

# Kwaliteitscontrole DPS casussen

Bij de kwaliteitscontrole dient op verschillende technische- en medische aspecten van de casus gelet te worden. De controle kan het beste uitgevoerd worden door een basisarts. Voor de beoordeling van de medisch inhoudelijke correctheid kan bij geval van twijfel overleg gepleegd worden met een specialist.

## Casus

Naam

Misschien opnieuw een hartinfarct

Datum/versie casus

Bekeken 22 augustus 2002

Datum/versie DPS

Citrix serverversie

## Beoordelaar

Naam

Martien Quaak

Functie

ICT adviseur

Beoordelingsdatum

22 augustus 2002

Eventueel geconsulteerde specialist

geen

## Introductietekst in casusbroker

Aandachtspunten bij de beoordeling van de introductietekst:

- (on)duidelijkheid van de rolverdeling
- (on)duidelijkheid van de gevraagde actie van de verschillende studenten
- (on)duidelijkheid van het globale tijdsverloop van de casus
- tekstuele formulering
- missende onderdelen.

Geef uw mening over de introductietekst in casusbroker:

Tekst opmerkingen:

Er staat MI infarct, moet zijn MI of myocard infarct

Vermoed zonder t

Goede uitleg over rolverdeling en zinvolle waarschuwingen waar alert op te zijn tijdens het verloop van de casus.

## Interface

Aandachtspunten bij de beoordeling van de interface (alle schermen en knoppen van de invoerinterface aan de linkerkant en de knoppen rechts bovenin):

- (on)duidelijkheid van de functie van alle knoppen
- overzichtelijkheid van de interface
- werking van alle knoppen
- missende onderdelen

Geef uw mening over de interface:

Tijdens het bekijken verandert de kleur van de status en de keuzeknoppen na het aanklikken van neurologisch onderzoek in bruin waardoor de tekst moeilijk leesbaar wordt.

Achtergrondkleur wordt bij uitslag ecg onderzoek paars of grijs en dat zorgt ervoor dat zwarte letters niet te lezen zijn, kleur blijft zo ook bij bekijken van andere gegevens.  
Citrix server stopt tijdens bekijken van patient, geselecteerde gegevens waren verdwenen.  
Bekijken van echo verandert het beeld in zwart/wit, na aanklikken onderzoek huid komt ook de kleur in de interface weer terug.  
Na ercp wordt de kleur bruin  
Verder werkt interface naar behoren, er verschijnt suggestief een knop opname en consult chirurg.

## Introductie patiënt in DPS

Aandachtspunten bij de beoordeling van de introductietekst (die bij het opstarten van de casus automatisch in de status verschijnt):

- (on)voldoende informatie
- pakkend/saai/(on)duidelijk verhaal
- tekstuele formulering
- missende onderdelen

Geef uw mening over de introductietekst:

Aan de naam te zien lijkt de patient van allochtone oorsprong, komt uit het onderzoek verder niet naar voren. Op de fotos is sprake van een blanke man van 30 jaar.  
Inleidende informatie is adequaat, goede, volledige verwijsbrief.

## Multimedia materiaal

Aandachtspunten bij de beoordeling van het multimedia materiaal (alle plaatjes, filmpjes en geluiden in de status, het commentaar en extra webpagina's)

- kwaliteit materiaal
- (on)voldoende beeldmateriaal
- illustratieve waarde

Geef uw mening over het multimedia materiaal:

Plaatjes van man van plusminus 30 jaar terwijl de patient 73 is, kan verwarring geven. Foto van gezicht geeft wel een oude man, maar plaatje is overbelicht.  
Diagnostisch beeldmateriaal van echo, ecg en schema van ercp is duidelijk.

## Commentaar

Aandachtspunten bij de beoordeling van het commentaar (de tekst die in het commentaarscherm en de help gegenereerd wordt tijdens de casus en na afloop in de nabespreking verschijnt):

- (on)voldoende aanbod
- inhoudelijk (on)nut
- medisch inhoudelijke correctheid
- tekstuele formulering
- missende onderdelen

Geef uw mening over het commentaar:

Commentaar bespreekt voldoende aspecten die met de genomen acties hebben te maken. Bij niet afwijkende uitslagen komt soms een te uitgebreid algemeen commentaar wat op zich wel waar is maar af kan leiden van de casus zelf.  
Bij de nabespreking komen vele aspecten van de casus uitgebreid aan de orde.

## Help

Aandachtspunten bij de beoordeling van de help (de informatie die via de helpbuttons te bereiken is en eventueel de automatisch gegenereerde aanwijzingen):

- mogelijkheid tot het zonder voorkennis uitspelen van de casus aan de hand van de help
- ongepast/passend niveau
- (on)veranderlijk bij nieuwe situaties

- missende onderdelen

Geef uw mening over de help:

Bij help wordt beperkt uitleg gegeven over afwijkende laboratorium waarden of suggesties om daar verder onderzoek naar te doen.

De helpteksten zijn in het algemeen wat te algemeen en niet specifiek afgestemd op de casus. Wanneer als therapie een cholecystectomie wordt ingetypt wordt gezegd dat eerst bloeddruk omlaag moet, wanneer je hulp bij therapie vraagt wordt gezegd dat je cholecystectomie moet doen.

Help ten aanzien van antistolling instellen is niet duidelijk..

Op zich bieden helpeksten student wel aanwijzingen om verder te gaan.

## Anamnese

Aandachtspunten bij de beoordeling van de anamnese (te bereiken via buttons en vrije opdrachten, zowel de vraag als het antwoord):

- (in)completeheid aanbod
- (on)veranderlijk in de tijd
- (on)bereikbaarheid vraag
- medisch inhoudelijke (in)correctheid
- tekstuele formulering

Geef uw mening over de anamnese:

Incorrectie: Bij vraag over ziekten aan urinewegen zegt patient geen afwijkingen te hebben terwijl hij tweemaal is opgenomen voor niersteen behandeling.

Anamnese als geheel is compleet.

## Lichamelijk onderzoek

Aandachtspunten bij de beoordeling van het lichamelijk onderzoek (te bereiken via buttons en vrije opdrachten, zowel de aanvraag als de tekst van de uitkomst):

- (in)completeheid aanbod
- (on)veranderlijk in de tijd
- (on)bereikbaarheid aanvragen
- medisch inhoudelijke (in)correctheid
- tekstuele formulering

Geef uw mening over het lichamelijk onderzoek:

Tekst is compleet, motoriek van been lijkt me wat gestoord gezien de heupklachten, dit wordt echter niet vermeld noch bij neurologisch noch bij gewrichten.

Incorrectie: Foto van borstkas toont geen man van 73 jaar, idem voor rug.

Beeld van buik idem en ook opgezet zijn van buik valt niet op

Litteken van niersteen operatie is zinvolle toevoeging

Verslechtering van patient komt tot uiting in uiterlijke symptomen

## Metingen en lab

Aandachtspunten bij de beoordeling van het labonderzoek en de metingen (te selecteren via de buttons en de vrije opdrachten, uitslagen in de status en eventueel in het overzicht):

- (in)completeheid aanbod
- (on)veranderlijk in de tijd
- (on)bereikbaarheid aanvragen
- medisch inhoudelijke (in)correctheid waarde
- medisch inhoudelijke (in)correctheid van het normaaltraject

Geef uw mening over het labonderzoek en de metingen:

Overzicht metingen maakt duidelijk wat er normaal is en wat verhoogd, maar normaal waarden zouden er ook nog bij kunnen staan, op zich geeft het een goed overzicht.

Verandering van bloeddruk en temperatuur in tijd is duidelijk.

## Aanvullend onderzoek

Aandachtspunten bij de beoordeling van het aanvullend onderzoek (te selecteren via vrije opdrachten, uitslagen in de status):

- (in)completeheid aanbod
- (on)veranderlijk in de tijd
- (on)bereikbaarheid aanvragen
- (on)voldoende alternatieven
- Medisch inhoudelijke (in)correctheid

Geef uw mening over het aanvullend onderzoek:

Inconsistentie bij cholecystografie: wordt niet gedaan omdat ercp is gedaan wat echter niet het geval is.  
Naast de benodigde onderzoeken zijn er voldoende afleiders.

## Therapie

Aandachtspunten bij de beoordeling van de therapeutische mogelijkheden (te selecteren via vrije opdrachten, uitslag in de status):

- (in)completeheid aanbod
- (on)zichtbaarheid van het effect van een passende therapie
- (on)voldoende alternatieven
- (on)bereikbaarheid van de therapie
- Medisch inhoudelijke (in)correctheid

Geef uw mening over de therapie:

Opname interne en consult chirurg staan duidelijk aangegeven als optie.  
Er wordt Vascase voorgeschreven blijkt uit de status nadat Cilazapril is aangevraagd.  
Controle op dubbel voorschrijven van ACE remmers waarschuwt goed.  
Effect van bloeddrukverlaging en antistolling is merkbaar aan metingen.  
Antistolling is lastig te vinden als therapie en bij help.  
Ingrepen geven direct resultaat waarna casus ook meteen is afgelopen.

## Casusverloop

Aandachtspunten bij het beoordelen van het verloop van de casus:

- (on)duidelijkheid van het verloop van de ziekte
- (on)gepast einde van de casus
- (on)logisch verloop van de casus
- medisch inhoudelijke (in)correctheid van het verloop
- (on)duidelijk aangegeven overdrachtsmomenten
- (on)duidelijke rolverdeling tijdens de casus
- (on)geschiktheid van de casus voor het overdragen van de status

Geef uw mening over het verloop van de casus:

Diagnose kan wel worden ingetypt bij aantekeningen of overdracht, maar daar verschijnt geen reactie op behalve van collega die patient bekijkt.  
Bij een afwachtend beleid gaat het mis met de patient maar er wordt niet vermeld wat er precies misgaat. De tekst van mevr verschijnt zelfs nog die vraagt of de patient naar huis mag.  
Er volgt geen reactie of commentaar op het geven van antibiotica.  
Een afwachtend beleid is een mogelijke therapie maar hier niet, dat het misgaat is te zien aan de verslechterende situatie van de patient, al is er geen duidelijk breekpunt. Er zou een waarschuwing van de verpleging kunnen komen dat het zo (zonder ingrijpen) echt niet langer gaat.

## Nabespreking

Aandachtspunten bij het beoordelen van de nabespreking:

- (on)duidelijkheid over het beoogde beloop van de casus
- tekstuele formulering

- (on)gepast cijfer
- (on)voldoende positieve punten voor onderdelen van de anamnese
- (on)voldoende positieve punten voor onderdelen van het lichamelijk onderzoek
- (on)voldoende positieve punten voor onderdelen van het labonderzoek
- (on)voldoende positieve punten voor onderdelen van het aanvullend onderzoek
- (on)voldoende positieve punten voor de therapieën
- (on)gepaste negatieve punten
- (on)gepast kostenbereik

Geef uw mening over de nabespreking:

Bij de nabespreking komen veel facetten aan de orde en deze maken inzichtelijk wat er had moeten gebeuren. Wat dat betreft is het leerzaam voor studenten om casus meermalen te doorlopen om zo ervaring op te doen met het doen van onderzoek en het geven van therapie.

## **Conclusie**

Geef uw mening over de casus als geheel:

Als geheel is het een interessante casus met verschillende aspecten die door elkaar heen lopen en systematisch moeten worden herkend en worden opgelost om de casus als geheel vervolgens bevredigend op te kunnen lossen. Door deze complexiteit zijn er meerdere trajecten mogelijk die tot een goede oplossing leiden.