

“Een veiligheidsronde is veel meer dan een inspectieronde”

V. Vande Gucht

AZ Jan Portaels Vilvoorde



DIT IS HET NIET!



Voorstelling AZ Jan Portaels

Het ziekenhuis beschikt over 406 erkende bedden verdeeld over:

- een dienst Psychiatrie (30 A bedden),
- Heelkunde (115 C bedden),
- Geneeskunde (112 D bedden),
- Pediatrie (15 E bedden),
- Geriatrie (74 G bedden),
- Materniteit (24 M bedden),
- een revalidatiedienst voor Locomotorische aandoeningen (30 S2 bedden),
- een afdeling Palliatieve zorg (6 S4 bedden).

Wat cijfers...

In Nederland (2011)

- 1,81 doden per dag in het verkeer (n=661)
- 5,48 doden per dag in ziekenhuizen door vermijdbare medische fouten (n=2000)

In België (2011)

- 2,10 doden per dag in het verkeer (n=770)
- Schatting van 20.000 medische fouten per jaar waarvan 2000 met dodelijke afloop (VZW medisch falen)

Wat cijfers...

Bedenkingen

- We moeten bewust met kwaliteit en veiligheid omgaan in het ziekenhuis
- Niet ALLEEN de taak van de coördinator kwaliteit
- Altijd in achterhoofd houden:
 - *“zou ik een familielid in ons ziekenhuis laten behandelen?”*
 - *“wat als uw naaste het slachtoffer wordt van een vermijdbare medische fout”*

Wie voert de veiligheidsronde uit ?

- Zorgdirecteur
- Hoofdverpleegkundige
- Medisch Directeur
- Coördinator kwaliteit
- Laborante



allemaal in uniform

Concreet: waar, hoe vaak, ...

- Op zorgafdelingen
- De dienst wordt 30 minuten bij voorbaat van ons bezoek ingelicht
- Duurt max. 60 minuten
- Afdeling krijgt onmiddellijke feedback
- Maandelijks doen we 1 afdeling

Wat wordt er geïnspecteerd ?

- Patiëntenidentificatie
- Medicatie
- Patiëntveiligheid
- Coördinatie van zorg en dossiers
- Medewerkers
- Informatiebeveiliging
- Facilitair

Wat wordt er geïnspecteerd ?

AZJP - checklist veiligheidsrondes

Veiligheidsronde afdeling:						
Datum:		<input type="checkbox"/> Aantal bezochte patiëntenkamers; <input type="checkbox"/> Medicatieruimte <input type="checkbox"/> Afdelingskeuken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Aanwezige personen:	
Uitgevoerd door:						
Aantal doorgenomen VP-dossiers:						
Nr.	Te controleren item	OK	N-OK	NVT	Ernst H-M-L	Acties
I Identificatie						
1	elke patiënt draagt een correct ID-bandje					
2	elk bed is voorzien van een correct ID-bandje					
II Medicatie						
1	alle alcoholdispensers zijn voldoende gevuld					
2	de openingsdatum van waterige oplossingen is vermeld					
3	er staat geen vervallen ontsmetting op de verzorgingskarren					
4	er is geen rondslingerende medicatie					
5	er is geen geopende/begonnen medicatie					
6	de verdovingskast is op slot					
7	er staat thuismedicatie genoteerd in het dossier					
III Patiëntveiligheid						
1	fixatie is correct toegepast i.f.v. fixatiedocument					
2	fixatiedocument is correct ingevuld (en voldoende afgetekend)					
3	patiënten hebben de bel binnen handbereik					
4	bedden staan in de laagste stand					
5	allergieën werden nagevraagd					
6	de kamers zijn voorzien van alle nodige materiaal en dit is in orde					
7	aspiratietoestel staat gemonteerd klaar, werkt en de locatie is gekend door de medewerker					

Wat wordt er geïnspecteerd ?

8	locatie aspiratietoestel is gekend door de medewerker					
9	REA-koffer is in orde					
10	locatie REA-koffer is gekend door de medewerker					
11	er zitten geen vervallen bloedafnametubes in de karren					
IV Coördinatie van zorg en dossiers						
1	alternatieve pten: arts gecontacteerd om 9u					
2	anamneseformulier: ingevuld, getekend, gedateerd					
3	anamneseformulier: als eerste in zorgdossier					
4	anamneseformulier: MRSA-screening aangeduid					
5	anamneseformulier: GRP ingevuld indien > 75 jaar					
6	medisch dossier aanwezig op afdeling en raadpleegbaar					
7	medewerker kan alle nodige procedures snel terugvinden (bv. decubitus)					
V Medewerkers						
1	geen sieraden onderarmen					
2	AZJP werkkledij en hygiëne					
3	ID-badge wordt leesbaar gedragen					
4	beschikbare naaldcontainers zijn niet overvuld					
VI Informatiebeveiliging						
1	geen rondslingerende briefingdocumenten					
2	geen openstaande applicaties op de E-toerkarren					
VII Facilitair						
1	geen vervallen producten in de afdelingskoelkast					
2	afdeling is schoon, geen zichtbaar vuil					
3	geen rondslingerende dozen in de gangen en lokalen					
4	alle karren staan langs één zijde van de gang					
5	vluchtwegen zijn vrij van obstakels					
TOTAAL						
VEILIGHEIDSINDICATOR						... %
berekening: som OK / (som OK + som N-OK)						

Wat na een veiligheidsronde?

- Scores per item: OK/N-OK/NVT + ernst
- Onmiddellijke feedback naar hoofdverpleegkundige
 - > Aantal onveilige situaties kunnen direct aangepakt worden
- Min. 80% voor behalen van kwaliteitsaward
- Zorgdirectie nodigt hoofdverpleegkundige uit voor een overleg mbt definiëren en opvolgen van verbeteracties

Wat na een veiligheidsronde?

- Melding incidenten die tijdens veiligheidsronde aan het licht komen in het incidentmeldingssysteem
- Bij behalen Q-award, wordt er foto gemaakt van de Algemeen Directeur met het zorgteam en dit wordt op intranet geplaatst
- Q-award wordt op een zichtbare plaats op de afdeling opgehangen

Team daghospitaal heelkunde met Algemeen Directeur Dr. Guy Buyens



“Een veiligheidsronde is veel meer dan een inspectieronde”

- Meten is “weten en verbeteren”
- Past in filosofie van nieuw toezichtmodel - ziekenhuisaccreditatie
- Het creëert een veiligheidsbewustzijn
- Het geeft inzicht in de patiëntveiligheid van een afdeling
- Het draagt bij tot continu verbeteren van patiëntveiligheid
- Het laat toe om verschillende afdelingen met elkaar te vergelijken en verbeteracties toe te passen op andere afdelingen

Dit is een “te ver van mijn bed” als verpleegkundige !

Ervaringen diensten

- *“Geeft veiligheidsgevoel”*
- *“Geeft groepsgevoel”*
- *“Bepaalde taken die uitgevoerd moeten worden, worden nu gekaderd in groter geheel”*
- *“Er kan nadruk gelegd worden op een aantal belangrijke punten: patiëntenidentificatie wordt nu beter opgevolgd”*
- *“In 1° ronde nogal autoritair”*
- *“Soms nogal als muggenzifterij ervaren”*

Stap voor stap naar verfijning

Jan. 2012

- Opmaak checklist
- Afstemmen met zorg-directeur
- Akkoord directie-comité

Feb. 2012

- Testfase op de palliatieve eenheid

Mrt. 2012

- Ziekenhuis-brede bekend-making dmv nieuwsbrief
- Agendapunt op HVKK vergadering

Apr. 2012

- Officiële start

Juni 2012

- Laborante neemt deel aan veiligheids-rondes met focus op:
 - Vervallen afnametubes
 - Poct-glycemie procedure

Jan.-Feb. 2013

- Integratie vereisten chirurgisch zorgtraject
 - Eisenkader bloedtransfusie dienst
 - Eisenkader C-dienst en C-dagziekenhuis

Om mee naar huis te nemen...

- Snel en zichtbaar effect op basisvereisten voor veilige zorg
- Open cultuur en waarderend “ronde lopen”
- Gemakkelijk te implementeren
- Relatief beperkte tijdsinvestering voor de afdelingen
- Directie is zichtbaar op werkvloer
- Checklist en team zijn niet statisch

Dank u voor uw aandacht !

