

Catharina- ziekenhuis: visie op veiligheid



Peter Brands, Catharina- ziekenhuis
VDT

2 november 2011

Inhoud

1. Kennismaking met het Catharina- ziekenhuis
2. Afdeling Dialyse
3. ICMT
4. Opzet VMS in het Catharina- ziekenhuis
5. Beleidsplan Medische Technologie CZE
6. Apparaatveiligheidsmatrix
7. Borging
8. Samenvatting



2

Catharina- ziekenhuis

Kentallen:

Capaciteit en productie

- 696 erkende bedden
- 39 medische specialismen
- 29.000 opnamen
- 155.000 EPB
- 310.000 herhalingsbezoeken

Medewerkers

- 3355 medewerkers
- 181 medisch specialisten
- 995 verpleegkundigen
- 106 vrijwilligers



Opleiding

- 19 opleidingen tot medisch specialist
- 5 opleidingen medisch ondersteunend sp.
- 87 arts-assistenten
- 97 co-assistenten
- Ca. 100 stagiaires



3

Afdeling Dialyse

Kentallen:

Behandelplaatsen

- 27 behandelplaatsen (2 isoleerkamers)
- 20 Gambro AK 200 ultra S
- 15 Fresenius 5008

Centrale waterbehandeling

- Ovivo (Christ)
- 2 maal RO parallel geschakeld
- 1 maal EDI bestaande uit 3 modules van 100 l/uur
- Ozon desinfectie elke nacht

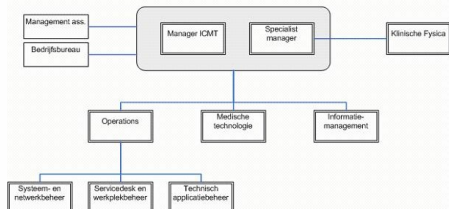
4 nefrologen



4

ICMT

Service-eenheid ICMT



5

ICMT

ICMT en dialyse:

1. Onderhoud en beheer waterbehandeling
2. Reparaties in principe zelf
3. Gevraagd en ongevraagd advies naar afdeling
4. Participatie bij aanschaf en introductie
5. Lid watercommissie
6. Overige overlegorganen (vast en ad hoc)



6

VMS in het CZE

Het VMS omvat 6 pijlers:

1. Patiëntveiligheid
2. Medicatieveiligheid
3. Medewerkersveiligheid
4. Apparaatveiligheid
5. Informatieveiligheid
6. Gebouwveiligheid

VMS in het CZE

Per pijler de 5 onderdelen van het VMS:

1. Veiligheidsbeleid en strategie
2. Pro-actieve veiligheidscultuur
3. Retrospectief incidenten melden
4. Prospectieve risicoanalyse
5. Continu meten en verbeteren

VMS in het CZE

Praktische invulling door de vakgroepen

Handleiding Veiligheid met daarin per pijler een toolkit:

- Welke stappen
- Wie is verantwoordelijk
- Hoe uit te voeren
- Waar staat informatie / tools



Beleidsplan Medische Technologie

Kwaliteitswet zorginstellingen: regel het !



Beleidsplan Medische Technologie

Reactie Catharina- ziekenhuis op rapport IGZ:

Beleidsplan Medische Technologie

Met daarin vastgelegd: verantwoordelijkheid, deskundigheid en uitvoering voor alle aspecten rondom medische apparatuur

	omschrijving	Verantwoordelijkheid						
		RVT	RVB	SB	MT / KFD / KFD/MT	overig		
BELEIDSCU medische apparatuur	1.1	invoeringbeleid	x					
	1.2	invoering veiligheidsbeleid	x	x				
	1.3	invoering voor invoering	x					
	1.4	invoering investeringsplan functiegroep	x					
	2.1	medicinal	x					
	2.2	voorziening jaarlijks functiegroepen	x					
	2.3	voorziening jaarlijks functiegroepen	x	x				
	2.4	voorziening jaarlijks functiegroepen	x					
	2.5	gebruik en kosten van aanwezige apparatuur			x			
	3.1	aanpak van incidenten	x					
	3.2	risico-management	x					
	3.3	gebruik van data			x			
	3.4	marktvoorziening, selectie en profilering			x			
	3.5	offshore, outsourcing, contracting	x				inkoop	
LEVERING VAN MEDISCHE APPARATUUR medische apparatuur	3.6	voorziening reservevoorziening			x		projectgroep	
	3.7	voorziening reservevoorziening			x			
	3.8	voorziening reservevoorziening			x			
	3.9	beheer fysiek en technisch	x					
	3.10	definitie kwaliteitsborging				x		
	3.11	voorziening kwaliteitsborging				x		
	3.12	training gebruikers (zie ook 4.1)				x		
	3.13	invoering technische en functionele acceptatie				x		
	3.14	invoering voor gebruik				x		
	3.15	invoering voor gebruik				x		
	3.16	evaluatie aanpak en implementatie	x	x			projectgroep	
	LEVERING VAN MEDISCHE APPARATUUR medische apparatuur	4.1	gebruik			x		
		4.2	onderhoud, preventie, correctie, calibratie, modificatie, wijziging		x	x		
		4.3	invoering wijziging				x	
4.4		periodieke evaluatie van gebruik en onderhoud				x		
4.5		voorziening van incidenten				x	MP	
4.6		training nieuwe gebruikers, nascholing				x		
5.1	voorziening buiten gebruik stelling				x			
5.2	buiten gebruik stellen				x	x		

Beleidsplan Medische Technologie

Praktische aanpak

- Uitgangspunt : Beleidsplan Medische Technologie
- Actueel : Apparaatveiligheid
- Werkwijze : Breng het naar de vakgroepen
Integrale verantwoordelijkheid

Beleidsplan Medische Technologie

3- stappen plan

1. Vakgroepen apparaatveilig maken:
 - apparaatveiligheidsmatrix
 - prospectieve risico-analyse
2. Beleidsplan Medische Technologie implementeren
3. Uitbreiden naar Apparaat-VMS: melden en borging

Apparaatveiligheidsmatrix

Functiegroep borgt* apparaatveiligheid (i.s.m. KFD).

D.m.v. de apparaatveiligheidsmatrix bieden wij de functiegroepen een statusoverzicht van hun medische apparatuur.

*) Borging en verbetering door periodieke evaluatie



Apparaatveiligheidsmatrix


Introductie objectcategorieën

The screenshot shows a spreadsheet titled 'Klinisch Fysische Dienst Rapportage apparaatveiligheid 2007' for 'Functiegroep 00000'. It lists various medical equipment categories such as 'Medische apparatuur voor de klinische fysieke dienst' and 'Medische apparatuur voor de klinische fysieke dienst (KFD)'. A red box highlights the 'Object categorieën' column. At the bottom, it shows 'Aantal objecten: 62' and 'Aantal categorieën: 11'.

Apparaatveiligheidsmatrix

- risicoklasse (H/M/L)
- wordt deze apparatuur beheerd door KFD
- is deze opgenomen in het onderhoudbeheersysteem (Ultimo)
- mediane en maximum leeftijd, binnen objectcategorie
- het aantal keer per jaar dat preventief onderhoud wordt uitgevoerd
- het percentage tijdig uitgevoerd onderhoud (binnen 1/6e van het onderhoudsinterval)
- het hoogste aantal interventies /jr (o.a. reparaties) (binnen de categorie)
- wordt een elektrische veiligheidstest uitgevoerd
- worden functionele tests / kwaliteitscontroles uitgevoerd
- is een acceptatietest uitgevoerd (objecten <1 jr oud)
- heeft een gebruikersinstructie plaatsgevonden (objecten <1 jr oud)
- is een logboek aanwezig (fysiek dan wel elektronisch)
- is de vrijgiftstatus herkenbaar voor de gebruiker
- is een noodstroomvoorziening (accu, UPS, etc) aanwezig
- is een noodprocedure bij apparaatfalen aanwezig
- is reserve- / uitwijkapparatuur aanwezig
- is de herleidbaarheid naar de patiënten per apparaat nodig & gerealiseerd
- noodzaak en uitvoeringsstatus van een HFMEA

Apparaatveiligheidsmatrix

- a. Leeswijzer matrix
- b. Analyse op inhoud matrix
 - Aantal objecten per risicoklasse
 - Evt. **rode cellen**, zoals:
 - Object niet in beheer bij KFD
 - 'Overjarige' apparatuur
 - POH niet op tijd
 - Geen periodieke electr. veiligheidstest
 - Nog uit te voeren FMEA's
 - Ontbreken van reserve-apparatuur
 - Verbeterplan
- c. Samenvatting/veiligverklaring 

Apparaatveiligheidsmatrix

Wat levert het op?

- Opschoning Ultimo objectenbestand, identificatie niet beheerde app.
- Periodieke elektrische veiligheidstest: eenduidig beleid
- Preventief onderhoud op tijd uitgevoerd?
- Vrijgiftestatus: veelal niet kenbaar voor gebruiker (→APK-stickers?)
- Bewustwording bij vakgroepen → cultuur
- Prestatieindicatoren → basis voor afstemmingsoverleg, SLA

FMEA

Prospectieve risicoanalyse
Onderdeel van VMS
Volgende spreker

Borging

Beleidsplan Medische Technologie

- Destijds KFD introduceert beleidsplan bij vakgroepen
- Vakgroepen implementeren beleidsplan
- Monitoring status implementatie / uitvoering in Beleid en Budgetcyclus
- Jaarlijks: ontwikkelingen vakgroep en ziekenhuisbrede thema's

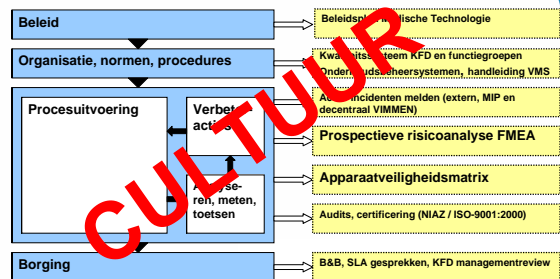
Apparaatveiligheidsmatrix en FMEA

- Minimaal jaarlijks overleg vakgroep en ICMT, verbeterpunten en SLA

Managementreview ICMT

- Input uit externe en (de-)centrale meldsystemen → verbeterpunten

Samenvatting



Dank voor Uw aandacht

