

OP Benchmarkanalyse PRISMA-RT vereniging periode 2011

Inleiding:

Onderstaande analyse is op dezelfde manier opgezet als het laatste benchmarkonderzoek (titel "TD Benchmarkanalyse PRISMA-RT periode 2011"). Insteek is om via de basisoorzaak codering Organisational Procedure (OP) te zoeken naar de processen die daaraan de grootste bijdrage leveren uitgesplitst naar de verschillende instellingen.

Het doel is op de eerste plaats informatie geven over het voorkomen van de basisoorzaak codering OP in de relatie tot de processen (contextvariabelen) en daarnaast de leden te motiveren om in hun eigen instellingsgegevens met het bovengenoemde proces te vergelijken en daardoor inzicht te krijgen wat de benchmark kan betekenen voor de eigen organisatie.

Onderstaande benchmarkanalyse is verricht over de periode 2011.

Uitleg over gebruik van de database kunt u vinden in het document dat staat op de beveiligde achterzijde van de website PRISMA-RT. Door in te loggen kan het document genaamd "uitleg benchmark", dat is gedateerd op 10 december 2009, worden ingezien.

1. Analysebeschrijving:OP selectie

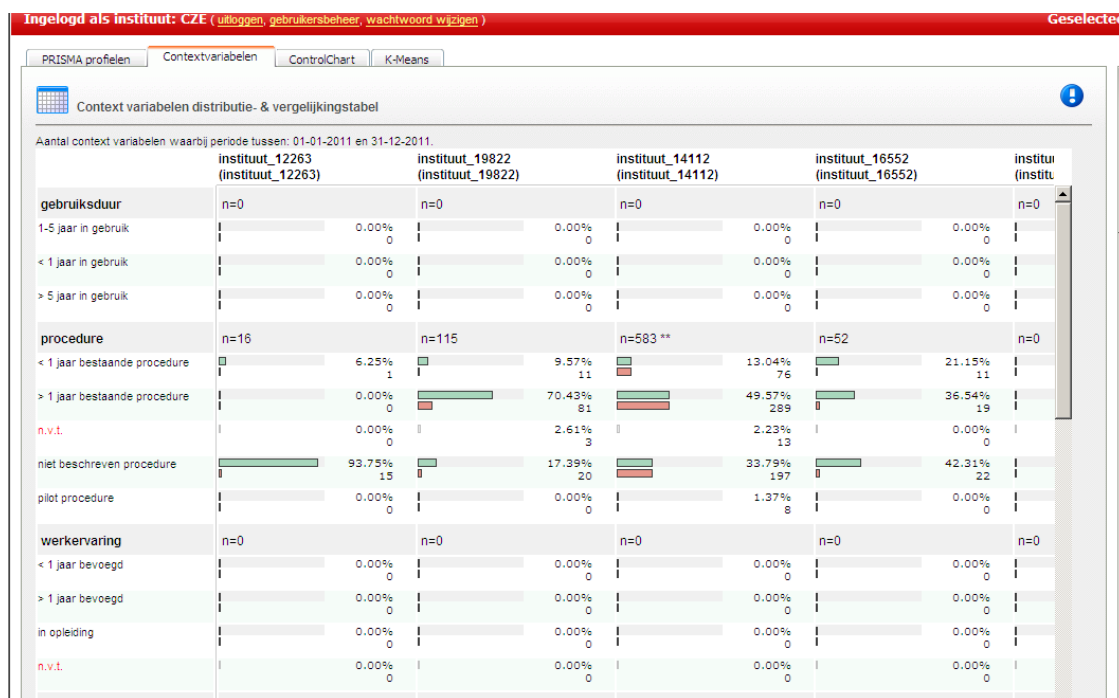


Figuur 1: PRISMA profiel periode 2011

Zichtbaar in figuur 1:

Er zijn 17 instellingen die hun data synchroniseren naar de benchmarkmodule. Het n-getal geeft de hoeveelheid basisoorzaken per instelling weer geldend voor heel 2011. In de onderste weergave staan alleen de OP basisoorzaken weergegeven met de aantallen in de legenda zichtbaar.

Benchmark analyse PRISMA-RT



Figuur 2: in tabblad contextvariabelen is te zien hoe de verdeling is van de OP scores binnen de processen van de afdelingen.

Zichtbaar in figuur 2 is de verdeling van een aantal meest voorkomende procescontextvariabelen behorende bij de OP scores en de verdeling over de processen. In onderstaande tabel is deze nog eens zichtbaar gemaakt.

Instelling NR	Aant allen OP	Aantal contextvar iabelen	Admi. ondersteuning	CT	EPI D	Linac	Med. Handel en	Poliklini ek	Treatment planning	Cone beam
12263	23	36	9	5	0	4	3	0	8	0
19822	119	159	32	14	3	33	22	4	24	6
14112	635	854	75	67	130	314	4	25	157	4
16552	63	112	19	9	7	19	3	2	20	4
11551	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14248	15	12	5	0	0	1	0	0	4	0
12181	36	36	7	1	1	10	0	1	5	0
10877	38	60	7	9	2	9	0	12	6	0
12146	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18386	4	4	0	1	0	1	1	0	0	0
14535	8	7	0	0	0	3	0	0	0	0
13374	9	1	0	0	0	1	0	0	0	2
11687	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18671	104	106	27	18	0	22	0	1	14	4
18627	7	7	0	0	0	1	0	0	1	0
13018	31	14	0	1	0	0	0	0	5	0
10636	25	29	1	1	4	4	0	0	4	0

De instellingen die licht grijs zijn weergegeven in de tabel hebben geen contextvariabelen gescoord in hun analyses. Hierdoor is niet herleidbaar binnen welke processen de OP problematiek zich manifesteert.

In het tabblad contextvariabelen is per instelling zichtbaar welk proces dominant is bij de OP problematiek.

Instellingen	Dominant proces
12263	Administr. ondersteuning + Treatment planning
19822	Administr. ondersteuning + Linac + Med. handelen
14112	Linac + Treatment planning + Epid
16552	Administr. ondersteuning + Linac + Treatment planning
11551	
14248	Administr. ondersteuning + Treatment planning
12181	Administr. ondersteuning + Linac
10877	Polikliniek + Linac + CT-scan
12146	
18386	Te weinig informatie
14535	Linac
13374	Te weinig informatie
11687	
18671	Administr. ondersteuning + Linac
18627	IMRT (weinig informatie)
13018	Treatment planning
10636	Linac + Treatment planning

instelling 19822;

OP contextvariabele administratieve ondersteuning:

- Protocol niet beschikbaar in afsprakenplanningsysteem
- Procedures onduidelijk bijv bij hypofractionering, follow up bij hersenstereotaxie.
- Geen procedure bij verschillende IP nummers eenzelfde patiënt in diverse databases
- Protocol aangepast, maar afspraken RT voor wijziging al gepland nog volgens oude protocol.
- Geen controle 2e bestralingsafspraak bij meegeven brief 1e RT

OP contextvariabele lineaire versneller:

- Gegevens te laat op linac door te laat akkoord radiotherapeut /fysicus
- Geen procedure betreffende controle chemo bij 1e bestraling
- Er zijn verschillende tafelbladen op de afdeling (carbon en deel carbon met ijzeren balken)
Wanneer een patiënt van een toestel met geheel carbonblad komt naar een toestel met blad met balken is er geen afspraak om de eerste keer te controleren of de velden niet door de balken stralen
- Geen afspraak over het aantekenen van styrofoam wig bij mamma RT.
- Geen controle 2e bestralingsafspraak bij meegeven brief 1e RT

OP contextvariabele medisch handelen:

- Radiotherapeut wijkt af van standaard protocol (aantal fracties, doelgebied past niet geheel bij protocol, XVI ipv epidcontrole)
- Procedure bij radiotherapeut niet geheel duidelijk (instellen op toestel, post hydratatie na PET-CT)
- Protocollen worden in praktijk al gebruikt (verandering XVI ipv Epid) maar zijn nog niet in gebruik genomen (nog niet actief in systeem).

instelling 14248:

OP contextvariabele treatment planning

- Er is geen protocol om de blokken met plan 0 te vergelijken
- Er is geen beschrijving van het omplannen naar een andere linac met meerdere blokken
- Er bestaat geen regel om na (kleine) wijzigingen alsnog het geheel aan iemand ter controle aan te bieden

OP contextvariabele administratieve ondersteuning

- Er is geen standaardbeleid om bij het doorbellen van de eerste intake afspraak aan de patiënt door te geven, dat het mogelijk langer gaat duren i.v.m. vervolgsafspraken
- Er is geen standaardbeleid om bij het doorbellen van de afspraak voor eerste intake afspraak door te geven, dat het verblijf in het ARTI mogelijk langer gaat duren i.v.m. mogelijke andere afspraken

- In overleg met de radiotherapeut is dit besloten, er is echter geen procedure wie de patiënt zou moeten informeren
- Voor de TME (total mesorectal excision) patiënten wordt niet standaard een afsprakenlijst gemaakt
- Controle op aanwezigheid van nog binnenkomen correspondentie wordt niet gedaan

Instelling 18627:

Bij IMRT is het bij ons de regel dat bij aanvang nieuw IMRT protocol er voordat er gestart wordt er een dosecheck door de fysisch medewerkers wordt gemaakt. Als na een na een x aantal keren dit goed blijkt te gaan wordt dit versoepeld naar een meting voordat de 4e fractie gegeven is. Dit gaat niet altijd goed ofwel is nog niet gemaakt of niet bekend gemaakt bij het toestel. Dus tegen protocol in. Wordt inmiddels ondervangen door quality check list item en patiënt volg systeem.

Instelling 18671:

OP contextvariabele administratieve ondersteuning

- Er was geen krypton besteld voor de ventilatie
- geen procedure met betrekking tot controle op aflevering van gegevens van onco
- Geen duidelijke afspraak wie wijzigingen doorgeeft nadat programma definitief is
- volgens protocol wordt alleen 0-punt geimaged
- veel verschillende werkwijzen
- Bij inplanners is geen eenduidigheid op welke dag starten bij KNO
- Er is onduidelijk wie de medicatie in de NP-(nieuwe patiënten)kamers moet controleren
- nog geen duidelijke afspraken over inplannen vervolgsconsulten.
- dit is geen werkafpraak en dus niet door mouldroom medewerker uitgeprint en meegegeven
- Er is niet gecontroleerd of het ingescande document in het juiste dossier zit. Er is hier geen geschreven protocol voor.
- Het is de normale gang van zaken dat de afspraken ingepland worden, voordat het plan klaar is.

OP contextvariabele lineaire versneller:

- protocol niet duidelijk begrepen bij meerdaagse ziekte
- volgens protocol wordt alleen 0-punt geimaged
- Bij CT was alles afgewerkt en zij brengen af en toe een stapeltje statussen naar check-Office, zonder te kijken of fysicus al getekend heeft.
- Er lopen 2 statussen langs elkaar. Namelijk de digitale en de papieren. Bij Ct is digitaal de trigger om aan de slag te gaan. Bij de checkoffice is de papieren status de trigger. Met als gevolg dat checkoffice wel eens nodeloos zit te wachten op de papierenstatus.
- Er is geen protocol voor schedel myelum behandelingen(wordt nu wel aan gewerkt)
- Manier van werken is op Varian anders, waardoor werkwijze anders is voor mamma patiënt
- Dit is een afspraak tussen Bestralingsvoorbereiding en Bestralings uitvoering
- programma uitgeprint, voordat opdracht is uitgevoerd
- procedure noodstralenkaart niet beschreven
- Behandeling komt zelden voor, er is geen protocol op papier
- Het doen van een verzoek om de boost in orde te maken is een nieuwe werkwijze.
- Het sturen van een verzoek nadat de 1e serie klaar is, is een nieuwe werkwijze.

Instelling 13018:

OP contextvariabele treatment planning:

- Er is geen protocol aanwezig dat aangeeft dat een ontluichtingscatheter aanwezig dient te zijn op CT.
- De nakijkende laborant wist niet dat er een a-priori vermeld moest worden bij een stereo hersenen waarbij de staanders craniaal zitten, dit staat nergens duidelijk vermeld.
- Protocol 1x7 mamilla niet geheel duidelijk/bekend, niet opgenomen in kwaliteitssysteem. Arts niet aanwezig
- toestelhoofd controle uitgevoerd door degene die ook narekende

Instelling 12263:

OP contextvariabele administratieve ondersteuning

- Secretaresses weten niet dat cd al binnen is, geen vaste opruimstek voor binnengekomen/niet verwerkte post
- Geen protocol voor inlichten planningslaboranten als gegevens binnengekomen zijn voor intekenen
- Geen protocol over bevoegdheden/werkzaamheden stagiair op administratie
- Er is geen afspraak op secretariaat dat apart in een brief met afspraken vermeld wordt dat patiënt voor MRI naar röntgen moet
- Geen duidelijke werkwijze zodat aandacht getrokken wordt voor het feit dat patiënt nog een MRI afspraak heeft
- Bespreking wordt ook door 4 andere artsen bijgewoond, 1e verantwoordelijke arts moet zelf zorgen dat patiënten overgenomen worden door andere arts
- Bij opnieuw verwerken nieuwe aanmelding is secr. niet alert op niet doorgaan van vorige aanmelding gegevens zijn immers al weg
- Geen procedure voor om tijdens controle patiënten-route ook te controleren op hyperthermie afspraken

OP contextvariabele treatment planning:

- Geen protocol voor inlichten planningslaboranten als gegevens binnengekomen zijn voor intekenen
- Geen duidelijke werkwijze zodat aandacht getrokken wordt voor het feit dat patiënt nog een MRI afspraak heeft
- Procedure van het maken van EPID afbeeldingen bij bestraling plannen die vallen onder de T4 categorie. nog niet bij iedereen voldoende bekend
- Er zijn geen eenduidige afspraken over het intekenen van de goudmarkers
- Manier van werken m.b.t. TLD meting niet goed afgesproken
- Er is geen controle beschreven mbt schaling print
- Geen protocol voor maken planning bij patiënt die met contrast gescand worden

Instelling 12181:

OP contextvariabele administratieve ondersteuning

- Door inplanner wordt treatment activity gekozen voordat plan klaar is
- Geen duidelijke afspraak wanneer dagprogramma geprint mag worden
- Geen nieuwe afspraak doorgegeven terwijl bekend was dat arts eerst een "spoedgeval" had
- Spoedpatiënt, stond niet in Q-doc (Q-doc is het programma om de handelingen die op de CT gedaan worden in het gehele ziekenhuis inzichtelijk te maken)
- Niet alle blazen worden gepland met IMRT

OP contextvariabele lineaire versneller:

- Geen afspraken over wie moet controleren of de QCL aangemaakt is. (QCL is een onderdeel van Mosaic waarin we een lijst hebben met handelingen die bij een patiënt gedaan moeten worden en deze worden vervolgens digitaal afgevinkt.)
- Geen duidelijke afspraak wanneer dagprogramma geprint mag worden
- Vanwege afschaffing rode inkt waren op dat moment rode lijnen met groen overgetrokken, waardoor zowel iso's als ref. punten met groen waren aangetekend
- Bijboeken van epi-velden wordt niet door 2e laborant gecontroleerd
- Veld niet gecontroleerd want was niet de laatste of de eerste

Instelling 14112:

OP contextvariabele EPID:

- Geen controle of EPID worden gesaved
- Geen controle of EPID is gematched
- Geen controle of EPID volgens protocol is uitgevoerd
- Laborante hebben geen inzicht of de laborante omloop zijn taken uitvoert m.b.t. EPI-handelingen

OP contextvariabele treatment planning:

- Er is geen procedure hoe te handelen indien shift veranderd nadat alle controleprocedures zijn uitgevoerd.
- Er is geen afspraak over hoe te communiceren indien plan dient te worden gewijzigd.

OP contextvariabele lineaire versneller:

- Er is geen controle op de taken van de laborant omloop of deze de gegevens goed klaar zet voor de eerste bestraling (hide en unhide)
- Er is geen duidelijke afspraak wat te doen wanneer een patiënt stopt met behandeling.

Instelling 16552:

OP contextvariabele op lineaire versneller

- Nieuw lean project waarvoor niet alles protocollair vast gelegd bleek
- Geen protocol aanwezig in digitaal protocolsysteem
- Geen vaste afspraken over plaatsing opbouw bij thoraxwand

OP contextvariabele administratieve ondersteuning

- Geen vaste afspraken wie communiceert met patiënt bij wijziging afspraken.
- Protocol nog niet in database
- Geen protocol hoe te handelen bij niet door gaan bestraling

OP contextvariabele treatment planning

- Ontbreken van laatste versie protocol op intranet
- Geen richtlijnen hoe PDF te verwijderen na terg trekken geïmporteerd plan

Algemene conclusie:

Instelling 11551 + 12146 heeft geen OP basisoorzaken gescoord in de periode 1 jan 2011 tot en met 31 december 2011

Instelling 11687 gebruikt de contextvariabelen niet. Punt van aandacht binnen PRISMA-RT.

M.Bijl, P.Reijnders en M.Roozen