



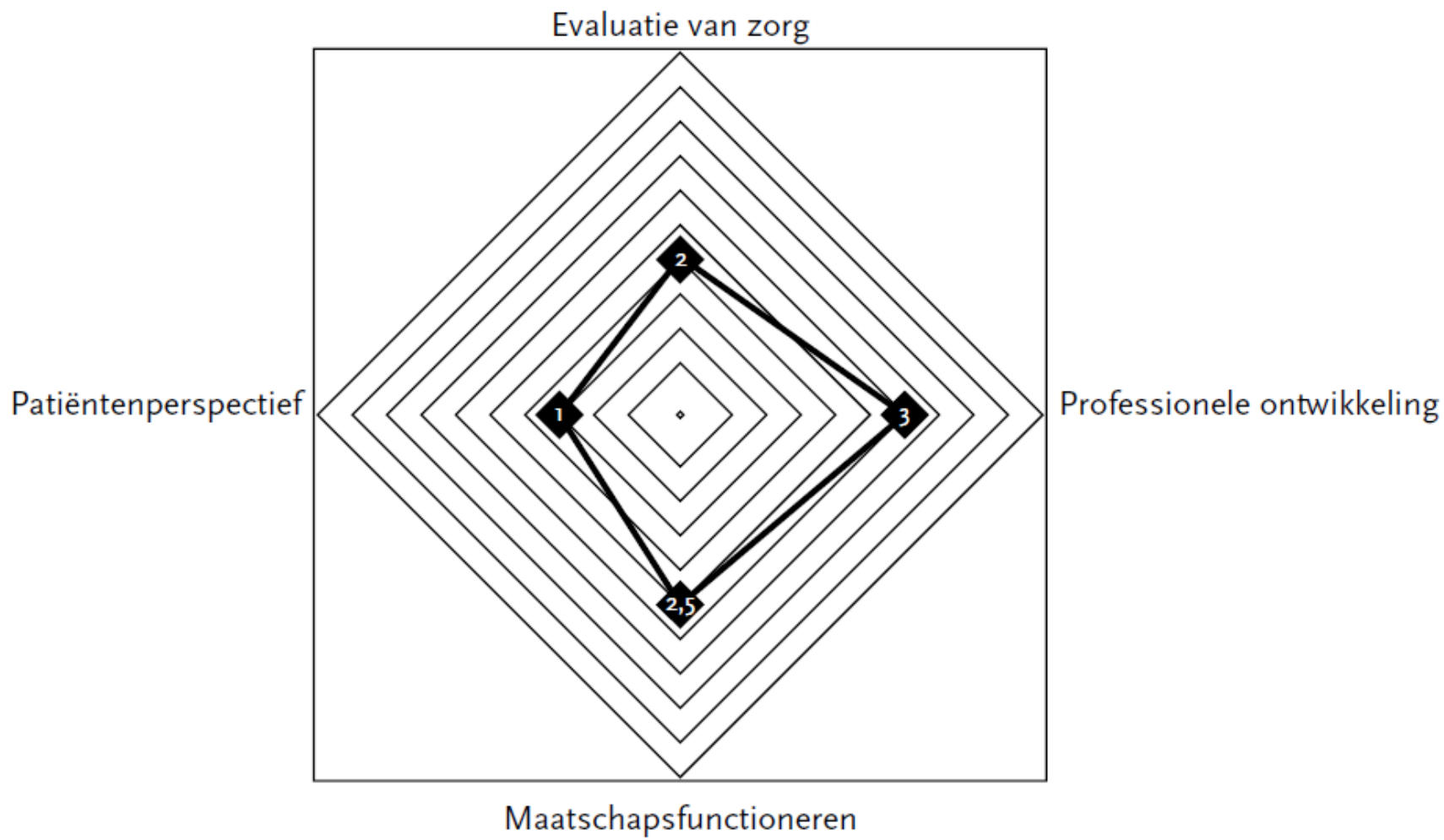
# Visitatie Nieuwe Stijl “niet vinken maar vonken”



**NVVC CONGRES 5.11.2015**

**GJM TAHAPARY**





**Figuur 1. Professioneel kwaliteitsprofiel**

Tabel 2. Elementen van het professioneel kwaliteitsprofiel: kwaliteitsdomeinen, kwaliteitsaspecten en meetinstrumenten

Kwaliteitsdomein	Kwaliteitsaspecten	Instrumenten
1. Evaluatie van zorg	Evaluatie (ongunstige) zorguitkomsten	Bespreking complicatieregistratie
		Evidence-based medical audit; evaluatie van de toepassing van (EB) richtlijnen
	Evaluatie van zorgprocessen	Evidence-based medical audit; de toepassing van (EB) richtlijnen
		Dossieronderzoek (inhoudelijk)
	Evaluatie van het management van zorgprocessen	KISZ-lijst
		Dossieronderzoek (procedureel)
Huisartsenenquête		
2. Patiëntenperspectief	Evaluatie patiëntenmening	Patiëntenenquête
	Evaluatie van patiëntenklachten	Bespreking van (het management van) patiëntenklachten*
3. Maatschapsfunctioneren	Evaluatie van het maatschapsfunctioneren	Quick Scan (QS) voor het maatschapsfunctioneren
4. Professionele ontwikkeling	Evaluatie van vakinhoudelijke kennis en vaardigheden	Visitatievragenlijst en interview met de maatschap
	Individueel functioneren	Multisource feedback (MSF)*
		Appraisal en assessment (A&A)*
	Wetenschap en innovatie	Visitatievragenlijst en interview met maatschap
Opleiding, onderwijs	Visitatievragenlijst en interview met maatschap en anderen (assistenten, verpleging, huisartsen)	

\*: deze instrumenten zijn nog niet ontwikkeld.

# Tools



- Evidence based Medical Audit (EBMA)
  - Hartfalen
- Kwaliteitsinventarisatie en signalering zorgprocessen (KISZ)
- Maatschapsfunctioneren (Quickscan)
- Complicatiebespreking

# KISZ



- Doel van de KISZ-lijst is om zicht te krijgen op welke wijze en hoe effectief een maatschap overleg, afstemming en coördinatie van zorg in de (dagelijkse) praktijk heeft geregeld.

# Planning:



- 12: Quick Scan en KISZ afnemen.
- 11: 1e bespreking: resultaten bespreking
- 10: 2e bespreking: verbeteracties
- 09:
- 08: Medical Audits en complicatiebespreking
- 07: 1e bespreking: resultaten bespreken
- 06: 2e bespreking: verbeteracties
- 05:
- 04: Dossieronderzoek, patiënten- en huisartsenenquête
- 03
- 02: Algemene en individuele lijsten invullen.
- 01: Inventariseren voortgang verbeteracties, visitatie documenten klaarmaken voor Commissie Kwaliteit.
- 00: Visitatie.

# OVERZICHT resultaten KISZ en QuickScan



Resultaat komt voort uit berekening.

Stap 1. voor iedere ingevulde vraag wordt (automatisch) prioriteitswaarde uitgerekend

# Berekening prioriteit



Aan de hand van een voorbeeld lichten we toe hoe de prioriteit per stelling wordt bepaald. Stel dat u de huidige situatie (eerste kolom) en het belang (tweede kolom) van vragen 2.3, 2.4 en 2.5 heeft gewaardeerd zoals in het voorbeeld. De prioriteit berekent u dan volgens de formule:

De maximaal haalbare score (= 5) minus uw score in kolom 1 maal uw score in kolom 2 = prioriteit.

Kortweg:  $5 - (\text{kolom 1}) * (\text{kolom 2}) = (\text{kolom 3})$

Stelling	Kolom 1 Huidige situatie	Kolom 2 Belang	Kolom 3 prioriteit
2.3 Opdrachten voor medicatie worden altijd schriftelijk gegeven.	4	5	5 (5-4)*5
2.4 Er is altijd een verpleegkundige aanwezig bij een slechtnieuwsgesprek.	3	5	10 (5-3)*5
2.5 Het overleg met de polikliniekassistenten verloopt goed.	2	3	9 (5-2)*3

Het aspect met de hoogste uitkomst heeft de hoogste prioriteit. In dit voorbeeld dus de aanwezigheid van een verpleegkundige bij het slechtnieuwsgesprek.

Bereken eerst de prioriteit per stelling per maatschapslid. Tel daarna deze prioriteiten van alle specialisten op. Dit is de maatschapsscore van prioriteiten.



Vragenlijst: 1. KISZ lijst

Individuele KISZ lijsten

Vorige Volgende Afdrukken Sluiten

Vragen 1. Vakinhoudelijk afstemming binnen de maatschap

VOORBEELD

- 1. Vakinhoudelijke afstemming binn
- 2. Samenwerking met ziekenhuisme
- 3. Multi-specialistische samenwerki
- 4. Veiligheidsmanagement -cultu

**Toepasselijk**  
1 = weinig  
5 = veel

**Belang**  
1 = weinig  
5 = veel

**Prioriteit**  
0 = laag  
20 = hoog

n.v.t.

1.1.1. Elke ochtend houden wij een goede, gestructureerde overdracht	4	4	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2. Wij houden dagelijks een gestructureerde avondoverdracht	4	3	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3. Elk weekend vindt er een goede, gestructureerde overdracht plaats	4	4	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.4. Alle beschikbare cardiologen zijn aanwezig bij de ochtendoverdracht	3	4	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.5. De arts-assistenten zijn aanwezig bij de ochtendoverdracht	3	5	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.6. Er wordt op werkdagen bij al onze patiënten door een cardioloog en/of een arts-assistent visite gelopen	5	5	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.7. Er wordt in het weekend bij al onze patiënten op de CCU en bij patiënten met problemen op de afdeling visite gelopen	5	5	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.8. De (weekend)diensten zijn bij ons goed geregeld	5	5	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.9. Van alle opgenomen patiënten wordt een uitgebreide opnamestatus gemaakt	3	4	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.10. De decursus wordt bij iedere visite duidelijk en volledig vastgelegd	4	4	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.11. De maatschap houdt een gezamenlijke patiëntenbespreking waar alle probleemgevallen besproken worden	4	4	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.12. Er zijn uitgebreide protocollen voor cardiologische diagnostische technieken	5	3	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.13. Er zijn uitgebreide protocollen voor cardiologische behandelingen	5	4	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.14. Alle cardiologen (en aios) werken strikt volgens de cardiologische richtlijnen, indien wordt afgeweken wordt dit altijd gedocumenteerd in het dossier	3	4	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.15. Er vinden regelmatig necrologie besprekingen plaats binnen de vakgroep	5	4	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.16. Refereerbijeenkomsten worden door alle cardiologen (en aios) goed bezocht	3	4	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Stap 2. voor alle cardiologen wordt per vraag gemiddelde  
prioriteitswaarde uitgerekend => uitgezet in  
kleurengrafiek



- Op y-as: prioriteit
- Op x-as: vragen (in volgorde; kleur/onderwerp)

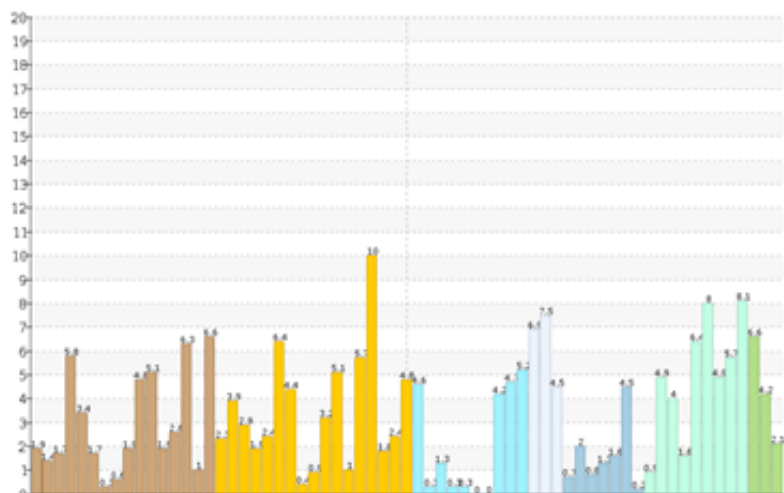
# VOORBEE

Samengesteld rapport KISZ lijst

# LD

KISZ lijst

## Vakgroepscore



Hoofdstuk	Prioriteit
1. Vakinhoudelijke afstemming binnen de maatschap	2.9
2. Samenwerking met ziekenhuismedewerkers en 1e lijn	3.5
3. Multi-specialistische samenwerking	2
4. Omgang met complicaties	6.3
5. Veiligheid bij Invasieve procedures	1.5

## Overzicht Maatschaps scores hoofdstukken

### 1. Vakinhoudelijke afstemming binnen de maatschap

		Score	Belang	Prioriteit
1.1.1.	Elke ochtend houden wij een goede, gestructureerde overdracht	4.6	4.9	1.9
1.1.2.	Wij houden dagelijks een gestructureerde avondoverdracht	4.7	4.7	1.4
1.1.3.	Elk weekend vindt er een goede, gestructureerde overdracht plaats	4.6	4.8	1.7
1.1.4.	Alle beschikbare cardiologen zijn aanwezig bij de ochtendoverdracht	3.3	3.7	5.8
1.1.5.	De arts-assistenten zijn aanwezig bij de ochtendoverdracht	4.3	4.7	3.4
1.1.6.	Er wordt op werkdagen bij al onze patiënten door een cardioloog en/of een arts-assistent visite gelopen	4.5	4.6	1.7
1.1.7.	Er wordt in het weekend bij al onze patiënten op de CCU en bij patiënten met problemen op de afdeling visite gelopen	4.9	5	0.3
1.1.8.	De (weekend) diensten zijn bij ons goed geregeld	4.9	4.9	0.6
1.1.9.	Van alle opgenomen patiënten wordt een uitgebreide opnamestatus gemaakt	4.5	4.7	1.9
1.1.10.	De decursus wordt bij iedere visite duidelijk en volledig vastgelegd	3.9	4.7	4.8
1.1.11.	De maatschap houdt een gezamenlijke patiëntenbespreking waar alle probleemgevallen besproken worden	3.5	4	5.1
1.1.12.	Er zijn uitgebreide protocollen voor cardiologische diagnostische technieken	4.5	4.3	1.9
1.1.13.	Er zijn uitgebreide protocollen voor cardiologische behandelingen	4.3	4.3	2.6
1.1.14.	Alle cardiologen (en aios) werken strikt volgens de cardiologische richtlijnen, indien wordt afgeweken wordt dit altijd gedocumenteerd in het dossier	3.6	4.5	6.3
1.1.15.	Er vinden regelmatig neorologie besprekingen plaats binnen de vakgroep	4.7	4.3	1
1.1.16.	Refereerbijeenkomsten worden door alle cardiologen (en aios) goed bezocht	3.6	4.6	6.6

### 2. Samenwerking met ziekenhuismedewerkers en 1e lijn

		Score	Belang	Prioriteit
2.1.1.	Er zijn duidelijke schriftelijke/digitale werkinstructies voor de arts-assistenten	4.5	4.6	2.3
2.1.2.	Er zijn duidelijke schriftelijke/digitale werkafspraken met de verpleegkundigen	4.1	4.7	3.9
2.1.3.	Bij een opname worden alle opdrachten schriftelijk/digitaal vastgelegd	4.4	4.9	2.9
2.1.4.	Opdrachten voor medicatie worden altijd schriftelijk/digitaal vastgelegd	4.6	4.9	1.9
2.1.5.	Er zijn duidelijke schriftelijke/digitale medicatieprotocollen	4.5	4.9	2.4
2.1.6.	Er zijn duidelijke schriftelijke/digitale werkafspraken met het polikliniekpersoneel	3.4	4.1	6.4
2.1.7.	Er zijn duidelijke schriftelijke/digitale werkafspraken met het hartfunctiepersoneel	3.9	4.4	4.4
2.1.8.	Alle echocardiografische onderzoeken worden door een cardioloog gesuperviseerd	4.9	4.7	0.4
2.1.9.	Bij ergometrische onderzoeken is altijd een in reanimatie ervaren arts in de directe nabijheid	4.8	4.6	0.9
2.1.10.	Er zijn uitgebreide schriftelijke/digitale werkafspraken met het vaatkamerspersoneel	4.2	4.4	3.2
2.1.11.	Er zijn uitgebreide schriftelijke/digitale werkafspraken met de gespecialiseerde verpleegkundigen en ander gespecialiseerd	3.7	4.2	5.1