

# Calamiteitenonderzoek

Hoe gaat dit in zijn werk en wat mag u verwachten?

Een ziekenhuis is verantwoordelijk voor het welzijn van patiënten tijdens het verblijf in het ziekenhuis. Toch gaat er soms iets mis of lopen zaken niet zoals u gedacht had. Dit kan grote gevolgen hebben voor de gezondheid van een patiënt.

U bent recent geconfronteerd met een ernstig incident of een mogelijke medische calamiteit. Het ziekenhuis is wettelijk verplicht dit te melden bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) en te onderzoeken hoe dit heeft kunnen gebeuren.

In deze folder geven we u wat meer informatie over de achtergronden van een dergelijk onderzoek.

## **Een medische calamiteit**

In de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) wordt een calamiteit omschreven als: 'een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis, die betrekking heeft op de kwaliteit van de zorg en die tot de dood van of een ernstig schadelijk gevolg voor een cliënt van de instelling heeft geleid.'

Met andere woorden: er gebeurt iets tijdens de behandeling wat niet de bedoeling was en waar niet op gerekend was. Deze gebeurtenis heeft tot gevolg dat iemand ernstig gewond is geraakt, blijvend invalide is geworden of zelfs is overleden.

## **Wat gebeurt er met een calamiteitenmelding?**

Medewerkers van het ziekenhuis zoals een arts of verpleegkundige, zijn verplicht om een (mogelijke) calamiteit te melden. Als het daadwerkelijk om een calamiteit gaat dan moet het ziekenhuis dit binnen drie werkdagen bij de IGZ melden.

Het is echter niet altijd meteen duidelijk of er inderdaad sprake is van een calamiteit. In dat geval heeft het ziekenhuis zes weken de tijd om dit vast te stellen. Mocht het vervolgens nog steeds onduidelijk zijn, dan dient het ziekenhuis de gebeurtenis alsnog bij de IGZ te melden. Dit gebeurt na overleg met de Raad van Bestuur. De Inspectie geeft het ziekenhuis vervolgens de opdracht de gebeurtenis verder te onderzoeken. Het ziekenhuis moet binnen acht weken een onderzoeksrapport met daarin plannen voor verbeteringen aanleveren.

## **Onderzoekscommissie**

Er wordt binnen het ziekenhuis een onderzoekscommissie gevormd die de gebeurtenis gaat onderzoeken. Deze commissie wil vooral begrijpen hoe en waardoor de (mogelijke) calamiteit heeft kunnen plaatsvinden. Een belangrijk doel van het onderzoek is om te leren van de gebeurtenis en verbeteringen in de zorg aan te brengen, zodat het niet nog een keer kan gebeuren.

Bij de samenstelling van de onderzoekscommissie speelt mee wie specifieke kennis heeft van een behandeling of aandoening. De commissie kan dus bestaan uit medisch specialisten, verpleegkundigen en/of overige medewerkers. Tevens kan een deskundige van buiten het ziekenhuis om advies gevraagd worden.

Direct betrokkenen bij de (mogelijke) calamiteit kunnen géén lid zijn van de onderzoekscommissie.

## Onderzoek

Bij het onderzoek wordt gezocht naar mogelijke oorzaken van de gebeurtenis. Het gaat er niet om een schuldige aan te wijzen.

Om het onderzoek goed te kunnen doen hebben de commissieleden inzage in alles wat hieraan kan bijdragen, zoals het patiëntendossier. Hierin kunnen ze opzoeken wat medisch specialisten en verpleegkundigen hebben opgeschreven en wat de uitslagen zijn van bijvoorbeeld bloed- en röntgenonderzoek. Het bestuderen van wetten, richtlijnen, literatuur en protocollen is ook onderdeel van het onderzoek. De commissieleden hebben geheimhoudingsplicht.

Na het bestuderen van het dossier wordt duidelijk met welke medisch specialisten, verpleegkundigen of andere medewerkers de commissie wil spreken. Ook nodigt de commissie patiënten of nabestaanden uit om hun verhaal te vertellen.

De commissie neemt hierover contact met u op.

De resultaten van het onderzoek en de mogelijke verbeteringen worden in een rapport beschreven, dat bij de Raad van Bestuur met een aantal betrokkenen wordt besproken.

Het rapport, dat naar de IGZ gestuurd wordt, bevat geen namen van medisch specialisten, verpleegkundigen of andere betrokkenen.

## Na het onderzoek

De managers en medisch specialisten krijgen de opdracht de verbetermaatregelen uit te voeren en hierover te rapporteren in een Verbeterregister.

De resultaten van het onderzoek worden besproken in de betrokken maatschap(pen) en afdeling(en).

De contactpersoon van de onderzoekscommissie neemt contact met u om de resultaten van het onderzoek en het rapport te bespreken.

## Klachten en claims

De onderzoekscommissie is niet bedoeld voor het behandelen van klachten of claims. Mocht u een klacht of een claim willen indienen of een patiëntendossier willen opvragen, dan kunt u het beste contact opnemen met de afdeling Patiëntenservice. De telefoonnummers van beide locaties vindt u op de achterzijde van deze folder.

## Informatie

Van de contactpersoon van de onderzoekscommissie ontvangt u zijn/haar directe contactgegevens.

## **Patiëntenservice**

Locatie Heerlen  
Routenummer 123  
Telefoon 045 - 576 6300

Locatie Sittard - Geleen  
Nabij Meldpunt West 05  
Telefoon 088 - 459 7603

## **Internet**

[www.zuyderland.nl](http://www.zuyderland.nl)