

'Eisen' te stellen aan het jaaroverzicht van een vakgroep orthopedie

Inleiding

Om het proces van een visitatie te vereenvoudigen, zowel voor de te visiteren vakgroep als voor de visitateurs, kunnen afspraken over de vorm en inhoud van een jaaroverzicht van de vakgroep helpen. Indien een jaaroverzicht tenminste een aantal afgesproken gegevens bevat en indien deze gegevens jaar na jaar op dezelfde gestructureerde en consistente wijze worden weergegeven, ontstaat informatie waar de vakgroep kwaliteitsinformatie aan kan ontleen. De visitatiecommissie krijgt zodoende een goede indruk van de kwaliteit, veiligheid en continuïteit van de geleverde orthopedische zorg.

Minimale inhoud van een kwaliteit jaaroverzicht van een vakgroep orthopedie

De volgende punten horen minimaal in kwaliteit jaaroverzicht behandeld te worden:

- Kort historisch perspectief van de vakgroep, organisatorische aspecten van de instelling en organisatorische inbedding van de vakgroep in de instelling
- Personeelsaspecten van de vakgroep, inclusief CV (zie voor minimale vermeldingen in een CV (minimale eisen CV versie 3.0) van de stafleden inclusief lidmaatschappen en inclusief genoten nascholingsactiviteiten
- Vakgroep activiteiten, deelname bestuurlijke en commissie activiteiten binnen en buiten de instelling, bijdrage aan nascholing van anderen, patiënten educatie
- Patiëntgebonden ontwikkelingen
- Kwantitatieve gegevens, productie gegevens
- Kwalitatieve gegevens zoals complicatieregistratie, VMS thema's, POWI registratie, klachtenrubricering en afhandeling, VIM meldingen, risico inventarisaties, afhandeling van kwaliteitsvisitatie resultaten
- Wetenschappelijke activiteiten (of een wetenschappelijke bijlage of een apart wetenschappelijk jaaroverzicht) zoals voordrachten, publicaties en lopend onderzoek
- Toetsing van de vorderingen aan de hand van de visie en het meerjaren beleidsplan en voornemens voor het komend jaar
- Al die zaken die de vakgroep vermeldenswaard vindt
- Eventueel een leeswijzer of samenvatting

Uitwerking per onderdeel

Hieronder suggesties voor uitwerking van genoemde items

Historisch perspectief en ontwikkelingen

Iedere vakgroep heeft zijn voorgeschiedenis en meestal heeft een voorgeschiedenis nog jarenlang invloed op de actualiteit. Datzelfde geldt voor de organisatorische aspecten van de instelling. Een ziekenhuisfusie is in dit verband een aansprekend voorbeeld net als het dissociëren van een gemengde vakgroep. Een loondienstverband brengt een formele leidinggevende met zich mee, zelfstandige vestiging gaat tegenwoordig vaak gepaard met een Medisch Specialistisch Bedrijf. Dit zijn zaken die in de inleiding van een jaaroverzicht het vermelden waard zouden kunnen zijn.

Schets (externe) ontwikkelingen en beoordeel de invloed die deze het afgelopen jaar op het gevoerde beleid hebben gehad. Ook onverwachte gebeurtenissen kunnen hier hun plaats krijgen.

Personeelsaspecten

Zowel de vakgroepleden als de overige medewerkers benoemen, met hun taken, hun aanstelling etc. Eventueel een manpowerplanning opnemen maar dat kan ook in een beleidsplan. Voor de items in het CV van de vakgroepleden gelden minimum eisen die apart beschreven zijn. Nascholingsactiviteiten zoals bijgewoond door de vakgroepleden zeker te vermelden, net als RGS herregistraties. Ook de lidmaatschappen van beroepsorganisaties en wetenschappelijke verenigingen vermelden.

Vakgroep activiteiten

Deelname bestuurlijke en commissie activiteiten, zowel binnen als buiten de instelling per persoon vermelden. Gegeven nascholing en patiënten educatie benoemen, ook als deze niet direct op het vlak van het specialisme ligt. Het kost tenslotte allemaal tijd. Maar ook vakgroep vergaderingen, (aantallen van) (patiëntgebonden) besprekingen zoals complicatie besprekingen, trauma besprekingen, speciale vakgroep besprekingen, intervisie sessies en niet te vergeten de sociale activiteiten benoemen.

Patiëntgebonden ontwikkelingen

Speciële spreekuren, deelname aan multidisciplinaire overleggen, nieuwe (na) behandelingen, evaluatie van eerder gestarte vernieuwingen, resultaten van patiënttevredenheid onderzoeken, verslag van patiënten educatie bijeenkomsten, etc.

Kwantitatieve gegevens

Productie overzichten van de laatste drie jaren omvattende aantal eerste polibezoeken, aantal herhalingsbezoeken, gemiddelde wachttijd (en spreiding) voor eerste polibezoek, gemiddelde wachttijd (en spreiding) voor operatie in dagbehandeling, gemiddelde wachttijd (en spreiding) voor operatie met klinische opname, aantal poliklinische ingrepen, aantal ingrepen in dagbehandeling, aantal ingrepen met klinische opname, aantal opnames zonder ingreep, totaal aantal opnames, berekende gemiddelde verpleegduur, aantal expertises per jaar. Capaciteit overzicht, aantal polikliniek sessies in dagdelen per week, aantal dagbehandeling OK sessies in dagdelen per week, aantal klinische OK sessies in dagdelen per week. Operatiegegevens over de laatste drie jaren gespecificeerd in ingreep omschrijving, codering volgens CTG en/of CBV code, aantal van iedere operatie.

Kwalitatieve gegevens

Complicatie gegevens in absolute aantallen en als percentage van het aantal interventies waarbij als noemer het aantal van die specifieke interventies uit het overzicht van operatiegegevens wordt gebruikt, verslag van complicatie besprekingen met verbeterpunten.

Infectie registratie resultaten, infectie percentage voor oppervlakkige en diepe infecties waarbij als noemer de aantallen van de interventies uit het overzicht van operatiegegevens wordt gebruikt, bij voorkeur met benchmark zoals PREZIES, resultaten VMS thema POWI, verbetermaatregelen.

Gegevens over LROI registratie over de voorgaande drie jaren voor wat betreft de compleetheid van de registratie en de datakwaliteit uitgedrukt in het aantal 'missings' zoals wordt weergegeven in de LROI feedback.

Kwaliteitsindicatoren zoals IGZ ziekenhuis basisset en Kwaliteitsinstituut voor zover orthopedie/traumatologie betrokken is.

Patiënten klachten aantal en rubricering, inclusief afhandeling op niveau van bemiddeling of onafhankelijk klachtencommissie, zonder weergave van inhoudelijke details

Uitgevoerde prospectieve risico inventarisaties met resultaat, VIM meldingen met eventueel te nemen maatregelen ter voorkoming van herhaling

Opvolging van kwaliteitsvisite op basis van het oordeel met de aanbevelingen, zwaarwegende adviezen en eventuele voorwaarden. Idem voor andere (interne) audits.

Wetenschappelijke activiteiten

Wetenschappelijke activiteiten van geringe omvang opnemen in het jaaroverzicht. Bij middelgrote omvang van deze activiteiten opnemen in een aparte bijlage.

Opleidingsklinieken moeten een apart wetenschappelijk jaaroverzicht produceren. Niet alleen verslag van lopend onderzoek maar ook de resultaten zoals voordrachten, posters en publicaties vermelden.

Toetsing van de voortgang aan de hand van het meerjaren beleidsplan

Een meerjaren beleidsplan, meestal drie jaren vooruit, geeft richting aan beleid en is gebaseerd op een vakgroep visie. Het jaaroverzicht is een goede gelegenheid om de vorderingen te toetsen en te beoordelen of de vakgroep nog op het goede spoor zit. Het jaaroverzicht kan ook de basis vormen voor het bijstellen van het beleidsplan. Eigenlijk is het jaaroverzicht onderdeel van een planning en control cyclus. In de toetsing paragraaf kan ook tot uitdrukking worden gebracht dat de vakgroep bewust bezig is met de 'plan-do-check-act' cyclus. Iedere verbetermaatregel kan hiermee geëvalueerd worden.

Alle andere zaken die van belang worden geacht, een samenvatting of leeswijzer.

Geheel naar eigen smaak in te richten. Vergeet niet een dankwoord aan al degenen die hebben bijgedragen aan de totstandkoming van het jaaroverzicht, vermeld ook een correspondentie adres met één contactpersoon. Een afkortingen lijstje staat ook netjes, dat kan ieder jaar worden gekopieerd en hoeft dan alleen te worden gecontroleerd op actualiteit. Zoiets geldt ook voor bronvermeldingen, netjes maar wel steeds meer (veel) werk.