

Jaarrapportage Melding Verbeteracties (MVA) 2024

Inleiding

In onderstaand overzicht zijn de aantallen geregistreerde MVA 's in beeld gebracht. De meldingen zijn afkomstig van zowel locatie Malderburch, locatie De Buurderij als de Thuiszorg.

Gemiddeld ontvingen 150 cliënten zorg vanuit Malderburch, zowel wijkverpleging als op locatie.

In totaal gaat het om 715 meldingen in 2024. In 2023 waren dat 780 meldingen.

Zie voor de tabellen per kwartaal bijlage 2.

De meldingsbereidheid blijft aanzienlijk constateerde de commissie, wat belangrijk is om als organisatie te kunnen verbeteren.

Aantal meldingen per soort per maand geregistreerd

2024	Totaal MVA	Gebeurtenissen met apparatuur en hulpmiddelen	Geweld	Medicatie	Overig	Seksueel onttremd	Vallen	Vermissing	Onveilige zorg
Q1	186	20	31	57	17	7	52	2	0
Q2	186	14	19	68	17	2	61	5	0
Q3	173	12	21	75	12	2	47	4	0
Q4	170	15	22	58	13	2	57	2	1
Q 1 t/m 4	715	61	93	258	59	13	217	13	1

De meldingen in Ecare beschrijven: *datum, tijdstip, meldingstype, gevolgen, cliënt gerelateerd of niet, aan wie gemeld, wat is er gebeurd, wat is de oorzaak, hoe gehandeld na afloop, plaats van het incident, hoe te voorkomen, wat kunnen teamleden doen om het incident te voorkomen, wat kan de organisatie doen om het te voorkomen, wat zijn de gevolgen en eventuele opmerkingen.*

Overlegvormen en verbetering van monitoring - commissie vs. werkgroep

Maandelijks vond het overleg met de werkgroep plaats waarin de MVA en analyses werden besproken, voorbereid door de aandachtspersonen. Per kwartaal vond overleg als commissie plaats in aanwezigheid van de specialist ouderengeneeskunde (SO), de aandachtspersonen per woning of etage, de teamleider als voorzitter en sr. kwaliteitsadviseur.

Analyse op hoofdlijnen

De meldingen *medicatie en vallen* scoorden het hoogst, en ook *gebeurtenissen met apparatuur* en *geweld* vroegen aandacht.

Medicatie

De meldingen medicatie hadden veelal als oorzaak onzorgvuldig handelen van de zorgmedewerker, onoplettendheid of verstoring tijdens de werkzaamheden. Uit de registratie bleek verder dat het redenen betrof als niet volgens de BEM afspraak werken (beheer eigen medicatie), niet toedienen van een zalf, of medicatie vergeten toe te dienen, door cliënt zelf vergeten, miscommunicatie of het onjuist werken volgens afspraken aftekenen en toedienen a.h.v. Medimo.

Met name vanuit een van de etages werd daar speciaal aandacht voor gevraagd, desondanks bleek dit in eerste instantie lastig onder controle te krijgen. Een van de redenen was de veelvuldige inzet van flex-medewerkers in de zomerperiode. Het bleek lastiger hen te bereiken, aangezien flex-medewerkers niet deelnemen aan de teamoverleggen.

De aandachtspersoon heeft de afspraken opnieuw onder de aandacht van het team gebracht met als gevolg dat met name in het laatste kwartaal een flinke daling te zien is van mva 's medicatie.

Meer continuïteit wat betreft zorgverleners laat opnieuw zien dat het positief effect heeft op veilige medicatiezorg.

Prisma analyse: Eind 2024 heeft de bestuurder opdracht gegeven voor een Prisma onderzoek in verband met onjuist gebruik/vermissing opiaten. Ter verbetering zijn door de manager zorg en welzijn direct verbeteracties ingezet, o.a. over de werkwijze bestellen.

Vallen

De geregistreerde meldingen hebben veelal specifiek te maken met het ziektebeeld of met achteruitgang van de cliënt zowel cognitief als fysiek. Het gaat dan om: het verliezen van evenwicht, wankel of onstabiel op de benen staan of tijdens een transfer, soms lopen op sokken, struikelen. Vallen gebeurt tijdens het opstaan uit de stoel, uit bed stappen om naar het toilet te gaan, van het bed glijden enz. Het gaat hier om cliënten die zich overwegend zelfstandig bewegen. Door de commissie werd opgemerkt dat er regelmatig gemeld wordt ondanks de met client/familie vastgelegde afspraak *valrisico geaccepteerd*. Hier is aandacht voor geweest.

In oktober werd door de artsen het signaal afgegeven dat er in korte tijd meerdere incidenten waren gemeld van vallen bij locatie Buurderij De Lage Hof. Er waren drie meldingen met letsel in korte tijd. De teamleider en manager zorg hebben actie ondernomen, o.a. op het gebied van toezicht in de woning. Verder is een prisma analyse ingezet die nog in uitvoering is.

Als verbeteractie is voorgesteld de valanamnese voortaan bij inhuizing in te laten vullen door de client/ familie. Verder om bij het valprotocol de arts te betrekken.

Gebeurtenissen met apparatuur/ hulpmiddelen

Wat betreft de registratie van gebeurtenissen met apparatuur gaat het meestal om het vergeten van zaken zoals het bed niet op de laagste stand, het gebruik van het bedhek, het halsalarm niet om. De meest voorkomende melding is dat de optiscan verkeerd stond ingesteld (op groene lampjes aan). Grotendeels heeft dit te maken met onzorgvuldig werken met risicovolle situaties tot gevolg. Dit wetende controleert de nachtdienst dit elke nacht aan het begin van de dienst. Medewerkers zijn aangesproken op het werken met de iPad om zo de zorgvragen en afspraken juist te volgen.

Geweld/ Onbegrepen gedrag

Er zijn in 2024 in totaal 93 incidenten onder geweld geregistreerd. Van deze meldingen zien we dat 41 meldingen van eenzelfde woning komen, 25 meldingen van een andere woning. Een van betreffende bewoners is in het najaar overleden. Het gaat o.a. om cognitieve achteruitgang van de bewoner, onbegrip in de situatie, verbaal en fysiek boos zijn op een medewerker of medebewoner. Voor medewerkers vaak lastig constateerde de commissie. Er is ondersteuning gevraagd van de psycholoog en er zijn benaderingsplannen ingezet. Dit zien we terug in de afname van meldingen. De commissie vraagt aandacht voor scholing op het gebied van invloed van het eigen gedrag en de wijze van bejegenen naar de bewoner. Dit ondersteunt enerzijds de medewerker en heeft positieve invloed op het dagelijks leven van de bewoner.

Relatie met de Wzd-commissie

In de Wzd-commissie is aandacht geweest voor deze situaties en het bespreken van casuïstiek. Wat gebeurt er, wat is de aanleiding, waarom is er soms sprake van verzet (verbaal of fysiek). Deskundigheidsbevordering in het omgaan met onbegrepen gedrag hebben via Elearnings *Agressie in de zorg, kwetsbare ouderen* en Wzd vervolg gekregen.

De inzet van het team gespecialiseerd verzorgenden psychiatrie (gvp'ers) en kennisdeling is vanwege eerder vertrek van enkele gvp-medewerkers niet vervolgd. Kennis blijft daardoor vooral bij een enkele persoon van het team; in december heeft de commissie een voorstel gedaan dit op te pakken, eventueel in samenwerking met het Nonna-netwerk waaraan een van onze medewerkers deelneemt.

Overige meldingen

Er staan 59 meldingen onder *overig* geregistreerd. Vrijwel alle meldingen zouden onder een ander kopje gezet kunnen worden zoals medicatie of gebeurtenis met apparatuur of vermissing. De melding verslikking kwam 2 maal voor onder Overig. De aandachtspersonen wijzen hun collega 's erop op de juiste wijze te registreren.

Ernstig Incident

In 2024 zijn 4 incidenten geregistreerd als *ernstig* bij 4 verschillende cliënten. Het ging om 3x om vallen met ernstig letsel waarvan 1x armbreuk, 1x heup gebroken; eenmaal betrof het medicatie vergeten met als gevolg hoge hartslag, in overleg met arts medicatie alsnog toegediend.

Veiligheid fysiek en mentaal medewerkers

Voor medewerkers is het van belang dat zij hun werk in een veilige omgeving en in veilige omstandigheden kunnen uitvoeren. Aandacht voor de veiligheid van medewerkers is aan de orde van de dag en specifiek van toepassing op het niveau van teams, collega 's onderling en teamleiders.

Het terugbrengen van incidentmeldingen werkt tweeledig: zowel een veilige leefomgeving voor cliënten als een veilige werkomgeving.

Het behoort tot het aandachtsgebied van teamleiders en management dit te faciliteren, zowel in gesprek als door het bieden van scholing. Medewerkers hebben de mogelijkheid tot melden; het is aan henzelf te bepalen wanneer zij een incident via het MIM-formulier willen melden.

MIM-registratie lijkt nog onder de maat plaats te vinden. De preventiemedewerker en teamleiders hebben dit als aandachtspunt meegekregen vanuit de MVA commissie. Eveneens een thema vanuit het cultuuronderzoek van de arbeidsinspectie.

Thuiszorg

De aandachtspersoon vanuit de thuiszorg is vanaf het derde kwartaal niet meer aanwezig geweest bij de overleggen. Er waren 3 meldingen die doorgenomen zijn in de commissie. Tweemaal is dubbele medicatie gegeven die vanuit losse medicatie ook in de blister zat (zonder melding volgens medewerker, cliënt wilde achteraf geen actie naar HA). Eenmaal is cliënt door onoplettendheid gevallen aldus de cliënt zelf.

Buurderij De Lage Hof

Er waren 138 meldingen in 2024 vanuit de vier woningen. Zowel in Q3 als Q4 was er door vakantie, ziekte en omstandigheden geen aandachtspersoon aanwezig bij de overleggen.

De commissie heeft de rapportage uit Ecare gedeeld en voor zover mogelijk de inhoudelijke gegevens besproken. Daar waar nodig navraag gedaan.

Meldingen betroffen vooral agressie en geweld (zie boven) waarvoor ondersteuning van psycholoog/ arts is ingeroepen. Verder vallen en medicatie en vermissing, hulpmiddelen en overig. Aandacht voor het inwerken van invalkrachten bleef aan de orde om onzorgvuldig handelen zoals het niet aanzetten van de optiscan, bedhek omhoog of halsalarm te voorkomen.

Verbeteracties namens de MVA-commissie, ingezet eind 2024

In het overleg van 9 december heeft de commissie op basis van de evaluatie als advies opgesteld in 2025 te werken aan een top 3 van verbeteracties aan de hand van een concreet plan dat aan het MT is aangeboden.

Top 3

- **Medicatie**
- **Valincidenten**
- **Agressie**

Doel

Deskundigheid en zorgvuldigheid vergroten door planmatige inzet verbeteracties.

Resultaat

Eind 2025 is het aantal incidenten top 3 verminderd met 50%.

Via tussenevaluatie bewaken. Hiervoor is een formulier opgesteld om op aantallen te monitoren.

Met de stappen verwacht de commissie methodisch te werken aan verbeteren van kwaliteit van leven van cliënt/ bewoner waarbij er altijd sprake zal zijn van risico 's en incidenten, echter het voorkomen hiervan voor iedere betrokkene van betekenis is.

Aandacht voor het kennis delen en leren van elkaar blijft een thema vanuit de commissie in haar advies naar het MT. De aandachtspersonen monitoren en ondersteunen hun teams gericht op het zoveel als mogelijk voorkomen van incidenten (prospectieve risicoanalyse).

De MVA-commissie:

- Komt vier keer per jaar, na elk kwartaal bij elkaar
- Heeft maandelijks overleg in de MVA werkgroep (commissieleden zonder de aanwezigheid van de SO van Novicare);
- Bespreekt de maandelijks analyses in de werkgroep;
- Bespreekt analyses en trends uit de kwartaaloverzichten MVA;
- Zijn verantwoordelijk voor de voortgang, de uitvoering en eventuele bijstelling van de verbeteracties die op organisatie/afdelingsniveau zijn ingezet n.a.v. de gemelde (bijna) incidenten en gevaarlijke situaties op organisatieniveau;
- Stimuleert kennisuitwisseling en het leren van elkaar door het bespreken van casuïstiek;
- Geeft advies aan het MT over beleid en randvoorwaardelijke zaken die incidenten en gevaarlijke situaties kunnen voorkomen;
- Legt voor de interne en externe verantwoording jaarlijks de resultaten vast.

Is samengesteld uit:

- Teamleider Zorg (voorzitter)
- Specialist ouderen geneeskunde
- Aandacht functionaris MVA (Verzorgende/verpleegkundige) per afdeling van de locatie Malderburch
- Aandacht functionaris MVA (Verzorgende/verpleegkundige) van de locatie de Lage Hof.
- Sr. kwaliteitsadviseur

De fysiotherapeut MMfysio kan zo nodig voor advies benaderd worden.

- De commissie adviseert de manager zorg en welzijn;
- De manager zorg en welzijn brengt eventuele adviezen in bij het MT.

NB: voor 2025 is een aangepaste werkwijze voorgesteld, per kwartaal werkgroep en commissie overleg op basis van evaluatie. Inzichtelijk is wat nodig is om te komen tot minder MVA 's en veilige zorg voor klanten en veilig werken voor medewerkers.

Bijlage 2

Totaal Q1 2024 januari februari maart	Totaal aantal formulieren	Gebeurtenissen met apparatuur en hulpmiddelen	Geweld	Medicatie fout	Overig	Seksueel ontremd gedrag	Vallen/ ongeval	Vermissing	Onveilige zorg
Totaal aantal formulieren	186	20	31	57	17	7	52	2	0
Zumba	35	2	-	9	4	7	13	-	-
Salsa	19	3	12	2	-	-	2	-	-
Woning 12	20	-	13	3	2	-	2	-	-
Rumba	19	-	-	12	1	-	6	-	-
Polka	15	1	-	8	-	-	6	-	-
Conga	12	3	-	1	2	-	6	-	-
Tango	13	-	-	4	1	-	7	1	-
Mazurka	11	7	-	1	1	-	2	-	-
Woning 14	11	1	1	2	1	-	5	1	-
Woning 10	10	1	5	2	2	-	-	-	-
Twist	7	-	-	4	1	-	2	-	-
Mambo	6	-	-	3	2	-	1	-	-
Woning 16	5	1	-	4	-	-	-	-	-
Samba	3	1	-	2	-	-	-	-	-

Q2 2024 April Mei Juni	Totaal aantal formulieren	Gebeurtenissen met apparatuur en hulpmiddelen	Geweld	Medicatie fout	Overig	Seksueel ontremd gedrag	Vallen/ ongeval	Vermissing	Onveilige zorg
Totaal aantal MVA	186	14	19	68	17	2	61	5	0
Rumba	33	-	-	18	3	-	12	-	-
Salsa	22	2	10	4	1	2	3	-	-
Zumba	22	-	2	12	1	-	7	-	-
Conga	16	3	-	5	3	-	5	-	-
Polka	14	1	-	4	3	-	6	-	-
Mazurka	13	3	-	2	3	-	4	1	-
Mambo	12	2	-	3	1	-	6	-	-
Samba	12	-	-	8	-	-	4	-	-
Tango	11	1	1	2	1	-	6	-	-
Woning 12	11	-	4	2	-	-	5	-	-
Twist	8	-	-	5	1	-	2	-	-
Woning 14	6	-	2	1	-	-	1	2	-
Woning 16	4	-	-	2	-	-	-	2	-
Woning 10	2	2	-	-	-	-	-	-	-

Q3 2024 juli augustus september	Totaal aantal formulieren	Gebeurtenissen met apparatuur en hulpmiddelen	Geweld	Medicatie fout	Overig	Seksueel ontremd gedrag	Vallen/ ongeval	Vermissing	Onveilige situatie
Totaal aantal formulieren	173	12	21	75	12	2	47	4	0
Salsa	21	1	3	7	1	-	9	-	0
Mazurka	19	5	-	6	3	-	5	-	-
Zumba	18	1	-	10	-	2	5	-	-
Woning 12	16	-	13	1	-	-	2	-	-
Conga	15	-	-	6	2	-	7	-	-
Mambo	14	2	-	7	-	-	5	-	-
Tango	12	-	2	4	3	-	2	1	-
Rumba	12	-	-	9	1	-	2	-	-
Woning 14	11	-	-	3	2	-	3	3	-
Samba	11	-	-	11	-	-	-	-	-
Polka	10	2	-	6	-	-	2	-	-
Twist	10	1	1	5	-	-	3	-	-
Woning 16	2	-	1	-	-	-	1	-	-
Woning 10	1	-	1	-	-	-	-	-	-
Wijkverpleging	1	-	-	-	-	-	1	-	-

Q4 2024 Oktober November December	Totaal aantal formulieren	Gebeurtenissen met apparatuur en hulpmiddelen	Geweld	Medicatie fout	Overig	Seksueel ontremd gedrag	Vallen/ ongeval	Vermissing	Onveilige situatie
Totaal aantal formulieren	170	15	22	58	13	2	57	2	1
Woning 12	21	1	15	2	-	-	2	-	1
Polka	19	2	-	12	3	-	2	-	-
Salsa	17	1	-	7	3	2	4	-	-
Zumba	17	-	1	6	-	-	10	-	-
Tango	15	2	2	2	2	-	7	-	-
Conga	14	-	-	4	1	-	9	-	-
Mambo	13	3	-	3	2	-	5	-	-
Mazurka	12	3	1	1	1	-	6	-	-
Woning 10	11	1	1	4	-	-	5	-	-
Rumba	9	1	-	7	-	-	1	-	-
Samba	7	-	-	6	-	-	1	-	-
Twist	6	1	-	2	1	-	2	-	-
Woning 14	6	-	2	-	-	-	2	2	-
De tuinkamer	1	-	-	-	-	-	1	-	-
Woning 16	1	-	-	1	-	-	-	-	-
Wijkverpleging	1	-	-	1	-	-	-	-	-