

Informatiebrief voor de zorgverlener



Geachte Mevrouw, Mijnheer,
Geachte Dokter, Geachte Professor,

U was recent betrokken als zorgverlener bij het overlijden van een zwangere vrouw of jonge moeder. Dit is een zeer aangrijpende gebeurtenis. Vooral voor de familie en nabestaanden, maar zeker ook voor de betrokken zorgverleners.

Graag willen wij u informeren over BAMM, het Belgian Analysis system for Maternal Mortality, een **gestructureerd en confidentieel registratie- en analyse systeem voor maternale sterftes in België**.

Heel zelden overlijdt een moeder tijdens de zwangerschap of tot een jaar na de bevalling in België. We schatten, op basis van het eerste jaar BAMM registratie, dat elk jaar ongeveer 15-20 moeders overlijden tijdens of kort na de bevalling. Daarnaast zijn er nog een ongekend aantal late maternale sterftes en sterftes vroeg in de zwangerschap. Het jaarlijkse aantal ligt dus waarschijnlijk wat hoger.

Het is belangrijk om te begrijpen waarom deze vrouwen overlijden. Door in detail te kijken naar de verschillende stappen in de zorgketen die voorafging aan de uiteindelijke sterfte, krijgen we inzicht in bepaalde, soms miskende “faalfactoren” en kunnen we leren waar er verbeterpunten zijn. Indien maatregelen worden genomen, kunnen mogelijk gelijkaardige ernstige complicaties vermeden worden in de toekomst.

Vóór het introduceren van BAMM wisten we heel weinig over de maternale sterfte in ons land. We kenden enkel de informatie die vermeld staat op het sterftecertificaat, wat soms heel summier is en doet twijfelen of het wel een maternale sterfte betrof. Terwijl buurlanden (Verenigd Koninkrijk, Nederland, Frankrijk, Italië) al jarenlang een goed uitgewerkt registratie- en analyse systeem voor maternale sterfte hebben. Het meest befaamd is MBRRACE-UK, Mothers and Babies: Reducing Risks through Audits and Confidential Enquiries across the UK. Dankzij deze systemen weten we dat een belangrijk deel van de overleden moeders een onderliggende aandoening had, die door de zwangerschap een ernstiger verloop kende. Ook weten we dat in meer dan de helft van de maternale sterfte er hiaten in de zorgketen werden gevonden, die hebben bijgedragen aan het overlijden.

Structuur van BAMM

BAMM werd opgestart in januari 2021 met de steun van de Federale Overheidsdienst voor Volksgezondheid. Het project wordt verder gesteund door het College voor Moeder en Pasgeborene, het SPE en CEpiP, de VVOG en CRGOLFB.

Het doel van BAMM is

- het aantal maternale sterftes in België met meer accuraatheid registreren
- inzicht krijgen in de zogenaamde 'faalfactoren' die hebben bijgedragen tot deze sterftes, en die mogelijk herhaaldelijk te zien zijn bij andere gelijkaardige complicaties en sterftes
- aanbevelingen formuleren die niet alleen de betrokken materniteit, maar alle Belgische materniteiten ten goede kan komen door een betere kwaliteit van zorg.

Methodologie van BAMM

Tijdens **een lokale analyse** verzamelt BAMM informatie over de overleden moeder en het zorgtraject aan hand van:

- relevante dossiergegevens: deze worden geprint en manueel geanonimiseerd binnen het ziekenhuis
- gesprekken met de betrokken zorgverleners: bij voorkeur individueel of samen met een leidinggevende indien gewenst. De gesprekken vinden plaats in het eigen ziekenhuis. Ze worden geleid door een kwaliteitscoördinator van het eigen ziekenhuis samen met de BAMM-contactpersoon (Mevr. Karolien Benoit). Er kan ook gekozen worden om een externe kwaliteitscoördinator aan te stellen, met uitgebreide ervaring in het voeren van dit soort gesprekken en analyses.

De informatie die verzameld werd tijdens de lokale analyse wordt geanonimiseerd (ziekenhuis, identificatiegegevens patiënten en zorgverleners, datums, ...). Vervolgens wordt dit via een meervoudig beveiligd platform gedeeld met een nationaal multidisciplinair team van experts. Zij zullen zich verder in de casus verdiepen voor het uitvoeren van **een confidentiële nationale analyse**.

NO BLAME

Geen enkele maternale sterfte wordt veroorzaakt door één enkele fout. Steeds is het een samenspel van opeenvolgende faalfactoren: organisatorische, technische, patiënt gerelateerde, ziekte gerelateerde en menselijke factoren, die uiteindelijk tot deze uitkomst hebben geleid.

Uw medewerking als zorgverlener is heel belangrijk. Door elk deel van het verhaal in detail te bekijken, kunnen zo veel mogelijk bijdragende factoren aan het licht worden gebracht. En deze kunnen weerom leiden tot aanbevelingen en acties voor verbetering in de toekomst. Het BAMM-team hecht het grootste belang aan deze NO BLAME ingesteldheid en aan confidentialiteit.

CONFIDENTIALITEIT

Alle informatie wordt confidentieel behandeld. Alle informatie die in rapporten wordt opgenomen is geanonimiseerd.

Toegang tot gegevens op het BMM platform is sterk beveiligd en beperkt tot het team van experts, met een dubbele identificatiemethode en gelimiteerd in tijd.

Na het afronden van de analyse, worden geanonimiseerde dossiergegevens permanent verwijderd. Gestructureerde data van de analyse en het finale rapport worden gearchiveerd op beveiligde servers.

Wilt u verder nog iets weten?

Indien u nog verdere vragen zou hebben over BMM, dan kunt u deze bespreken met de BMM officer (0476/604 276) .

Ook kunt u onze website raadplegen voor verder informatie: <https://www.b-oss.be/bamm>.

We wensen u veel sterkte,
En danken u alvast heel hartelijk,

Het BMM-onderzoeksteam