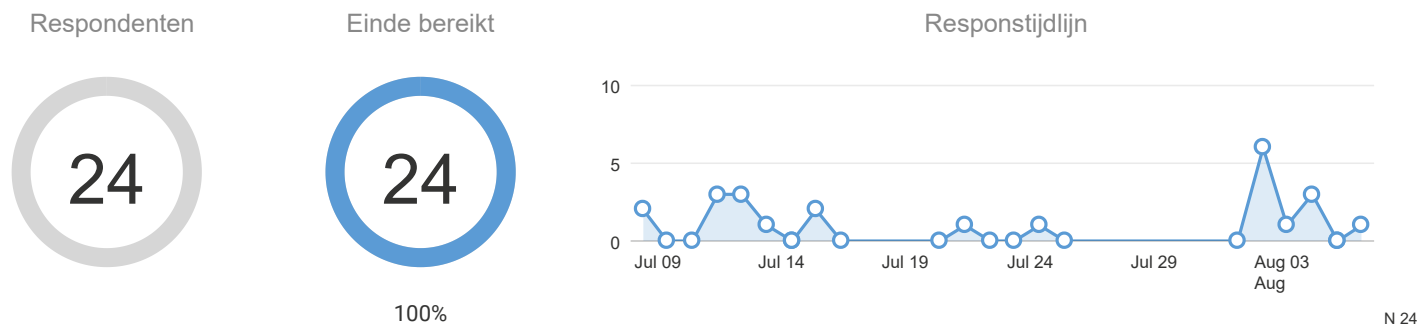


Zelfevaluatie SBT juli 2021_Behandelaars



Dossiervorming

Dossiervorming Elke CBT-tandarts maakt voor iedere behandelde patiënt een elektronisch patiëntendossier (EPD) op en houdt dit bij. Hierin worden in ieder geval op duidelijke wijze de ziektegeschiedenis, de diagnose(s), het behandelplan en de actuele stand van zaken beschreven, zodanig dat een waarnemer de behandeling gemakkelijk kan overnemen. De uitgebreidheid en inhoud van de dossiervoering kan afhankelijk zijn van de individuele patiënt. De verslaglegging is zodanig vormgegeven dat de actuele, relevante informatie voor het tandheelkundig handelen aanwezig is. Het gebruik van papieren medische dossiers is in het huidige tijdsgewricht, zeker in het geval van multidisciplinaire/interprofessionele samenwerking binnen het CBT of met verwijzers en behandelaars buiten het CBT niet meer acceptabel. De medische dossiers dienen 24 uur per dag toegankelijk te zijn voor collega's en overige disciplines (voor zover dit voor de behandeling van de patiënt noodzakelijk is). Conform de wettelijke richtlijn bevat het EPD een module voor het elektronisch voorschrijven (EVS) van medicatie¹. Tevens dient een module voor het volledig registreren en inzichtelijk maken van complicaties aanwezig te zijn. Ook dient bij de statusvoering rekening gehouden te worden met de vereisten in de Wet op de Geneeskundige Behandeling Overeenkomst (WGBO), Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en met de schriftelijke werkafspraken die hierover binnen de eigen zorginstelling zijn gemaakt. Privacy van de verslaglegging wordt te allen tijde gewaarborgd en de organisatie past deze privacyregels toe conform de wet Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) en de wet cliëntenrecht bij elektronische verwerking van gegevens. Voor kwaliteitsvisaties gaat Cobijt, evenals de KNMG, uit van veronderstelde toestemming van de patiënt mits de patiënt op enigerlei wijze geïnformeerd is over het gebruik van patiëntengegevens voor kwaliteitsdoeleinden. Dit kan bijvoorbeeld met een informatiefolder of een berichtje op de website. Ook moet de patiënt in de gelegenheid zijn hier bezwaar tegen te maken. Als aan deze voorwaarden is voldaan, dan is sprake van veronderstelde toestemming, mits de gegevens uitsluiten voor kwaliteitsdoelen gebruikt worden. Dat zou ruimte bieden om dossiers in te zien die niet van tevoren geselecteerd zijn.

	Aantal	% van de antwoorden	%
SBT gebruikt elektronische dossiers waarin de relevante informatie voor het tandheelkundig handelen is vastgelegd zoals hierboven beschreven. Het CBT evalueert regelmatig de dossiervoering en past deze indien gewenst aan.	7		29%
SBT gebruikt elektronische dossiers waarin de relevante informatie voor het tandheelkundig handelen is vastgelegd zoals hierboven beschreven.	8		33%
De elektronische dossiervoering vertoont incidentele tekortkomingen ten aanzien van hetgeen hierboven wordt beschreven.	9		38%
De elektronische dossiervoering vertoont structurele tekortkomingen ten aanzien van hetgeen hierboven wordt beschreven.	0		
Het elektronisch dossier vertoont belangrijke hiaten wat betreft volledigheid of toegankelijkheid die gevolgen voor de patiëntenzorg kunnen hebben, zoals bijvoorbeeld het gebruik van papieren dossiers.	0		

N 24

Berichtgeving aan verwijzers

Berichtgeving aan verwijzers Indien relevant geschiedt de correspondentie aan verwijzers volgens lokaal gemaakte afspraken. Brieven worden gegenereerd in de volgende situaties: - bij iedere nieuwe patiënt binnen 1 week of na afronding van het diagnostisch proces dan wel bij een indicatiestelling tot behandeling; - na opname indien latere informatie consequenties heeft voor de zorg voor de patiënt of anderszins van belang is (afrondende ontslagbrief); - bij afsluiting van het behandelproces de terugverwijzing naar de reguliere tandarts. Bij patiënten die in multidisciplinair/interprofessioneel verband worden behandeld dient de hoofdbehandelaar de berichtgeving te verzorgen. De correspondentie aan verwijzers geschiedt of volgens lokaal gemaakte afspraken. - bij chronische patiënten jaarlijks of bij aanpassing van het beleid. - bij afsluiting van het behandelproces de terugverwijzing naar de reguliere tandarts.

	Aantal	% van de antwoorden	%
De berichtgeving wordt door de verwijzers als adequaat en ter zake doende beoordeeld en vindt plaats conform bovenstaand toelichting.	4		17%
De berichtgeving vindt plaats conform bovenstaande toelichting.	5		21%
De berichtgeving vertoont incidentele tekortkomingen.	15		63%
De berichtgeving vertoont structurele tekortkomingen.	0		
De berichtgeving vertoont structurele tekortkomingen die leiden tot klachten van externe partijen.	0		

N 24

Protocollen

Protocollen Bij de patiëntenbehandeling is het van belang dat er op een eenduidige en duidelijke wijze gewerkt wordt, conform de meest actuele protocollen en richtlijnen. Het is daarbij van belang dat deze protocollen aanwezig zijn, bekend en geïmplementeerd zijn en dat er ook door de zorgverleners en overige medewerkers mee gewerkt wordt. Onder de protocollen en richtlijnen wordt in ieder geval het volgende verstaan: - Behandelprotocollen, - Protocollen betreffende werkwijze, - Protocollen betreffende werkprocessen, - Protocollen betreffende taakherschikking De protocollen zijn zoveel mogelijk Evidence Based dan wel Evidence supported, dan wel afgeleid van Evidence-Based richtlijnen. De wetenschappelijke inzichten en protocollen kunnen bijvoorbeeld via Academische Centra, wetenschappelijke verenigingen, Cobijt of beroepsverenigingen verkregen worden.

	Aantal	% van de antwoorden	%
Protocollen zijn volledig aanwezig, zijn geïmplementeerd en medewerkers werken er daadwerkelijk mee. Protocollen worden regelmatig via een vast schema geëvalueerd.	5		21%
Protocollen zijn volledig aanwezig, zijn geïmplementeerd en medewerkers werken er daadwerkelijk mee.	12		50%
Protocollen zijn volledig aanwezig, zijn geïmplementeerd maar medewerkers werken er niet daadwerkelijk mee.	4		17%
Protocollen zijn onvolledig aanwezig en/of zijn niet geïmplementeerd en medewerkers werken er niet daadwerkelijk mee.	3		13%
Geen relevante protocollen aanwezig.	0		

N 24

Werken volgens richtlijnen

Werken volgens richtlijnen De CBT-tandarts handelt conform de richtlijnen van Cobijt, het KIMO, de KNMT, de ANT, de betreffende wetenschappelijke verenigingen en de algemeen geldende wettelijke voorschriften, normen en waarden. Nieuwe richtlijnen of herzieningen zijn een vast agendapunt van de vakgroepsvergadering en worden regelmatig geëvalueerd. Het CBT zal ook voorbeelden geven van het afwijken van de richtlijnen als daar aanleiding voor is en beargumenteert deze. Eigen lokale werkafspraken zullen een nadere uitwerking zijn van de richtlijnen van de wetenschappelijke vereniging en mogen daarmee niet in strijd zijn. De richtlijnen zijn zoveel mogelijk Evidence Based dan wel Evidence supported, dan wel afgeleid van Evidence-Based richtlijnen. De wetenschappelijke inzichten kunnen bijvoorbeeld via Academische Centra, wetenschappelijke verenigingen, Cobijt of beroepsverenigingen verkregen worden.

	Aantal	% van de antwoorden	%
De richtlijnen van de wetenschappelijke verenigingen, Cobijt, KNMT en ANT worden nagekomen, dan wel wordt er beargumenteerd van afgeweken. Dit wordt in het patiëntendossier vastgelegd. SBT heeft een structurele aanpak voor de bespreking en implementatie van richtlijnen(en). SBT evalueert jaarlijks o	1		4%
De richtlijnen van de wetenschappelijke verenigingen, Cobijt, KNMT en ANT worden nagekomen, dan wel wordt er beargumenteerd van afgeweken. Dit wordt in het patiëntendossier vastgelegd. SBT heeft een structurele aanpak voor de bespreking en implementatie van richtlijnen(en).	11		46%
De richtlijnen van de wetenschappelijke verenigingen, Cobijt, KNMT en ANT worden nagekomen, dan wel wordt er beargumenteerd van afgeweken. Dit wordt in het patiëntendossier vastgelegd. SBT heeft geen structurele aanpak voor de bespreking en implementatie van richtlijnen(en).	9		38%
De richtlijnen van de wetenschappelijke verenigingen, Cobijt, KNMT en ANT worden nagekomen, dan wel wordt er beargumenteerd van afgeweken. Dit wordt niet in het patiëntendossier vastgelegd. SBT heeft geen structurele aanpak voor de bespreking en implementatie van richtlijnen(en).	3		13%
De richtlijnen van de wetenschappelijke verenigingen, Cobijt, KNMT en ANT worden niet nagekomen.	0		

N 24

Powered by [CheckMarket](#)