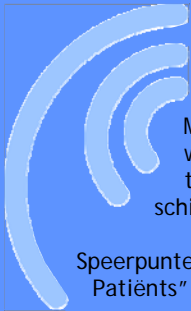


## Privacy

- De steekproef van dossiers per ziekenhuis wordt gedaan door een medewerker van het ziekenhuis en zal, indien mogelijk, geautomatiseerd plaatsvinden.
- De geselecteerde dossiers worden alleen ingezien door de bij het onderzoek betrokken verpleegkundigen en medisch specialisten van het desbetreffende ziekenhuis.
- De beoordeling zal plaatsvinden in een aparte ruimte waartoe op dat moment niemand anders toegang heeft.
- Voor de studie is een centrale database opgezet die voldoet aan strenge veiligheidseisen en de eisen van de Wet Bescherming Persoonsgegevens.

## Onderzoekscentrum Safety 4 Patients



Het onderzoek wordt uitgevoerd door het onderzoekscentrum "Safety 4 Patiënten". Dit onderzoekscentrum is ontstaan in het kader van het landelijke onderzoeksprogramma patiëntveiligheid dat geïnitieerd is door de Orde van Medisch Specialisten. Het onderzoekscentrum is een samenwerkingsverband tussen het EMGO instituut (VU Medisch Centrum) en het NIVEL. In het onderzoekscentrum werken verschillende disciplines samen in wetenschappelijk onderzoek.

Speerpunten van onderzoek dat door het onderzoekscentrum "Safety 4 Patiënten" wordt uitgevoerd zijn:

- Valideren van methoden om patiëntveiligheid en onbedoelde schade te meten;
- Onderzoek naar de invloed van het zorgsysteem op het ontstaan van onbedoelde schade;
- Onderzoek naar de inter-professionele communicatie en samenwerking binnen en tussen teams;
- Onderzoek naar de rol van de patiënt bij patiëntveiligheid.
- Evalueren van interventies om de patiëntveiligheid te verbeteren



**Contactpersoon:**  
**Mw. dr. Corline Brouwers**  
 (020) 44 48263  
 c.brouwers@vumc.nl

# Dossieronderzoek Onverwacht Lange Opnameduur en Ongeplande Heropnamen

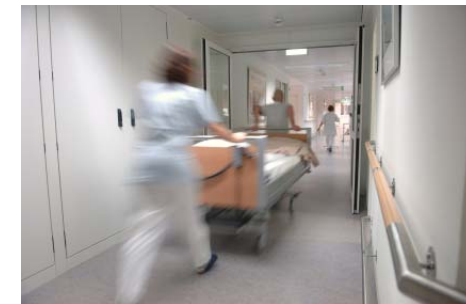
*Deeltraject van de Monitor Zorggerelateerde Schade 2015-2018*

Deze folder bevat informatie over de *Monitor Zorggerelateerde schade 2015-2018*, welke een onderdeel is van het programma Patiëntveiligheid Nederlandse Ziekenhuizen. De monitor heeft als doel het aantal gevallen van potentieel vermijdbare schade in Nederlandse ziekenhuizen te reduceren.

De *Monitor Zorggerelateerde Schade 2015 -2018* bestaat uit 4 deeltrajecten (zie box). Een van deze trajecten is het verkrijgen van inzicht in de oorzaken van *Onverwacht Lange Opnameduur (OLO)* en *Onverwachte Heropname (OHO)*.

Onverwacht lange opnameduur en onverwachte heropnamen vormen een belangrijke indicator voor de prestaties van uw ziekenhuis, en zijn mogelijk het gevolg van (zorggerelateerde) schade.

Het is dus van groot belang om meer inzicht te krijgen in de oorzaken van de onverwacht lange opnameduur en ongeplande heropnamen, zodat deze in de toekomst kunnen worden voorkomen.



### Monitor Zorggerelateerde Schade

#### Deeltrajecten 2015-2018

- 1 Vierde landelijke meting naar potentieel vermijdbare sterfte middels dossieronderzoek
- 2 Dossieronderzoek naar de oorzaken van onverwacht lange opnameduur en onverwachte heropname
- 3 Patiëntveiligheid binnen zelfstandige behandelcentra
- 4 Medicatieverificatie, high-risk medicatie, antistollingszorg en EPD-scan

## Doel en opzet dossieronderzoek

Het traject bestaat uit dossieronderzoek dat door ziekenhuizen zelf wordt uitgevoerd en zal 2 keer per jaar plaatsvinden. De focus ligt hierbij niet op het berekenen van de incidentie per ziekenhuis, maar om het verkrijgen van inzicht in de oorzaken.

Het traject bestaat uit drie fasen, in de eerste fase screenen ervaren verpleegkundigen medische en verpleegkundige dossiers op potentiële adverse events aan de hand van een lijst met signalen (triggers). In de tweede fase beoordeelt een medisch specialist de oorzaak en vermijdbaarheid van de heropname en lange opnameduur. In fase 3 worden bij enkele dossier de gevonden oorzaken geverifieerd bij de behandelaar en de patiënt.

## Selectie ziekenhuizen en dossiers

Aan dit traject kunnen alle ziekenhuizen deelnemen. Ziekenhuizen kunnen voor meerdere trajecten van de monitor uitgenodigd worden.

Voorafgaand aan het dossieronderzoek zal er een intake plaatsvinden met alle deelnemende ziekenhuizen om de praktische zaken in relatie tot het onderzoek te bespreken (bijv. de selectieprocedure van de dossiers).

Per ziekenhuis zal er vervolgens een 2-daagse meting worden ingepland waarbij 50 dossiers worden geanalyseerd. De verpleegkundigen en specialisten ontvangen een training om de methode voor dossieranalyse en oorzaken analyse aan te leren.

## Voordelen voor uw ziekenhuis

- Het ziekenhuis neemt deel aan een wetenschappelijk interessant en maatschappelijk relevant onderzoek.
- Uw ziekenhuis wordt ondersteund in het opzetten van dossieronderzoek door middel van een gratis training (inclusief accreditatie) en gebruik van software voor de dossieranalyse.
- Uw ziekenhuis ontvangt een individuele terugrapportage met informatie over oorzaken voor heropnames en lange opnameduur, en de mate van zorggerelateerde schade.
- Uw ziekenhuis kan deelnemen aan een benchmarkmeeting om ervaringen uit te wisselen en verbeterinitiatieven te bespreken.

## Wat vragen wij van het ziekenhuis?

Het onderzoeksteam van het EMGO+/NIVEL zal verantwoordelijk zijn voor de coördinatie van de meet 2-daagse en datamanagement, analyse en rapportage van de monitor.



Het ziekenhuis zal voor deze monitor verantwoordelijk zijn voor:

- Het aanwijzen van een contactpersoon die bevoegd en bereid is om deelname te bevestigen en de monitor binnen het ziekenhuis te overzien
- Het aanleveren van LBZ data of toestemming voor het opvragen van LBZ data voor de dossierselectie;
- Het vrij plannen van de verpleegkundigen en specialisten op de dagen dat de dossiertraining gegeven wordt;
- Het vrij plannen van (twee) verpleegkundigen en specialisten op de dagen dat de dossieranalyse wordt uitgevoerd;
- Het trekken van een aselechte steekproef van 50 dossiers voor de meting (in samenwerking met de onderzoekers), en te zorgen dat deze dossiers aanwezig zijn voor analyse;
- Het ter beschikking stellen van een afsluitbare ruimte om dossiers te beoordelen, zo dicht mogelijk bij het archief

Vanzelfsprekend zullen alle activiteiten in overleg met u gepland en uitgevoerd worden.



## Medisch ethische toetsing

De Medisch Ethische Toetsingscommissie van het VUmc heeft in positieve zin geadviseerd omtrent de uitvoering van het retrospectieve dossieronderzoek. Voor deze studie zijn wij voornemens de code Goed Gedrag van de Federatie Medisch Wetenschappelijke Verenigingen te volgen.