

## Algemene ziekenhuizen (Detailrapport)

### Inspectiepunt

Naam Heilig Hartziekenhuis  
Adres Gasthuisstraat 1, 2400 Mol  
Telefoon 014 / 71 20 00

### Inrichtende macht

Naam HEILIG HARTZIEKENHUIS MOL  
Juridische vorm VZW  
Adres Gasthuisstraat 1, 2400 Mol  
Telefoon 014 / 71 20 00

### Uitbatingsplaats

Naam Heilig Hartziekenhuis  
Adres Gasthuisstraat 1, 2400 Mol

### Opdracht

Nummer O-2014-MAPU-0082  
Datum 29/01/2014  
Inspecteur(s) Tom Wylin

### Verslag

Nummer V-2014-TOWY-0008  
Datum 27/03/2014

### Inspectiebezoek

Soort Onaangekondigd bezoek op 26/03/2014 (11:00-13:30)

## **Inhoudsopgave**

- 1 Inleiding**
- 2 Situering**
- 3 Operatiekwartier**
- 4 Sterilisatie- en desinfectieprocessen**
- 5 Zorg doorheen het traject**
- 6 Overzicht van de risico's inzake patiëntveiligheid**
- 7 Ernstige risico's inzake patiëntveiligheid waarvoor een nieuwe inspectie zal gebeuren**

# 1 Inleiding

Dit detailrapport biedt u een **overzicht van alle vaststellingen** van Zorginspectie **op deze vestigingsplaats**.

## 1.1 Inspectiemodel

Zorginspectie toetst de **zorgpraktijk** in de ziekenhuizen aan de hand van de gestelde eisen. De eisen zijn terug te vinden in een eisenkader dat te raadplegen is op de website van Zorg en Gezondheid. ([www.zorgengezondheid.be](http://www.zorgengezondheid.be)). Zorginspectie checkt de onderliggende eisen. Vaststellingen gebeuren via gesprekken met personeelsleden en patiënten, controles van patiëntendossiers en observaties.

Zorginspectie zoomt telkens in op een specifiek zorgtraject. In deze inspectiecyclus neemt Zorginspectie het **chirurgisch zorgtraject** onder de loep. Aandacht gaat daarbij naar:

- het operatiekwartier,
- de centrale sterilisatieafdeling,
- de chirurgische verpleegafdeling en het chirurgisch dagziekenhuis,
- de toediening van bloed en bloedproducten.

Vanuit **patiëntveiligheid en -betrokkenheid** selecteerde Zorginspectie vanuit de eisenkaders een aantal thema's die de leidraad vormen voor de inspectie: personeel, infrastructuur en veilig materiaal, preventie van zorggerelateerde infecties, opsporen en aanpakken van patiënt- en zorggerelateerde risico's, continuïteit van zorg, patiëntbetrokkenheid en standaardzorg.

Zorginspectie inspecteert onaangekondigd: het ziekenhuis weet dus niet op welke dag de inspectie doorgaat. In geval van een 3e check wordt de inspectie wel aangekondigd.

## 1.2 Leeswijzer voor dit detailrapport

Zorginspectie werkt met gestandaardiseerde en geüniformiseerde verslagen, wat met zich meebrengt dat de zinnen zo geformuleerd werden dat ze kloppen voor diverse situaties. Dit bemoeilijkt soms de leesbaarheid. Zo wordt vaak zowel het enkel- als het meervoud weergegeven zoals u ziet in volgend voorbeeld: *Op deze vestigingsplaats is/zijn er X operatiekwartier(en)*.

*Meer informatie over deze inspectiemethodiek en over Zorginspectie is te vinden op [www.zorginspectie.be](http://www.zorginspectie.be).*

## 1.3 Inspectiebezoek

Het gaat om check 2 binnen het nalevingstoezicht.

Tijdens de inspectie werd er een bezoek gebracht aan:

- de/het operatiekwartier(en):
  - + het operatiekwartier
- de centrale sterilisatieafdeling(en):
  - + de centrale sterilisatie

# 2 Situering

In dit verslag worden de vaststellingen weergegeven betreffende een item waarbij op deze vestigingsplaats van het ziekenhuis bij een eerste inspectiebezoek (23/09/2013) ernstige risico's werden vastgesteld zodat besloten werd tot een nieuwe inspectie (zie verslag V-2013-KOFI-0033).

Tijdens deze 2<sup>de</sup> check worden enkel deze risico's opnieuw gecontroleerd, namelijk:

- Het niet uitvoeren van één of meerdere types testen (vacuümlekttest, stoompenetratietest, registratie en controle van druk en temperatuur) bij een sterilisatietoestel.
- Op het operatiekwartier werd van minstens 1 patiënt geen enkel van de gezochte preoperatieve gegevens (bloeddruk, pols, vorige ingrepen, allergie, thuismedicatie) aangetroffen.

Op deze vestigingsplaats heeft het ziekenhuis binnen het chirurgisch zorgtraject volgende erkenningen:

- 55 C bedden
- functie ziekenhuisbloedbank
- functie chirurgisch dagziekenhuis



## 3 Operatiekwartier

## 4 Sterilisatie- en desinfectieprocessen

### 4.1 Situering

De sterilisatie- en desinfectieprocessen worden bekeken op alle plaatsen waar heelkundige instrumenten gecentraliseerd en behandeld worden. Deze activiteiten kunnen zich situeren op het operatiekwartier of binnen één of meerdere specifieke afdelingen ("centrale sterilisatie afdeling" of "CSA").

Op deze vestigingsplaats is/zijn er 1 afdeling(en):

- de centrale sterilisatie

Activiteiten rond sterilisatie en desinfectie op andere plaatsen in het ziekenhuis behoorden niet tot de scope van dit inspectiebezoek.

### 4.2 Infrastructuur en veilig materiaal (cluster veilige zorg)

#### 4.2.1 Toestellen

##### Werkwijze

- Bij alle autoclaven opgesteld op de sterilisatieafdeling en het operatiekwartier werd nagegaan of er voor de laatste 3 cycli fysische testen werden gecontroleerd (druk en temperatuur), of er de laatste 3 werkdagen telkens een Bowie en Dicktest gebeurde (of een elektronisch alternatief) en of de laatste week minstens 1 vacuümlekttest gebeurde.

##### Vaststellingen

Er werd(en) 3 autoclaaf/autoclaven gecontroleerd. Bij 3 toestel(len) werd het juiste aantal van 3 types controletesten waarnaar gezocht werd, teruggevonden.

De controle leverde volgende resultaten op:

- er werd 30 keer naar een vacuümlekttest gezocht en hierbij is/zijn er 30 gevonden
- er werd 30 keer naar een Bowie en Dicktest gezocht en hierbij is/zijn er 30 gevonden
- er werd 30 keer naar een fysische test gezocht en hierbij is/zijn er 30 gevonden

#### 4.2.2 Onvolledige sterilisatiecyclussen

### 4.3 Preventie van zorggerelateerde infecties (cluster hygiëne)

#### 4.3.1 Desinfectie

## 5 Zorg doorheen het traject

### 5.1 Opsporen en aanpakken van patiënt- en zorggerelateerde risico's (cluster veilige zorg)

#### 5.1.1 Preoperatieve onderzoeken en toegankelijkheid van dossiers op het operatiekwartier

##### Werkwijze

- Op het operatiekwartier werd in een aantal dossiers van volwassen patiënten die op het operatiekwartier voor een ingreep aanwezig waren, nagegaan of volgende items van de preoperatieve onderzoeken aanwezig waren:
  - thuismedicatie
  - allergie
  - vorige ingrepen
  - gewicht
  - bloeddruk

##### Vaststellingen

In totaal werd(en) op het operatiekwartier 18 patiëntendossier(s) gecontroleerd op de aanwezigheid van preoperatieve gegevens. 17 dossier(s) was/waren volledig in orde op het vlak van de gecontroleerde items over het preoperatieve onderzoek. Van 0 patiënt(en) werd(en) geen preoperatieve gegevens teruggevonden.

**5.1.2 Opvolging parameters patiënt**

**5.1.3 Patiëntenidentificatie**

**5.1.4 Toediening van bloed en bloedproducten**

**5.2 Continuïteit van zorg (cluster communicatie)**

**5.2.1 Ontslagbrief**

## **6 Overzicht van de risico's inzake patiëntveiligheid**

Tijdens deze inspectie werden er geen risico's vastgesteld.

## **7 Ernstige risico's inzake patiëntveiligheid waarvoor een nieuwe inspectie zal gebeuren**

Er werden geen risico's gevonden waarvoor een nieuwe inspectie zal uitgevoerd worden.

---

De inspecteur(s),

Tom Wylin