

Casus 14 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

14 Postoperatief

Datum/versie casus

Maart 2003

Datum/versie DPS

Maart 2003 4.0.173

Beoordelaar

Naam

Martien Quaak

Functie

ICT adviseur

Beoordelingsdatum

Maart 2003

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:

Rolverdeling is duidelijk, studenten worden aangespoord elkaar in de gaten te houden en te becommentarieren

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:

Operatieverslag niet oproepbaar, gegevens van bewegingsapparaat verschijnen niet, terwijl bij hulp gesuggereerd wordt naar dominante arm te vragen.
Pijn wordt niet herkend maar staat wel in keuzelijst.

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.

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 zit weinig mm materiaal in deze casus, een foto van de ingepakte wond met drain en al of niet ontstoken infuus zou illustratief zijn.

Bij verwijderd infuus staat een foto van een verpleegster bij een infuusstandaard, maar het gaat hier toch om de inspectie van het infuus ex situ.

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 geeft nuttige uitleg over de verrichtte handelingen

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 onvoldoende aan wat er allemaal moet gebeuren voor patient kan worden ontslagen.

In het algemeen kom je wel verder met de suggesties.

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:

Het is onwaarschijnlijk dat patiente sochtends wat heeft gegeten terwijl ze dan ook is geopereerd en misselijk is.

Merkwaardig dat buikpijn een apart anamnestic gegeven is en niet in de lijst van de tractus digestivus staat.

Er zouden vragen over emotionele belasting bij kunnen, welbevinden gaat hier nauwelijks op in, verder redelijk 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:

Er wordt bij algemene indruk twee maal vermeld dat infuus al is verwijderd. Bij inspectie wordt meteen naar inspectie infuus gegaan, hier wordt echter geen inspectieresultaat gegeven maar een opmerking van de patient, later worden wel complicaties van infuus gegeven.

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:

Metingen en labwaarden zijn redelijk compleet en veranderen waar nodig in de loop van de tijd.

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:

Er is beperkt extra onderzoek mogelijk.
Uitslag van operatiemateriaal ontbreekt? met consequenties voor verdere behandeling

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:

Consult radioloog, oncoloog of iets vertellen over bestraling of chemotherapie is niet mogelijk, onder radiotherapie staat wel iets maar niet veel en kan verder niet worden besproken, hier zal de patient zich toch zorgen om maken. De help suggestie om hierover voor te lichten kan niet worden geëffectueerd.

Fysiotherapeut of mammaverpleegkundige zijn niet in te schakelen.

Alleen als aan het eind alles goed is uitgevoerd komt de oncoloog in beeld.

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:

Output van drain staat niet bij overzicht metingen.
Patient vraagt hoe het verloop zal zijn maar dat is niet met deze interface te beantwoorden
Ontslag van patient lukt niet, ze blijft na herhaald uitleggen vragen of de wond goed heelt, het is onduidelijk wat er precies op dag 5 moet gebeuren om patient te kunnen ontslaan.
Alleen als alles goed is gedaan wordt de mogelijkheid gegeven oncologiebespreking te doen.
Complicatie van aderontsteking bij infuus wordt maar heel beperkt aangegeven.

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:

Het is onduidelijk wat er precies op dag 5 moet gebeuren
Score blijft laag ook al doe je veel goed.
Commentaar bij verwijder infuus staat dubbel als infuus niet verwijderd wordt, evenals bij uitleg seroom , tekstfout: doordat
Er verschijnen vier pijnstillers die zouden moeten worden voorgeschreven, zo is onduidelijk wat de beste is.

Conclusie

Geef uw mening over de casus als geheel:

Op zich overzichtelijke en niet te ingewikkelde casus met als positief uitgangspunt dat het een in principe normaal verlopen proces is na een operatie. Kan goed door twee studenten in real time worden uitgevoerd. Er zitten nog wat punten in die echter niet helemaal goed lopen en de casus zou nog wat kunnen worden uitgebreid.