

Overzicht leren van calamiteiten, Isala 2020

Alle gegevens gaan over het verslagjaar 2020 en over meldingen gedaan in het verslagjaar 2020. Het format is gebaseerd op NVZ afspraken, uitbreiding met enkele punten (o.a. 1f, 6a en 6b, 7 en opmerkingen), omdat daarmee het leren en verbeteren uit zowel calamiteiten als andere meldingen meer wordt benadrukt.

| | Isala |
|--|---|
| 1a Korte beschrijving procedure melden | Zie website www.igj.nl |
| 1b Methode van analyse en Classificatie model | PRISMA i.c.m. Safety2 |
| 1c Totaal aantal meldingen in het verslagjaar aan IGJ met (gedeeltelijke) oorzaak binnen ziekenhuis (d.w.z. alle meldingen op grond van leidraad calamiteiten met één of meerdere oorzaken binnen eigen ziekenhuis) | 29 |
| 1d Aantal calamiteiten gemeld aan IGJ uit eigen ziekenhuis dat ook daadwerkelijk calamiteit was (= twijfel of echte calamiteit) | 25 |
| 1e Aantal VIM Totaal aantal, inclusief verkorte en transmurale meldingen | 6204 |
| 2a Aantal daadwerkelijke calamiteiten in eigen ziekenhuis waarbij patiënt of diens familie betrokken was (d.w.z. bij de analyse betrokken) | 29 |
| 2b Aantal daadwerkelijke calamiteiten in eigen ziekenhuis waarbij van patiënt of diens familie geen betrokkenheid was (d.w.z. niet bij de analyse betrokken) | 0 |
| 3a De meest voorkomende basisoorzaken van de daadwerkelijke calamiteiten in eigen ziekenhuis met aantal keren dat het voorkomt (dus uit 1d) | Menselijke – redeneren Organisatie – Procedures Patiëntgerelateerde factoren |
| 4a Type verbetermaatregel evt. per oorzaak (bv. onderwijskundig, organisatorisch, communicatief of type uit classificatie model) | Voorname lijk menselijk handelen m.b.t. opvolgen procedures. Daarnaast onderling samenwerken tussen zorgverleners |
| 5 Zorgvuldigheid | Voor zorgvuldig onderzoek naar een mogelijke calamiteit is meestal meer tijd nodig dan de acht weken die inspectie daar formeel voor geeft. Indien nodig vragen wij daarom uitstel aan de IGJ |
| 6a Verbeteronderwerpen Welke (max.5) onderwerpen/thema's zijn de belangrijkste geweest uit daadwerkelijke of twijfel calamiteiten in eigen ziekenhuis, dus uit 1d. | Medisch diagnostisch proces. Regie behandelaarschap TOP procedure Effectief communiceren |
| 6b Verbetereffect Welke resultaten zijn er voor de patiënt of de organisatie bereikt op de verbeteronderwerpen uit 6a (wat is er concreet veranderd in het zorgproces) | TOP procedure is verbeterd door efficiënter in te richten en te sturen op gedrag |



FORMAT STANDAARDRAPPORTAGE 'OPENBAARHEID CALAMITEITEN'

1. Procedure, methode en aantallen

Korte beschrijving van de gevolgde procedures, methodes en cijfers:

- a. De procedure van het melden en verzamelen van calamiteiten;
- b. De methode van analyse van de calamiteiten, inclusief het door u gebruikte classificatiemodel.
- c. Jaarcijfers calamiteiten:
 - vermeld het aantal calamiteiten dat is gemeld aan de IGJ;
 - vermeld het aantal calamiteiten dat na analyse ook daadwerkelijk een calamiteit was.

2. Betrokkenheid patiënt/familie/nabestaanden bij calamiteiten

Vermeld het aantal casussen:

- waarbij de patiënt zelf of diens familie/nabestaande(n) betrokken was;
- waarbij er van hen geen betrokkenheid was.

3. Belangrijkste oorzaken van calamiteiten

Geef (indien bekend) een overzicht van:

- de (5) meest voorkomende (basis)oorzaken van de calamiteiten in het afgelopen jaar, gebaseerd op het classificatiesysteem dat uw instelling voor de analyse van calamiteiten gebruikt (bijvoorbeeld het Eindhovense Classificatie Model ECM);
- hoe de calamiteiten binnen uw instelling verdeeld zijn over deze oorzaken.

4. Verbetermaatregelen

NB: deze maatregelen moeten op een hoog aggregatieniveau worden beschreven, zodat de informatie niet herleidbaar is tot concrete casuïstiek en personen.

Geef aan:

- hoeveel verbetermaatregelen er getroffen zijn (indien bekend);
- wat voor type verbetermaatregelen er in uw instelling zijn getroffen.
Geef indien mogelijk voor de belangrijkste oorzaken (zie punt 3) tenminste een type verbetermaatregel (bijvoorbeeld onderwijskundig, organisatorisch, communicatief).
Eventueel kunt u de punten 5 en/of 6 toevoegen.

5. Zorgvuldigheid

Voor zorgvuldig onderzoek naar een mogelijke calamiteit is meestal meer tijd nodig dan de acht weken die de Inspectie daar formeel voor geeft. Indien nodig vragen wij daarom uitstel aan de IGJ.

6. Overig

Dit format is niet uitputtend. U kunt de rapportage naar wens uitbreiden.