



Inspectie
Volksgezondheid
Aruba



Richtlijn

Meldformulier valincident en valanalyse

Versie: 1.0
Datum van uitgave: 20 februari 2025

INHOUDSOPGAVE

Inleiding	4
1 Algemene gegevens.....	5
1.1 Criterium.....	5
1.2 Toelichting.....	5
1.2 Toetsing.....	5
2 Gegevens van de client	5
2.1 Criterium.....	5
2.2 Toelichting.....	5
2.3 Toetsing.....	5
3 De samenstelling van de valincident analyse commissie	6
3.1 Criterium.....	6
3.2 Toelichting.....	6
3.3 Vermeld in het meldformulier.....	6
3.4 Toetsing.....	6
4 Analysemethode	6
4.1 Het interviewen van alle betrokken in het zorgproces.....	6
4.1.1 Criterium.....	6
4.1.2 Toelichting	6
4.1.3 Toetsing.....	6
4.2 Het raadplegen van de relevante interne informatiebronnen.....	7
4.2.1 Criterium.....	7
4.2.2 Toelichting	7
4.2.3 Vermeld in het formulier	7
4.2.4 Toetsing.....	7
4.3 Benoemen van relevante literatuur, richtlijnen, protocollen en werkafspraken bij het onderzoek	7
4.3.1 Criterium.....	7
4.3.2 Toelichting	7

4.3.3	Vermeld in het formulier	7
4.3.4	Toetsing	7
4.4	Benoemen van relevante literatuur, richtlijnen, protocollen en werkafspraken bij het onderzoek	8
4.4.1	Criterium	8
4.4.2	Toelichting	8
4.4.3	Vermeld in het formulier	8
4.4.4	Toetsing	8
5	Inventarisatie van het valincident: Feitelijke beschrijving van de gebeurtenis, locatie van het valincident en gevolgen voor de cliënt.	8
5.1	Criterium	8
5.2	Toelichting	8
5.3	Toetsing	8
5.4	Vermeld in het formulier	9
6	Ondernomen acties bij het valincident	9
6.1	Criterium	9
6.2	Toelichting	9
6.3	Toetsing	9
7	Bevindingen van de analyse beschrijven (en eventueel nevenbevindingen)	9
7.1	Criterium	9
7.2	Toelichting	9
7.3	Vermeld in het formulier	9
8	Het formuleren van verbetermaatregelen	10
8.1	Criterium	10
8.2	Toelichting	10
8.3	Vermeld in het formulier	10
8.4	Toetsing	10
9	Nazorg	10

Inleiding

Vanaf januari 2022 dienen de verzorgingshuizen elk kwartaal valincidenten digitaal melden aan de Inspectie Volksgezondheid Aruba (hierna: de Inspectie) via meldpunt@iva.aw door middel van het formulier 'meldformulier valincident en valanalyse'.

Na een grondige analyse van een valincident dient de volgende informatie op het formulier worden ingevuld, namelijk algemene gegevens, de samenstelling van de commissie, gegevens van de cliënt, een valinventarisatie, de genomen acties, de bevindingen van de analyse, de verbetermaatregelen en nazorg. De verzorgingshuizen dienen dit formulier per incident indienen. Ook als er geen valincidenten zijn geweest, dient dit via e-mail (meldpunt@iva.zw) aan de Inspectie worden gemeld.

De Inspectie beoordeelt het meldformulier elk kwartaal met haar toetsingskader valincidenten. Bij de beoordeling kijkt de Inspectie of er goede analyse van het valincident is uitgevoerd, of de bevindingen van de analyse zijn beschreven en of de verbetermaatregelen de kans op herhaling verkleinen.

In dit document staat een uitleg bij elk criterium dat de Inspectie hanteert, inclusief wat het inhoudt, waarom het belangrijk is, en hoe de Inspectie controleert of aan het criterium is voldaan.

1 Algemene gegevens

1.1 Criterium

De correcte naam van het verzorgingshuis, evenals de datum en het kwartaal, zijn vermeld.

1.2 Toelichting

Vermeld de officiële naam van het verzorgingshuis om verwarring te voorkomen bij het verwerken van uw melding. Vermeld daarnaast de datum en het kwartaal waarin de melding aan de Inspectie is gedaan. Deze informatie is essentieel om de melding in de juiste periode te plaatsen en een efficiënte opvolging te waarborgen.

1.2 Toetsing

De Inspectie kijkt of de naam van het verzorgingshuis klopt en controleert of de datum en het kwartaal van de melding correct zijn.

2 Gegevens van de client

2.1 Criterium

De relevante gegevens van de cliënt zijn vermeld.

2.2 Toelichting

Gegevens van de cliënt zijn belangrijk bij een valanalyse omdat ze laten zien wat de val heeft veroorzaakt. Informatie zoals bestaande gezondheidsproblemen, medicijngebruik, mobiliteit en eerdere vallen helpen om risico's te begrijpen en betere zorg te bieden.

2.3 Toetsing

De Inspectie toetst of de relevante gegevens van de cliënt zijn vermeld, de onderliggende ziektebeelden, medicatie, mobiliteit gebruik van hulpmiddelen en als de cliënt al eerder is gevallen.

3 De samenstelling van de valincident analyse commissie

3.1 Criterium

De valincident analyse is uitgevoerd door meer dan 1 persoon.

3.2 Toelichting

Door een commissie voor valincidenten te maken met meerdere personen, worden verschillende perspectieven in de analyse meegenomen. Dit helpt om blinde vlekken aan te kaarten en zorgt voor een grondigere analyse. Bovendien kunnen meerdere personen ervoor zorgen dat de verbetermaatregelen beter aansluiten bij de dagelijkse praktijk.

3.3 Vermeld in het meldformulier

De functie van alle commissieleden, ook als ze bij de casus betrokken waren.

3.4 Toetsing

De Inspectie toetst de commissie bestaat uit meer dan 1 persoon.

4 Analysemethode

4.1 Het interviewen van alle betrokken in het zorgproces

4.1.1 Criterium

Bij de analyse zijn betrokken medewerkers geïnterviewd, evenals de cliënt of zijn vertegenwoordiger.

4.1.2 Toelichting

Voor een compleet beeld van de gebeurtenissen is het belangrijk om de verschillende perspectieven van alle betrokkenen mee te nemen in de analyse. Dit omvat alle zorgverleners die een rol speelden in de gebeurtenissen, evenals de cliënt en/of diens nabestaanden. Door iedereen te interviewen krijgt men inzicht in alle contactmomenten en de interactie tijdens overdrachten of in opleidingssituaties.

4.1.3 Toetsing

De Inspectie toetst of alle direct betrokken zorgverleners, cliënt, familie/nabestaanden of wettelijke vertegenwoordiger (s) zijn geïnterviewd in het kader van het valanalyse.

4.2 Het raadplegen van de relevante interne informatiebronnen

4.2.1 Criterium

De relevante (interne) informatiebronnen zijn geraadpleegd.

4.2.2 Toelichting

Om een goed beeld te krijgen van wat er is gebeurd bij het valincident, is het belangrijk om alle relevante informatie te bekijken. Dit kan onder andere:

- Het cliëntendossier,
- Een groepsbespreking
- De informatie van de behandelde arts
- De informatie van externe zorgverlener
- Anders.....

4.2.3 Vermeld in het formulier

Welke informatiebronnen zijn gebruikt bij het opstellen van de rapportage.

4.2.4 Toetsing

De Inspectie toetst of de relevante informatiebronnen genoemd zijn.

4.3 Benoemen van relevante literatuur, richtlijnen, protocollen en werkafspraken bij het onderzoek

4.3.1 Criterium

De relevante literatuur, richtlijnen, protocollen en werkafspraken zijn benoemd.

4.3.2 Toelichting

De start van een analyse begint is met een vergelijking van wat de zorgverleners hebben gedaan met de geldende richtlijnen en protocollen. Het is belangrijk om eerst te bepalen welke richtlijnen relevant zijn voor deze situatie, of dat er geen richtlijnen zijn die van toepassing zijn.

4.3.3 Vermeld in het formulier

Welke literatuur, protocollen, richtlijnen en werkafspraken zijn gebruikt voor het onderzoek? Geef aan welke standaard of protocol is gebruikt. Vermeld ook als er geen relevante literatuur of richtlijnen zijn.

4.3.4 Toetsing

De Inspectie toetst of relevante literatuur, protocollen, richtlijnen en werkafspraken benoemd zijn.

4.4 Raadplegen van externe zorgaanbieder

4.4.1 Criterium

De externe zorgaanbieder zijn geraadpleegd.

4.4.2 Toelichting

Om een goed beeld te krijgen welke externe zorgaanbieders betrokken waren bij de valanalyse of het opstellen van verbetermaatregelen.

4.4.3 Vermeld in het formulier

Welke externe zorgaanbieders zijn geraadpleegd bij de valanalyse of bij het opstellen van verbetermaatregelen.

4.4.4 Toetsing

De Inspectie toetst of externe zorgaanbieders benoemd zijn.

5 Inventarisatie van het valincident: Feitelijke beschrijving van de gebeurtenis, locatie van het valincident en gevolgen voor de cliënt.

5.1 Criterium

Inventarisatie van het valincident is volledig, een niet-betrokkene kan de gebeurtenis als het ware voor ogen zien.

5.2 Toelichting

Om goed te begrijpen hoe deze valincident heeft kunnen gebeuren, is het belangrijk voor de valincidenten analyse commissie en de Inspectie dat er een duidelijke weergave is van de feiten en omstandigheden die tot de val hebben geleid.

5.3 Toetsing

De Inspectie toetst of de inventarisatie van het valincident is volledig, zodat een derde dit als het ware voor ogen kan zien.

5.4 Vermeld in het formulier

1. Datum en tijdstip gebeurtenis;
2. Feitelijke beschrijving van de gebeurtenis inclusief locatie van het valincident;
3. Gevolgen of letsel aan de cliënt bijv. schaafwond, hematoom, heupfractuur als gevolg van het valincident.

6 Ondernomen acties bij het valincident

6.1 Criterium

De genomen acties naar aanleiding van een valincident zijn overzichtelijk vastgelegd door middel van afvinking en/of vermelding van de uitgevoerde acties.

6.2 Toelichting

Het is belangrijk om de ondernomen acties bij een valincident te vermelden omdat dit inzicht geeft in hoe er op de situatie is gereageerd. Dit helpt om te begrijpen wat er goed is gedaan en wat verbeterd kan worden. Het documenteren van deze acties is ook belangrijk voor de evaluatie en om te leren van het incident, zodat herhaling kan worden voorkomen en de zorg voor cliënten kan verbeteren.

6.3 Toetsing

De Inspectie toetst of de ondernomen acties zijn afgevinkt en/of vermeld.

7 Bevindingen van de analyse beschrijven (en eventueel nevenbevindingen)

7.1 Criterium

In het formulier heeft u de bevindingen van de analyse beschreven. De analyse is compleet, goed uitgevoerd en de onderliggende factoren zijn logisch en goed te volgen.

7.2 Toelichting

De Inspectie controleert of de bevindingen (en eventueel neven bevindingen) van de analyse zijn beschreven. Het vinden van de onderliggende factoren helpt bij het maken van effectieve verbeterplannen en het oplossen van het echte probleem.

7.3 Vermeld in het formulier

Noteer of de bevindingen van de analyse en eventuele nevenbevindingen zijn geïdentificeerd.

8 Het formuleren van verbetermaatregelen

8.1 Criterium

De verbetermaatregel moet duidelijk, haalbaar, passend en concreet zijn. Het moet duidelijk zijn wat er moet gebeuren en wie verantwoordelijk is. Iedereen moet de maatregel accepteren, inclusief medewerkers en management. Er moet een deadline zijn voor de uitvoering en evaluatie.

8.2 Toelichting

Door de inhoud van de verbetermaatregel te toetsen aan de vijf criteria van de SMART methode, kan de instelling bepalen of de uitvoering van de verbetermaatregel ook daadwerkelijk tot stand kan komen.

8.3 Vermeld in het formulier

De verbetermaatregelen en hoe deze maatregelen geborgd worden.

8.4 Toetsing

De Inspectie toetst of de verbetermaatregelen duidelijk, haalbaar, passend en concreet zijn. De Inspectie toetst wie verantwoordelijk is voor de implementatie van de verbetermaatregelen. Daarnaast toetst de Inspectie of de datum van realisatie en evaluatie is benoemd.

9 Nazorg

Nazorg aan de cliënt of contactpersoon is onderdeel van de zorgverlening en de Inspectie verwacht dat ook aan dit punt aandacht wordt geschonken tijdens of na het valincident.

De Inspectie toetst of:

- De nazorg voor de cliënt, diens wettelijk vertegenwoordiger of nabestaanden is beschreven;
- De nazorg voor de betrokken zorgverleners is beschreven.