

Standaardrapportage "Openbaarheid calamiteiten" 2017

Conform format NVZ

1. Procedure, methode en aantallen

- a. Conform de Procedure "Calamiteiten in de patientenzorg Klimmendaal" meldt de hoofdbehandelaar of diens vervanger een (mogelijke) calamiteit direct bij de Raad van Bestuur. De Raad van Bestuur laat zich door alle direct betrokkenen binnen 4 uur schriftelijk informeren en neemt een besluit over het al dan niet melden bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).
- b. De Raad van bestuur stelt een interne Calamiteitencommissie in. De commissie onderzoekt de (mogelijke) calamiteit aan de hand van het format calamiteitenrapportage, waarvan een PRISMA-analyse onderdeel uitmaakt. Ook wordt een conclusie geformuleerd en eventuele verbeteracties opgesteld. De calamiteitenrapportage wordt opgeleverd aan de Raad van Bestuur, die de IGJ informeert.
- c. Jaarcijfers 2017:
 - Er zijn twee mogelijke calamiteiten gemeld aan de IGJ.
 - In beide situaties kwam de calamiteitencommissie tot de conclusie dat er geen sprake was van een calamiteit. Dit werd door de IGJ onderschreven.

2. Betrokkenheid patiënt/familie/nabestaanden bij calamiteiten

- Bij één mogelijke calamiteit heeft de hoofdbehandelaar en betrokken verpleegkundige gesproken met met patiënt en familie.
- Bij één mogelijke calamiteit hebben de hoofdbehandelaar en de voorzitter van de calamiteitencommissie gesproken met patiënt en familie.

3. Belangrijkste oorzaken van calamiteiten

De belangrijkste achterliggende oorzaken behoorden tot de categorieën Organisatorisch en Overig.

Het type verbetermaatregelen dat getroffen is, is eveneens Organisatorisch.

4. Zorgvuldigheid

Niet van toepassing.

5. Overig

Geen toevoegingen.