|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jaar en thema | Suggestie werkvorm | Normelementen | Elementen uit EPA 9 | Verwacht beheersniveau |
| Jaar 1: Primaire proces & bewaken kwaliteit   * Kwaliteitssysteem * kwaliteitscontroles * Verificatie en validatie * Audits | Uitleg onderdelen kwaliteitssysteem  Deelname verificatie tijdens labstage  Beoordelen rondzendingen tijdens autoriseren | 4.2  5.5  5.6. | * begrijpt hoe kwaliteitsprocedures moeten worden ontworpen die verifiëren dat de beoogde kwaliteit van resultaten wordt verkregen (snapt de opbouw van een SOP en de noodzakelijke onderdelen ervan * kan onderzoeksprocedures voor een bepaalde toepassing selecteren, valideren en vervolgens vastleggen dat aan de specifieke eisen voor het beoogd gebruik van het onderzoek is voldaan (o.a. rondzendingen) * draagt er zorg voor dat externe kwaliteitsinzendingen conform vigerende procedures worden uitgewerkt | 2 |
| Jaar 2: Primaire proces & verbeteren   * Procesoptimalisatie * kwaliteitsmanagement * Verbeterinstrumenten * 4O systematiek | Onderwijsserie met opdrachten, zie voorbeeld AUMC | 4.8 t/m 4.14  5.4  5.5  5,6 | * kent de plaats van klachten & meldingen (MIP en andere meldingen) en weet deze te adresseren * heeft begrip van de PDCA-cyclus en 4O systematiek * heeft de kwaliteits-rondzendingen geanalyseerd en kan alternatieven bedenken * kan criteria bedenken waaraan uitbesteed onderzoek moet voldoen * formuleert aantoonbaar verbetersuggesties t.b.v. de opleiding of laboratorium-gerelateerde zaken | 2-3 |
| Jaar 3: Ondersteunend proces   * apparatuur, reagentia en verbruiksartikelen, * faciliteiten en diensten * inkoop en leveranciersbeoordeling * Meerjareninvesteringsplan, busines case | Uitvoeren audit op recent aangeschafte apparatuur, zie voorbeeld LUMC | 4.6  5.1  5.2  5.3 | * kent de eisen voor kwaliteit en competentie volgens de Nederlandse ISO 15189 norm * participeert in interne audits primaire en ondersteunende processen | 2-3 |
| Jaar 4: Ondersteunend proces en Besturingsproces   * De organisatiestructuur van de afdeling in relatie tot de organisatiestructuur en kwaliteitssysteem van het ziekenhuis (JCI, NIAZ/Qmentum) * Personeelsmanagement * Informatiemanagement * Financieel management | Managementcursus,  Deelname sollicitatie-procedure,  voorzitten overleg,  deelname IT project, | 4.1  4.2  5.10 | * heeft inzicht in de rollen en verantwoordelijkheden van de specialisten, de organisatie en functioneren van het gezondheidssysteem; * kent de eisen t.a.v. scholing en bevoegdheid van het personeel * begrijpt de opbouw en eisen t.a.v. laboratorium-rapporten * is bewust van de mogelijke rol van nieuwe diagnostische/ determinatie technieken zoals point of care tests en kwaliteitsborging van deze tests * geeft inhoudelijk leiding aan een multidisciplinair team; | 2-3 |
| Jaar 5: Besturingsproces   * Managementreview * Strategie en beleid * Risicomanagement * Kwaliteitsmanagement * Normenkader beroepsgroep | Zelfstudie en daarna discussie n.a.v. managementreview, zie voorbeeld UMCU  Richtlijn becommentarieren/ deelnemen richtlijnen commissie  meelopen bij RvA audit (contact opnemen met Steffie Wind RvA) | 4.14  4.15 | * draagt er zorg voor dat binnen het laboratorium gewerkt wordt volgens interne en externe kwaliteitsnormen; * laat zien zich bewust te zijn van de effectiviteit en kosten van bepaalde diagnostiek en behandeling; * is betrokken (geweest) bij het klantencontact d.m.v. inventarisatie van gebruikerswensen of het geven van onderwijs * kan een risicoanalyse uitvoeren m.b.t. kritische processen * participeert in externe audit bestuurlijke processen (management) | 3 |