

Onderzoek bij mogelijke calamiteit

Onderzoek van een mogelijke calamiteit

Het HagaZiekenhuis Zoetermeer is verantwoordelijk voor het welzijn van de patiënten. Als dit welzijn in gevaar komt, is het ziekenhuis aan een patiënt, aan zichzelf maar ook wettelijk verplicht dit te melden bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en te onderzoeken hoe dit heeft kunnen gebeuren. Het doel is: leren van het incident en verbeteringen doorvoeren, om herhaling te voorkomen.

Wat is een mogelijke calamiteit?

Een medische calamiteit is 'een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis, die betrekking heeft op de kwaliteit van de zorg en die tot de dood van of een ernstig schadelijk gevolg voor een patiënt of cliënt van de instelling heeft geleid' (conform de Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg).

Met andere woorden: er is iets gebeurd tijdens de behandeling wat niet de bedoeling was en waar niet op gerekend was. Door deze gebeurtenis heeft de patiënt ernstig letsel opgelopen of erger, is overleden.

Als zich onverhoopt een mogelijke calamiteit heeft voorgedaan wordt de patiënt en/of diens familie hiervan zo spoedig mogelijk door de hoofdbehandelaar op de hoogte gebracht. Daarbij zal

verteld worden, dat het incident gemeld is bij de IGJ en er een intern onderzoek gestart zal worden. De opdracht voor een dergelijk onderzoek wordt gegeven door de directie van het HagaZiekenhuis Zoetermeer en zal worden uitgevoerd door de interne onderzoekscommissie.

Aan de patiënt en/of diens familie kan gevraagd worden of zij bereid zijn om mee te werken aan dit onderzoek.

Het HagaZiekenhuis Zoetermeer hecht een groot belang aan begeleiding van de patiënt en/of zijn naasten gedurende het onderzoek en draagt zorg voor een contactpersoon.

Wie zitten in de onderzoekscommissie?

De onderzoekscommissie bestaat uit medisch specialisten en verpleegkundigen van het ziekenhuis, ondersteund door een ambtelijk secretaris en secretaresse. Per onderzoek wordt uit de groep commissieleden een onderzoeksteam samengesteld. Hierbij speelt bijvoorbeeld mee wie specifieke kennis van zaken heeft. Ook kan een externe deskundige worden toegevoegd aan het onderzoeksteam. Er nemen geen commissieleden zitting, die direct bij het incident betrokken zijn of die werkzaam zijn op de afdeling waar de gebeurtenis zich heeft voorgedaan.

Wat doet het onderzoeksteam?

Het onderzoeksteam zal het voorval diepgaand onderzoeken en analyseren om te kunnen begrijpen hoe en waardoor de mogelijke calamiteit zich heeft kunnen voordoen. Het doel is om

aanbevelingen te kunnen geven om herhaling te voorkomen, het gaat er niet om een schuldige aan te wijzen.

Hoe gaat het onderzoek in zijn werk?

Ten behoeve van het onderzoek krijgt het onderzoeksteam inzage in het medisch- en het verpleegkundig dossier van de patiënt, informatie uit het ziekenhuisinformatiesysteem, laboratoriumuitslagen, brieven, scans en röntgenfoto's, operatieverslagen etc. Hierbij geldt vanzelfsprekend de geheimhoudingsplicht.

Na het bestuderen van de stukken, stelt het onderzoeksteam een lijst op van de betrokkenen die zij wil spreken, zoals medisch specialisten, verpleegkundigen en andere medewerkers. Ook de betrokken patiënt en/of diens familie kunnen voor een gesprek worden uitgenodigd.

De commissie voert haar onderzoek uit volgens de zogeheten PRISMA-methodiek (PRISMA = Prevention and Recovery Information System for Monitoring and Analysis). Het onderzoeksteam stelt een onderzoeksrapport op en doet aanbevelingen om herhaling van het incident te voorkomen. Het rapport is geanonimiseerd.

Het management van de medisch-specialistische eenheid waar het incident heeft plaatsgevonden, krijgt de opdracht om op basis van de aanbevelingen en adviezen een verbeterplan aan

te bieden aan de directie. Deze wordt toegevoegd aan het onderzoeksrapport.

Het onderzoeksrapport wordt binnen zes tot 12 weken na datum van de melding door de directie naar de IGJ gestuurd.

Wat gebeurt er ná het onderzoek?

De IGJ beoordeelt het onderzoeksrapport en geeft hier terugkoppeling op. Zo kan het voorkomen dat de IGJ om aanvullend onderzoek vraagt. Zodra het onderzoeksrapport door de IGJ is geaccordeerd, wordt het onderzoek afgesloten.

De onderzoeksresultaten worden intern besproken binnen de medische staf, de betreffende maatschap(pen) en afdeling(en). Ook wordt, indien gewenst, de patiënt en/of diens familie geïnformeerd over de resultaten van het onderzoek.

De voortgang in de verbeteracties worden besproken en bewaakt in de periodieke gesprekken van de directie met de diverse eenheden.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

541413072023