



Inspectie voor de Gezondheidszorg  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

Rapport van het inspectiebezoek  
aan Stichting Amstelring Groep,  
locatie Bornholm in Hoofddorp  
op 24 augustus 2017

Utrecht, oktober 2017

V2000860

## Inhoud

### **1 Inleiding 3**

- 1.1 Beschrijving Bornholm 3

### **2 Conclusie 5**

- 2.1 Overzicht van de resultaten 5
- 2.2 Wat gaat goed 5
- 2.3 Wat kan beter 5
- 2.4 Conclusie bezoek 5

### **3 Wat zijn de vervolgacties 6**

- 3.1 De vervolgactie die de inspectie van u als zorgaanbieder verwacht 6
- 3.2 Vervolgacties van de inspectie 6

### **4 Resultaten 7**

- 4.1 Thema Persoonsgerichte zorg 7
- 4.2 Thema Deskundige zorgverlener 7
- 4.3 Thema Sturen op kwaliteit en veiligheid 10

### **Bijlage 1 Methode 11**

### **Bijlage 2 Overzicht wet- en regelgeving, veldnormen, circulaire en rapporten 12**

### **Bijlage 3 Beoordeelde documenten 13**

## 1 Inleiding

De Inspectie voor de Gezondheidszorg, thans Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in oprichting, bracht op 24 augustus 2017 een onaangekondigd bezoek aan Stichting Amstelring Groep (hierna: Amstelring), locatie Bornholm (hierna: Bornholm) in Hoofddorp.

### **Doelstelling**

De doelstelling van het inspectiebezoek op 24 augustus 2017 is om te beoordelen in hoeverre de door Bornholm geboden mondzorg voldoet aan de relevante wet- en regelgeving, (beroeps)normen, richtlijnen en standaarden die risico's bij cliënten beperken.

Bij de observaties, rondleiding, het inzien van documenten en de gesprekken letten de inspecteurs op het thema mondzorg.

Waar de inspectie naar kijkt ligt vast in een [toetsingskader](#).

### **Aanleiding en belang**

In 2014 heeft een aantal zorginstellingen, in samenwerking met ActiZ en VWS, een alliantie gevormd met als doel het verbeteren van de mondzorg in verpleeghuizen. Deze alliantie is tot stand gekomen in het kader van het kwaliteitsprogramma ter verbetering van de zorg in verzorgings- en verpleeghuizen (VWS, 2014). De deelnemende zorginstellingen hebben met het ministerie van VWS afgesproken dat de mondzorg voor de cliënten in hun instelling per 1 januari 2016 op orde is. In 2016 volgden zes nieuwe zorginstellingen het kwaliteitsprogramma. Zij hebben afgesproken met VWS dat de mondzorg voor de cliënten in hun instelling vanaf het eerste kwartaal in 2017 op orde is.

Amstelring is één van de bij de alliantie aangesloten zorginstellingen in 2014. De inspectie bezocht locatie Leo Polak op 28 december 2016. Tijdens dit bezoek kwam naar voren dat de kwaliteit van de geboden mondzorg niet voldeed aan vijf van de tien getoetste normen. De reden hiervan was dat Amstelring vanwege andere prioriteiten in de organisatie, de mondzorg geen extra aandacht heeft gegeven. Amstelring stuurde de inspectie op 31 mei 2017 een resultaatverslag. De inspectie wil met het bezoek op 24 augustus 2017 bij Bornholm toetsen in hoeverre Amstelring de gerapporteerde verbeteringen ook heeft doorgevoerd op andere locaties.

### **1.1 Beschrijving Bornholm**

Bornholm is één van de 16 verpleeg- en verzorgingshuizen van Amstelring. Amstelring biedt verpleegzorg, groepswonen, revalidatie, tijdelijk verblijf en palliatieve zorg in Aalsmeer, Amstelveen, Amsterdam, Hoofddorp, Uithoorn en Zwanenburg.

Verpleeghuis Bornholm heeft drie psychogeriatrische (pg) afdelingen voor in totaal 90 cliënten met dementie. Iedere afdeling bestaat uit twee groepen met elk 15 bewoners. Ook heeft Bornholm een revalidatie afdeling met plaats voor 30 cliënten en twee somatische afdelingen met plaats voor 60 cliënten met lichamelijke beperkingen. Ook hier heeft iedere afdeling twee groepen met elk 15 cliënten. De cliënten van Bornholm hebben een indicatie met behandeling, variërend van zorgzwaartepakket 5VV tot en met 8VV.

De teams binnen Bornholm zijn voor een groot deel zelforganiserend. Twee teamcoaches sturen de teams aan. Kwaliteitsverpleegkundigen zorgen voor inhoudelijke ondersteuning. Op iedere afdeling werken medewerkers van verschillende functieniveaus, waarvan het merendeel niveau 2 of 3.

Bornholm heeft een eigen behandeldienst met meerdere behandel disciplines, waaronder een specialist ouderengeneeskunde, psycholoog, ergotherapeut, fysiotherapeut, logopedist, muziektherapeut, diëtist en tandartsassistente. Zij zijn in dienst van Amstelring. Bornholm heeft een vaste tandarts. Zij werkt zelfstandig en heeft een contract met Amstelring. Zij werkt voor een aantal locaties van Amstelring en een aantal detacheringslocaties. De tandartsassistente van Bornholm werkt intensief samen met de tandarts.

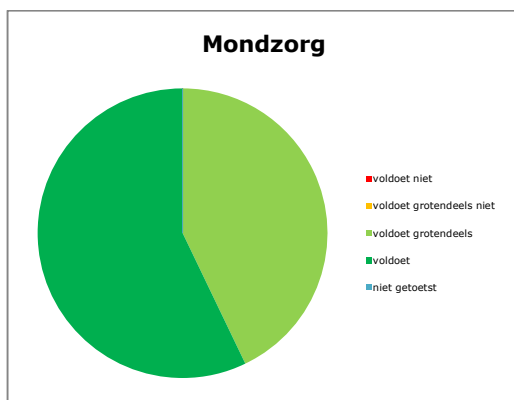
## 2 Conclusie

Dit hoofdstuk start met een samenvatting. Hierin vindt u een overzicht. Daarin staat hoe de inspectie de geleverde zorg beoordeelt.

Vervolgens geeft de inspectie haar conclusie over Bornholm. Een toelichting op de scores per norm staat in hoofdstuk 4. In dat hoofdstuk beschrijft de inspectie op basis van welke bevindingen de scores op de normen zijn gegeven.

### 2.1 Overzicht van de resultaten

Onderstaand diagram laat u zien hoe de inspectie uw locatie beoordeelt op het gebied van mondzorg.



### 2.2 Wat gaat goed

Cliënten binnen Bornholm ontvangen persoonsgerichte mondzorg. Zorgverleners betrekken cliënten actief bij de mondzorg en kennen de cliënt en diens wensen en behoeften goed.

Ook zijn zorgverleners goed in staat professionele afwegingen te maken. Zij schakelen hierbij tijdig andere disciplines in. De tandarts en tandartsassistente, verbonden aan Bornholm, spelen een verbindende en ondersteunende rol in de multidisciplinaire samenwerking.

### 2.3 Wat kan beter

De deskundigheid van zorgverleners met betrekking tot de mondzorg is voldoende. Toch blijft deze deskundigheid kwetsbaar zolang er geen structurele scholing plaatsvindt. De kennisoverdracht over mondzorg is te incidenteel. Verder ziet de inspectie verschillen in kwaliteit bij dossiervoering. Binnen de afdelingen somatiek wordt uitgegaan van zelfstandigheid van cliënten, wat maakt dat de problemen rondom mondzorg niet altijd voldoende worden uitgelicht.

### 2.4 Conclusie bezoek

De kwaliteit van mondzorg is binnen Bornholm op orde. De tandarts en tandartsassistente zijn spin in het web van deze kwaliteit. Bornholm heeft de aandachtspunten rondom mondzorg goed in het vizier en geeft aan deze op te gaan pakken. Dit maakt dat de inspectie vertrouwen heeft in het vermogen van de locatie om de kwaliteit van mondzorg in stand te houden en waar nodig te verbeteren.

### 3 Wat zijn de vervolgacties

In dit hoofdstuk leest u wat we van u als zorgaanbieder verwachten. Daarna leest u wat de inspectie zal doen naar aanleiding van dit bezoek.

#### 3.1 **De vervolgactie die de inspectie van u als zorgaanbieder verwacht**

De inspectie gaat ervan uit dat management en zorgverleners nagaan welke verbeteracties mogelijk zijn bij normen waar Bornholm grotendeels aan voldoet. De inspectie verwacht dat Amstelring de verbetermaatregelen zo nodig ook op andere locaties doorvoert.

#### 3.2 **Vervolgacties van de inspectie**

De inspectie concludeert dat de mondzorg op deze locatie op dit moment van voldoende kwaliteit is en verwacht dat deze op orde blijft. Dit geldt ook voor de kwaliteit van de mondzorg op andere locaties van Amstelring. Met dit rapport sluit de inspectie het bezoek af.

## 4 Resultaten

In dit hoofdstuk staat per thema hoe de inspectie de geleverde zorg per norm beoordeelt. De IGZ scoorde tijdens het bezoek of Bornholm wel, deels of niet voldeed aan de normen om zo te komen tot een beoordeling per thema. Per thema zijn het oordeel, de normen en de bevindingen weergegeven. Achtereenvolgens komen alle beoordeelde thema's aan bod.

De normen worden in een vierpuntsschaal aangegeven in kleuren. De kleuren hebben de volgende betekenis:

- Donker groen: De locatie/afdeling **voldoet aan de norm**
- Licht groen: De locatie/afdeling **voldoet grotendeels aan de norm**  
De instelling is goed op weg; verbetering is mogelijk.
- Geel: De locatie/afdeling **voldoet grotendeels niet aan de norm**  
De instelling heeft een start gemaakt maar is nog niet op het gewenste niveau; verbetering is noodzakelijk.
- Rood: De locatie/afdeling **voldoet niet aan de norm**  
De instelling heeft nog helemaal niets gedaan of geregeld; verbetering is noodzakelijk.
- Blauw: De norm is **niet getoetst**

### 4.1 Thema Persoonsgerichte zorg

*Norm 1.1 Elke cliënt heeft inspraak in en afspraken over de doelen van de mondzorg, de daarbij horende behandeling en ondersteuning. Binnen hun mogelijkheden voeren cliënten hier zelf de regie over.*

Bornholm **voldeet** aan deze norm. Verschillende gesprekspartners geven aan dat zorgverleners cliënten en/of hun vertegenwoordigers bij opname betrekken bij de wijze waarop de cliënt mondzorg krijgt. Zo bespreekt de eerste verantwoordelijke verzorgende (EVV'er) de wensen en behoeften van de cliënt tijdens het opnamegesprek. Ook vraagt zij standaard of de cliënt de eigen tandarts wil houden of over wil stappen naar de tandarts van Bornholm. Bornholm stuurt hierover zondig een brief naar cliëntvertegenwoordigers. Zij informeert hen over en/of vragen hen om toestemming voor deze overstap.

De regie over de mondzorg laten zorgverleners zo lang mogelijk bij de cliënt zelf. Wel geven zij aan dat de mate van regie afhangt van de vordering van de dementie van de cliënt. Zij evalueren met regelmaat de mogelijkheid van cliënten om zelf verantwoordelijk te zijn voor hun mondzorg.

Cliënten die dat nodig hebben krijgen ondersteuning met zoveel mogelijk het behoud van de eigen regie. Zo ziet de inspectie een cliënt die nog zelf haar tanden kan poetsen, maar dit regelmatig vergeet. Zorgverleners herinneren haar hier 's ochtends en 's avonds aan en blijven tijdens het tanden poetsen in de kamer. Deze afspraken ziet de inspectie terug in het cliëntdossier.

### 4.2 Thema Deskundige zorgverlener

*Norm 2.1 Zorgverleners maken bij het verlenen van mondzorg hun professionele afwegingen over de benodigde zorg, ondersteuning en risico's op basis van de wensen, behoeften, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt.*

Bornholm **voldeet** aan deze norm. Tijdens de rondgang hoort de inspectie dat zorgverleners de cliënten goed kennen. Zij kunnen vertellen welke mondzorg cliënten nodig hebben en waarom. Zo vertelt een zorgverlener dat een cliënt het lastig vindt om het tanden poetsen en ragen toe te laten. Om de cliënt op haar

gemak te stellen poetsen zorgverleners haar tanden in haar eigen stoel. Ook zetten zorgverleners muziek op en maken een praatje tijdens de mondverzorging. De inspectie ziet deze bejegeningsovereenkomsten terug in het cliëntdossier.

Zorgverleners gebruiken een aantal speciale producten om de mondverzorging voor cliënten gemakkelijker te maken. Dit doen zij na een zorgvuldige afweging over wat behulpzaam kan zijn voor een cliënt. Zo gebruiken meerdere cliënten driezijdige tandenborstels, die het tanden poetsen minder belastend maakt. Ook gebruiken zorgverleners speciale middelen bij cliënten die hun tandpasta niet goed meer kunnen uitspugen of een droge mond hebben. Zorgverleners weten goed wanneer zij welk hulpmiddel kunnen inzetten. De tandarts en tandartsassistente ondersteunen hen hierbij.

Verschillende gesprekspartners vertellen dat zorgverleners bij cliënten in de laatste levensfase aandacht blijven houden voor de mondverzorging. Behandelaren geven zelfs aan dat de mondverzorging in deze fase extra van belang is. Zo zorgen zorgverleners ervoor dat bij deze cliënten de mond vochtig is en schoon blijft.

Uit dossierinzage blijkt dat zorgverleners structureel rapporteren op mondverzorging, ook als hiervoor geen actievlak is aangemaakt. Zo signaleren zij problemen rondom de mondverzorging sneller.

*Norm 2.2 Zorgverleners werken methodisch rondom de te leveren mondverzorging. Dit hele proces wordt inzichtelijk vastgelegd in het cliëntdossier.*

Bornholm **voldoet grotendeels** aan deze norm. Uit dossierinzage en verschillende gesprekken blijkt dat zorgverleners en behandelaren zich goed aan de gemaakte afspraken houden. In het opnamegesprek komt mondverzorging aan de orde. Meteen na opname stuurt een medewerker een e-mail naar de tandarts. De tandarts is twee dagen in de week op locatie en komt binnen zes weken na opname langs. Zij vertelt voor iedere cliënt een mondverzorgingsplan te maken. Deze mondverzorgingsplannen zijn niet beschikbaar voor zorgverleners in het cliëntdossier. Ze staan wel in het medische dossier. De tandarts controleert iedere cliënt minstens twee keer per jaar en zo nodig vaker. Zorgverleners verwerken de informatie over de mondverzorging van de tandarts in het cliëntdossier en passen de zorg hierop zonedig aan.

Er vindt twee keer per jaar een multidisciplinair overleg (MDO) plaats, met daaraan voorafgaand een risicosignalering. Als uit de risicosignalering naar voren komt dat mondverzorging aandacht vraagt, is dit een gespreksonderwerp tijdens het MDO.

Als er problemen rondom de mondverzorging ontstaan maakt de EVV-er, verantwoordelijk voor het zorgleefplan, een actievlak aan. Bij het actievlak staat aangegeven: 'Zie ADL-kaart ochtend-/en avondzorg, hier valt ook de mondverzorging onder'. Zorgverleners rapporteren onder dit actievlak op de mondverzorging. Ook kunnen zij binnen het actievlak gericht zoeken naar de rapportages van de tandarts. De tandarts rapporteert in het medische dossier, dat is gekoppeld aan het cliëntdossier. Medewerkers kunnen hierdoor de rapportages van de tandarts lezen.

Onderdeel van het cliëntprofiel is de ADL-kaart. Op deze kaart beschrijven zorgverleners wat er qua mondverzorging bij een cliënt moet gebeuren. In de geraadpleegde cliëntdossiers is te zien dat deze informatie ook aanwezig is. Uitzendkrachten hebben toegang tot deze ADL-kaarten.

Mondverzorging is onderdeel van de risicosignalering. Zorgverleners vertellen dat een verhoogd risico leidt tot het aanmaken van een actievlak, waarna het risico besproken wordt tijdens het MDO. Toch ziet de inspectie twee cliëntdossiers waarin er een verhoogd risico voor mondverzorging is zonder gerichte actievlakken. Hierin zijn verschillen te zien tussen de afdelingen psychogeriatric en de afdelingen somatiek. Verschillende gesprekspartners vertellen dat de aandacht binnen de afdelingen somatiek minder uitgaat naar mondverzorging, omdat cliënten daar meer zelfstandig zijn. Zij noemen dit een aandachtspunt. Daarnaast heeft de tandarts geen toegang tot



het cliëntdossier. Ze zegt dit wel van belang te vinden om beter zicht te hebben op de situatie van de cliënten, die van belang is voor de mondzorg.

*Norm 2.3 De zorgaanbieder zorgt dat er voldoende deskundige zorgverleners aanwezig zijn om goede mondzorg te kunnen leveren aan de aanwezige doelgroep.*

Bornholm **voldoet grotendeels** aan deze norm. Iedere afdeling binnen Bornholm beschikt over een coördinator mondzorg. Deze neemt deel aan de commissie mondzorg en is de directe contactpersoon tussen de afdeling en de tandarts. Ook volgen zij symposia over mondzorg en krijgen klinische lessen van de tandarts. Zij organiseren zelf klinische lessen over mondzorg voor hun collega's op de afdeling. De tandarts geeft aan veel samen te werken met de verschillende coördinatoren en deze samenwerking als prettig en nuttig te ervaren.

De tandarts en tandartsassistente zijn twee dagen in de week aanwezig op de locatie en ondersteunen zorgverleners bij casuïstiek. Zij komen langs op de afdeling en geven 'coaching on the job'. Deze coaching bestaat uit het geven van tips, adviezen en aandachtspunten. Zorgverleners geven aan goed in staat te zijn de benodigde mondzorg te leveren. De tandarts is van mening dat zorgverleners voldoende deskundig zijn voor het bieden van goede mondzorg.

Mondzorg is nog geen vast onderdeel van het scholingsplan. De tandarts geeft aan klinische lessen te verzorgen. Echter, deze vinden wegens drukte of te weinig deelnemers regelmatig geen doorgang. Verschillende gesprekspartners vertellen dat leerlingen voor hun eindopdracht wel eens gekozen hebben voor het aanbieden van een klinische les over mondzorg. Het is voor deze leerlingen niet verplicht een klinische les over mondzorg te geven. Daarnaast geeft de tandarts aan dat zij twijfelt of de invalkrachten problemen rondom de mondzorg goed kunnen signaleren. Soms mist zij een rapportage over de mondzorg. Als zij dit bij zorgverleners checkt blijkt het bijna altijd om invalkrachten te gaan.

*Norm 2.4 Op het gebied van de mondzorg werken zorgverleners multidisciplinair. Disciplines en specifieke expertise worden tijdig ingeschakeld. In deze samenwerking worden duidelijke afspraken gemaakt wie waarvoor verantwoordelijk is.*

Bornholm **voldoet** aan deze norm. Verschillende gesprekspartners geven aan dat de lijnen tussen de tandarts, tandartsassistente en zorgverleners kort zijn. Zowel de tandarts als de tandartsassistente zijn regelmatig op de afdeling aanwezig en als zorgverleners vragen hebben over de mondzorg kunnen zij altijd bij hen terecht. Bij verhoogd risico is mondzorg een vast bespreekpunt van het MDO. Als zorgverleners problemen signaleren nemen zij deze ter bespreking mee.

De tandartsassistente komt regelmatig naar de afdeling om zorgverleners te ondersteunen bij de mondverzorging. Meerdere gesprekspartners vertellen dat de tandartsassistente erg betrokken is bij de cliënten en zorgverleners. Ook behandelaars onderling geven aan een goede samenwerking te hebben. Bij complexe zaken zoeken de specialist ouderengeneeskunde en de tandarts samen naar een oplossing. De behandelaars vertellen tevreden te zijn over de deskundigheid van zorgverleners op het gebied van mondzorg. Zij vertrouwen erop dat zij hen bij problemen tijdig inschakelen.

#### 4.3 Thema Sturen op kwaliteit en veiligheid

*Norm 3.1 De zorgaanbieder zorgt dat voldoende voorwaarden aanwezig zijn om verantwoorde mondzorg te kunnen bieden.*

Bornholm **voldoet** aan deze norm. Amstelring heeft een beleid voor mondzorg. Dit beleid is via het intranet in het kwaliteitshandboek beschikbaar voor zorgverleners. Ook de verpleegtechnische protocollen van Vilans zijn via het intranet beschikbaar. Bornholm heeft een tandarts en tandartsassistente op locatie die minstens twee dagen per week aanwezig zijn. De tandarts is geregistreerd geriatrisch tandarts. De behandelingen vinden zoveel mogelijk op de afdeling plaats. De tandarts behandelt cliënten regelmatig in hun eigen bed en heeft hiervoor een mobiele set. Grotere behandelingen, zoals het trekken van tanden, gebeuren in de hiervoor ingerichte behandelkamer.

Als de vaste tandarts niet aanwezig is, is er waarneming beschikbaar van een tandarts van een andere locatie. Ook is er een tandarts uit de regio beschikbaar. Er is een regeling voor spoedgevallen.

*Norm 3.2 De zorgaanbieder bewaakt, beheerst en verbetert systematisch de kwaliteit en veiligheid van de mondzorg.*

Bornholm **voldoet grotendeels** aan deze norm. De inspectie ziet de meest recente interne audits op het gebied van het cliëntdossier. Per afdeling is gekeken of de mondzorg beschreven staat in de profielvragenlijst 'ADL-zorg'. Uit deze audit blijkt dat iedere afdeling binnen Bornholm voor 100 procent voldoet aan deze norm. Zorgverleners geven aan elkaar makkelijk te kunnen aanspreken op het niet nakomen van afspraken rondom mondzorg. De kwaliteitsverpleegkundige heeft een grote rol in het uitrollen van het methodisch werken wat betreft mondzorg.

Daarentegen ziet de inspectie dat de scholing voor mondzorg nog niet structureel en cyclisch plaatsvindt. Er is geen scholing in mondzorg beschikbaar. De klinische lessen over mondzorg vinden nog niet structureel plaats. Wel vindt er structureel 'training on the job' door de tandarts plaats. Verschillende gesprekspartners vertellen dat Amstelring per januari een e-learning programma gaat uitrollen. Zij geven aan te verwachten dat mondzorg hier onderdeel van zal zijn.

## Bijlage 1 Methode

Om tot een gefundeerd oordeel te komen, gebruikt de inspectie verschillende informatiebronnen. Door de informatie uit deze bronnen te vergelijken en te wegen, beoordeelde de inspectie of de door Bornholm geboden zorg voldoet aan relevante wet- en regelgeving, (beroeps)normen, richtlijnen en standaarden. De inspectie heeft de volgende informatiebronnen geraadpleegd:

- gesprek met twee uitvoerende zorgverleners;
- gesprek met kwaliteitsverpleegkundige;
- gesprek met specialist ouderengeneeskunde;
- telefonisch gesprek met tandarts;
- gesprek twee teamcoaches en waarnemend manager;
- inzage in vier cliëntdossiers;
- een rondgang door de locatie;
- inzage documenten, zie bijlage 2.

### *Bezoekinstrument*

De inspectie gebruikt een bezoekinstrument waarin de te onderzoeken onderwerpen en de te toetsen normen zijn vastgelegd. In dit bezoekinstrument let de inspectie op drie thema's in relatie tot mondzorg: persoonsgerichte zorg, deskundige zorgverlener en sturen op kwaliteit en veiligheid. Waar de inspectie naar kijkt ligt vast in een [toetsingskader](#).

### *Toetsingskader*

De normen en beoordelingsaspecten die de inspectie hanteert, zijn gebaseerd op de wet- en regelgeving en de voor de professionele standaard relevante normen van de koepelorganisaties en de branche- en beroepsverenigingen. Bij risico's waarvoor normen ontbraken, hanteert de inspectie indien nodig eigen normen.

#### Persoonsgerichte zorg:

Elke cliënt heeft inspraak in en afspraken over de doelen van de mondzorg, de daarbij horende behandeling en ondersteuning. Binnen hun mogelijkheden voeren cliënten hier zelf de regie over.

#### Deskundigheid zorgverleners:

Zorgverleners maken bij het verlenen van mondzorg hun professionele afwegingen over de benodigde zorg, ondersteuning en risico's op basis van de wensen, behoeften, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt.

Zorgverleners werken methodisch rondom de te leveren mondzorg. Dit hele proces wordt inzichtelijk vastgelegd in het cliëntdossier.

De zorgaanbieder zorgt dat er voldoende deskundige zorgverleners aanwezig zijn om goede mondzorg te kunnen leveren aan de aanwezige doelgroep.

Op het gebied van de mondzorg werken zorgverleners multidisciplinair. Disciplines en specifieke expertise worden tijdig ingeschakeld. In deze samenwerking worden duidelijke afspraken gemaakt wie waarvoor verantwoordelijk is.

#### Sturen op kwaliteit en veiligheid:

De zorgaanbieder zorgt dat voldoende voorwaarden aanwezig zijn om verantwoorde mondzorg te kunnen bieden.

De zorgaanbieder bewaakt, beheerst en verbetert systematisch de kwaliteit en veiligheid van de mondzorg.

## Bijlage 2 Overzicht wet- en regelgeving, veldnormen, circulaire en rapporten

### *Wetgeving:*

- Uitvoeringsbesluit Wkkgz.
- Wet Langdurige Zorg (WLZ).
- Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst: Wijzigingswet Burgerlijk Wetboek (WGBO; 1994).

### *Veldnormen:*

- Richtlijn Mondzorg voor zorgafhankelijke cliënten in verpleeghuizen; 2007.
- Kwaliteitskader V&V (2017)

### *Inspectierapport:*

- Kwaliteit mondzorg in verpleeghuizen onvoldoende; een inventariserend onderzoek in 29 verpleeghuizen (Inspectie voor de gezondheidszorg, november 2014).

## Bijlage 3 Beoordeelde documenten

De inspectie heeft de onderstaande documenten gebruikt bij het uitvoeren van het inspectiebezoek en bij het opstellen van dit rapport. De inspectie heeft de documenten niet in hun totaliteit beoordeeld, maar op specifieke onderwerpen doorgenomen.

- Interne audits Bornholm cliëntdossier, print d.d. 24 augustus 2017;
- Overzicht van ZZP's van cliënten binnen Bornholm, print d.d. 24 augustus 2017;
- Overzicht van scholing in afgelopen drie jaar, print d.d. 24 augustus 2017;
- Leden vanuit de afdelingen voor commissies binnen Bornholm, print d.d. 24 augustus 2017;
- Richtlijnen mondzorg op kennisplein voor verpleging, verzorging en zorg thuis, print d.d. 24 augustus 2017;
- Kis – verpleegtechnische protocollen Vilans, mondverzorging, print d.d. 24 augustus 2017;
- Kis – verpleegtechnische protocollen Vilans, mondverzorging bij afwezigheid gebit of gebitsprothese, print d.d. 24 augustus 2017;
- Mondzorg als onderdeel van dagelijkse zorg, print d.d. 24 augustus 2017.