

Effectief Risicomanagement

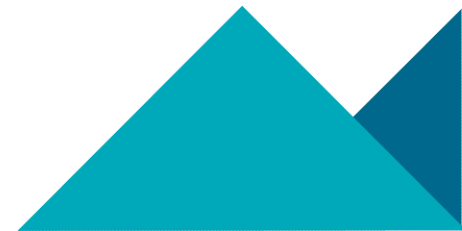


Peter Heijmans, senior adviseur

De uitdaging



- De gezondheidszorg wordt steeds complexer.
- Uitdagingen worden groter.
- KERTEZA biedt oplossingen in de zorgsector.



Onze missie



- De gezondheidszorg moet beter. En kan beter.
- Kerteza helpt organisaties een stap vooruit.



Wat?



- Kerteza helpt om die stappen die het verschil maken wel vooruit te zetten
- Vanuit échte verbetering van de kwaliteit, efficiëntie en productiviteit van zorg
- A.d.h.v. een gestructureerde, onderbouwde en pragmatische aanpak
- Op maat





01. NEN-ISO 31000:2009
Risicomanagement

02. Risicomanagementproces

03. Risicoanalysetechnieken
Ondertitel

04 NEN-EN-ISO 15189

05 De bow-tie methode

06 Prospectieve risicoanalyse
HFMEA

07 Rapportage, communicatie
vervolgacties & monitoring

01.

NEN-ISO 31000:2009

Risicomanagement - principes en richtlijnen

Mandaat en verbintenis van directie (4.2)

Ontwerp van een kader voor het managen van risico's (4.3)

1. Inzicht verkrijgen in de organisatie en haar context (4.3.1)
2. Vaststellen van risicomanagementbeleid (4.3.2)
3. Verantwoordelijkheid voor managen van risico's (4.3.3)
4. Integratie in processen van de organisatie (4.3.4)
5. Middelen toekennen (4.3.5)
6. Vaststellen van interne communicatie en rapportage (4.3.6)
7. Vaststellen van externe communicatie en rapportage (4.3.7)

Implementatie van risicomanagement (4.4)

1. Implementatie van een kader voor het managen van risico's (4.4.1)
2. Implementatie van het risicomanagementproces (4.4.2)

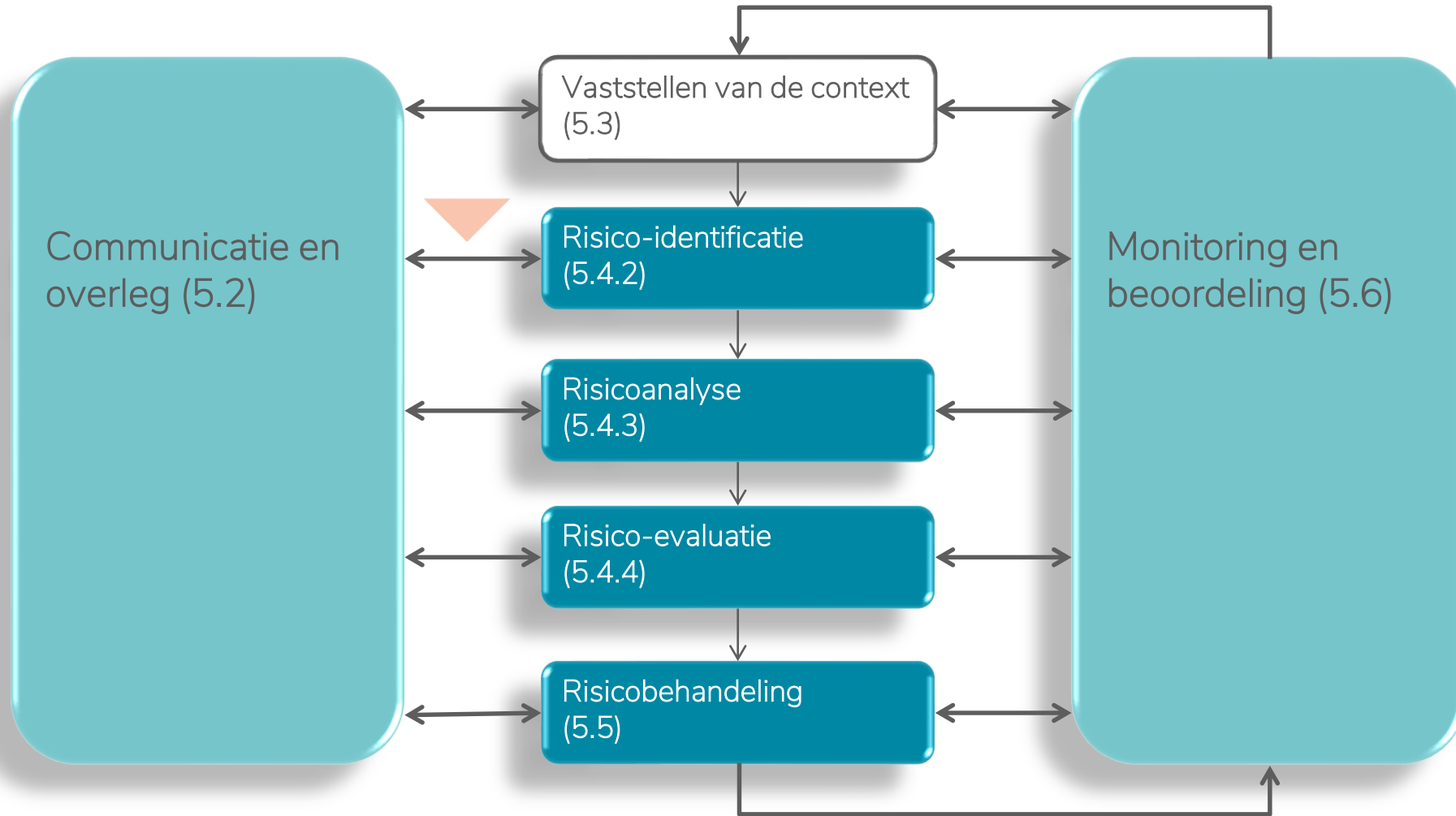
Continue verbetering van het kader (4.6)

Monitoring en beoordeling van doeltreffendheid risicomanagement (4.5)



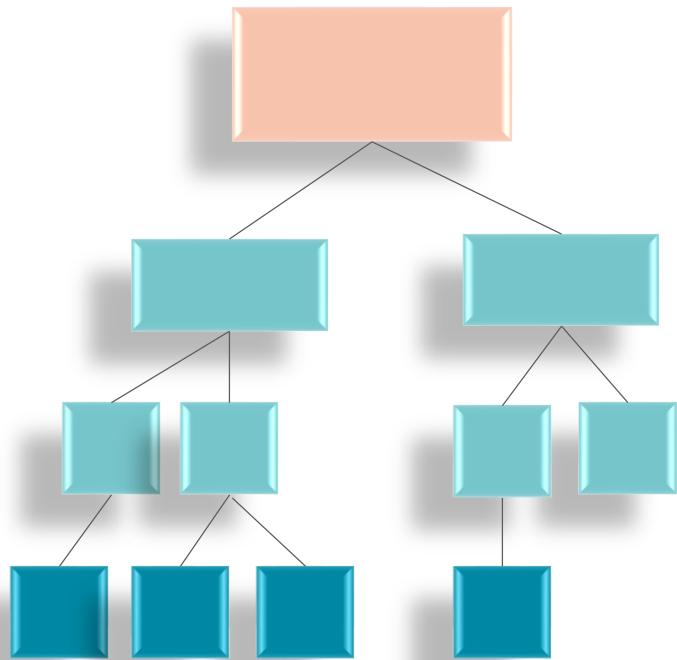
02. Risicomanagementproces

Risicomanagement proces



03 . Risicoanalysetechnieken

Risicoanalyse technieken



- Brainstorm
- HACCP – Hazard Analysis and Critical Control Points
- SIRE
- Ishikawa (visgraatdiagram)
- Prisma
- (H)FMEA
- Bow-tie analyse
- ...

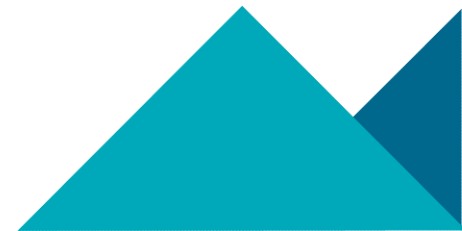


04. NEN-ISO 15189:2012



4.14.6 Risicomanagement

Het laboratorium moet de impact van werkprocessen en potentiële fouten op onderzoeksresultaten evalueren omdat deze de patiëntveiligheid kunnen aantasten, en moet processen aanpassen om de geïdentificeerde risico's te verkleinen of weg te nemen, en de besluiten en de getroffen maatregelen documenteren.



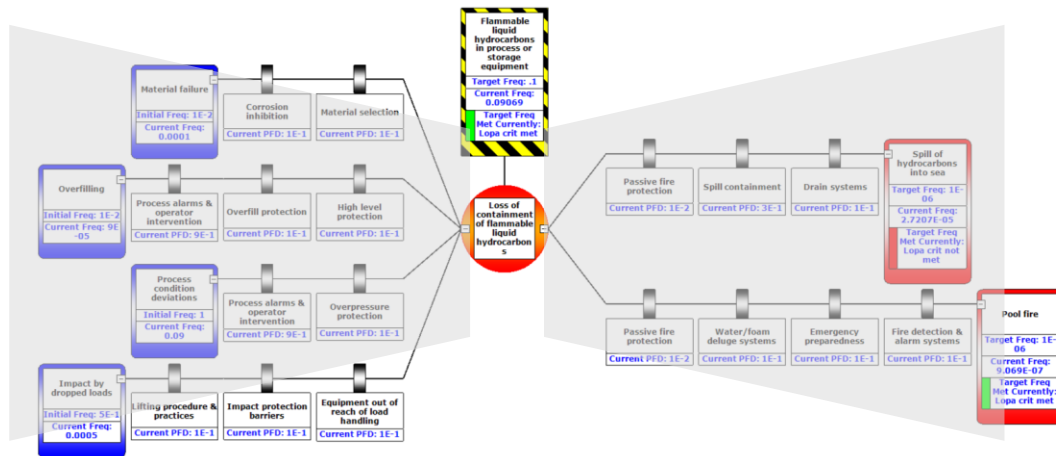
| Aanvraag 5.4.2 5.4.3 | Afname 5.4.4 | Transport 5.4.5 | Ontvangst/opslag 5.4.6/5.4.7 | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------|---|------------|
| 1 vaststellen vraagstelling | 1 aannemen aanvraagformulier | 1 materiaal in transportbox | 1 materiaal bij ontvangst | 1 ve cc |
| 2 bepalen aanvraagformulier | 2 patient identificatie | 2 materiaal in auto | 2 controleren materiaal en formulieren | 2 m |
| 3 invullen patientgegevens | 3 informatie aan patient verstrekken | 3 materiaal uit auto | 3 materiaal inchecken | 3 ca |
| 4 invullen klinische gegevens | 4 registratie patientgegevens | 4 | 4 identificatie materiaal en formulier | 4 cc |
| 5 invullen vraagstelling/onderzoek | 5 klaarzetten en labelen afnamemateriaal | 5 | 5 materiaal verdelen | 5 o o |
| 6 identificatie formulier | 6 afname materiaal vlg instructie | 6 | 6 materiaal in koelkast of kamer temperatuur | 6 w |
| 7 patiënt informereren/instrueren | 7 opslaan materiaal tot transport vlg instructie | 7 | 7 | 7 m b |
| 8 aanvraag insturen | 8 afvoer van afnamemateriaal | 8 | 8 | 8 |
| 9 9 | 9 9 | 9 | 9 | 9 |
| 10 10 | 10 10 | 10 | 10 | 10 |



05. De bow-tie methode



- Weergave van een faalwijze en de oorzaken en gevolgen daarvan
- In de vorm van een vlinderdas.
- Visueel beeld van risicofactoren in het laboratorium.
- Visueel beeld van preventieve en herstelmaatregelen.
- Huidige situatie rondom risico's.



06.

Prospectieve risicoanalyse

HFMEA

Stappenplan (1)

1. Selecteer het proces en benoemd de processtappen.
2. Leg per processtap een lijst aan van potentiële faalwijzen.
3. Identificeer de mogelijke effecten/gevolgen van elk faalwijze en beoordeel de ernst van de gevolgen.
4. Identificeer de mogelijke oorzaken van elke faalwijzen en beoordeel de waarschijnlijkheid van voorkomen.

Stappenplan (2)

5. Berekenen van het Risk Priority Number (= Ernst*Frequentie).
6. Identificeer het huidige detectievermogen (van het kwaliteitssysteem) om de faalwijzen op te sporen of te voorkomen.
7. Identificeer van de verbeteracties om de risico's met een hoge RPN's te verminderen of te elimineren.
8. Herbereken van de RPN om te verifiëren of de waarde onder de gewenste drempel ligt.

07

- Rapportage, vervolgacties, communicatie en monitoring

Rapportage en vervolgacties



- **De uitgevoerde HFMEA / Bow-tie**
- **De vervolgacties t.a.v.:**
 - Documentbeheer
 - Inwerken
 - Interne audits
 - Competentiebeoordeling
 - Identificatie van afwijkingen
 - Kwaliteitsindicatoren/monitoren
 - Communicatie
 - ...



Communicatie



- **Bespreek de risicoanalyse met betrokkenen**
- **Eventueel gedoseerd**



Monitoring



- **Terugkerend – periodiek – gekoppeld aan risico's**
 - Resultaten audits
 - Meldingen
 - Indicatoren
 - Resultaten verbetermaatregelen





Contact

Duineneind 16 bus 1
2460 Kasterlee
Belgium