

Naam instelling

Opmerkingen / suggesties

Totaal	Erasmus	UMCU	RIF	RDGG	AMC	ARTI	Isala	Maastro	MST	RCWEST	BVI	ZRTI	CZE	UMCG	LUMC	Riso
	13)	14)	15)			16)			17)		18)					

Toelichtingen		
Vraag 1: Firma	1) 2) 3)	- In eigen beheer gebouwd, analyses worden gemaakt in TPSC software - Prisma draait op onze afdeling op TPSC, maar de rest van het ziekenhuis gebruikt wel infoland voor hun systemen. in 2015 zal 't zeer waarschijnlijk infoland gaan worden!
Vraag 3b: Hoe worden meldingen geanalyseerd?	4) 5)	- dit jaar misschien wel allemaal - Alleen de meldingen gerelateerd aan patientveiligheid worden geanalyseerd
Vraag 4: Ideeën voor benchmark?	6) 7) 8) 9) 10)	- De gekozen/gemaakte bundels voor positieverificatie zijn niet bruikbaar en/of de bestralingsafspraken die in RIF-agenda staan komen niet overeen met de afspraken die bij de patiënt bekend zijn. - verschil in invoeringsstrategie nieuwe apparatuur en zijn effecten - Adapted Radiotherapie en Fouten met intekeningen - Gegevens te laat op toestel door bijv te laat intekenen radiotherapeut, afsprakenplanning, put niet goed ingepland, te weinig afspraken, of gewijzigde tijd niet goed doorgegeven, problemen met het op tijd meten door dosimetrie van het plan voor de 1e rt - incomplete liggingsgegevens/positioneringsgegevens
Vraag 5b: Scholing van	11)	- Specifiek op lokatie van de instelling zelf
Vraag 5c: Extra scholing, voor welke functies	12)	- scholing zou geschikt moeten zijn voor elke groep.
Opmerkingen/suggesties:	13) 14) 15) 16) 17) 18) 19) 20)	- Reactie analisten: Rapportage maken geen extra scholing aandacht hiervoor op een scholingsdag - welke zijn de meeste voorkomende basisoorzaken bij een melding mbt een foutieve bestraling? zijn er grote verschillen tussen de instituten? - informatie verkrijgen over het proces "transfer van gegevens vanuit treatment planning system naar record and verify systeem". - Hoe vaak is een fout veroorzaakt door een eind - controle die niet goed uitgevoerd is? welke zijn de basisoorzaken die het meest voorkomen bij dit proces? - Hoe vaak is een bestraling foutief uitgevoerd omdat iets mis is gegaan in de patient-positie-verificatie proces? - Hoe vaak komt het voor dat een bestralingsplan is gemaakt met een verkeerde totale dosis/fractie dosis? - Gebruik de benchmark module als startpunt om een probleem te onderzoeken, maar leer vooral door een overleg tussen de contactpersonen van de verschillende centra - inventariseer verschillen in werkwijzen en zoek naar een verband met de getallen uit de benchmark - Zorg dat e.a. in het verslag niet naar centra is te herleiden. - N.B. contactpersonen zouden ook uit centra moeten komen die niet veel basisoorzaken in de benchmarkmodule hebben. en zowel uit centra waar een bepaald probleem wel als uit centra waar het probleem niet speelt. - Extra scholing en benchmarken is niet gecommuniceerd met leidinggevende. - Tijd voor dit soort onderwerpen is op dit moment problematisch. - Wij doen weinig met benchmark, omdat de meldingen/incidenten moeilijk te vergelijken zijn als je met een ander systeem werkt.. - In 2013 zijn 754 meldingen gedaan waarvan 673 radiotherapie, 72 Nucleaire geneeskunde en 9 stralenhigiene. - kwaliteitmedewerker afdeling - gaan over naar infoland