# Ingangstoets Antwoord sleutel Deze komen tenzij anders gemeld’ uit de LHV handleiding: ‘Patiëntveiligheid’

1/Het voorkomen van incidenten en bijna - incidenten in de huisartsenpraktijk ligt dichter bij de 1 promille dan bij de 1 procent. **Ja**/nee

*Hierover is slechts 1 onderzoek in de eerste lijn. 1,5 per 1000 gemelde incidenten.*

1a/ Hoeveel zijn dat er per maand in jouw opleidingspraktijk? Noem aantal……………………

### Er zijn 8000 patiënten contacten per jaar in een norm praktijk

2/ Er zijn meer incidenten bij de diagnostiek dan bij de behandeling Juist/**Onjuist**

*Uit buitenlans onderzoek blijkt het vooral de behandeling te betreffen.*

3/ Er zijn door NHG / LHV 11 risico gebieden beschreven, dit zijn gebieden waarbinnen vooral fouten gemaakt zijn. Welke 2 van de onderstaande gebieden behoren daartoe?

Sporters.

Werkenden.

Lichamelijk onderzoek.

Veel voorkomende aandoeningen.

Diabeteszorg.

Delegeren van taken.

*Waarnemers*

*Somatiserende patiënten*

Vaccinatie praktijkmedewerkers.

Taakverdeling met de poh.

*Risico gebieden zijn nieuwe medewerkers en mensen die vaak contact hebben. Over waarnemers gaan ongeveer 40% van alle klachten in de huisartspraktijk.[[1]](#footnote-1)*

4/ Welke momenten van de dag zijn vooral at risk voor het ontstaan van incidenten?

Het spreekuur.

Lunchtijd.

*Kort voor sluitingstijd*.

*Risico zijn de overdracht momenten van praktijk naar de HAP.*

5/ Bij welke patiëntengroepen is er een grotere kans op een incident in jouw praktijk?

### Ouderen

Kinderen

*Kleine kinderen*

*Niet Nederlands sprekenden*

Zwakbegaafden

*Ernstig zieken.*

### Hier is geen onderzoek over. Expliciet worden genoemd

6/ Het aantal recepten van de huisarts met een fout ligt dichter bij de bij de 1 promille dan bij de 1 procent? Ja/**nee**

*In een Engels onderzoek in de huisartspraktijk bleek 3,2 procent van de 15.916 door huisartsen geschreven recepten fouten te bevatten.*

6a/ Hoeveel zijn dat er per maand in jouw opleidingspraktijk? Noem aantal…………………..

7/ Noem een voorbeeld een incident op het gebied van:

Bereikbaarheid:

Hygiëne:

Herhaalreceptuur:

Persoonlijk disfunctioneren:

8/ Het aantal dokters dat niet goed functioneert ligt dichter bij de 2 dan bij de 12%. Juist/**Onjuist**

*Een tiende van alle dokters zou mogelijk ’impaired zijn’. Elders wordt 5 tot 15 procent genoemd. Uit*

*Amerikaans onderzoek blijkt het risico van huisartsen hierbij dubbel zo groot te zijn als het gemiddeld risico van alle artsen. Er is een verschil tussen ’impaired’ zijn en disfunctioneren. Vanwege ’impairment’ heeft een arts een zeer groot risico dat hij disfunctioneert, maar disfunctioneren kan ook andere oorzaken hebben. De overlap is waarschijnlijk groot.[[2]](#footnote-2)*

8a/ Hoeveel zijn dat er binnen de huisartsen post waar jouw opleidingspraktijk aan mee doet?

Noem aantal…………………..

9/ Huisartsopleiders in een kleine praktijk gaan anders om met fouten dan huisartsopleiders in een gezondheidscentrum. Dit komt door:

De veiligheidscultuur. **Ja**/nee

De organisatie van de zorg. **Ja**/nee

De opvatting van de huisarts over het maken van fouten. Ja/nee

De wettelijke eisen die gesteld worden aan een gezondheidscentrum. Ja/nee

In kleine praktijken is er meestal een reactieve veiligheidscultuur, de zorg is anders georganiseerd en de opvattingen van de HAO kunnen ook anders zijn. In het kwaliteitsjaarverslag van de praktijk moet beschreven worden op welke manier de praktijk de kwaliteit handhaaft.

10/ Het melden van fouten en incidenten bij de inspectie is een wettelijke plicht van de arts.

Ja/**nee**

Het melden van calamiteiten bij de inspectie is verplicht, niet van fouten.

1. Conradi Fouten in de huisarts praktijk [↑](#footnote-ref-1)
2. Fouten van huisartsen Conradi M, 1995 proefschrift [↑](#footnote-ref-2)