



## **Bijlage – Jaarverslag 2017 Commissie Patiëntveiligheid**

Patiëntveiligheid zien wij bij Tergooi als een zeer belangrijk onderdeel van de kwaliteit van onze zorg. Daarom besteden wij hier ziekenhuisbreed en per afdeling aandacht aan.

### **Commissie patiëntveiligheid**

Op ziekenhuisniveau bewaakt en bevordert de commissie patiëntveiligheid (CPV) de veiligheid van de patiëntenzorg. Dit doet de commissie door ziekenhuisbreed inzicht en overzicht te houden van alle signalen met betrekking tot patiëntveiligheid, onder andere op basis van de (bijna-) incidentregistraties van afdelingen (VIM-meldingen).

### **Calamiteiten**

Incidenten kunnen zodanig ernstig zijn dat wij spreken van calamiteiten. De Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) definieert een calamiteit als *'een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis die betrekking heeft op de kwaliteit van de zorg en die heeft geleid tot de dood van of een ernstig schadelijk gevolg voor een cliënt'*. Gebeurtenissen worden onderzocht als mogelijke calamiteit als zij van de normale professionele verwachtingen afwijken. Bekende complicaties vallen daar niet onder, tenzij de omstandigheden waaronder zij optreden afwijkend zijn. Het kan voorkomen dat het vermoeden van een calamiteit door externen wordt aangedragen.

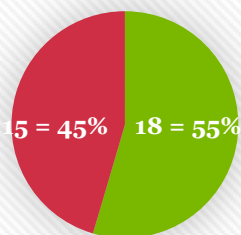
Aan de hand van de SIRE-methode (Systematische Incident Reconstructie en Evaluatie) worden ernstige incidenten gedegen intern onderzocht. De CPV beoordeelt of bepaalde onverwachte gebeurtenissen binnen de zorg als calamiteit zijn aan te merken. Primair doel is om in de toekomst soortgelijke gebeurtenissen te voorkomen en mogelijke schade te beperken. Als de CPV tekortkomingen in het zorgproces constateert, doet de commissie aanbevelingen aan de Raad van Bestuur om deze te verbeteren.

In 2017 zijn 33 incidenten (gemeld aan de Raad van Bestuur) door middel van een quickscan door de CPV beoordeeld om te bezien of er mogelijk sprake zou kunnen zijn van een calamiteit. De commissie oordeelde bij 18 casussen dat er geen sprake was van een calamiteit. De Raad van Bestuur heeft op advies van de commissie 15 incidenten als mogelijke calamiteit bij de IGJ gemeld. Hiertoe zijn ziekenhuizen verplicht op grond van de wet. De CPV heeft aan de hand van de SIRE-methode deze 15 incidenten onderzocht. De commissie patiëntveiligheid heeft in 2017 in totaal<sup>1</sup> 35 aanbevelingen uitgebracht aan de raad van bestuur. De rapportage van het interne onderzoek verstrekt de raad van bestuur aan de IGJ. De IGJ beoordeelt de rapportage, doet eventueel nog een eigen onderzoek en sluit het dossier af.

---

<sup>1</sup> Peildatum: 12 februari 2018. Er zijn op dit moment nog 3 onderzoeken lopende.

## Gemelde incidenten bij raad van bestuur



■ Geen IGJ melding ■ Wel IGJ melding

### Beoordelingen

Op 12 februari 2018 zijn door de CPV 12 van de 15 onderzoeken afgerond. Van de afgeronde onderzoeken heeft de IGJ 11 rapporten beoordeeld en moet er nog 1 beoordeeld worden. Van de beoordeelde rapporten (11) concludeerde de IGJ tot 7 calamiteiten en 4 complicaties.

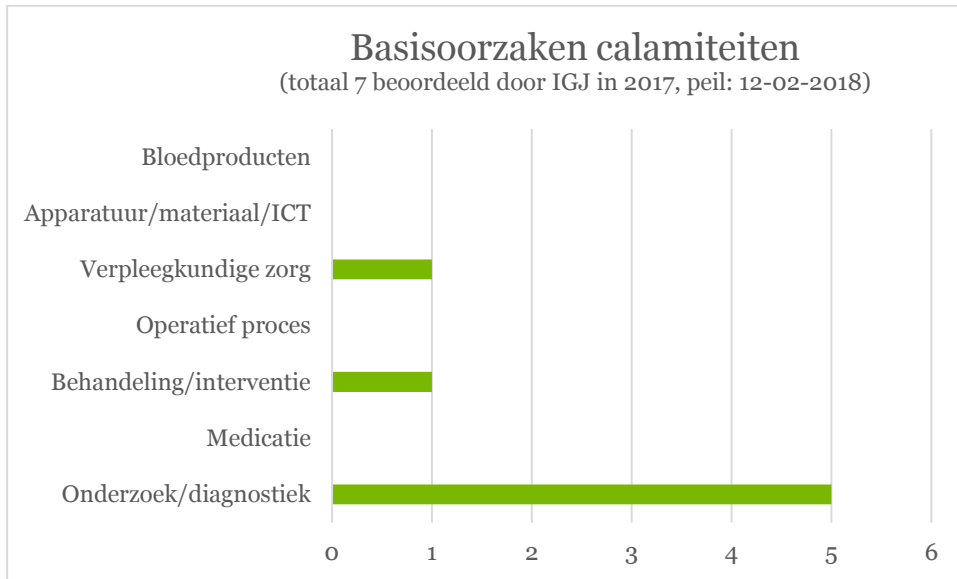
De IGJ beoordeelt alleen bij calamiteiten het onderzoeksrapport van de CPV ten aanzien van het proces, de reconstructie van de gebeurtenis, de analyse, de conclusie, de verbetermaatregelen, de nazorg en de reactie van de Raad van Bestuur.

De beoordeling van de 7 calamiteiten is als volgt:

| Onderdelen          | Goed | Voldoende | Matig | Onvoldoende | %   |
|---------------------|------|-----------|-------|-------------|-----|
| Proces              | 7    | 0         | 0     | 0           | 100 |
| Reconstructie       | 7    | 0         | 0     | 0           | 100 |
| Analyse             | 6    | 1         | 0     | 0           | 90  |
| Conclusies          | 7    | 0         | 0     | 0           | 100 |
| Verbetermaatregelen | 6    | 1         | 0     | 0           | 90  |
| Nazorg              | 7    | 0         | 0     | 0           | 100 |
| Reactie RvB         | 7    | 0         | 0     | 0           | 100 |
| Totaal              | 47   | 2         | 0     | 0           |     |

De IGJ deelt calamiteiten in categorieën van basisoorzaken. Hiermee kunnen ziekenhuizen gerichter verbetermaatregelen nemen en de IGJ gebruikt de categorieën in hun risicogestuurde toezicht en kan het ziekenhuis tijdens het jaarlijkse bezoek feedback geven. De IGJ noemt dit ook wel een classificatiemodel. De CPV heeft een inschatting gemaakt welke basisoorzaak van toepassing zijn op de 7 beoordeelde calamiteiten in Tergooi in het jaar 2017.

Peildatum 13 februari 2018. Basisoorzaken ingedeeld door CPV. Totaal 7 calamiteiten.



### Veilig incidenten melden

Alle afdelingen in ons ziekenhuis hebben een Veilig Incidenten Melden (VIM) commissie. Deze commissie stimuleert medewerkers om (bijna-)incidenten te melden. Tot half juni 2017 werden de meldingen gedaan in het registratieprogramma SMILE. In 2017 werden in SMILE 1841 incidenten gemeld. Sinds half juni 2017 worden incidenten geregistreerd in een nieuw programma, genaamd Kwaliteitsportaal. In 2017 zijn in het Kwaliteitsportaal 1505 incidenten geregistreerd. In totaal zijn er aldus 3346 VIM-meldingen gedaan in het jaar 2017. Na registratie bespreekt de VIM- commissie alle meldingen en bekijkt of verbeteracties nodig zijn. Ook dit wordt geregistreerd in het Kwaliteitsportaal. Deze meldingen geven een belangrijk signaal af en zijn belangrijk om met elkaar de zorg te blijven verbeteren en daar voortdurend van te leren. De CPV ondersteunt de VIM commissies.