

Casus 18 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

18 gezakt

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:

Duidelijke beschrijving van rolverdeling tussen specialisten met indicatie over eindpunt van 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:

Werkt naar behoren

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 over voorgeschiedenis.

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 bij extra onderzoeken.

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:

Duidelijke en complete uitleg per item.

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:

Afwijkingen bij lymfeklieren zijn niet gevonden
Suggesties helpen student goed verder.
Er zit geen overzicht van helpfuncties bij, is op zich geen bezwaar.

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:

Bij algemeen gewichtstoename, bij digestivus gewichtsafname
Tekst gewrichten: bewegingsbeperking;
Waarom staat retrosternale pijn bij bewegingsapparaat?
Er kan geen beeld worden verkregen over de emoties van patient tav gevonden dramatische afwijkingen, terwijl patient wel vertrekt als er niet genoeg gebeurt.
Over het algemeen worden vragen duidelijk beantwoord.

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:

Lymfeklieren zijn niet afwijkend bij de uitslag van het onderzoek.

De te vinden afwijkingen zijn beperkt, maar uitgebreid onderzoek is wel nodig.

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:

Uitgebreid specifiek laboratorium onderzoek mogelijk.

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:

Bij bronchoscopie worden geen afwijkingen gevonden, maar bipten zijn wel afwijkend.

Zinnige correctie op aanvragen van scans.

Endosonografie kan meerdere keren worden aangevraagd.

Uitgebreide mogelijkheden van extra onderzoek.

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 een heel scala van voorbereidende acties nodig voordat de operatieve ingreep kan worden verricht.

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:

Onduidelijk waarom patient vertrekt terwijl er wel van alles wordt onderzocht, komt althans niet in nabespreking naar voren.

Mogelijke varianten in verloop zitten vooral in al of niet doen van vooronderzoek.

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:

Er wordt altijd gesproken van postoperatief ook als er niet is geopereerd of patient is vertrokken.

Omdat er sprake is van twee primaire tumoren geeft resectie hiervan verwarring. Het bemoeilijkt ook het inzicht in het effect van de oesofagus operatie.

Uitgebreide bespreking van verdere behandeling van patient maakt wel een en ander duidelijk.

Heel (/te) uitgebreid verhaal over oesofagusca behandeling.

Er staan ook cito onderzoeken die vergeten zijn, terwijl gewone meting wel is gedaan.

Conclusie

Geef uw mening over de casus als geheel:

Misschien iets te complexe casus met twee primaire tumoren. Een en ander is echter wel goed uitgewerkt. Op zich is casus goed geschikt om met twee studenten te volgen, waarbij uitgebreide onderzoeken kunnen worden verricht.