

Jaarverslag TIM 2023

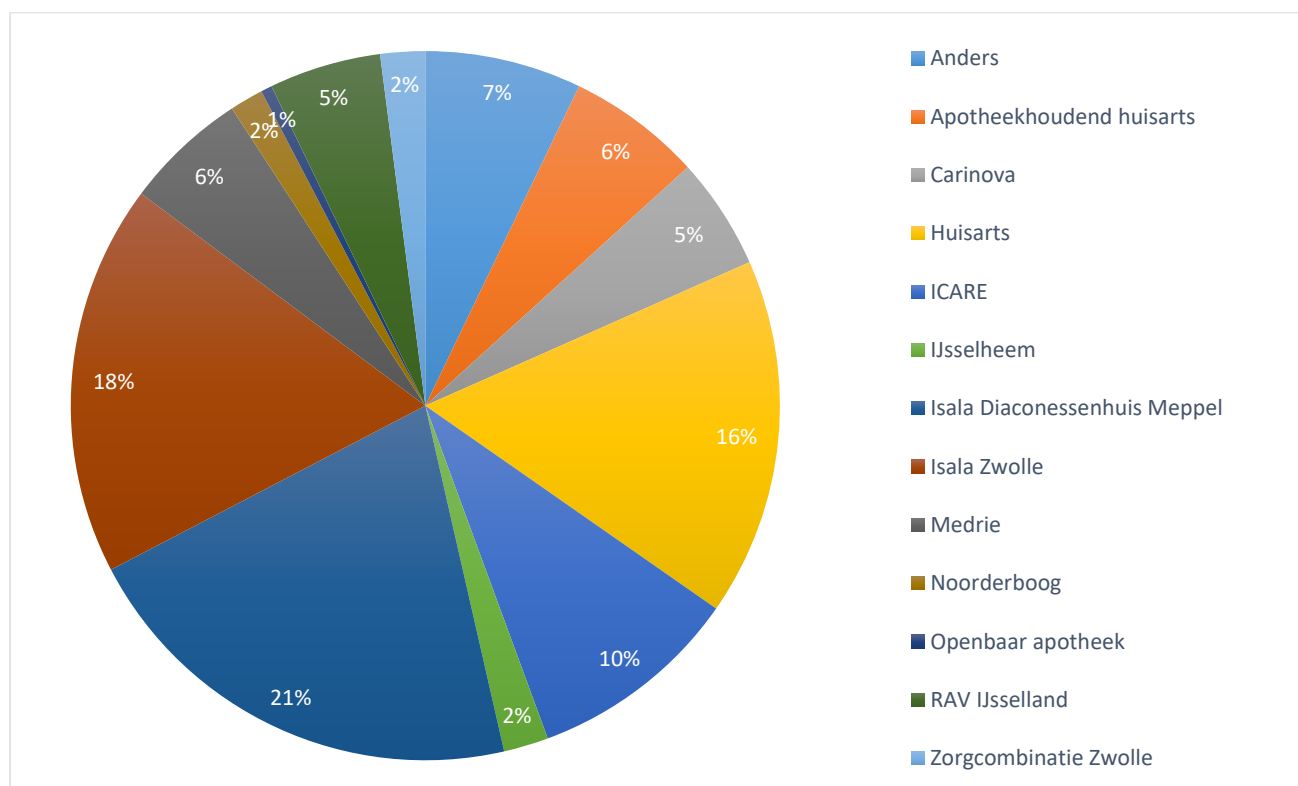
Sinds 2015 kunnen zorgverleners transmurale incidenten melden. Wij geloven erin dat veranderingen klein beginnen en starten met bewustwording door de betrokkene te laten zien wat de consequenties zijn van het eigen handelen of de wijze waarop de zorg is georganiseerd. Dit kan de ene keer leiden tot kleine aanpassingen in een proces of bijvoorbeeld ander gedrag bij de betrokkene.

Er heeft een wisseling plaats gevonden van regisseur. Coba Mol is met pensioen gegaan en haar functie is overgenomen door Leoni van Engelen.

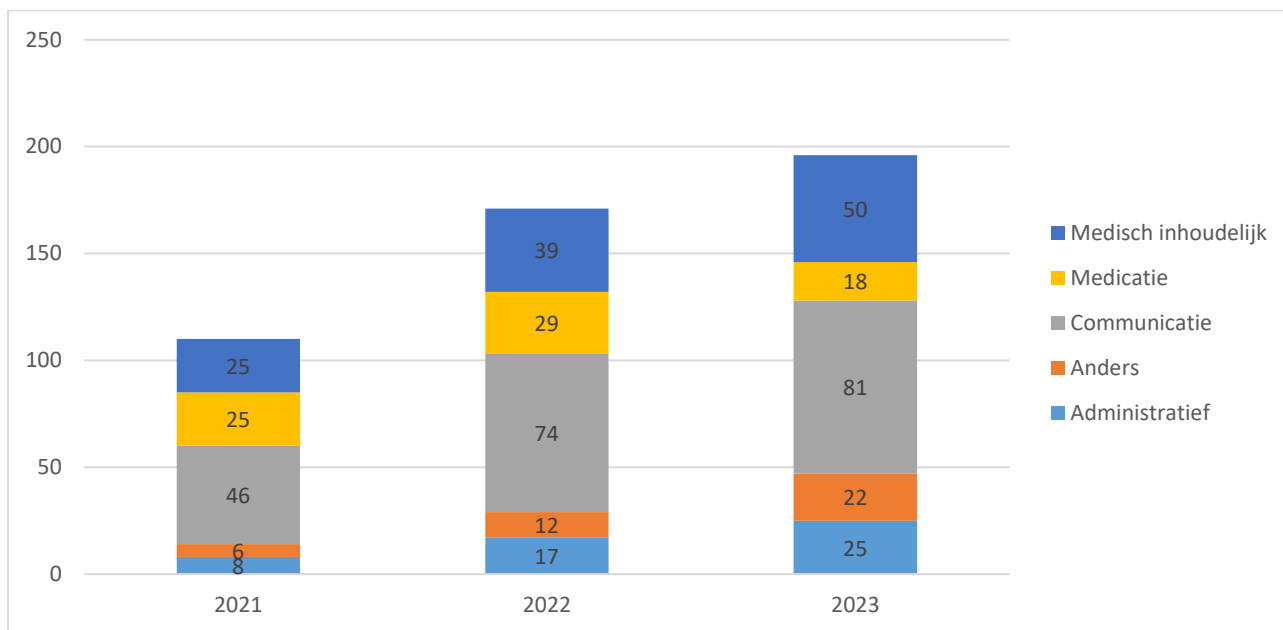
Thuiszorgorganisaties Buurtzorg en Beter Thuis Wonen hebben zich aangesloten bij het TIM-netwerk.

1. Aantallen en melders

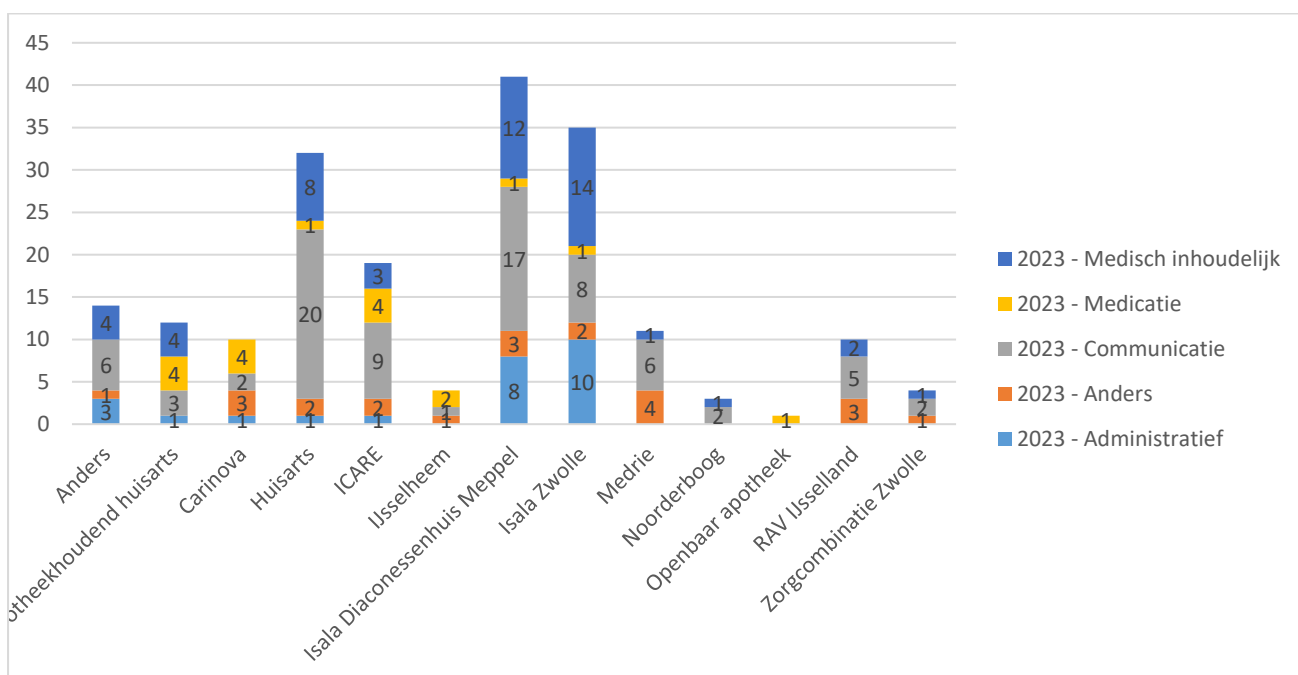
In 2023 zijn er 196 meldingen gedaan. In 2022 waren dit er 171. Isala (alle locaties) heeft het grootste percentage meldingen gedaan met 39%, daarna de huisartsen met 16%. De toename binnen Isala van 21% in 2022 naar 39% in 2023 wordt grotendeels verklaard door meldingen van de radiologie.



grafiek 1: percentage meldingen per organisatie



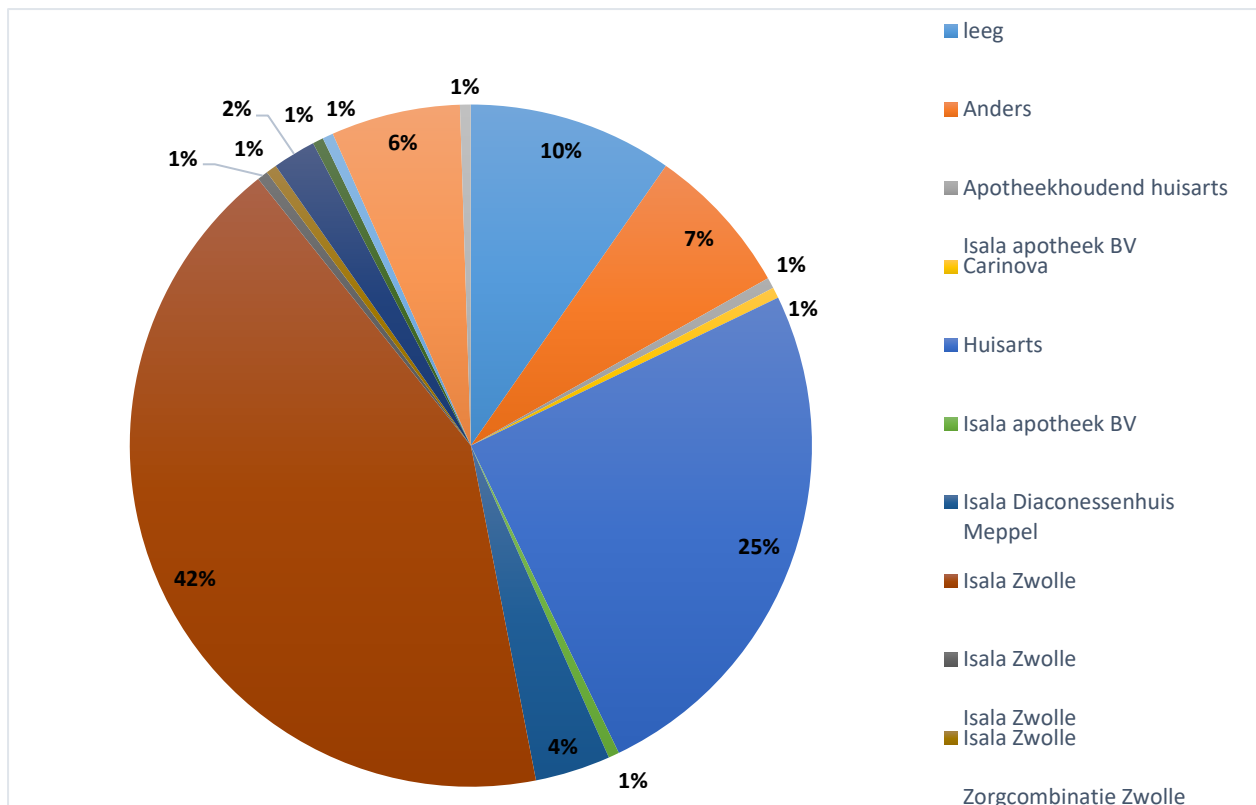
grafiek 2: aantal meldingen ingedeeld naar categorie



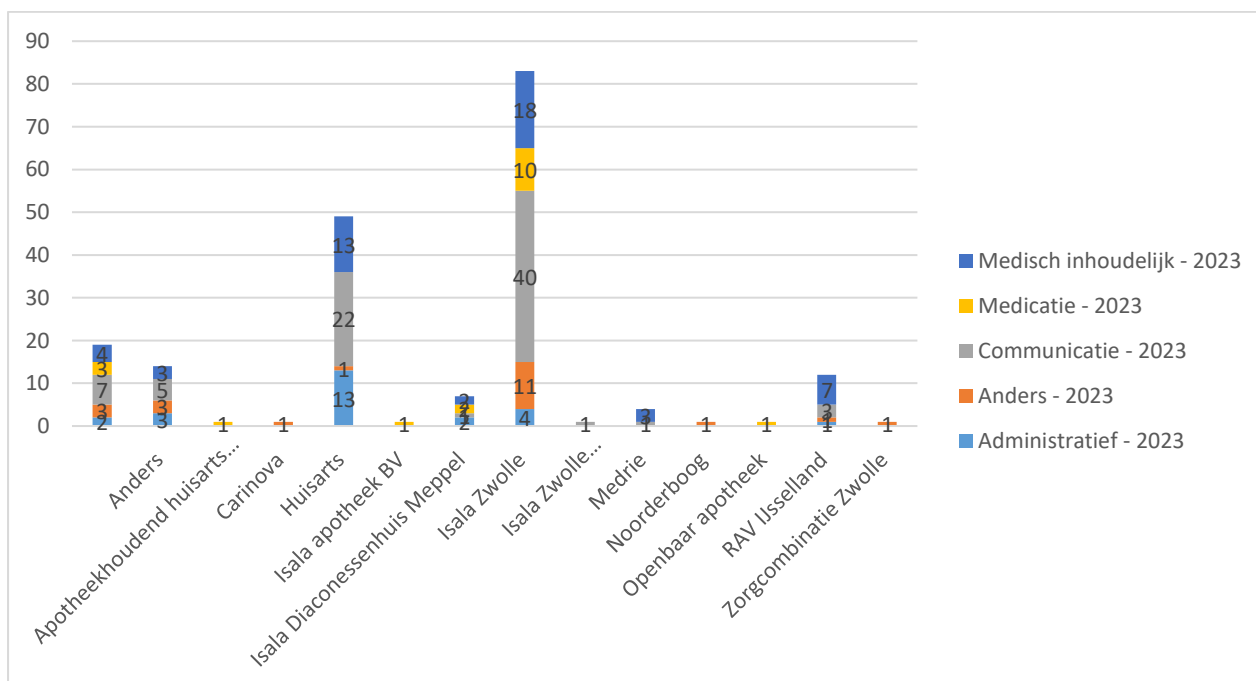
grafiek 3: gemeld per organisatie ingedeeld naar categorie

2. Aantallen en betrokken organisaties

Isala heeft met een aantal van 88 de meeste meldingen ontvangen, de huisartsen volgen met 48. Voor Isala is dit een lichte daling van 50% naar 47%. Voor de huisartsen is het percentage melding met 25% hetzelfde gebleven.



grafiek 4: Betrokken organisaties



grafiek 5: categorie ingedeeld naar betrokken organisaties

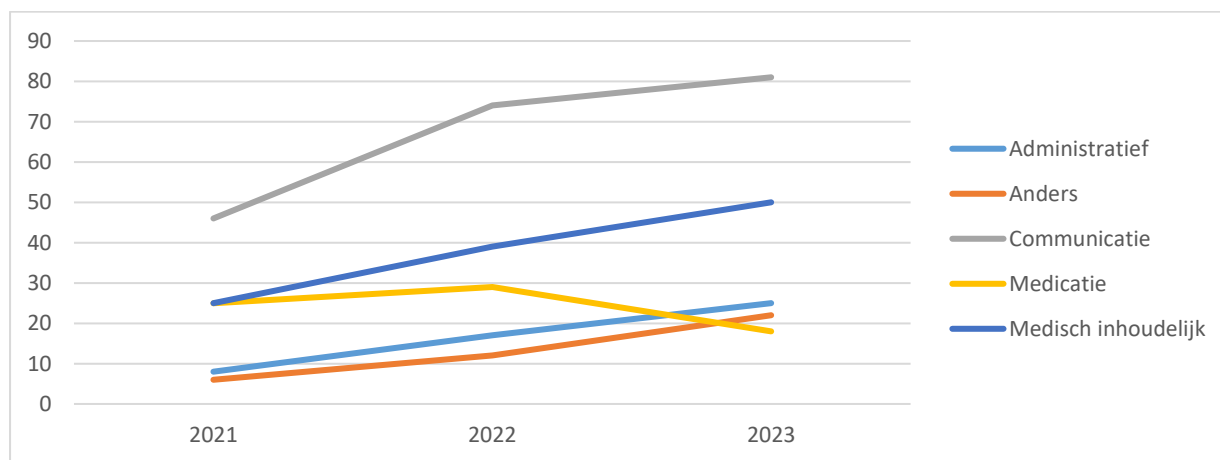
3. Categorieën

Het aantal meldingen betreffende medicatie is afgenomen. Voor de overige categorieën geldt een toename, waarbij vooral communicatie en medisch-inhoudelijk opvallen. De toename binnen deze groepen wordt veroorzaakt door meldingen van de radiologie (30 meldingen) over een onjuiste vraagstelling bij het aanvragen van het onderzoek of het automatisch kopiëren van patiënteninformatie in de aanvraag waardoor regelmatig de AVG wordt overtreden.

Omdat de melder bepaalt onder welke categorie een melding wordt geplaatst is het lastiger om precies te duiden wat per categorie de belangrijkste onderwerpen zijn. Het ontbreken van een ontslagbrief wordt bijvoorbeeld gemeld onder administratief, medisch-inhoudelijk of communicatie.

De communicatiemeldingen gaan veelal over het niet volgen van of onduidelijkheid over gemaakte werkafspraken. Het ontbreken van ontslagbrieven komt ook regelmatig voor. Binnen de groep medisch-inhoudelijk waren er 13 meldingen die over onvolledige medische zorg gingen.

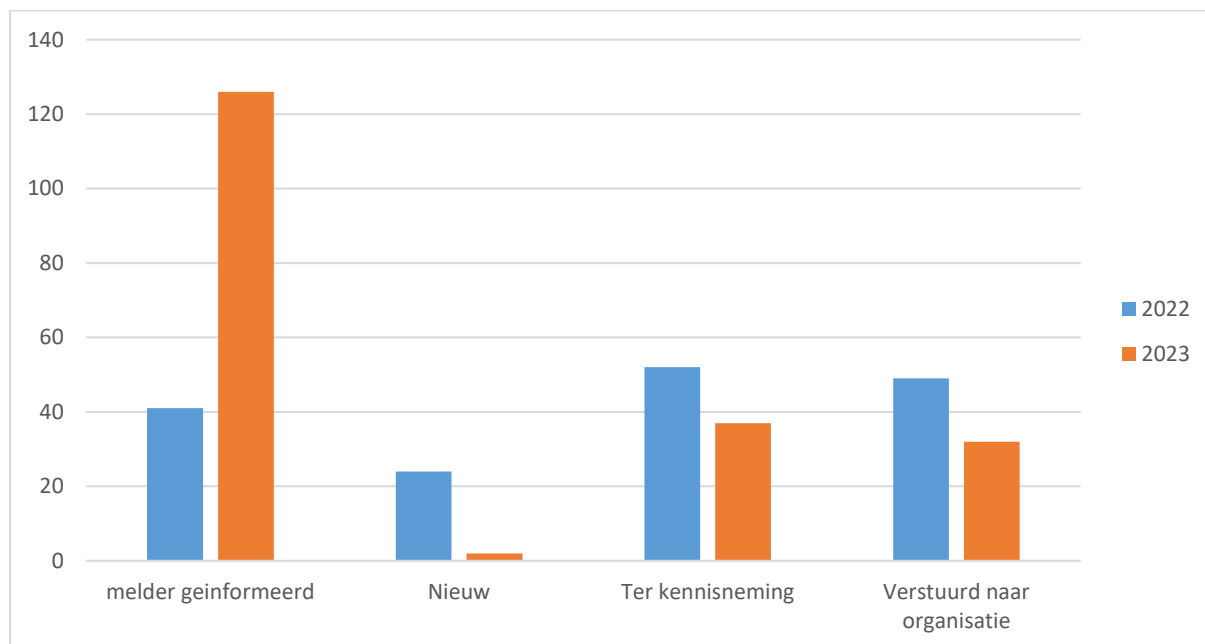
Wat de verpleegkundige zorg betreft gaan de meldingen vaak over het onjuist inzetten van thuiszorg en het ontbreken van overdrachten of benodigd materiaal.



grafiek 6: aantallen meldingen naar categorie

4. Afhandeling van de melding

Het percentage afhandelingen ligt rond de 83%. Dit aantal wordt bepaald door de categorie 'melder geïnformeerd' en 'ter kennisneming' (bij deze categorie geeft de melder aan dat er geen terugkoppeling wordt verwacht). Dat is een forse toename ten opzichte van vorig jaar (40%). Als regisseurs hebben we consequent gestuurd op een goede afhandeling en waar nodig een reminder gestuurd of telefonisch contact opgenomen. De categorie 'verstuurd naar organisatie' wacht nog op afhandeling.



grafiek 7 : status van de meldingen

5. Ingezette verbeteracties

Het tijdstip van versturen van ontslagbrieven is een terugkerend probleem. In 2022 is binnen Isala een dashboard ontwikkeld om inzicht te krijgen in het probleem en analyses te kunnen doen. Dit dashboard is inmiddels toegankelijk voor alle vakgroepen. Op basis van de eerste resultaten is een verbetertraject gestart bij neurologie en interne geneeskunde. Arts-assistenten versturen de conceptontslagbrief met een kopie naar de supervisor. Waar nodig wordt door de supervisor een addendum gestuurd. Daarnaast is door het Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB) van Isala besloten dat het tijdig versturen van de ontslagbrieven voor alle vakgroepen met klinische patiënten een verplichte kritieke prestatie indicator (KPI) is voor 2024. De resultaten van deze KPI zullen door het MSB worden gevolgd.

Naar aanleiding van de toename van het aantal meldingen betreffende onjuist aangevraagde onderzoeken is er contact opgenomen met een aantal huisartspraktijken. Met hen is in samenwerking met de radiologie gekeken hoe de aanvraagprocedure vanuit Isala en de betreffende huisartsen verbeterd kon



worden. Daarnaast is er in het diagnosepuntoverleg besproken welke mogelijke verbeteringen er kunnen worden aangebracht in het aanvraagproces.

Tevens zijn we bezig om de ketensamenwerking tussen Isala en VV&T te verbeteren. Er hebben zich meer thuiszorgorganisaties aangesloten bij het TIM-netwerk. Het transferbureau van Isala heeft hen gevraagd actief te melden, bijvoorbeeld over het niet beschikbaar zijn van materialen of onvolledige overdrachten. We zien het aantal meldingen de laatste maanden toenemen. Hierdoor kan door verpleegafdelingen gericht gewerkt worden aan aanpassingen/verbeteringen in het ontslagproces

Op dit moment is een TIM-regisseur samen met een huisarts/MCC Klik-coördinator bezig alle vakgroepen in het ziekenhuis te bezoeken. Onder andere worden dan de TIM-meldingen besproken.

6. Doelstellingen in 2024

- In Q1 is het nieuwe TIM-systeem beschikbaar. Daarmee wordt het proces van de melding voor de organisatie inzichtelijk. Daarnaast is het afhandelen makkelijker. Op 29 januari 2024 wordt een bijeenkomst voor alle TIM contactpersonen georganiseerd, waarbij het nieuwe systeem wordt geïntroduceerd.
- Onderzoeken of er aanpassingen in het meldsysteem kunnen worden gedaan zodat onderwerpen beter gecategoriseerd kunnen worden.
- Een belangrijk doel is het verminderen van de TIM's m.b.t. communicatie
- Stimuleren van het maken van een Positieve Intercollegiale Melding (PIM) en goede voorbeelden delen.
- Blijvende aandacht voor het afhandelen en beantwoorden van de meldingen.

Regisseurs TIM/PIM

Jaap Stomphorst en Leoni van Engelen