



Elke melding is een kans om de zorg beter te maken. In deze derde editie van Update TIM laten we zien wat er met meldingen van transmurale incidenten gebeurt en hoe we melden steeds weer iets makkelijker maken. Van een vernieuwd meldformulier tot een digitaal handboek en een knop op het eigen intranet. Zo leren we samen van incidenten en versterken we de samenwerking tussen zorgorganisaties in Midden-Nederland.

Tip van de maand: de TIM-webpagina is vernieuwd

De webpagina over TIM heeft een nieuwe uitstraling gekregen. Hier vind je antwoord op veelgestelde vragen én alle informatie voor organisaties die met TIM werken of willen aansluiten. Ook nieuwe deelnemers, zoals organisaties aangesloten bij de IVVU, vinden hier alle benodigde documenten.

[Neem gauw een kijkje op de nieuwe pagina!](#)

Van de werkvloer

Gegevensregistratie door het medisch laboratorium: wat is toegestaan?

Unilabs kreeg de afgelopen periode regelmatig vragen over welke patiëntgegevens een medisch laboratorium wel en niet mag registreren. Daarom hieronder een korte toelichting.

Een medisch laboratorium verwerkt alleen de gegevens die nodig zijn om laboratoriumonderzoek veilig, betrouwbaar en volgens de geldende wet- en regelgeving uit te voeren.

Een laboratorium mag onder andere registreren:

- persoonsgegevens die nodig zijn om de patiënt te identificeren;
- gegevens van de aanvragend zorgverlener;
- de laboratoriaanvraag en relevante klinische informatie;

- gegevens over het afgenomen materiaal;
- laboratoriumuitslagen en eventuele interpretaties;
- gegevens die nodig zijn voor kwaliteitsborging en traceerbaarheid.

Een laboratorium registreert géén:

- medische informatie die niet relevant is voor het aangevraagde onderzoek;
- gegevens van familieleden of andere derden zonder wettelijke grondslag;
- persoonsgegevens die niet nodig zijn voor goede diagnostiek, zoals telefoonnummers van patiënten.

Dit volgt uit het beginsel van dataminimalisatie uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Alleen gegevens die noodzakelijk zijn voor het doel waarvoor ze worden verwerkt, mogen worden vastgelegd. Zo blijven de kwaliteit van de diagnostiek én de privacy van patiënten gewaarborgd.

Samen beter: maak kennis met onze TIM-regisseur



Jannet Wever | TIM-regisseur bij Unilabs

Wie ben je?

“Ik ben Jannet Wever en werk sinds 2016 als kwaliteitsfunctionaris bij Unilabs, voorheen Saltro.”

Waarom ben je TIM-regisseur geworden?

“Om een bijdrage te leveren aan betere en veiligere zorg. Als TIM-regisseur kan ik niet alleen helpen om incidenten en verbeterpunten in beeld te brengen, maar er ook voor zorgen dat er echt iets mee gebeurt. Juist dat spreekt mij aan.”

Wat vind je mooi aan deze rol?

“Voor mij draait TIM om samen leren. Ik vind het leuk om mensen met elkaar te verbinden, processen te verbeteren en te zoeken naar oplossingen die in de praktijk werken. Niet om fouten aan te wijzen, maar om samen te kijken hoe het de volgende keer beter kan.

Van het analyseren van meldingen en het samenwerken met collega's uit verschillende organisaties krijg ik energie. Door ervaringen te delen en verbeteringen door te voeren, maken we de zorg stap voor stap veiliger en beter.”

Wat hoop je voor de toekomst?

“Ik hoop dat steeds meer zorgprofessionals incidenten blijven melden. Hoe meer we van elkaar leren, hoe beter we risico's kunnen herkennen en de kwaliteit van zorg samen kunnen verbeteren.”

✂ Doorontwikkeling TIM-meldformulier

De afgelopen maanden hebben TIM-regisseurs ervaringen verzameld met het huidige meldformulier. De belangrijkste conclusie?

➡ Het formulier was te uitgebreid.

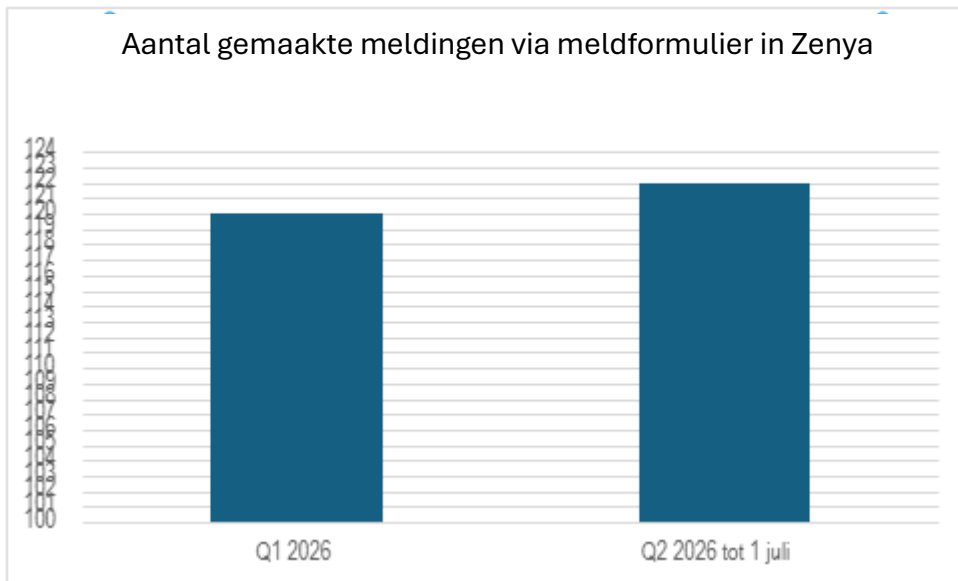
Daarom heeft een werkgroep van TIM-regisseurs het formulier opnieuw ontworpen. Het voorstel is inmiddels vastgesteld en besproken met softwareleverancier Zenya. Nu wordt onderzocht welke aanpassingen technisch mogelijk zijn.

De invoering kost nog even tijd, maar een belangrijke stap is gezet richting een gebruiksvriendelijker meldformulier.

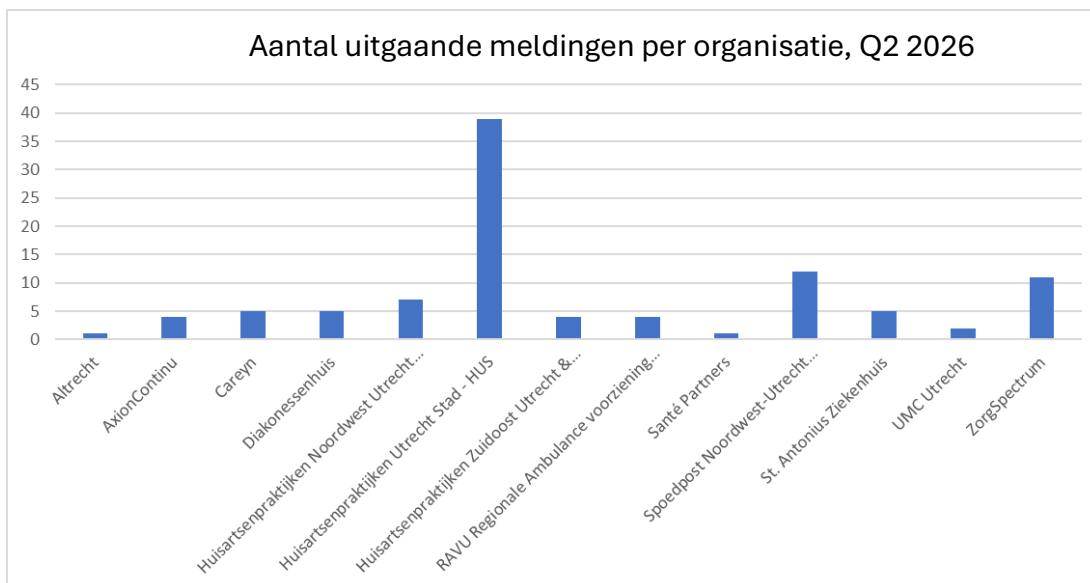


Wat levert TIM op?

Elke melding draagt bij aan veiliger samenwerken in de regio. Dit is hoe het meldformulier in de eerste helft van 2026 gebruikt is:



Door meldingen te analyseren, zien we waar knelpunten ontstaan en welke verbeteringen nodig zijn. Hieronder zie je wat de meldingen in het tweede kwartaal van 2026 ons laten zien.

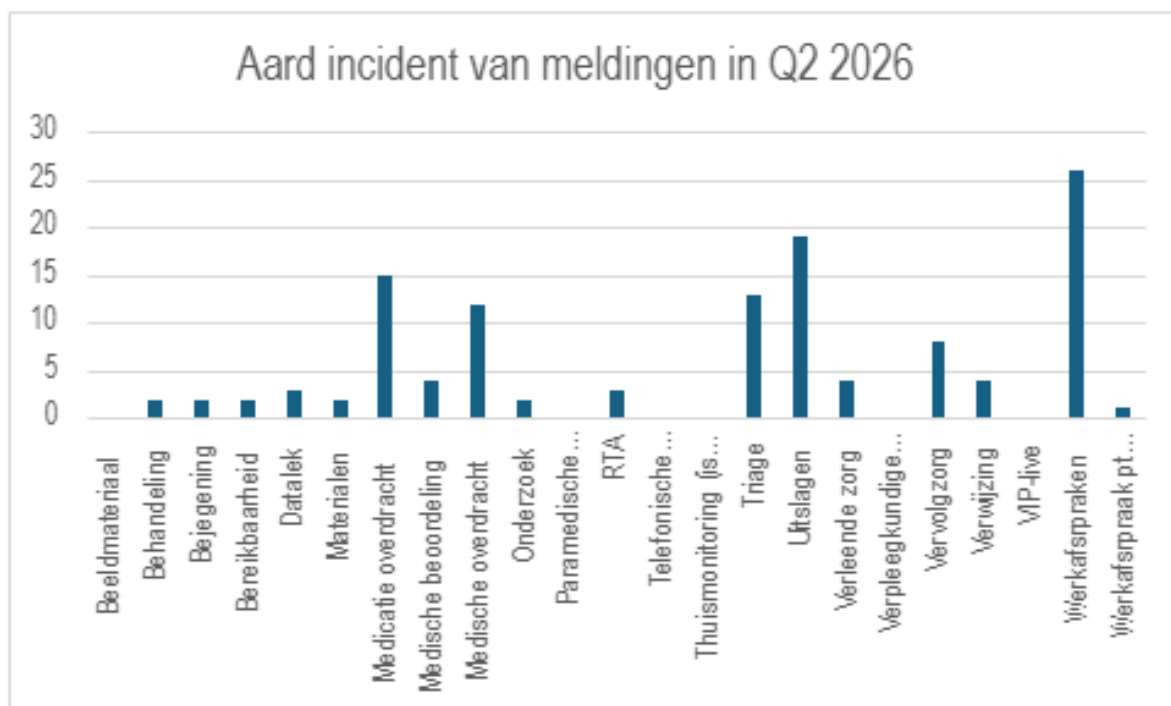


De grafiek toont hoeveel transmurale incidenten iedere organisatie heeft gemeld. Zo krijgen organisaties inzicht in hun eigen meldgedrag en kunnen zij dit volgen in de tijd. Het doel is niet om organisaties met elkaar te vergelijken, maar om het melden van incidenten verder te stimuleren.

HUS merkt dat de snelkoppeling op het bureaublad naar het meldformulier, het promoten van TIM op de huisartsenpraktijken en de actieve inzet van de TIM-regisseur het melden stimuleert.

Waar gingen de meldingen over?

Iedere melding wordt geregistreerd onder een bepaald label. Zo ontstaat inzicht in welke onderwerpen het vaakst voorkomen. In de grafiek staat waar de meldingen in het tweede kwartaal 2026 over gingen.



Dit is de top 5 meer in detail:

Werkafspraken tussen organisaties

26 meldingen gaan over onduidelijkheid of verschillen in regionale afspraken of werkwijzen. Bijvoorbeeld over de rode kaart voor patiënten, verwijzen, het postcodebeleid van de spoedposten, hechtingen verwijderen, pijn op de borst, afwijkende uitslag doorgeven, de warme overdracht bij het afwijzen van een ambulance en de zorg voor chronische patiënten.

Uitslagen

19 meldingen gaan over uitslagen en onderzoeken, onder meer om verdwenen materiaal, onvolledig of niet uitgevoerde aanvragen, niet gedeelde of onjuist gecommuniceerde uitslagen en het delen van verouderde uitslagen.

Medicatieoverdracht

15 meldingen gaan over de overdracht van medicatie, voorbeelden zijn een onjuiste dosering, een verkeerde levering, een medicatieoverdracht die niet naar de VVT werd verzonden, verwisseling van patiëntgegevens bij overdracht & uitgifte medicatie en knelpunten bij het vastleggen van medicatie in Medido.

Triage

13 meldingen gaan over de beoordeling en opvolging van zorgvragen. Bijvoorbeeld over de vraag of een patiënt wel of niet ingestuurd moest worden, afstemming met de crisisdienst, het aanspreekpunt voor chronische patiënten en de mogelijkheden voor vervoer.

Medische overdracht

12 meldingen gaan over de overdracht van medische informatie. Het ging daarbij bijvoorbeeld om ontbrekende of onvolledige overdrachten naar de huisarts of VVT-organisatie verzonden.

Wat hebben de meldingen opgeleverd?

De meldingen uit het tweede kwartaal hebben onder andere geleid tot:

Meer direct contact tussen zorgprofessionals

TIM-regisseurs brengen betrokken zorgverleners vaker met elkaar in contact om incidenten samen te bespreken en van elkaar te leren.

Duidelijkere afspraken over MRSA

Verschillen in protocollen voor beschermende kleding zijn besproken en gedeeld.

Monitoring nieuwe postcode-afspraken

TIM-regisseurs van de spoedposten volgen gezamenlijk de trends rond het nieuwe postcodeprotocol.

Trends besproken met management

Wanneer meerdere meldingen over hetzelfde onderwerp binnenkomen, worden deze in de organisaties besproken op managementniveau.

Actieve regionale werkgroepen

TIM-regisseurs werken samen in de werkgroepen *Leren van incidenten*, *Kerngroep TIM-regisseurs* en *Communicatie & Promotie*.

Van melding naar verbetering

Elke melding kan iets in beweging zetten. Soms leidt een melding tot een leerpunt voor één zorgverlener, soms tot een aanpassing binnen een organisatie en soms zelfs tot nieuwe afspraken in de keten.

Verbeteringen voor individuele zorgverleners

Niet iedere melding vraagt om een nieuwe maatregel. Regelmatig is een gesprek of terugkoppeling voldoende om van een incident te leren. Bijvoorbeeld door een bestaande werkafpraak opnieuw onder de aandacht te brengen, contact met elkaar op te nemen of verschillen van inzicht en bejegening bespreekbaar te maken.

Verbeteringen binnen organisaties

TIM-meldingen hebben onder andere geleid tot de volgende verbeteringen:

- Op een huisartsenpost is opnieuw aandacht gevraagd voor het meten en vastleggen van vitale functies, waaronder de zuurstofsaturatie, bij patiënten met mogelijk letsel aan de borstkas.
- De mogelijkheden voor ggz-vervoer en ambulancevervoer worden verder uitgewerkt, zodat medewerkers sneller de juiste vervoersdienst kunnen inzetten.
- Bij het verplaatsen van laboratoriummateriaal wordt voortaan altijd de originele barcode gescand. Zo wordt het risico op verwisseling kleiner.
- Binnen de ambulancezorg is extra aandacht gevraagd voor mogelijk inwendig letsel bij onbekend wapengeweld. De casus is intern besproken en de leerpunten zijn gedeeld via het intranet.

Verbeteringen in de keten

Een melding liet zien dat er onduidelijkheid bestond tussen de huisartsenpost en de meldkamer over de verantwoordelijkheden bij patiënten met diabetes type 1. De melder handelde volgens een bekende werkafpraak, maar deze was niet officieel vastgelegd. Dat leidde tot onbegrip in de samenwerking.

- Deze melding is gedeeld met de werkgroep Regionale Transmurale Afspraken (RTA) om te bekijken of hierover de bestaande regionale afspraak aangevuld kan worden
- Daarnaast delen TIM-regisseurs signalen en ervaringen met elkaar in regionale werkgroepen, zoals *Leren van incidenten*, de *Kerngroep TIM-regisseurs* en *Communicatie & Promotie*. Zo worden verbeterpunten gezamenlijk opgepakt en waar mogelijk vertaald naar nieuwe afspraken.

Verbeteringen voor de regio

Wanneer meerdere organisaties dezelfde signalen melden, kunnen regionale afspraken

worden aangepast of nieuwe werkwijzen worden ontwikkeld. Zo dragen individuele meldingen bij aan verbetering van de hele zorgketen.

Nieuw digitaal handboek

De afgelopen periode hebben TIM-regisseurs vragen, ervaringen en verbeterpunten over het gebruik van Zenya verzameld. Dat heeft geleid tot een digitaal handboek voor TIM-regisseurs in Zenya.

Hierin staan antwoorden op veelgestelde vragen, praktische uitleg en oplossingen die de afgelopen jaren samen zijn ontwikkeld. Zo blijft kennis behouden, hoeven regisseurs niet steeds opnieuw het wiel uit te vinden en is informatie sneller terug te vinden.

Weet elkaar te vinden

Een belangrijke opbrengst van TIM is dat organisaties elkaar steeds makkelijker weten te vinden. TIM-regisseurs brengen zorgprofessionals met elkaar in contact, delen ervaringen en bespreken signalen uit de praktijk. Zo worden niet alleen incidenten opgelost, maar ontstaan ook nieuwe regionale werkafspraken. Juist die samenwerking maakt TIM waardevol.

Wat staat er op de TIM-roadmap?

- Verdere gesprekken met Zenya over verwerkersovereenkomsten.
- Nieuwe organisaties aansluiten op TIM.
- Voorbereidingen voor SepTIMber: de week van Transmuraal Incident Melden.

Blijf op de hoogte

Hou de [TIM-pagina op de website van RSO Trijn](#) in de gaten en lees deze periodieke Update TIM. Ken je iemand die deze update niet gekregen heeft maar dat wel graag wil? Laat het mij weten en ik zet diegene op de verzendlijst.

Tot de volgende update!

Hartelijke groet,

*Wanda van Gameren,
TIM-coördinator RSO Trijn*

