

# Onderzoek naar toedracht zeer ernstig incident in de zorg

Binnen het LUMC is een ernstig incident (calamiteit) gemeld waarbij u als patiënt, familie of wettelijk vertegenwoordiger van de patiënt betrokken bent geweest. We vinden het heel naar dat u dit heeft moeten doormaken. Als ziekenhuis willen we leren van het incident zodat we de zorg kunnen verbeteren. Wij vinden het belangrijk dat wordt onderzocht waar iets is misgegaan of beter had gekund.

Met deze folder geven wij u informatie over wat er met de melding van het incident gebeurt, wat u van ons kunt verwachten en met wie u contact kunt opnemen bij vragen.



## Waarom benaderen wij u?

Het LUMC neemt meldingen over incidenten zeer serieus en is open over incidenten. Wij stellen een intern onderzoek in naar de toedracht van de gebeurtenissen. Daarbij willen we ook graag uw visie op de gebeurtenissen weten. Het doel van het onderzoek naar de toedracht van een incident is niet om schuldigen aan te wijzen maar om te leren

hoe het in de toekomst kan worden voorkomen.

## Hoe gaat het onderzoek verlopen?

Nadat een zeer ernstig incident is gemeld, stelt de Raad van Bestuur van het LUMC een onafhankelijke onderzoekscommissie in. Deze bestaat uit een of meerdere medisch specialisten en een kwaliteitsadviseur. Zij zijn getraind in het

uitvoeren van dit soort onderzoeken en zijn niet werkzaam op de afdeling waar het incident heeft plaatsgevonden. De onderzoekers bestuderen het patiëntendossier en voeren gesprekken met de betrokken zorgverleners. Ook u krijgt een uitnodiging voor een gesprek.

### **Wat kunt u doen?**

U bent vrij om te besluiten of u in wilt gaan op de uitnodiging voor het gesprek. Als u wilt meewerken dan wordt in overleg met u een datum en tijd voor het gesprek gepland. U mag ook iemand meenemen naar het gesprek als u dat prettig vindt. Tijdens dat gesprek stellen de onderzoekers vragen over de gebeurtenissen. Uiteraard mag u zelf ook vragen stellen. De onderzoekers beantwoorden die vragen daar waar ze kunnen. Als zij dat niet kunnen dan verwijzen ze u naar iemand die dat wel kan.

### **Wie weet er allemaal over het incident?**

Het onderzoek naar het incident wordt altijd vertrouwelijk uitgevoerd. In de rapportage die naar aanleiding van het onderzoek wordt opgesteld komen geen namen voor; ook de patiëntnaam niet. Alleen de onderzoekers weten om wie het gaat.

Het LUMC is verplicht om zeer ernstige incidenten te melden aan de Inspectie voor de Gezondheidszorg. De rapportage wordt ook aan de Inspectie gestuurd.

### **Hoe hoort u over de uitkomsten van het onderzoek?**

Nadat de onderzoekers de definitieve rapportage hebben opgesteld, krijgen uw behandelend arts en zijn/haar afdelingshoofd daar een afschrift van. Uw eigen behandelend arts neemt contact met u op om de uitkomsten van het onderzoek te bespreken.

### **Hoe lang gaat het onderzoek duren?**

Voor het uitvoeren van een onderzoek hanteren wij een schema dat voldoet aan de richtlijnen die door de Inspectie voor de Gezondheidszorg zijn opgesteld. Dit houdt in dat de Raad van Bestuur het incident binnen drie werkdagen moet melden bij de Inspectie. De behandelend arts informeert u binnen dezelfde periode. Binnen een week wordt een onderzoekscommissie ingesteld. Deze begint zo snel mogelijk met het plannen van gesprekken met de betrokken zorgverleners en benadert ook u voor een gesprek. Het bestuderen van het dossier en het voeren van de gesprekken duurt in de regel vier tot vijf weken. Na afloop van de analyse in de daarop volgende twee weken stelt de onderzoekscommissie de rapportage op. Aan het eind van week acht heeft de Raad van Bestuur het rapport ontvangen en zal het aan de Inspectie sturen. Dan wordt ook een afschrift aan de behandelend arts en zijn/haar afdelingshoofd gestuurd. Vaak is het nodig meer tijd te nemen voor het onderzoek. Een verlenging van de

onderzoekperiode kan dan door het ziekenhuis worden aangevraagd.

De behandelend arts maakt daarna een afspraak met u om de uitkomsten van de rapportage met u te bespreken.

De Inspectie voor de Gezondheidszorg beoordeelt de rapportage; zij hebben hier ongeveer twee maanden voor nodig.

In bepaalde situaties kan het noodzakelijk zijn om van dit tijdschema af te wijken, bijvoorbeeld omdat de gezochte gegevens niet op korte termijn beschikbaar zijn of niet met alle betrokkenen op korte termijn kan worden gesproken.

### **Wat wordt er met de resultaten gedaan?**

De resultaten en verbeterpunten die voortkomen uit het onderzoek worden gebruikt voor interne kwaliteitsverbetering.

### **Contact**

Bij vragen kunt u contact opnemen met:  
Mw. M. Blonk

Directoraat Kwaliteit en Patiëntveiligheid

Op werkdagen bereikbaar via

telefoonnummer 071 - 526 4646

