

Interne memo

Datum: 15 mei 2019/ herzien november 2021
Aan: Projectgroep zorgstandaard
Van: Thijs A.
Betreft: Acute zorg – Omgaan met calamiteiten en incidenten

Geboortezorg



Anna, Catharina, Máxima

SOLO: A. Mijs, C van de Donk

Zorgstandaard

In de zorgstandaard staat beschreven dat: *'Ieder VSV heeft een regionaal beleid met betrekking tot omgaan met calamiteiten en incidenten'*.

Achtergrond

Een calamiteit is een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis die betrekking heeft op de kwaliteit van zorg en die tot de dood van een cliënt of een ernstig schadelijk gevolg voor een cliënt heeft geleid. Een incident is een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis die betrekking heeft op de kwaliteit van zorg en heeft geleid, had kunnen leiden of zou kunnen leiden tot schade bij een cliënt. Of er sprake is van een calamiteit of incident hangt dus af van de ernst van de schade. In tegenstelling tot complicaties ontstaan calamiteiten en incidenten vaak door een gebrekkige communicatie, niet op tijd doorverwijzen, onduidelijke verantwoordelijkheidstoedeling, te laat beschikbaar zijn van de zorgaanbieder, ongemotiveerd afwijken van richtlijnen of protocollen, onderschatten van risicofactoren, of haperende apparatuur.

Beleid Omgaan met calamiteiten

Calamiteiten in de geboortezorg moeten volgens de Wet Kwaliteit Klachten Geschillen Zorg (WKKGZ) verplicht binnen drie werkdagen gemeld worden aan de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) via de website www.igj.nl/melden. Bij een calamiteit waarbij de geboortezorg uitsluitend in de eerste lijn is verleend, moet de verloskundige praktijk, de huisartsenpraktijk of de kraamzorgorganisatie de calamiteit melden. Bij een calamiteit waarbij de geboortezorg uitsluitend in de tweede lijn is verleend, moet het ziekenhuis de calamiteit melden. Vaak zijn er verschillende zorgaanbieders in de keten betrokken bij de calamiteit. In dat geval hebben alle afzonderlijke ketenpartners een eigen wettelijke verantwoordelijkheid om te melden. Het is geen probleem als meerdere zorgaanbieders melden over dezelfde gebeurtenis. De IGJ zal deze meldingen koppelen. Vanuit professioneel oogpunt is het wel belangrijk dat de melder de andere betrokken zorgverleners informeert over de melding. Bij voorkeur doen meerdere zorgaanbieders samen één melding.

Beleid Omgaan met incidenten

Incidenten hoeven niet gemeld te worden aan de IGJ. In de eerste lijn worden incidenten binnen de praktijk besproken en geëvalueerd. Er is geen sprake van systematische registratie.

In de 2^e lijn bestaat er een VIM commissie (Veilig Incidenten Melden).

Actuele situatie

1) Activiteiten onder leiding van 2^e lijn

Geldt voor de 3 ziekenhuizen (Anna, CZE, MMC,) het volgende:

Calamiteit: een calamiteit wordt door de maatschap gynaecologie-verloskunde aan Raad van Bestuur (RvB) van desbetreffend ziekenhuis gemeld. RvB doet melding bij IGJ.

Incident: In elk van de 3 ziekenhuizen is een VIM (Veilig Incidenten Melden) voor melding van incidenten.

2) Activiteiten door 1^e lijn verloskundige in het ziekenhuis: Poliklinische partus, overdrachten, visite lopen

Geldt voor 3 ziekenhuizen het volgende:

Commitment van 1^e lijn verloskundige aan het ziekenhuis middels Toelatingsovereenkomst ziekenhuis-verloskundige:

Calamiteit: De verloskundige zal aan de door de Raad van Bestuur van het desbetreffend ziekenhuis ingestelde VIM-commissie alle incidenten als omschreven in het vigerende reglement van de VIM-commissie (waaronder in ieder geval begrepen worden: ernstige maternale en/of perinatale morbiditeit en/of mortaliteit ten gevolge van het (nalaten van) verloskundig handelen) melden en daarbij alle feitelijke informatie verschaffen die in het belang van de patiënt en het ziekenhuis redelijkerwijs noodzakelijk geacht kan worden. Bij incidenten waarvan redelijkerwijs te verwachten is dat die verstrekkende gevolgen hebben of kunnen hebben voor de patiënt is de verloskundige verplicht om tegelijk met de melding aan de VIM-commissie de Raad van Bestuur van desbetreffend ziekenhuis op de hoogte te stellen.

Incident: melden VIM commissie van het desbetreffend ziekenhuis

3) Activiteiten door 1^e lijn verloskundige praktijken buiten het ziekenhuis:

Calamiteit: verloskundige en/of verloskundige praktijk meldt aan IGJ

Incident: 1^e lijn verloskundige praktijk meldt incidenten aan KNOV via KNOV website:

<https://www.knov.nl/werk-en-organisatie/tekstpagina/154-2/calamiteiten-en-incidenten/hoofdstuk/193/calamiteiten-en-incidenten>

4) Kraamzorg

Calamiteit: kraamzorginstantie meldt aan IGJ

Incident: MOC (Melding Ongewenst Cliënten of andere organisaties noemen het een MIC) procedure: incident wordt besproken met desbetreffende collega, in het Management Team, werkbesprekingen en tijdens de directiebeoordeling.

Overall:

Zijn er meerdere disciplines betrokken bij een calamiteit, dan wordt er gestreefd naar een gezamenlijke melding bij IGJ.

Beleid Voorstel:

Calamiteiten worden jaarlijks vermeld in het VSV. Het desbetreffend VSV beslist in welke vorm deze vermelding zal plaatsvinden (bv: tijdens audits)