

Jaarrapportage calamiteiten Treant 2022

1. Procedure, methode en aantallen

1.1. De procedure van het melden en verzamelen van calamiteiten

Zowel in Cure als Care worden mogelijke calamiteiten direct na het ontdekken hiervan gemeld aan het team Centrale Toetsing Calamiteiten (CTC). Dit team van (zorg)professionals doet oriënterend onderzoek om te kijken of het incident voldoet aan de wettelijke definitie van een calamiteit. Het team CTC adviseert de raad van bestuur over hoe een melding beoordeeld moet worden. Bij verdenking op een calamiteit, wordt deze direct gemeld aan de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).

Binnen de Care is er een aparte onderzoeksroute voor de analyse van valincidenten. Hierbij wordt er een Prisma Light analyse gedaan en op basis daarvan wordt beoordeeld of een valincident mogelijk ook een calamiteit zou kunnen zijn.

1.2. De methode van analyse van de calamiteiten, inclusief het door ons gebruikte classificatiemodel

Treant maakt bij de analyse van mogelijke calamiteiten gebruik van de PRISMA-methodiek aangevuld met elementen uit de SIRE-methodiek. PRISMA staat voor Prevention and Recovery Information System for Monitoring and Analysis. Met deze methode wordt de incidentanalyse systematisch uitgevoerd. Met een oorzakenboom worden faalfactoren verzameld en zo worden de basisoorzaken helder.

Met SIRE wordt Systematische Incident Reconstructie en Evaluatie bedoeld. Met deze methodiek wordt het onderzoek van het begin tot het einde gestructureerd door middel van onderzoekstappen. Het maken van een tijdlijn brengt de feitelijke reconstructie van het zorgproces rondom de mogelijke calamiteit stapsgewijs in beeld.

Het Eindhovens Classificatie Model biedt de mogelijkheid om de oorzaken van de calamiteiten te classificeren. De oorzaken kunnen volgens deze methode opgesplitst worden in technisch, menselijk, organisatorisch, patiënt gerelateerd en overig falen. Door de oorzaken te classificeren kan Treant beter preventieve maatregelen nemen om nieuwe calamiteiten te voorkomen.

1.3. Jaarcijfers calamiteiten

In 2022 zijn 61 meldingen gedaan bij het CTC. Hiervan zijn 14 beoordeeld als mogelijke calamiteit en vervolgens gemeld bij de IGJ. Dit betrof 11 meldingen vanuit het ziekenhuis (Cure) en 3 meldingen vanuit de verpleeghuiszorg (Care). Het aantal meldingen bij CTC is relatief hoog omdat er met ingang van 2021 ook ernstige VIM incidenten worden gemeld bij het CTC. Dit is een extra borging om mogelijke calamiteiten te herkennen.

2. Betrokkenheid patiënt/client en/of familie

Treant vindt het belangrijk om de nabestaanden of direct betrokkenen goed te informeren, hen te betrekken in het onderzoek en de resultaten van het onderzoek met hen te delen. Hiervoor wordt bij elk calamiteitenonderzoek een familiebegeleider benoemd die contact houdt met de familie gedurende de looptijd van het onderzoek.

Als de onderzoekscommissie het rapport heeft vastgesteld, wordt het rapport aan de familie verstrekt tijdens een gesprek waarbij de familiebegeleider en een vertegenwoordiging van de raad van bestuur aanwezig is.

3. Belangrijkste oorzaken van calamiteiten

Met het Eindhovens Classificatiemodel worden de oorzaken van de (mogelijke) calamiteiten onderverdeeld. De meest voorkomende (basis)oorzaken van de calamiteiten van 2022 betreft menselijk falen(50%) . Organisatorische en patiëntgerelateerde factoren vormen een tweede grote groep. Wat opvalt ten opzichte van vorig jaar is dat de groep “organisatorisch” percentueel kleiner is geworden en de groep “menselijk” groter.

Wat de Care betreft is er in 2021 extra aandacht geweest voor de zorg aan cliënten met probleemgedrag bij dementie. Dit in verband met een toename in val en geweldsincidenten. Over 2022 is er een afname van dergelijke meldingen te zien. Er waren twee meldingen over een valincident waarbij na onderzoek bleek dat een van de twee geen calamiteit betrof.

Wat de onderzoeken in de Cure betreft blijft continuïteit van zorg en antistolling een terugkerend thema. Beide onderwerpen zijn binnen Treant extra onder de aandacht in de vorm van een zogenaamd verbeterdoel. Hierin wordt op een gestructureerde manier (PDCA cyclus) het proces doorgelopen en bijgesteld waar nodig.



4. Verbetermaatregelen

Uit de verrichte calamiteitenonderzoeken worden verbetermaatregelen geformuleerd. Deze worden door de raad van bestuur belegd bij de verantwoordelijk manager en gemonitord tijdens periodieke overleggen. In 2022 zijn er 40 verbetermaatregelen belegd.

Het proces van het beleggen en formuleren van verbetermaatregelen heeft extra aandacht gehad. Er is een afstudeeronderzoek gedaan door een medewerker-HBOV student over het effectief formuleren van verbetermaatregelen waarbij er nu standaard gebruik wordt gemaakt van een drietal check vragen in ons rapportage format.

Ook is Treant breed de zogenaamde verbeterflow ingevoerd. Hierin is het gestructureerd beleggen van verbetermaatregelen in het kwaliteitsmanagement software pakket, uitgebreid van calamiteiten naar alle incidenten. Daarbij wordt gewerkt met automatische reminders om de opvolging goed te ondersteunen.

5. Zorgvuldigheid

Voor zorgvuldig onderzoek naar een mogelijke calamiteit is soms meer tijd nodig dan de acht weken die de IGJ daar formeel voor geeft. Indien nodig vraagt Treant om uitstel aan de IGJ. In 2022 zijn 9 van de 14 onderzoeken binnen 8 weken afgerond en is er in 5 gevallen uitstel aangevraagd.