

**FOD VOLKSGEZONDHEID
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

BRUSSEL 14 februari 2013

**DIRECTORAAT- GENERAAL ORGANISATIE
VAN DE GEZONDHEIDSZORGVOORZIENINGEN**

**NATIONALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN**

Afdelingen “Programmatie en Erkenning” en “Financiering”

Kenm. : NRZV/D/421-1 (*)

**Gezamenlijk advies van de Afdelingen “P&E” en “Financiering”
m.b.t. de jaarlijkse statistische enquête**

Namens de Voorzitter,
Dhr Peter Degadt

De Secretaris
C. Decoster

(*) Dit advies werd bekrachtigd op de Bureauvergadering van 14 maart 2013

Advies van de gemengde werkgroep 'Jaarlijkse statistische enquête'

Deze werkgroep had als doel de vragenlijst over de statistieken te bestuderen die elk jaar naar de ziekenhuizen wordt gestuurd.

De werkgroep heeft daartoe 7 keer vergaderd: (07/06/2011, 27/09/2011, 19/01/2012, 02/02/2012, 22/03/2012, 26/04/2012, 12/06/2012).

Aangezien een andere werkgroep enkele jaren geleden reeds aan eenzelfde advies gewerkt heeft, is het jammer dat er geen rekening werd gehouden met de voorstellen die toen werden geformuleerd. De werkgroep betreurt ondertussen te moeten vaststellen dat het aantal vragen is toegenomen. De werkgroep dringt er dan ook op aan dat er met het volgende advies wel rekening zal worden gehouden zodra het is goedgekeurd.

1. De eerste doelstelling van de werkgroep bestond erin de vragenlijst te vereenvoudigen en daarbij begeleidende omstandigheden te creëren die de ziekenhuizen motiveren om de vragen correct te beantwoorden.

Volgens de vertegenwoordigers van een aantal ziekenhuisfederaties tonen de reacties van enkele ziekenhuisdirecties aan dat:

- de vragenlijst te veel vragen bevat en dat het te veel tijd vraagt om deze in te vullen
- het antwoord op sommige vragen reeds in andere enquêtes door het ziekenhuis wordt gegeven of in andere databanken is opgenomen...
- het nut van bepaalde vragen en hun draagwijdte niet altijd begrepen worden waardoor de ziekenhuisdirecties soms wantrouwig zijn. Bovendien wordt er niet altijd duidelijk feedback gegeven. Er is dus transparantie vereist.

2. Naar aanleiding van die opmerkingen heeft de werkgroep samen met de vertegenwoordigers van het Ministerie de gegrondheid van elke vraag bestudeerd.

De selectiecriteria om een vraag te behouden zijn:

- het nut ervan, rekening houdende met de noodzaak om over een bepaald gegeven te beschikken, of omdat de vraag uitgaat van een wetgeving, een behoefte inzake openbare veiligheid, of een vraag van een organisatie of internationale instantie.
- een duidelijke formulering, wat elke dubbelzinnigheid uitsluit en de validiteit van de antwoorden waarborgt
- geen nodeloze herhaling van andere enquêtes of overbodigheid vanwege andere beschikbare gegevensbanken
- feedback aan de ziekenhuizen waarbij het antwoord van het ziekenhuis wordt gesitueerd ten opzichte van het globale resultaat en eventueel van het gemiddelde in geval er cijfers moeten verstrekt worden.

Na toepassing van die criteria kon de vragenlijst teruggebracht worden van 160 bladzijden op 13 bladzijden !

3. Uit het onderzoek van de gegrondheid van bepaalde vragen is gebleken dat het Departement die vragen stelt om algemene voor de ziekenhuizen gunstige beleidsmaatregelen voor te stellen. De werkgroep stelt voor om dergelijke vragen niet in de enquête over de jaarlijkse statistieken op te nemen, maar deze

gericht te stellen wat toelaat de gegrondheid en het nut ervan toe te lichten en feedback te geven. Op die manier kunnen we de motivatie en constructieve medewerking van de ziekenhuizen verkrijgen.

4. Samengevat stelt de werkgroep voor:

- de vermelde selectiecriteria te valideren en de dienovereenkomstig aangepaste vragenlijst te hanteren
- een jaarlijkse gedachtewisseling te houden tussen het Departement en de werkgroep om de analyse van de resultaten te begeleiden en de feedback aan de ziekenhuizen te waarborgen
- de werkgroep eerst te raadplegen ingeval de vragenlijst wordt uitgebreid of indien een 'doelgroepgerichte' vragenlijst door het Departement moet worden verstuurd
- op deze wijze bij te dragen tot het herstellen van het vertrouwen en de dialoog tussen het Departement en de ziekenhuizen, en erop toe te zien naast de leden van de NRZV, de experts die deze laatste nuttig achten, erbij te betrekken.