



CURACAO

INSPECTIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID

KWALITEITSEISEN BEJAARDENTEHUIZEN

Prof dr S. O. Keli, MD, PhD

Mw. N Lizardo, verpleegkundige

Mw drs. S. Finch



Inhoudsopgave

Inleiding	4
Wettelijk kader	4
Toezicht en handhaving	4
Handhavingsinstrumenten voor naleving van wetgeving	4
Organisatie en management	4
Gekwalificeerd bestuur	4
Beleid en protocollen	5
Zorgverlening en welzijn	5
Persoonlijke zorg	5
Medische zorg:	5
Personeel en scholing	5
Vereiste kwalificaties van personeel	5
Continue scholing	6
Personeelsformatie en personeelsbezetting	6
Veiligheid, hygiëne en gebouw	6
Toegankelijkheid	6
Hygiëne	6
Onderhoud:	6
Voeding en dieet	6
Voedingsplan:	6
Regelmatige maaltijden	7
Controle op voedselveiligheid	7
Activiteiten en sociale participatie	7
Dagbesteding	7
Culturele en recreatieve activiteiten	7
Privacy en persoonlijke waardigheid	7
Eigen kamer of gedeelde kamer met privacy	7
Besluitvorming:	7
Respectvolle bejegening	7
Klachtenregeling en kwaliteitsborging	7
Kwaliteitscontrole	7





Verbetercycli	7
Conclusie	8





Inleiding

Curaçao, als autonoom land binnen het Koninkrijk der Nederlanden, kent een groeiende behoefte aan hoogwaardige ouderenzorg. Met de vergrijzing van de bevolking en de toenemende vraag naar bejaarden- en verzorgingstehuizen, is het van cruciaal belang dat deze instellingen aan strikte kwaliteitseisen voldoen. Dit document biedt een diepgaand overzicht van de normen, richtlijnen en wettelijke vereisten die gelden voor bejaarden- en verzorgingstehuizen op Curaçao. Het doel is om de levenskwaliteit van bewoners te waarborgen en tegelijkertijd de veiligheid, gezondheid en waardigheid van ouderen te bevorderen.

Wettelijk kader

In Curaçao zijn bejaarden- en verzorgingstehuizen zorginstellingen en vallen onder de Landsverordening Zorginstellingen alsmede de Landsverordening Bejaarden- en verzorgingstehuizen. Het toezicht berust bij de Inspectie voor de Volksgezondheid.

Vergunningen en registratie: Elke instelling dient over een vergunning conform de Landsverordening Zorginstellingen te beschikken en geregistreerd te zijn bij de Inspectie voor de Volksgezondheid.

Toezicht en handhaving

Regelmatige inspecties worden verricht door de Inspectie voor de Volksgezondheid ter toezicht en handhaving van naleving van kwaliteitseisen op het gebied van zorgverlening, hygiëne, personeel, gebouwen en installaties. Conform de Landsverordening Inspectie Volksgezondheid behandelt de Inspectie ook klachten omtrent de zorg in bejaarden- en verzorgingstehuizen.

Handhavingsinstrumenten voor naleving van wetgeving

De inspectie vervult haar taken op basis van de bepalingen die zijn vastgelegd in de landsverordeningen die voor de bejaarden- en verpleeghuizen gelden. Daarbij kan de inspectie gebruik maken van de instrumenten die haar door de Landsverordening Inspectie ter beschikking worden gesteld.

Hieronder vallen het geven van aanwijzingen, het opleggen van boetes, het uitoefenen van bestuursdwang en ook sluiting indien er geen andere mogelijkheden overblijven.

Bij constateren van strafbare feiten kan de inspectie ook overgaan tot het opstarten van een strafrechtelijk traject door inschakeling van het Openbare Ministerie.

Organisatie en management

Het management van een bejaarden- en verzorgingstehuis dient deskundig, transparant, professioneel en ethisch te zijn. Volgens de Curaçaose richtlijnen zijn de belangrijkste eisen:

Gekwalificeerd bestuur

Het bestuur moet beschikken over relevante ervaring en kennis van zorgmanagement.





Beleid en protocollen

Elk tehuis dient te beschikken over duidelijke protocollen voor zorgverlening, veiligheid, klachtenafhandeling en privacy.

Risicomanagement

Er dienen noodprocedures voor brand, evacuatie, infectie-uitbraken en andere calamiteiten. Conform de Drinkwater Verordening dient elke zorginstelling te beschikken over adequate behandeling van de waterkwaliteit om water gerelateerde uitbraken, zoals bv Legionella, te voorkomen en voldoende kwaliteit van het water te waarborgen.

Zorgverlening en welzijn

Conform de landsverordening zorginstellingen dient de zorg aangeboden te worden op een wijze waarop het verantwoord, van goede kwaliteit is en afgestemd op de behoeften van de individuele zorgbehoefte.

De kern van de kwaliteitseisen ligt bij de zorg aan bewoners. Centraal staan verantwoorde zorg voor elke bewoner individuele benadering, respect voor privacy en maximale bevordering van het welzijn. Alle zorg dient nauwkeurig vastgelegd te worden in de daartoe bestemde medische en verpleegkundige en verzorgingshuis dossiers.

Persoonlijke zorg

Voor iedere bewoner wordt een persoonlijk zorgplan opgesteld, dat regelmatig wordt geëvalueerd en aangepast.

Medische zorg:

Elk tehuis dient een vaste arts te hebben, die verantwoordelijk is voor de medische zorg voor de opgenomen bewoners. Het betreft hier continue en systematische zorg en niet alleen zorg op geleide van klachten van bewoners of personeel van een tehuis.

Naast een arts dient ook de tandheekkundige, geestelijke, paramedische en andere vormen van zorg voor de bewoners gegarandeerd te zijn.

Medicatiebeheer gebeurt volgens strikte protocollen en is steeds gebaseerd op de individuele bewoners.

Er dienen duidelijke procedures om mishandeling, verwaarlozing en uitbuiting te voorkomen en te melden.

Valincidenten dienen onmiddellijk aan de Inspectie gemeld te worden.

Samenwerking met familie: Familieleden worden betrokken bij het opstellen en evalueren van het zorgplan.

Personeel en scholing

Vereiste kwalificaties van personeel

Het personeel dient over de juiste kwalificaties te beschikken: Verzorgenden, verpleegkundigen en begeleiders moeten beschikken over erkende diploma's en bevoegdheden.





Bij- en nascholing van personeel

Continue scholing

Jaarlijkse bijscholing en training in ouderenzorg, communicatie, ethiek, hygiëne en veiligheid is verplicht.

Personeelsformatie en personeelsbezetting

Er gelden minimale bezettingsnormen, zowel voor dag- als nachtdiensten, om de continuïteit van zorg te garanderen. De minimale bezetting **op de werkvloer (netto)** is 1 verpleegkundige/verzorgende per 8 bewoners, met als minimum 1 verpleegkundige **plus** 1 verzorgende in **elke dienst**. Daarbovenop dient er voldoende keuken- en schoonmaakpersoneel aanwezig te zijn. Zowel tijdens de vroege, late en nachtdiensten dient er een verantwoordelijke te zijn aangewezen. Tijdens weekenddiensten en diensten feestdagen gelden dezelfde eisen.

De leiding van het tehuis geldt als extra boven op de bovenvermelde formatie en bezetting

Er dient altijd een verantwoordelijke gespreksleiding aanwezig te zijn.

Veiligheid, hygiëne en gebouw

De fysieke omgeving in een bejaardentehuis moet voldoen aan hoge eisen op het vlak van veiligheid, toegankelijkheid en hygiëne.

Brandveiligheid

Het gebouw moet door de UO Brandweer Curacao goedgekeurd te zijn en te beschikken over brandmelders, blusmiddelen, nooduitgangen en een actueel ontruimings- en evacuatie plan.

Toegankelijkheid

Rolstoeltoegankelijke faciliteiten, aangepaste badkamers, liften en brede gangen zijn vereist.

Hygiëne

Er dienen protocollen aanwezig te zijn en nageleefd te worden voor schoonmaak, desinfectie, voedselveiligheid en afvalbeheer.

Onderhoud:

Er dient regelmatig preventief en tevens reparatief onderhoud plaats te vinden om gebreken te voorkomen/herstellen en de veiligheid te verhogen.

Voeding en dieet

Instellingen moeten voldoen aan de volgende eisen:

Voedingsplan:

Voor bewoners met dieetwensen of medische aandoeningen wordt een persoonlijk voedingsplan opgesteld.





Regelmatige maaltijden

Er worden minimaal drie gezonde maaltijden per dag aangeboden, met aandacht voor variatie en kwaliteit.

Controle op voedselveiligheid

Bereiding en opslag van voedsel gebeuren volgens HACCP-richtlijnen.

Activiteiten en sociale participatie

Om eenzaamheid en passiviteit tegen te gaan, moeten verzorgingstehuizen een aantrekkelijk activiteitenprogramma aanbieden

Dagbesteding

Er dient een gevarieerd programma van groeps- en individuele activiteiten, afgestemd op de interesses van bewoners.

Culturele en recreatieve activiteiten

Muziek, spel, educatie, sport en religieuze vieringen maken deel uit van het aanbod.

Privacy en persoonlijke waardigheid

Het recht op privacy en respect voor persoonlijke levenssfeer zijn fundamentele uitgangspunten.

Eigen kamer of gedeelde kamer met privacy

Bewoners hebben recht op een eigen kamer of een gedeelde kamer met voldoende privacy.

Besluitvorming:

Bewoners en hun familieleden worden betrokken bij beslissingen over hun zorg en dagelijks leven.

Respectvolle bejegening

Personeel communiceert respectvol, houdt rekening met cultuur, religie en persoonlijke voorkeuren.

Klachtenregeling en kwaliteitsborging

Een transparante klachtenregeling en structurele kwaliteitsborging zijn onmisbaar.

Klachtencommissie: Elke instelling heeft een onafhankelijke klachtencommissie of is aangesloten bij een onafhankelijke klachtencommissie waar bewoners en familie terecht kunnen.

Kwaliteitscontrole

Jaarlijkse interne audits en Inspectiebezoeken beoordelen de naleving van normen en het effect van verbetermaatregelen.

Verbetercycli

De instructies en aanbevelingen van de Inspectie dienen punctueel opgevolgd te worden.





Feedback van bewoners, familie en personeel wordt actief gebruikt om het zorgaanbod te verbeteren.

Conclusie

De kwaliteitseisen voor bejaarden- en verzorgingstehuizen in Curaçao vormen een uitgebreid en integraal raamwerk. Ze zijn gericht op het waarborgen van veiligheid, gezondheid, welzijn en respect voor iedere oudere. Door de combinatie van wettelijke kaders, professionele zorg, goed geschoold personeel, een veilige leefomgeving en aandacht voor persoonlijke wensen en sociale participatie, kunnen deze instellingen bijdragen aan een waardige oude dag. Regelmatige monitoring, open communicatie en voortdurende verbeteringen zijn essentieel om deze hoge standaarden te behouden en verder te ontwikkelen.

