

## Casus 09 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

Knallende koppijn

Datum/versie casus

8 nov 2002

Datum/versie DPS

8 nov 2002 4.0.81

### Beoordelaar

Naam

Martien Quaak

Functie

ICT adviseur

Beoordelingsdatum

8-11-2002

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:

Hier wordt al in het kort het verloop aangegeven, wat dat betreft is er misschien geen verrassing meer voor de studenten.

### 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:

Werkt 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:

Duidelijke tekst met uitgebreide info van huisarts in apart briefje

## 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:

Uitgebreide toevoeging van beeldmateriaal bij neus, keel en ooronderzoek, ct scan en rontgen fotos.

## 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 op individuele acties gericht en geeft geen commentaar op algehele situatie van patient

Tijdens verloop worden in status nuttige suggesties gedaan over doen van ct scan edg, sommige komen echter te laat.

## 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:

Wanneer help onderzoek na uitvoeren van ethmoidectomie wordt gevraagd verschijnt suggestie om te vragen naar hoesten

## 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:

Status van hoe patient zich voelt tijdens verloop is niet duidelijk bij anamnese algemeen

## 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:

Met gewoon lichamelijk onderzoek is bij deze patient niet veel informatie te krijgen. Bij algemeen wordt wel een indruk van de toestand van de patient verkregen

## 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:

De veranderingen in de liquordruk en wat bloedwaarden komen bij deze patient goed in beeld, de bloeddruk verandert overeenkomstig de toestand.

## 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:

Duidelijke fotos ct scan  
Uitgebreid aanbod van mogelijkheden

## 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:

Er is geen reactie op patient geruststellen

Advies wel reactie

Onduidelijk hoe poliepen te verwijderen, geen reactie op operatie, alleen reactie op ethmoidectomie

Wanneer operatief sluiten liquor lek wordt aangevraagd, wordt gemeld dat eerst lumbale drain moet worden aangesloten, de patient overlijdt daarna echter snel.

Er zijn bijkomende therapieonderdelen zoals laxantia voorschrijven, niet snuiten en bedrust mogelijk.

Lumbale drain kan meerdere keren worden aangelegd

## 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:

Complex casusverloop met meerdere mogelijkheden voor therapie

Het dramatische verloop gaat soms wel erg snel bij uitvoeren aanvraag zonder dat nog de mogelijkheid wordt geboden in te grijpen, de klok zou stil kunnen worden gezet met de vraag wat doet u nu. Ook is onduidelijk na hoeveel tijd de verschillende gebeurtenissen zich hebben afgespeeld.

Het ingrijpen van KNO arts en neuroloog kan hier goed worden geoefend.

## 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:

Hier komen de verschillende acties goed aan bod en wordt duidelijk wat de bedoeling is bij deze patient per actie wordt goed uitgelegd wat de zin of onzin er van is.

## Conclusie

Geef uw mening over de casus als geheel:

Een lastige specialistische casus waar snel moet worden opgetreden. Daardoor interessant om meerdere keren uit te voeren.