

BIJLAGE 1

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

VFFS

De voorzitter van de Raad voor Gezondheidszorg
prof. dr. H.G.M. Rooijmans
Postbus 16052
2500 BR DEN HAAG

Uitsluitend 200309612	Ontvanger bij C.M. Vos	Postcode 5057	Den Haag 10 3044 2003 De Raad
--------------------------	---------------------------	------------------	-------------------------------------

Geachte heer Rooijmans,

De afgelopen tijd is de veiligheid van de gezondheidszorg meermalen onderwerp van discussie geweest. Recent is er een spezial op dit onderwerp gericht bijeenkomst geweest georganiseerd door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) waarin de Inspecteur-Generaal het vermoeden uitte dat ook in onze gezondheidszorg een ongeenat hoog aantal doden valt ten gevolge van foutief medisch handelen. Hij baseerde zich mede op Amerikaans onderzoek ('To Err is Human') Institute of Medicine, 1999. Ook in de media is hierna aandacht geschonken. De IGZ betreft dit terrein inmiddels met scherpe aandacht, en ik heb begrepen dat dit tevens in de Raad onderwerp van gesprek is geweest. Ik wil in afstemming met uw Raad en de IGZ zicht krijgen op de aard, omvang en omvang van 'adverse events' in de Nederlandse curatieve zorg. Dit past binnen het kwaliteitsbeleid zoals onlangs beschreven in de brief 'Kwaliteit van zorg' van 4 december 2002, gericht aan de Tweede Kamer. In deze brief wordt het belang onderstreept van veilige zorg voor patiënten in Nederlandse ziekenhuizen.

Op basis van bevestigende signalen constateer ik kernlaboeren, die liggen op het terrein van patiëntveiligheid in de zorg. Ik wil de komende jaren preventief beleid ontwikkelen op het terrein van orgaanafwijkingen en uitkomsten van zorg door complicaties en (para)medische fouten, en vraag daarom aandacht voor deze kernlaboeren en de daarmee corresponderende wettelijke gebieden in het onderzoek. Kennis en inzicht op basis van wetenschappelijke gegevens moeten leiden tot een resultaatgericht interverbeid binnen de zorgsector. Het onderwerp 'patiëntveiligheid' zal de komende jaren een prominente plaats innemen, vanuit de constatering dat in de huidige kennisinfrastructuur en de thans beschikbare data onderzoekende zicht bestaat op de aard en omvang van deze problematiek in Nederland.

Ik verzoek uw Raad de kernlaboeren op het terrein van patiëntveiligheid in de Nederlandse ziekenhuizen in kaart te brengen. Daarbij verdient ook de samenwerking in transmurale zin (met huisartsen en apothekers) uw aandacht. Mijn verzoek beperkt zich (vooralsnog) tot de

Postbus 20200 2500 EJ 2519 HAAG Telefoon (070) 342 78 11 Fax (070) 342 78 34	Rechtsaafdel. Personeelszaken 6 (011) 45 125 HAAG	Correspondentie-afdeling vulden aan het postvakje naar aanwijzing van de afdeling en het bevestigings- stelsel.	Internetafdel. www.minvws.nl
---	---	---	---------------------------------

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Naam
2
Kennis
20030612

somatische (curatieve) zorg. Missen het zeer directe belang van patiënten ropen de gegevens uit internationale studies tot concrete beleidsadviezen op die, vermits, zodat gericht onderzoek de voorkeur verdient boven breed en gespreid onderzoek. Daarnaast vraagt de eigenheid van het curatieve zorgveld om scherpe, verduidelijde en heldere criteria met betrekking tot het verkrijgen van objectief, netje in de aard, ernst en omvang van incidenten met ernstige gevolgen voor patiënten. Mogelijk verschillen de generatieve gezondheidszorg en de naar dezelfde aandacht, maar dit zal eventueel op een later vast te stellen en verduidelijkt wijze moeten worden opgepakt, wellicht naar analogie van wat nu gebeurt wordt in de curatieve zorg. In principe spelen drie kernvragen een centrale rol:

- (1) Hoe vaak komen adverse events voor in onze gezondheidszorg?
- (2) Wat zijn de determinanten die leiden tot deze problematiek, of scherpere van welke maatregelen zijn ze te voorkomen of kan het aantal worden beperkt?
- (3) Wat zijn de mogelijkheden voor gericht, beleid en hoe zijn deze in te passen in het bestaande kwaliteitsbeleid van de curatieve sector?

De mogelijkheden tot beantwoording van de eerste vraag bespreek ik met de KZ. De andere vragen wil ik nader geformuleerd aan uw organisatie voorleggen. Ik vraag ook aandacht voor buitenlandse voorbeelden en voorbeelden uit andere sectoren waar men werkt met risicoprofielen.

Ik verzoek de Raad om vanuit het perspectief van de volksgezondheid en het volksgezondheidsbeleid advies uit te brengen over de noodzaak van nader onderzoek naar patiëntveiligheid in de curatief somatische zorg. Meer specifiek vraag ik informatie en advies over:

- Welk onderzoek naar adverse events en de determinanten hiervan wordt thans gedaan of is in ontwikkeling?
- Quaantiteit de Raad tekorten in het onderzoek, de registratiegegevens (ofwel de thans beschikbare data) en de onderzoeksinfrastructuur?
- Welk onderzoek dient met het oog op mijn hiervoor geschetste verzenemings- en de verantwoordelijkheid van de betrokken beroepsgebieden voor een veilige zorg, te worden gestuurd?
- Op welke wijze dient dit te worden georganiseerd?

Ik hoop u met deze adviesaanvraag voldoende richting te geven om de boven geduide thema's te verwerken in uw advies dat leidt tot aanbevelingen, beleidsprioriteiten en garanties voor veilige zorg voor patiënten in Nederlandse ziekenhuizen.

Uitgesproken,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
rinijsma.cwa,
de Directeur - Generaal van de Volksgezondheid,