

Casus 06 Fase E

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

Vlekjes

Datum/versie casus

20 dec 2002

Datum/versie DPS

1.1.57; 4.0.113

Beoordelaar

Naam

Martien Quaak

Functie

ICT adviseur

Beoordelingsdatum

November 2002

Eventueel geconsulteerde specialist

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:

Duidelijke introductietekst met verdeling van rollen, om de beurt patient bekijken.

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:

Interface uitgebreid met nuttige extra vragen en keuzemomenten

Apart deel voor therapie is op zich nuttig maar ontslag ontbreekt als keuzemogelijkheid

Gekozen optie herbeoordeling radioloog verschijnt niet in status, wel de reactie.

Tekst Bloeddruk

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:

In introductie kan worden doorgelinkt naar achtergrond informatie over aandoening en behandeling.

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:

Duidelijk beeldmateriaal van specifieke aandoening, van generieke aandoening zijn helaas alleen beelden van nagels, er zit wel wat in achtergrondmateriaal bij introductie.
Verandering in aspect van specifieke aandoening is goed zichtbaar

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:

Tijdens casus verschijnt zinnig commentaar bij verkeerde keuzes.
Opmerkingen zijn instructief.

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:

Help geeft zinnige aanwijzingen over mogelijke acties. Help is afgestemd op stadium van casus zodat niet te snel diagnose en therapie wordt weggegeven.

Anamnese

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

- (in)compleetheid aanbod
- (on)veranderlijk in de tijd
- (on)bereikbaarheid vraag
- medisch inhoudelijke (in)correctheid

- tekstuele formulering

Geef uw mening over de anamnese:

Anamnese kan verricht worden terwijl hartstilstand heeft.
Informatie over aandoening en bangheid van patient is relevant.

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:

Bij intypen inspectie verschijnt uitslag klieronderzoek
Tekstfout bij lesie: mevrouw
Bij onderzoek longen is verhaal niet aangepast aan acute situatie, op ademhaling wordt niet gereageerd.
Huidonderzoek aan eind van casus geeft tegenstrijdige informatie; tekst: zijn duidelijk

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:

Tekst: bloeddruk
Bloeddruk en hartslag verandert duidelijk in tijdsverloop acute situatie

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:

Verwijzing naar specialist geeft steeds dezelfde reactie, ook bij dermatoloog, kan beter weggehaald worden? Typfout: terrein
Na nemen van het biopt verschijnt er eerst een vraag over het biopt, dit houdt de student alert.
Tekstfout: voorstelt

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:

Door de keuzemogelijkheden in het aparte scherm is het wel makkelijk om een keuze te maken. Toediening euphylline is effectief aan voorwaarden verbonden.

Na toediening van euphyllin en Tavegil verschijnt uitleg waar middel precies voor dient. Bij di andreson komt wel erg veel tekst.

Tekst: verwijderd

Op ontslag wordt niet gereageerd

In interface zit extra knop voor behandelingsmogelijkheden, maakt het wellicht iets te makkelijk

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 overdrachtmomenten
- (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:

Goede inbreng van patient over therapie, na intypen therapie verschijnen aantal opties die op zich mogelijk zijn en met bijbehorend commentaar.

Interessante acute wending aan casus die goed wordt aangekondigd en wordt bijgestaan met hulp.

Tekst: Pathologisch/radiologisch rapport, recidief

Op ontslag wordt niet gereageerd

Terecht aandacht voor angst van patient

Bij hartstilstand kan nog anamnese worden afgenomen.

Duur van hartstilstand kan eindeloos worden gerekend zonder dat patient overlijdt, na reanimatie komt de patient altijd weer bij.

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 lichamenlijk 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:

Einde casus bevat tekstfoutjes: verdwenen, rapport, Eindtekst ontbreekt nog.

Er moet terecht regelmatig naar de leasies van de patient worden gekeken.

Er verschijnt geen commentaar dat te laat met reanimatie is begonnen.

Er worden alleen kosten in rekening gebracht voor verkeerde handelingen.

Conclusie

Geef uw mening over de casus als geheel:

Interessante casus, onverwachte wendingen, af en toe concrete vraagstelling
Alles bij elkaar misschien iets te ingewikkeld, verschillende scenarios moeten nog wat verder
worden uitgewerkt.