

Vertel en Herstel wetsartikel, aanvulling op de WGBO.

z.s.m in te voeren, uiterlijk 1 januari 2008

en op basis van Harvard Consensus Rapport (2006) When Things go wrong:

Responding to Adverse Events, behandeld tijdens workshop Positie van de Patiënt bij voordracht door Sophie Hankes, SIN-NL/IEU-Alliance Congres Veilig Incident Melden, KNMG te Utrecht, Nederland 24 november 2006.

Wat wil een patiënt bij schade door een medische behandeling? Stel U zelf in zijn/haar plaats.

Algemene uitgangspunten m.b.t. openheid direct na de medische fout:

- 1.Meld uitsluitend de feiten van de fout, wat er gebeurd is.
- 2.Geef betrouwbare informatie zodra deze beschikbaar is.
- 3.Leg uit welke diagnostiek en behandeling aanbevolen wordt.
- 4.Leg uit wat de consequenties voor de prognose zijn.

Open en volledige communicatie:

- 1.Vertel de patiënt en familie wat er gebeurd is.
- 2.Neem verantwoordelijkheid.
- 3.Geef excuses.
- 4.Leg uit dat de fout onderzocht wordt.
- 5.Leg uit dat getracht wordt om herhaling van dezelfde fout te voorkomen.

Wie voert het gesprek over de medische fout en hoe dient dit gesprek gevoerd worden?

- 1.De hulpverlener met wie een vertrouwensband bestaat voert het eerste gesprek.
- 2.De hulpverlener die de vervolgdagnostiek en behandeling doet, desgewenst in aanwezigheid van een vertrouwenspersoon van de getroffen patiënt.
- 3.Eventueel een betrokken verpleegkundige, mede afhankelijk van de behoefte van de patiënt.
- 4.Eventueel een lid van de staf met speciale communicatieve vaardigheden.
- 5.Het gesprek dient plaats te vinden in een zo mogelijk neutrale rustige omgeving, niet de kamer van de Raad van Bestuur of Directie.

Vervolg gesprekken:

- 1.Vervolggesprekken dienen zo spoedig mogelijk plaats te vinden. Bij vertraging dient de patiënt of de familie goed geïnformeerd te worden, met aanbieden van excuses.
- 2.De behandelend arts kan deze vervolggesprekken voeren eventueel directie of een lid van de Raad van Bestuur, m.n indien de veroorzaker van de medische fout het eerste gesprek niet goed gevoerd heeft.

Steun en vervolg medische hulp voor de patiënt en familie alsmede hulpverlener :

- Neem de patiënt en zijn familie serieus en wees respectvol.
 - Behoudt de behandelrelatie, regel vervolgafspraken, laat de patiënt/familie niet in de steek.
 - Schort het sturen van rekeningen op tijdens het onderzoek van de medische fout.
 - Onderzoek de mogelijkheden voor financiële steun en geef zonodig financiële vergoeding.
 - Geef zonodig psychologische en maatschappelijke hulp.
- Regel desgewenst psychologische begeleiding voor de veroorzaker van de medische fout.

Essentie direct na de medische fout:

- eerlijke open informatie en uitleg wat er gebeurd is.**
- vervolgdagnostiek ter vaststelling van de huidige situatie en de schade van de fout.**
- adequate herstelbehandeling ter beperking of herstel van de schade.**
- registratie en onderzoek van de fout alsmede preventie ter herhaling:leren van fouten.**