

Bijlage 2: acties en verbetermaatregelen die reeds zijn uitgezet en nog zullen worden uitgezet om aan geconstateerde tekortkomingen te voldoen

Het gaat hierbij om de thema's waar we het met uw inspectie eens zijn dat deze verbetering behoeven.

Thema 2: cliëntdossier

Norm 2.4 medewerkers inventariseren en evalueren periodiek de cliëntgebonden risico's en baseren hierop de zorg en ondersteuning

N.a.v. de bevindingen van de inspectie tijdens de bezoeken waarin werd geconstateerd dat cliëntgebonden risico's niet expliciet tweemaal per jaar aan de orde kwamen, is de werkwijze per direct aangepast. Expliciete aandacht voor genoemde risico's vindt nu éénmaal per jaar plaats tijdens het MDO en het expliciet bespreken van deze risico's wordt nu ook éénmaal per jaar als vast agendapunt op het overleg tussen cozo en familie gezet. Door deze verbeteractie voldoen we inmiddels wel aan de norm en dit is ook door u bevestigd.

Ondanks onze toelichting hierboven met betrekking tot de door uw inspectie gedane constatering t.a.v. het cliëntdossier, zullen we vanzelfsprekend de uitkomsten vanuit het extern onderzoek gebruiken om eventuele verbetermaatregelen door te voeren. We zullen u hierover t.z.t. informeren.

Thema 3: deskundigheid en inzet van medewerkers

Norm 3.4: medewerkers werken op een verantwoorde manier met relevante, actuele richtlijnen, protocollen en/of werkinstructies

Wij zijn het met de inspectie eens dat het borgen van geldende afspraken en werkwijzen permanent aandacht behoeft. Wij sturen hier als raad van bestuur ook nadrukkelijk op. Wij gaan daarnaast op korte termijn als raad van bestuur samen met de directie van de divisie woonverpleging en de hoofden in overleg om de noodzaak hiervan nogmaals te benadrukken en afspraken te maken hoe hier nog nadrukkelijker op gestuurd zal gaan worden. Ondanks aanwezige protocollen/werkinstructies en opgezette audit- en controlesystemen blijven zich situaties voordoen die niet conform afspraken zijn en dat is onwenselijk. In het net gestarte grootschalige project "Verdraaid" is het eigenaarschap voor de kwaliteit van de zorg in de teams van woonverpleging een centraal thema. Dit is een meerjarig project met externe coaching voor alle teams.

Thema 4: medicatieveiligheid

Wij zijn blij dat de hoog risicothema's t.a.v. medicatieveiligheid zoals dubbelcontroles ook door de inspectie als goed werden beoordeeld.

Normen 4.6 en 4,7

N.a.v. de eerder geconstateerde tekortkoming rond de toegang tot medicatie op een afdeling die onvoldoende door middel van sleuteloverdracht was geborgd, is meteen actie ondernomen. De werkwijzen op deze afdeling zijn inmiddels aangepast waardoor wij inmiddels wel voldoen aan de norm en dit is ook door u bevestigd.

T.a.v. de borging van geldende afspraken en protocollen (constatering van uw inspectie over het niet controleren van de koelkasttemperatuur en hierop niet reageren) verwijzen wij u graag naar hetgeen wij hierboven hebben opgemerkt bij thema 3.

Ons medicatieveiligheidsbeleid wordt bewaakt door een externe ziekenhuisapotheker. Onderdeel daarvan is een periodieke audit. De tekortkomingen op het gebied van sleutelbeheer en het afwezig zijn van een openingsdatum op een tubetje zalf, zullen we ook onder haar aandacht brengen als aandachtspunt.