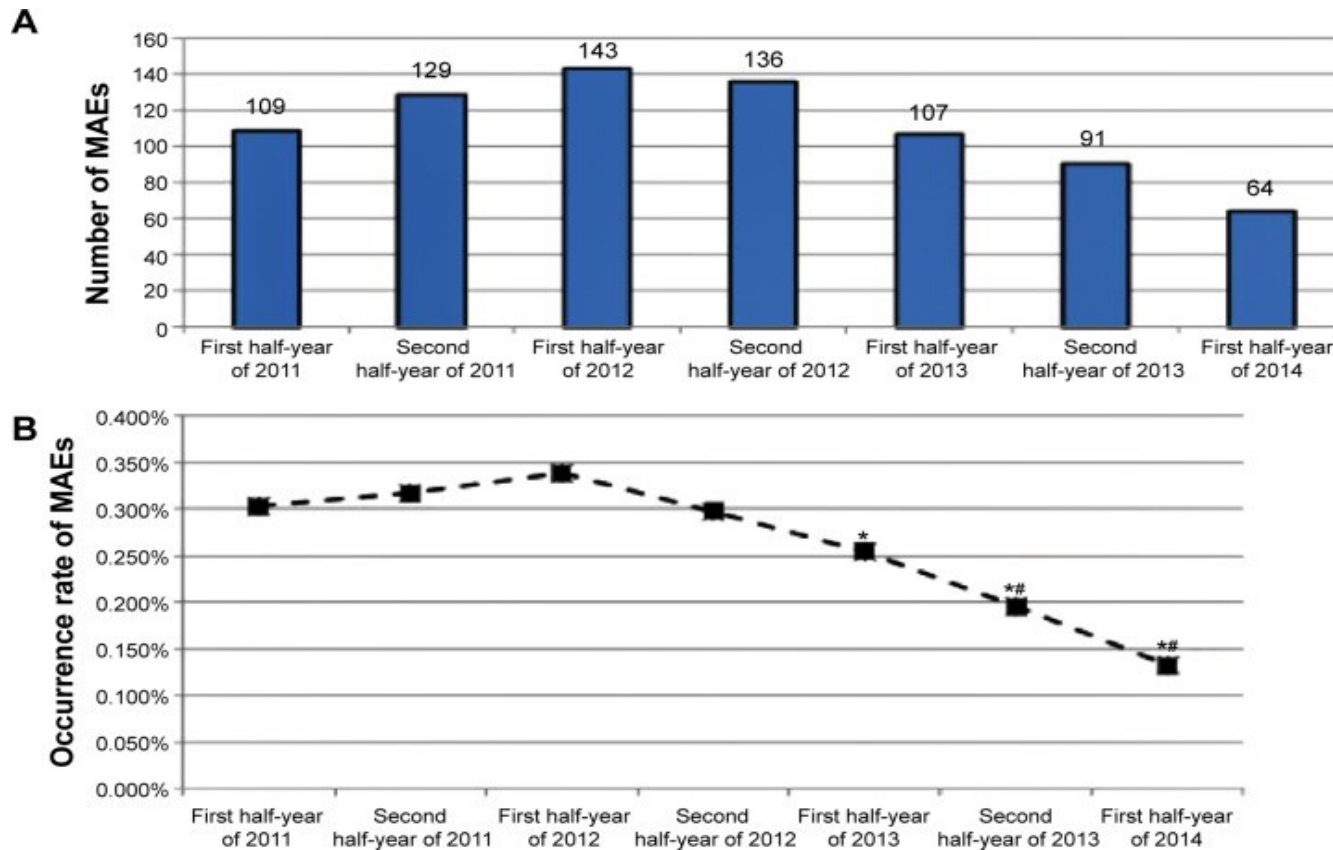
	N°	Thématique	Critères de rattachement au manuel	Critères V2010 associés	
Prise en charge	8	Prise en charge et droits des patients en fin de vie		13a	
	9	Dossier patient	Gestion du dossier patient	14a	 
			Accès du patient à son dossier	14b	
	10	Identification du patient à toutes les étapes de sa prise en charge		15a	
	11	Management de la prise en charge médicamenteuse du patient	Management de la prise en charge médicamenteuse du patient	20a	
			Prise en charge médicamenteuse du patient	20abis	 
			Prescription médicamenteuse chez le sujet âgé	20b	
	12.1	Biologie médicale	Prescription d'examens de laboratoire, prélèvements, conditions de transport et transmission des résultats	21a	
			Démarche qualité en laboratoire de biologie médicale	21b	
	12.2	Imagerie	Demande d'examen d'imagerie et transmission des résultats	22a	
			Démarche qualité en service d'imagerie médicale	22b	
	13	Prise en charge des urgences et des soins non programmés		25a	
	14	Management de la prise en charge du patient au bloc opératoire	Organisation du bloc opératoire	26a	 
	15	Management de la prise en charge du patient dans les secteurs à risque	Prise en charge du patient en radiothérapie	26b	
			Prise en charge du patient en médecine nucléaire	26b	
			Prise en charge du patient en imagerie interventionnelle	26b	
Prise en charge du patient en endoscopie			26b		
Prise en charge du patient en salle de naissance			26b		
16	Don d'organes et de tissus à visée thérapeutique		26c		

- Pourquoi
- Comment
- Résultats

# A SURGICAL SAFETY CHECKLIST TO REDUCE MORBIDITY AND MORTALITY IN A GLOBAL POPULATION

	Avant l'implémentation checklist	Après l'implémentation checklist	Valeur p
<b>Infections de plaies</b>	<b>6.2 %</b>	<b>3.4 %</b>	<b>&lt; 0.001</b>
<b>Ré-interventions non prévues</b>	<b>2.4 %</b>	<b>1.8 %</b>	<b>0.047</b>
<b>complications</b>	<b>11.0 %</b>	<b>7.0 %</b>	<b>&lt; 0.001</b>
<b>décès</b>	<b>1.5 %</b>	<b>0.8 %</b>	<b>0.003</b>

# DECREASING MEDICATION ADMINISTRATION ERRORS : A TREND ANALYSIS DURING THE JOURNEY TO JCI ACCREDITATION



	<b>Correlation of accreditation performance</b>
Leadership	p = 0.005
Organisational culture	p = 0.005
Clinical performance	p = 0.08
Consumer involvement	p = 0.377

# JACHO ACCREDITATION AND QUALITY OF CARE FOR ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION

<b>1994-96 (n = 134.579 pts)</b>	<b>JACHO accredited (n = 124.182 pts)</b>	<b>Non accredited (n = 10.328 pts)</b>
Aspirin during hospitalisation	85.5	81.4
Beta blockers during hospitalisation	60.5	52.6
30 day mortality	18.4	20.4 *

# L'ACCREDITATION DES HÔPITAUX

## CONCLUSIONS

- Accréditation axée sur l'implémentation d'éléments de structure et de procédures portant sur la dimension sécurité
- Renforce une culture d'attention continue à la qualité au sein de l'organisation
- Relation avec les résultats des soins non-rectiligne : nécessite un suivi spécifique par pathologie
- A aussi voir dans le cadre
  - d'une demande croissante de responsabilité envers le public
  - de l'évolution du financement des hôpitaux