

## **Bijlage: vertaling van adviezen gezanten**

De participerende brancheorganisaties dragen zorg voor een concrete vertaling van de thema's en adviezen van de gezanten in praktische projecten. Hierbij wordt opnieuw nadrukkelijk gebruik gemaakt van de kennis van het bedrijfsleven. Opvallend is de hoge participatiegraad van ziekenhuizen op diverse onderdelen en de goede regionale spreiding. Hieronder een overzicht van de reeds gestarte en voorgenomen projecten.

### Logistiek

#### 1. NVZ werkgroep Zorglogistiek

Doel: Ontwikkeling Quick Scan die instellingen ondersteunt bij het inzichtelijk maken van aangrijpingspunten voor verbeteringen in hun logistieke zorgprocessen.

Projectpartners: Faculteit Bedrijfskunde Groningen en Vereniging Logistiek Management (VLM)

Pilotziekenhuizen: Atrium Medisch Centrum (Heerlen), St. Anna Zorggroep (Geldrop), Maxima Medisch Centrum (Eindhoven), St. Lucas Ziekenhuis (Winschoten), Saxenburggroep (Coevorden-Hardenberg), Ziekenhuis Gooi-Noord (Hilversum),

Voortgang: Op 2 november 2005 wordt de Quick Scan tijdens een landelijke bijeenkomst aan minister Hoogervorst overhandigd.

#### 2. Pilot Inkooplogistiek

Doel: Tijdens de dwarskijkbijeenkomst Inkooplogistiek heeft Roland Berger een model gepresenteerd die instellingen kan ondersteunen bij het inzichtelijk maken van aangrijpingspunten voor verbeteringen in hun inkooplogistiek.

Projectpartners: Roland Berger

Pilotziekenhuizen: Albert Schweitzer ziekenhuis, Diaconnesehuis Leiden, Rijndam Revalidatiecentrum, Westfries Gasthuis, het Roessingh, Sint Lucas Andreas Ziekenhuis, Revalidatiecentrum De Trappenberg, Waterland ziekenhuis, BovenIJ Zoekenhuis, Vlietland Ziekenhuis, Reinier de Graaf Groep.

Voortgang: Afttrapbijeenkomst heeft plaatsgevonden op 9 juni 2005.

#### 3. Pilot TPG

De NVZ heeft TPG gevraagd om de adviezen uit het eindrapport Logistiek in vier ziekenhuizen in praktijk te brengen.

Doel: Implementatieondersteuning door TPG in concrete logistieke projecten binnen deze ziekenhuizen.

Projectpartners: TPG

Pilotziekenhuizen: Antonius/Mesos Groep (Nieuwegein), Gemini ziekenhuis (Den Helder), Medisch Centrum Haaglanden (Den Haag)

Voortgang: Presentatie eerste resultaten op 2 november 2005 tijdens een landelijke bijeenkomst

### Veiligheid

## 1. Pilot Veiligheid Management Systeem (VMS)

Doel: Ontwikkeling van een model Veiligheid Management Systeem in samenwerking met deskundigen en de ‘werkvloer’. Het VMS steelt op drie pijlers, te weten:

- risicoanalyse (proactief)
- incidentenregistratie en –analyse (actief)
- risicomanagementsysteem (borging en accreditatie)

Projectpartners: Samenwerkingsverband NVZ met Orde en LEVV. Ondersteund door NIAZ/HKZ, Medirisk, Centramed, IGZ en VWS.

Pilotziekenhuizen: Isala Klinieken (Zwolle), Albert Schweitzer Ziekenhuis (Dordrecht), Maasland Ziekenhuis (Boxmeer), Slotervaart (Amsterdam), Amphia ziekenhuis (Breda), IJsselmeerziekenhuizen (Lelystad), Haga Ziekenhuis (Den Haag), A. van Leeuwenhoek ziekenhuis/NKI (Amsterdam), Medisch Centrum Haaglanden (Den Haag), Reinier de Graaf Groep (Delft).

Voortgang: officiële aftrap op 24 november 2005. Begin 2007 gereed voor landelijke verspreiding en implementatie.

## 2. Medicatieveiligheid

In 2004 blijkt uit inspectierapporten dat er nog onvoldoende zicht is op de aard en omvang van medicatiefouten in ziekenhuizen. Er zijn nog veel verbeteringen te behalen in de medicatieveiligheid.

Doel: De NVZ, AVVV en de Orde ontwikkelen een farmaceutische handreiking. De onderstaande initiatieven rondom medicatieveiligheid vormen een verdere uitwerking (tools) en worden geïntegreerd in het VMS.

### 2a. Implementatie Centrale Medicatiefouten Registratie (CMR)

Doel: In opdracht van de NVZ wordt door de NVZA een Centrale Medicatiefouten Registratie (CMR) landelijk verspreid en geïmplementeerd in alle ziekenhuizen. Deze incidentenregistratie is een bouwsteen van het VMS.

Projectpartners: NVZA

Pilotziekenhuizen: VU Medisch Centrum, Haga Ziekenhuis, lokatie Leyenburg Wilhelmina Ziekenhuis, Maxima Medisch Centrum, AMC Amsterdam, Medisch Centrum Haaglanden (lokatie Westeinde), Antonius/Mesos Nieuwegein, Groene Hart Ziekenhuis, Langeland Ziekenhuis, Ziekenhuisapotheek Noordoost- Brabant (ZANOB), Bronovo ziekenhuis, Medische Centrum Haaglanden (lokatie Anthoniushove), AZM Maastricht.

### 2b. Checklist Medicatieveiligheid

Doel: In opdracht van de NVZ ontwikkelt de NVZA een ondersteuningstool (checklist) voor medicatieveiligheid in ziekenhuizen. Dit risicomanagementsysteem is een bouwsteen van het VMS

Projectpartners: NVZA

### 2c. Richtlijn ‘Voor toediening Gereed maken’

Doel: De AVVV ontwikkelt samen met NVZA een richtlijn over het klaarmaken en toedienen van geneesmiddelen. Uit MIP meldingen blijkt dat er in ziekenhuizen veel fouten worden gemaakt bij deze handelingen.

Projectpartners: AVVV & NVZA

#### 2d. Medicatieoverdracht

Doel: Het ontwikkelen van een ondersteuningstool (checklist) voor het verminderen van fouten omtrent de overdracht tussen afdelingen in een ziekenhuis en transmuraal

#### 3. NVZ werkgroep Risicomanagement Medische Technologie (RMT)

NVZ heeft met een werkgroep in 2003/2004 een praktijkgids Kwaliteitsborging Medische Apparatuur samengesteld. In vervolg hierop is deze werkgroep gestart met de ontwikkeling van een handleiding Risicomanagement Medische Technologie. Dit instrument sluit naadloos aan op de pilot Veiligheid Management Systeem.

Doel: Praktische vertaling van één van de bouwstenen van het VMS binnen het deskundigheidsdomein medische technologie.

Projectpartners: Beroepsorganisatie CIBZ (Coördinatie Instrumentatie Beheer Zorginstellingen) en organisatieadviesbureau voor klinisch fysici Advysica

Pilotziekenhuizen: Jeroen Bosch Ziekenhuis (Den Bosch) , Hagaziekenhuis (Den Haag), Radboudziekenhuis (Nijmegen), Ziekenhuis Rivierenland (Tiel)

Voortgang: Projectplan eind 2005 gereed. Uitwerking parallel aan VMS.

#### 4. Samenwerking NVZ – Vereniging Nederlandse Chemische Industrie (VNCI)

Doel: De VNCI stelt via de NVZ de kennis en ervaringen van de chemische bedrijven beschikbaar om de ziekenhuiszorg veiliger te maken. Hierbij gaat het om:

- ervaringen bij het implementeren van een veiligheidsmanagementsysteem,
- het realiseren van gedragsverandering en het vergroten van het verantwoordelijkheidsgevoel bij personeel en
- de interne- en externe communicatie over veiligheid.

Ziekenhuizen die gebruik willen maken van de ervaringen nemen daarvoor contact op met de NVZ. Samen met de VNCI inventariseert de NVZ welk chemisch bedrijf in de omgeving van het ziekenhuis het beste aan de vraag van het ziekenhuis kan voldoen, waarna ziekenhuis en bedrijf met elkaar in contact worden gebracht.

Projectpartners: VNCI, DSM e.a.

Pilotziekenhuizen: Isalaklinieken (Zwolle), Orbis Medisch Zorgconcern (sittard), Sint Maartenskliniek (Nijmegen), IJsselmeerziekenhuizen (Lelystad)

Voortgang: Isalaklinieken heeft begin 2005 een project met DSM afgerond.

#### 5. Platform Patiëntveiligheid

Doel:

- Inventariseren en delen van de kennis van bestaande initiatieven, pilots en projecten op het gebied van patiëntveiligheid. Nieuwe initiatieven kunnen het platform consulteren voor advies op het gebied van innoverend karakter, methodologie, relevantie en te verwachten gevolgen voor de patiënt veiligheid.
- Afstemming met andere ontwikkelingen op het gebied van patiëntveiligheid in binnen- en buitenland.

Projectpartners: NVZ, Orde, LEVV, VWS, NFU, NIVEL, AVVV, IGZ, CBO, KNMG, NPCF

Pilotziekenhuizen:

Voortgang: de week 23-30 november 2005 is uitgeroepen tot nationale week van de patiëntveiligheid.

6. Onderzoek Patiëntveiligheid

In opdracht van de Orde wordt door het NIVEL/EMGO een landelijk onderzoek uitgevoerd naar het vóórkomen van (vermijdbare) schade voor de patiënt (nulmeting)

NB: dit is geen echte follow up van Sneller Beter maar lang daarvoor door Orde geïnitieerd. Voor een volledig overzicht dit project hier wel genoemd.

7. Platform Stop Prikincidenten:

Doel: Bewustwording over risico's van prik- en snij- incidenten te vergroten; belang van meldingsprocedures; het creëren van een veilige werkomgeving; en het bewerkstelligen van goede registratie van ongevallen

Projectpartners: AVVV, VHIG, VIT, LHIC, NVAB, NVAM, AMC, VHIG, LHIC, NVBL, VVG

Voortgang: lancering platform, uitdragen manifest en verspreiden van hulpmiddelen (virtuele toolbox, website)