



Medical audit Advanced Practitioner echografie

Een vereist onderdeel bij de herregistratie AP echografie.

Inhoud

Medical audit Advanced Practitioner echografie.....	1
Inleiding	3
Wat is een medical audit?	3
Wat gebeurt er tijdens de NVMBR medical audit?	3
Instrumenten NVMBR medical audit	3
1. Vragenlijst (in te vullen door de geauditeerde).....	3
2. Praktijkttoets (af te nemen door de auditors).....	4
Resultaat NVMBR medical audit	4
Bronvermelding	5
Bijlage 1.....	6
Bijlage 2.....	8

Inleiding

De MBB'er die zelfstandig echografisch onderzoek uitvoert en voldoet aan het profiel voor de Advanced Practitioner (AP) Echografie kan zich laten registreren in het Kwaliteitsregister Paramedici als AP'er echografie. Na 5 jaar dient herregistratie plaats te vinden. Eén van de voorwaarden voor de herregistratie is dat de AP'er echografie zich eens per 5 jaar laat auditeren. De NVMBR heeft gekozen om hiervoor de medical audit in te zetten.

Wat is een medical audit?

De medical audit is een instrument om de kwaliteit van (het beroepshandelen van) de beroepsbeoefenaar te beoordelen en te verbeteren. Tijdens de audit wordt getoetst of de medische beeldvorming, verslaglegging en de werkomgeving overeenkomt met de hiervoor geldende en vastgestelde kwaliteitseisen.

Wat gebeurt er tijdens de NVMBR medical audit?

Tijdens de medical audit bezoeken twee auditoren de afdeling. Eén beroepsbeoefenaar met vakinhoudelijke kennis en een medewerker van het NVMBR-bureau.

De audit wordt uitgevoerd volgens onderstaand schema:

Activiteit	Tijdsduur
Bespreken ingevulde vragenlijst	30 minuten
Uitvoeren praktijktoets (2 onderzoeken of films)	45 minuten
Steekproef verslagen beoordelen	30 minuten
Formuleren eerste conclusies door de auditoren	30 minuten
Conclusies op hoofdlijnen terugkoppelen aan geauditeerde	15 minuten

De audit heeft een individueel karakter, voor het auditeren van groepen wordt het schema in overleg aangepast.

Instrumenten NVMBR medical audit

De NVMBR medical audit bestaat uit verschillende onderdelen:

1. Vragenlijst (in te vullen door de geauditeerde)

De vragenlijst is onder andere gebaseerd op de literatuur die is opgenomen in de bronvermelding. De verwijzingen staan in de vragenlijst.

Doel: De vragenlijst is in de vorm van een zelfevaluatie en toetst algemene zaken rondom de beroepsuitoefening en de voorbereiding, uitvoering en verslaglegging van het onderzoek.

Uitvoering: De vragenlijst wordt voorafgaand aan de audit verstrekt en ingevuld door de geauditeerde(n). Een bepaalde tijd voor het auditbezoek wordt de ingevulde vragenlijst ter beschikking gesteld aan de auditoren zodat deze zich kunnen voorbereiden op de audit.

De vragenlijst is opgenomen als bijlage 1.

2. Praktijkttoets (af te nemen door de auditors)

De praktijktoets is onder andere gebaseerd op de literatuur die is opgenomen in de bronvermelding. De verwijzingen staan in de toets.

Doel: De MBB'er laat zien dat hij de competenties AP-echografie bezit.

Uitvoering: De praktijktoets vindt plaats door 2 externe beoordelaars die door de NVMBR zijn benoemd. Indien een groep MBB'ers wordt geaudit kan dit onderdeel, op aanvraag, worden uitgevoerd worden door 2 collega's die door de afdeling deskundig worden geacht.

De praktijktoets kan op twee manieren worden uitgevoerd:

- a. De MBB'er neemt zijn handelen op door middel van een camera waarbij een totaalbeeld van het gehele onderzoek en handelen van de MBB'er vastgelegd wordt, hierbij is de privacy van de patiënt geborgd. De beelden zullen worden beoordeeld. (2 verschillende patiënten)
- b. De MBB'er voert een echografie uit op 2 patiënten en wordt realtime beoordeeld.

Beoordeling: Tijdens de praktijktoets wordt beoordeeld op de volgende paramedische competenties:

- Vakinhoudelijk handelen
- Communicatie
- Samenwerking
- Professionaliteit

Het beoordelingsformulier is toegevoegd in bijlage 2.

Resultaat NVMBR medical audit

Het resultaat van de medical audit is een rapportage van de totale audit met de bevindingen aangevuld met conclusies en aanbevelingen.

Aanbevelingen kunnen op 3 niveaus worden gegeven:

Aanbeveling: Verbeteracties dienen bij de volgende audit over 5 jaar te zijn uitgevoerd.

Zwaarwegend advies: Verbeteracties dienen over 2 jaar te zijn uitgevoerd.

Voorwaarde: Verbeteracties dienen binnen 6 maanden te zijn uitgevoerd.

Van de geauditeerde wordt binnen 3 maanden een reactie op het rapport verwacht in de vorm van een verbeterplan.

Bronvermelding

1. NEN. „Algemeen middel voor het vermelden van het akoestische uitgangsvermogen van medische diagnostische ultrageluid-apparatuur.” NEN-EN-IEC 61157:2007/A1:2013 en, 2013.
2. Rijksoverheid. „Convenant veilige toepassing van medische technologie in het ziekenhuis.” 2011. <http://www.rijksoverheid.nl/documenten-en-publicaties/convenanten/2011/12/23/convenant-veilige-toepassing-van-medische-technologie-in-het-ziekenhuis.html> (geopend 01 12, 2016).
3. NVMBR. *Veiligheidsrichtlijn echografisch onderzoek*. Utrecht: NVMBR, 2015.
4. NVMBR. *Advanced Practitioner profielen - AP echografie*. Utrecht: NVMBR, 2013.
5. NVMBR. *Verslaglegging echografisch onderzoek*. Utrecht: NVMBR, 2015.
6. RIVM. *WIP-richtlijn Echografisch onderzoek en TEE, hygiënemaatregelen [ZKH]*. RIVM, 2011.
7. RIVM. *Format kwaliteitsaudit echocentrum*. Centraal orgaan RIVM, 2014.
8. NVMBR. „Beroepscode MBB'er.” Utrecht: NVMBR, 2013.

Bijlage 1

Inhoud vragenlijst

Algemeen

- Wordt de apparatuur onderhouden zoals voorgeschreven in het Convenant Medische Technologie? [2]
- Is er een logboek waarin controles, onderhoud, storingen en vrijgave van de apparatuur is beschreven?
- Voldoet de apparatuur voor de uit te voeren onderzoeken? [1]
- Zijn de protocollen up to date?
- Zijn de MBB'ers betrokken bij het opstellen van de onderzoeksprotocollen?
- Zijn de protocollen te allen tijde toegankelijk
- Is de werkruimte voldoende te verduisteren?
- Kunnen de MBB'ers aantonen dat zij bevoegd/bekwaam zijn?
- Wordt er gehandeld volgens het AP-profiel? [4]

Voorbereiding onderzoek

- De aanvraag bevat tenminste de volgende gegevens:
 - Patiëntnummer (niet noodzakelijk in de eerste lijn)
 - Personalia patiënt en BSN-nummer bij een eerste bezoek
 - Datum/tijd en type onderzoek
 - Gegevens van de verwijzer
- Klinische informatie (medische gegevens + vraagstelling)
De uitslag van eventuele vorige onderzoeken en de labuitslagen worden bekeken.
- Het is duidelijk wat de juiste keuze preset en transducer is voor een optimale uitvoering van het onderzoek.
- De patiënt wordt geïdentificeerd volgens de (ziekenhuis)- praktijkregels.

Uitvoering onderzoek

- Er wordt een beperkte aanvullende anamnese met betrekking tot het onderzoek afgenomen.
- Het onderzoeksprotocol wordt gevolgd.
- De toestand van de patiënt (fysiek en psychisch) wordt bewaakt.
- Er wordt gewerkt volgens de NVMBR Veiligheidsrichtlijn Echografie.[3]
- Er wordt gewerkt volgens de WIP richtlijn. [6]
- Er wordt helder gecommuniceerd met de patiënt en anderen.
- Er kan te allen tijde een verwijzer/opdrachtgever geconsulteerd worden.

Verslaglegging

De verslaglegging voldoet aan de volgende eisen [5]:

Volledigheid en beknoptheid: De verslaglegging moet zo volledig mogelijk, maar ook zo beknopt mogelijk zijn. Er moet worden gestreefd naar het opnemen van alleen relevante gegevens.

Betrouwbaarheid: Op grond van de vastgelegde gegevens moet de essentie van het echografisch onderzoek reproduceerbaar zijn. De verslaglegging moet in overeenstemming zijn met de werkelijkheid en mag geen aanleiding geven tot twijfel over wat wordt bedoeld.

Inzichtelijkheid: In het dossier moeten de gegevens helder zijn weergegeven en zodanig bij elkaar aansluiten dat duidelijk inzicht in het gevolgde denkproces mogelijk is. De fasen die bij het methodisch handelen zijn doorlopen om het einddoel te bereiken, moeten in de verslaglegging herkenbaar zijn.

De verslaglegging bevat onderstaande componenten.

Componenten van de verslaglegging	
Aanmelding en verwijzing	Patiëntnummer (niet in de eerste lijn) Personalia patiënt (inclusief BSN-nummer) Datum/tijd/locatie en type onderzoek Verwijsgegevens, Gegevens verwijzer Naam echografist en radioloog: eventueel supervisor
Klinische informatie	Medische gegevens/voorgeschiedenis Belangrijkste klachten Vraagstelling
Onderzoek	Procedure en eventueel materialen. Onderzoeksprotocol Bevindingen: hoe/wat/waar/ locatie en richting. Vergelijking met vorige onderzoeken of studies. Potentiële beperkingen of afwijkende onderzoeksmethode.
Conclusie	Echografische diagnose/beantwoording vraagstelling. Eventueel differentiaaldiagnose en/of advies.

Afronding onderzoek

- De patiënt wordt geïnformeerd over het verdere verloop (uitslag e.d.).
- De gegevens worden opgeslagen conform wetgeving.
- De uitslag van het onderzoek wordt binnen de daarvoor geldende norm gecommuniceerd naar de opdrachtgever/verwijzer.

Bijlage 2

Beoordelingsformulier praktijktoets echografie

*O=Onvoldoende V=Voldoende T=Toelichting

Vakinhoudelijk handelen	O	V	T*
Interpreteert de aanvraag en controleert of deze al de benodigde gegevens bevat			
Controleert of patiënt eerder is geweest en bekijkt zo nodig vorige relevante onderzoeken			
Controleert zo nodig de laboratoriumuitslagen			
Doet een juiste identificatie van de patiënt			
Kiest het bij de indicatie passende onderzoekprotocol en voert het onderzoek volgens dit protocol uit. Beargumenteert als er wordt afgeweken van het onderzoeksprotocol			
Werkt methodisch			
Maakt keuzes in de uitvoering van het onderzoek op basis van de verkregen beelden			
Beoordeelt op basis van de verkregen beelden of de vraagstelling beantwoord kan worden			
Rondt het onderzoek op juiste wijze af (bewerken en opslaan van gegevens)			
Heeft aandacht voor de patiënt veiligheid [3]			
Past de protocollen inzake hygiënisch werken toe [6]			
Communicatie	O	V	T*
Heeft correcte en begrijpelijke interactie en communicatie met de patiënt en diens eventuele begeleiders tijdens het onderzoek			
De patiënt wordt geïnformeerd over het verdere verloop na het onderzoek			
Samenwerking	O	V	T*
Overlegt met de radioloog, aanvrager en/of supervisor indien nodig			
Professionaliteit	O	V	T*
De privacy van de patiënt wordt geborgd			
De normen en waarden uit de beroepscode worden nageleefd [8]			
Reflecteert op het eigen functioneren			
Interpreteert feedback en weet verbeterpunten te benoemen ten aanzien van het eigen functioneren			