

VEILIGHEID VAN ZORG

Personeel:

Een van de aspecten die bij veiligheid van zorg steeds terugkeert, is de aanwezigheid van voldoende én gekwalificeerd personeel.

Resultaten van de parameters die werden gecheckt:

Alle parameters die betrekking hadden op de aanwezigheid van voldoende personeel en de permanentieregeling waren voor 100% in orde.

In de verschillende werkdomeinen waren verschillende deskundigheden vereist. De resultaten van de gecontroleerde parameters m.b.t. tot voldoende opgeleid personeel:

- Opleiding voor de ontwaakruimte afgelopen jaar: 67% in orde (2 van 3 bevroegde medewerkers)
- Opleiding over pijn afgelopen jaar: 89% in orde (= 8 van de 9 bevroegde medewerkers)
- Opleiding over bloedtransfusie afgelopen jaar: 75% in orde (= 9 van de 12 bevroegde medewerkers). Campus Tongeren scoorde 100% en campus Bilzen 0%. Omwille van de aard van de ingrepen worden op deze campus geen bloedtransfusies meer gegeven.
- Opleiding sterilisatiedeskundige: 73% in orde (11 van de 15 medewerkers op de dienst sterilisatie hebben een opleiding gehad. Voor de 4 andere medewerkers staat een opleiding gepland in 2014. Er is echter voor elke shift een gekwalificeerde medewerker voor de continuïteit).

Patiëntenidentificatie:

Een goede identificatie van patiënten is van groot belang om fouten in de patiëntenzorg te voorkomen. Het is dan ook een van de negen 'patiënt safety solutions' die door de Wereld Gezondheidsorganisatie (WHO) naar voren wordt geschoven om fouten in de zorg en schade aan patiënten te verminderen.

Het is dan ook logisch dat patiëntenidentificatie in de verschillende eisenkaders telkens terugkeert en dat er tijdens de inspecties aandacht aan besteed wordt.

Resultaten van de parameters die werden gecheckt:

- Patiënten met correcte identificatiebandje: 100% in orde (N=30 patiënten)
- Voldoende parameters op het ID-bandje (naam, voornaam, geboortedatum, dossiernummer, kamernummer): 100% in orde t.o.v. het aantal gecontroleerde patiënten (N=30 patiënten)
- Weefselstalen met correcte identificatie: 100% in orde (N=3 weefselstalen)
- Identificatie in het patiëntendossier: 100% in orde (N=18 patiëntendossiers)

Safe Surgery Checklist:

Om het operatief risico te verminderen onderzocht de WHO enkele jaren geleden het gebruik van een checklist voor en na de ingreep. Dit onderzoek wees uit dat het aanwenden van een dergelijke checklist een significante vermindering gaf van de perioperatieve morbiditeit en mortaliteit. Gezien deze evidentie werd het gebruik van een safe surgery checklist ook mee opgenomen in het eisenkader. Tijdens de inspectie werd nagegaan of en welke checklist er in het ziekenhuis in gebruik waren, in welke mate elke checklist de 19 vragen bevat die op de WHO-checklist staan, in welke mate de checklist in de praktijk gebruikt wordt.

Resultaten van de parameters die werden gecheckt:

- De Safe Surgery Checklist is geïmplementeerd en bevat 14 van de 19 items uit de originele WHO-checklist.
- Er is een procedure uitgeschreven doch de verschillende fasen; sign in, time-out en sign out zijn te beperkt omschreven en in praktijk niet duidelijk te onderscheiden.
- Op aanwezigheid van een ingevulde SSC in het patiëntendossier scoorden wij 100% (N=18 patiëntendossiers).
- Op volledig ingevulde SSC scoorden wij 89% (16 van de 18 aanwezige SSC waren volledig ingevuld).

Onderhoud en controle van materialen:

In een ziekenhuis neemt gesofisticeerde apparatuur een belangrijke plaats in en vertrouwt men op de apparatuur om vitale functies over te nemen of op te volgen, en om instrumenten te steriliseren. Dit vertrouwen is maar gegrond als de toestellen regelmatig onderhouden en geïjkt worden.

Resultaten van de parameters die werden gecheckt:

De gemeten parameters waren tweejaarlijkse controle en onderhoud voor de anesthesietoestellen en jaarlijks voor het coagulatioestel, het monitortoestel en de defibrillator. Voor alle toestellen scoorden wij 100% in orde.

Veilige omgeving voor kinderen die een ingreep moeten ondergaan:

De rechten van gehospitaliseerde kinderen en hun ouders werden in 1998 neergeschreven in het Handvest Kind en Ziekenhuis of het EACH-charter (European Association for Children in Hospital). Het handvest werd opgesteld door Europese patiëntenverenigingen samen met de WHO en is gebaseerd op het VN-verdrag inzake de rechten van het kind. Het handvest Kind en Ziekenhuis beschrijft 10 artikels welke voorwaarden in acht moeten genomen worden bij de opname van een kind in het ziekenhuis (<http://www.kindenziekenhuis.nl>).

Resultaten van de parameters die werden gecheckt:

- Aanwezigheid van een pediater in het ziekenhuis: 100% in orde
- Kinderen staan apart in het operatiekwartier: 100% in orde
- Kinderen staan apart in de ontwaakruimte: 100% in orde
- De aanwezigheid van een protocol waarin de aanwezigheid van ouders bij inductie van hun kind staat beschreven: 0% in orde, er was geen geschreven protocol.

- Ouders waren geïnformeerd dat zij aanwezig konden zijn bij inductie van hun kind: 40% in orde (2 van de 5 bevroagde ouders)
- Ouders waren geïnformeerd over aanwezigheid bij ontwaken van hun kind: 0% in orde (0 van de 5 bevroagde ouders)

In a.z. Vesalius is de *gesproken* afspraak dat ouders aanwezig mogen zijn in het operatiekwartier op het moment dat hun kindje in slaap wordt gedaan maar niet in de recovery bij het ontwaken. Dit moet intern nog verder worden uitgewerkt.