

Multidisciplinaire dossierstudie naar de incidentie en vermijdbaarheid van adverse events die leiden tot **een hoger niveau van zorg**

Een pilotstudie in het Jessa Ziekenhuis

JESSA
ZIEKENHUIS

universiteit
hasselt

K. Marquet¹, N. Claes¹, E. De Troy^{1,2}, G. Kox^{1,2}, F. Weekers^{1,2}, A. Vlayen¹, M. Neijens², A. Vleugels^{1,3}

¹ Universiteit Hasselt, Onderzoeksgroep Patiëntveiligheid

² Jessa Ziekenhuis

³ Katholieke Universiteit Leuven, Centrum Ziekenhuis en Verplegingswetenschap

kristel.marquet@uhasselt.be

Probleemstelling

Belgisch retrospectief onderzoek naar adverse events (AE) op basis van MKG gegevens geeft aan dat **7,12% van de inwendige patiënten en 6,32% van de chirurgische patiënten** tijdens hun verblijf in het ziekenhuis een adverse event ervaren (Van den Heede, 2006).

Adverse events kunnen in-hospitaal leiden tot een **hoger niveau van zorg**, zoals

- een ongeplande opname op een intensieve zorgen eenheid komende van de verpleegafdeling
- een tussenkomst van de interne MUG

Een recente systematische review toont aan dat het percentage adverse events dat leidt tot een opname op intensieve zorgen varieert tussen 1,1% tot 37,2% (Vlayen, 2011).

Terminologie

"Adverse event" wordt gedefinieerd als

- Onbedoelde schade of complicatie, die resulteert in
- tijdelijke of permanente gezondheidsbeperking en/of verlengd verblijf of overlijden
- veroorzaakt door de gezondheidszorg-professional of -organisatie (inclusief omissies) eerder dan door de gezondheidstoestand (Wilson et al, 1995).

Chirurgische, inwendige, gemengde intensieve zorgen eenheden en cardiac care unit werden geïncludeerd.

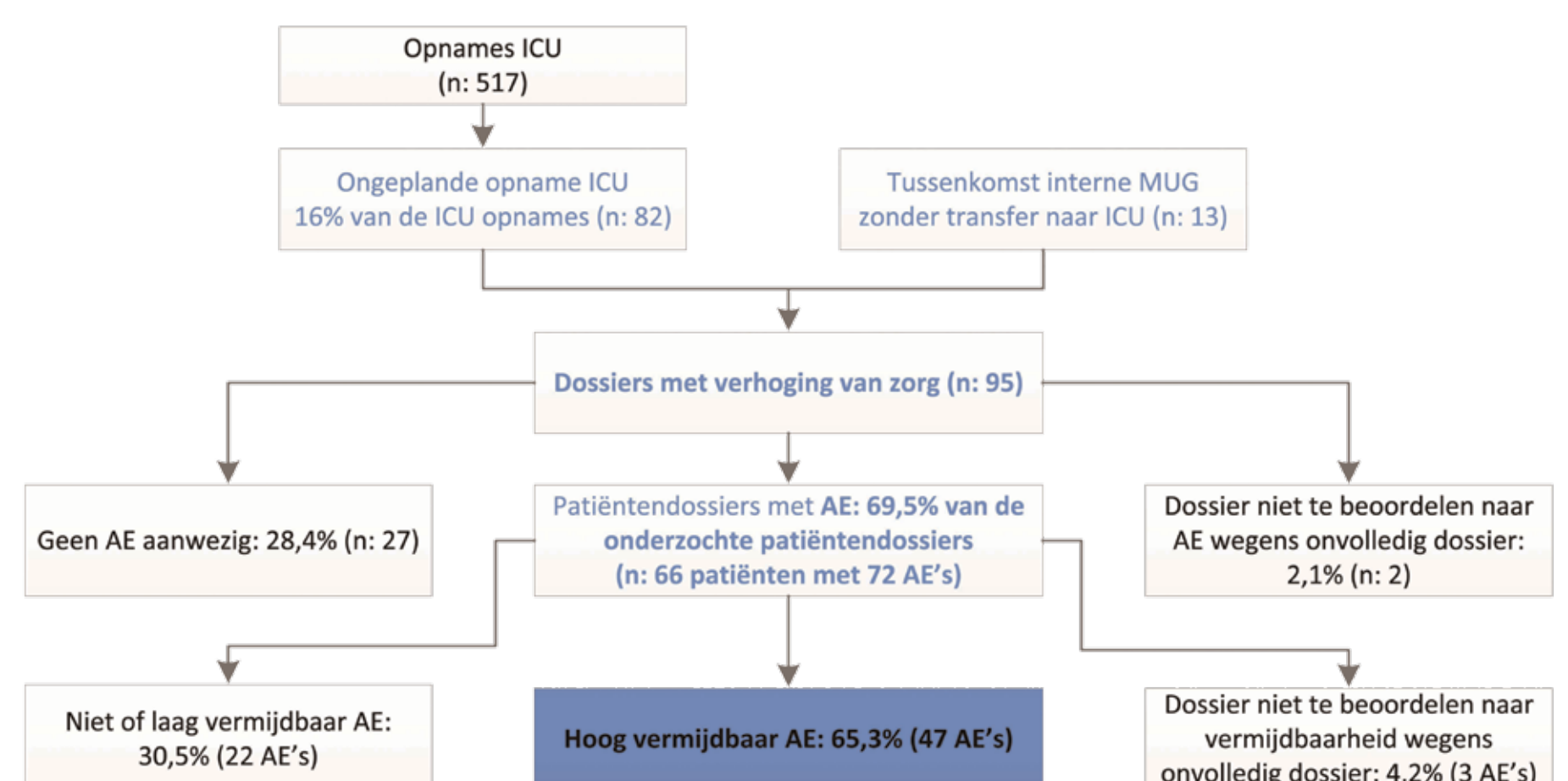
Doelstelling

Het bepalen van de incidentie en vermijdbaarheid van adverse events die aanleiding geven tot een hoger niveau van zorg door middel van een multidisciplinair dossieronderzoek.

Methodologie

1. Inclusie patiënten met een ongeplande transfer naar intensieve zorgen of een tussenkomst van de interne MUG in de periode 31/1/11-31/3/11.
2. Klinisch onderzoeksteam bestaande uit arts, apotheker en verpleegkundige analyseert het patiëntendossier naar adverse events en hun vermijdbaarheid.

Resultaten



Discussie en conclusie:

- In bijna 70% van de onderzochte dossiers wordt een adverse event gedetecteerd en in 65,3% wordt dit gescoord als een hoog vermijdbaar adverse event.
- Bij 1 op 2 patiënten die een verhoging van zorg onderging (n: 95), werd een hoog vermijdbaar adverse event gedetecteerd (47 AE's).
- Uit de pilotstudie blijkt dat het selectie criterium "ongeplande verhoging van zorg" een goede trigger is voor de inclusie van patiëntendossiers. De methodiek van dossieronderzoek door een multidisciplinair team blijkt effectief te zijn voor de detectie van deze adverse events en voor de bepaling van de vermijdbaarheid.
- Dossieronderzoek bij deze patiënten is als audittool essentieel voor een gerichte opstart van verbetertrajecten om zo te komen tot kwaliteitsvolle en patiëntveilige zorg.
- In de nabije toekomst wordt het onderzoek uitgebreid naar andere Limburgse ziekenhuizen.

Samen de beste zorg
leveren voor je patiënt

Samen de beste zorg leveren voor je patiënt

2011 Kwaliteitszorg zit in onze genen

JESSA
ZIEKENHUIS