

Casus 07 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

Zonder helm

Datum/versie casus

Bekeken 30/10/02

Datum/versie DPS

Citrixversie 30/10/02

Beoordelaar

Naam

Martien Quaak

Functie

ICT adviseur

Beoordelingsdatum

30/10/2

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 tekst met waardevolle waarschuwing. Er wordt vanuit gegaan dat een traumateam aanwezig is en de studenten daar deel van uit maken.

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 is adequaat

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:

Tekst geeft voldoende informatie en is goed geformuleerd

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:

Er zijn veel plaatjes ter illustratie bij deze casus; oa ook foto van gezicht ter adstructie van het kijken naar de pupillen, deze zijn echter niet goed te zien; wanneer er vervolgens in het verloop van de casus verandering optreedt is hier helaas geen foto meer.

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 is uitgebreid, help is niet altijd even to the point. Ontbreken van commentaar op nalaten van ontlasting hematoom als je alleen laparoscopie doet.

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 bij onderzoek is niet zo functioneel, als patiente niet meer aanspreekbaar is krijg je als hulp te vragen wat er is gebeurd, de hulp wordt kennelijk niet voldoende afgestemd op de feitelijke situatie?

Hulp diagnose levert meteen de volledige diagnose op. Je zou dit nog gedoseerd kunnen geven.

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:

Tekst voorgeschiedenis er staat: nocturie
Verandering in tijd werkt goed, mededeling verschijnt dat patient niet aanspreekbaar is.
Anamnese algemeen geeft niet altijd actuele antwoorden.

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:

Foto van verwonding aan hoofd en knie is illustratief. Wond zelf is niet goed te zien.
Verandering in tijd van reflexen is duidelijk.
Algemeen onderzoek geeft actueel beeld

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:

Verandering in tijd van hartslag, bloeddruk en hb is functioneel

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:

X onderzoek goed toegelicht met foto's

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:

Interessante afwisseling van verschillende specialsiten neuroloog, neurochirurg en chirurg
Ontlasten van hematoom gaat op basis van ctbeeld ook als dat niet is gemaakt. Kan ook worden gedaan zonder dat scan is gemaakt.

Als je alleen een lparotomie doet heb je ook een leven gered en wordt geen melding gemaakt van de noodzaak het hematoom te ontlasten in het commentaar.

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:

Op zich is het makkelijk dat student bij operatie verder geen handelingen heeft te doen, wat zou er eventueel door de arts nog gedaan moeten worden?

In begin verschijnt mededeling in status dat patient begint te braken, dat zie je dan niet bij bekijken van anamnese en onderzoek algemeen.

Als je niet ingrijpt krijg je nog wel het advies een cito ct schedel te laten maken en je krijgt de medeling dat de patient is overleden.

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:

Beknopt maar duidelijk

Verloop van gevolgen hematoom worden niet duidelijk genoemd.

Conclusie

Geef uw mening over de casus als geheel:

Interessante casus met dubbele diagnose en uitgerekt verloop, goed geïllustreerd met beeldmateriaal.