

AVC

ALGEMENE VISITATIECOMMISSIE
MEDISCHE MICROBIOLOGIE



ALGEMENE INFORMATIE

van de

MEDISCHE MICROBIOLOGIE

In te vullen door de te visiteren vakgroep

INSTRUCTIE

Wij vragen u als vakgroep ter voorbereiding op de visitatie deze Algemene vragenlijst in te vullen. Naast deze vragenlijst dient u als vakgroep het Normenrapport in te vullen. Tenslotte vragen wij alle artsen-microbioloog van de vakgroep een Individuele vragenlijst in te vullen en CV bij te voegen.

De Algemene vragenlijst begint met vragen naar de setting waarin de vakgroep werkzaam is omdat de geboden kwaliteit daar niet los van kan worden gezien. Daarna volgen vragen die betrekking hebben op de getoetste normen. De nummering van normen in het Normenrapport komt overeen met de nummers in deze vragenlijst.

Bij sommige vragen wordt om een bijlage* gevraagd, aangegeven met het nummer van de vraag. Bij het motiveren van antwoorden op vragen kan naar bijlagen verwezen worden. Zo nodig kunnen extra bijlagen worden toegevoegd. NB: Neem het nummer van de norm op in de naam van elke bijlage. Gelieve de bijlagen aan te leveren samen met deze vragenlijst, het Normenrapport en de Individuele vragenlijsten.

*In plaats van een bijlage mag met een link naar een website worden verwezen waar de bewuste informatie staat, mits deze ook van extern is in te zien (geen intranet link). Aan het einde van dit document kunt u aangeven welke bijlagen u heeft toegevoegd.

ALGEMEEN

Naam hoofdvestiging :
 Adres :
 Postcode en plaats :
 Contactpersoon :
 telefoon :
 e-mail :

0.1` Samenstelling vakgroep*

Bijlage 0.1a t/m... individuele vragenlijsten plus CV's artsen-microbioloog

Naam (titel, voorletter, achternaam)	Functie*	fte

*Voor de kwaliteitsvisiteatie worden alleen de artsen-microbioloog (AM) in de vakgroep beoordeeld. De vakgroep kan ook andere functionarissen bevatten.

0.2 Hoe oefent u uw praktijk uit?

Geef bij "Anders" specifiek uitleg als de situatie tussen leden v.d. vakgroep verschilt.

- Maatschap
- MSB
- Dienstverband
- Anders, namelijk:

0.3 Is de samenwerking tussen het laboratorium en (bepaalde) aanvragers contractueel vastgelegd?

Beschrijf hoe dit is geregeld en met welke ziekenhuizen

Heeft u contracten met VVT en andere instellingen inzake de dienstverlening?

- Nee
- Ja, namelijk (namen):

0.4 Kengetallen totale dienstverlening:

Getallen betreffen het jaar

soort aanvrager*		aantal monsters
1		
2		
3		
4		

*Bv.: ziekenhuis, huisarts, verpleeghuis, GGD ..., overig. Voeg zo nodig regels toe.

Beschrijf welk deel van uw diagnostiek u uitbesteed (geschat % en soort) Noem hierbij alleen reguliere en geen zeldzame diagnostiek.

0.5 Kengetallen 2e lijns dienstverlening:

Getallen betreffen het jaar

Ziekenhuizen*		Opnames	Dagbehandelingen
1			
2			
3			
4			

*Voeg zo nodig regels toe

0.6 Overzicht medewerkers afdeling medische microbiologie/het laboratorium* (fte's)

*Afhankelijk van de setting waarin de vakgroep werkzaam is

Voeg samen als het laboratorium van de vakgroep meer vestigingen heeft.

Getallen betreffen (datum)

Vakinhoudelijk*		Analytisch*		Ondersteunend*	
Artsen-microbioloog	...	HLO/HBO	...	Kwaliteitsfunctionaris	...
Medisch Moleculair Microbioloog	...	MLO/MBO	...	Secretarieel	...
AIOS/ANIOS	...	Hoofdanalist	...	Administratie	...
Datascientist/bioinformaticus/epidemioloog
Deskundige infectiepreventie**	...				
.....					
Totaal	...	Totaal	...	Totaal	...

*voeg zo nodig functionarissen toe

**alleen DI in dienst van de afdeling MMB/het laboratorium, niet DI werkzaam in ziekenhuis of instelling onder medische verantwoordelijkheid van AM

0.7 Diagnostiek

0.7a Uit welke verrichtingen/ onderzoeken bestaat het diagnostisch pakket dat het laboratorium biedt? Maak hierbij onderscheid tussen verrichtingen die het laboratorium zelf verricht en die het elders laat uitvoeren.

Bijlage 0.7: diagnostisch pakket

0.7b Hoe worden ontbrekende onderdelen van het onderzoekspakket aangevuld?

0.7c Worden er bij de huidige diagnostiek technieken toegepast die volgens de vakgroep niet geheel up-to-date zijn en bij voorkeur t.z.t. aangepast moeten worden? Zijn er plannen om komend jaar onderdelen van de diagnostiek aan te passen?

0.7d Speelt (spelen leden van) de vakgroep een rol bij het ontwikkelen / implementeren van nieuwe technieken / testen in het laboratorium? Licht toe.

0.7e Speelt (spelen leden van) de vakgroep een rol bij de uitvoering en behandeling van de diverse kwaliteitsrondzendingen? Licht toe.

0.8 Ziekenhuis zorg welke door het laboratorium wordt bediend.

Onderstaande is bedoeld om een indruk te geven van de 2e/3e lijns zorg waaraan de vakgroep dienst verleent. Graag een tabel invullen voor elk ziekenhuis waarvoor de vakgroep actief is en bij meer ziekenhuizen de naam van het ziekenhuis toevoegen. Voor deze tabel mag ook een standaardtabel met alle specialismen gebruikt worden indien deze bij het secretariaat medische staf van het ziekenhuis opgevraagd kan worden.

Specialisme	Aantal*	Fte*	Opleidings- bevoegdheid
intensivist			
infectioloog			
internist			
longarts			
neuroloog			
chirurg			
orthopeed			
neurochirurg			
kinderarts			
apotheker			

* alleen aantal of fte volstaat. Deze hoeven niet beide te worden ingevuld.

PER KWALITEITSASPECT

1.1 Kwaliteitskeurmerk

Is Uw laboratorium geheel of gedeeltelijk geaccrediteerd?

- Ja, volgens ISO 15189: **Bijlage 1.1 Accreditatiedocument**
- Ja, volgens een ander toetsingskader, namelijk: **Bijlage 1.1**
- Nee, maar wel deelgenomen aan een accreditatietraject.
Reden van (nog) niet behalen accreditatie:
- Nee, en er loopt geen accreditatietraject.
Reden:

1.2 Consultregistratie

Hoe worden consulten geregistreerd?

Zijn deze ook inzichtelijk voor de aanvragers?

Gebruikt u een systeem voor het evalueren en verbeteren van de consultenregistratie ?

- Ja, licht toe:
- Nee

1.3 Consultfunctie in de volle breedte

Hoe zijn aandachtsgebieden en consultfunctie binnen de vakgroep verdeeld?

Bijlage 1.3 verdeling aandachtsgebieden en consultfunctie

Geef in de bijlage ook aan hoe de vakgroep eventueel taken in verschillende ziekenhuizen heeft verdeeld.

Licht toe hoe de vakgroep de consultfunctie over verschillende deelgebieden van de microbiologie heeft verdeeld:

Zijn er op specifieke onderdelen lacunes binnen de vakgroep en is er in dat geval een structuur om externe deskundigen over die specifieke onderdelen te raadplegen?

1.4 Consultfunctie als onderdeel van de geïntegreerde taakset

Verricht u routine microbiologische laboratoriumdiagnostiek voor aanvragers buiten de eigen regio?

Met eigen regio of referentiegebied worden die aanvragers bedoeld met waarmee het laboratorium een relatie onderhoudt conform de geïntegreerde taakset zoals gedefinieerd in het beroepsprofiel volgens de NVMM.

- Nee
- Mogelijk. Licht toe
- Ja. Licht toe
-

Indien u mogelijk of ja heeft gekozen: doet u ook consulten n.a.v. diagnostiek voor aanvragers buiten de eigen regio?

- Nee
- Ja. Hoe heeft u deze consultfunctie georganiseerd?

1.5 Continuïteit van zorg

Heeft u een dienstrooster?

- Ja: [Bijlage 1.5](#)
- Nee

Wanneer vindt er een gestructureerde overdracht plaats?

- Dagelijks
- Voor het weekeinde
- Na het weekeinde
- Anders, namelijk:

Heeft u een systeem om diagnostiek en behandeling op te volgen?

1.6 Patiëntbesprekingen binnen de vakgroep

Hoe vaak bespreekt u onderling (ingewikkelde) patiëntcasuïstiek? ([Bijlage 1.6](#))

- Wekelijks
- Maandelijks
- Anders, namelijk:
- Nooit

Gebruikt u een systeem voor follow-up van bijzondere patiëntcasuïstiek?

- Nee
- Ja, namelijk d.m.v.

1.7 Eenheid van beleid

Ligt het medisch beleid (antibiotica-, diagnostisch en infectiepreventie advies) rondom veelvoorkomende aandoeningen binnen de vakgroep vast?

- Nee
- Ja, namelijk d.m.v.

Hoe evalueert u dit beleid?

1.8 Implementatie richtlijnen

Hoe blijft u op de hoogte van nieuwe richtlijnen?

Hoe implementeert u nieuwe richtlijnen?

Zijn één of meerdere leden van de vakgroep hiervoor verantwoordelijk gesteld?

- Nee
- Ja, namelijk:

1.9 Antibioticabeleid

Maken een of meer leden van uw vakgroep deel uit van de commissie antibioticabeleid?

- Ja, namelijk:
- Nee, omdat:

Welke activiteiten onderneemt de commissie antibioticabeleid?

[Bijlage 1.9. Antibioticabeleid/activiteiten AB commissie](#)

1.10 Antimicrobial stewardship

Hoe heeft u het antimicrobial stewardship vormgegeven?

Bijlage 1.10. Visiedocument en eventuele rapportages antimicrobial stewardship

Welke leden zitten in het antibioticum stewardship team? Voeg tabellen en namen van ziekenhuizen toe als de vakgroep actief is in meer A-teams.

Naam	Functie

1.11 Melding incidenten en klachten

Hoe is het melden van incidenten en klachten ingericht?

Worden incidenten en klachten besproken binnen de vakgroep?

- Nee
- Niet met de vakgroep, wel met (naam):
- Ja, namelijk (frequentie)tijdens (naam overleg):

1.12 Multidisciplinair overleg

Aan welke multidisciplinaire overleggen neemt u deel en met welke frequentie?

Bijlage 1.12. Overzicht multidisciplinair overleg

1.13 Samenwerking infectiepreventie

Hoe zijn de taken en verantwoordelijkheden rondom de infectiepreventie geregeld?

Bijlage 1.13. Verdeling verantwoordelijkheid/dienstverleningsovereenkomst

Toelichting

1.14 Activiteiten infectiepreventie

Hoe heeft u het infectiepreventiebeleid vormgegeven?

Bijlage 1.14a. Infectiepreventiebeleid

Bijlage 1.14b. Document aansturing infectiepreventie

Bijlage 1.14c. jaarplan/jaarverslag

Eventuele toelichting

1.15 Openbare gezondheidszorg

Hoe zijn de taken en verantwoordelijkheden (diagnostiek en/of consultatie) van arts-microbioloog en arts infectieziekenbestrijding rondom openbare gezondheidszorg geregeld?

Hebt u een convenant of contract met de GGD voor alle regio's waarin u werkzaam bent?

- Nee
- Ja

Bijlage 1.15. Convenant/contract GGD

Heeft u periodieke besprekingen met de GGD(en) in uw regio om ontwikkelingen af te stemmen? Zo ja, licht toe:

1.16 Regionaal zorgnetwerk antibioticaresistentie

Is een arts-microbioloog lid van regionaal coördinatieteam en/of stuurgroep?

- Nee
- Ja, namelijk:

Is de vakgroep (ook op andere wijze) betrokken bij de activiteiten van het regionaal (ABR)-zorgnetwerk? Licht toe.

2.1 Medische eindverantwoordelijkheid laboratorium

Hoe is de medische eindverantwoordelijk voor het laboratorium en de daar uitgevoerde diagnostiek vormgegeven? Licht toe en voeg document toe waarin dit is vastgelegd.

Bijlage 2.1a. Organogram

Bijlage 2.1b. beschrijving eindverantwoordelijkheid laboratorium

2.2 Leiding geven aan (onderdelen van) het laboratorium

Hoe is binnen de vakgroep de verdeling van het management van onderdelen van het laboratorium geregeld?

Bijlage 2.2. Verdeling taken en verantwoordelijkheden vakgroep

2.3 Evalueren vakgroepfunctioneren

Evalueert u de samenwerking binnen de vakgroep?

- Nee
- Ja, namelijk (frequentie) via de methode:

Stelt u n.a.v. een evaluatie verbeterplannen op?

- Nee
- Ja

Bijlage 2.3. Verbeterplan vakgroepfunctioneren

2.4 (Meerjaren) Beleidsplan/evaluatie

Bespreekt u structureel periodiek het beleid voor het komende jaar/de komende jaren?

- Nee
- Ja: [Bijlage 2.4a. meest recente jaarplan](#)

Voeg indien aanwezig toe: [Bijlage 2.4b. meerjarenbeleidsplan](#)

Evalueert u structureel periodiek het beleid van het afgelopen jaar?

- Nee
- Ja: [Bijlage 2.4c. meest recente jaarverslag/management review](#)

2.5 Vakgroepsvergaderingen

Heeft u een structuur voor vakgroepsvergaderingen? Toelichting

[Bijlage 2.5a. Planning vakgroepsvergaderingen](#)

Standaard vergaderdocument (concept agenda, notulen, reglement, etc) :

[Bijlage 2.5b. concept agenda, format notulen, vergaderreglement](#)

2.6 Belasting/belastbaarheid

Wordt de werkdruk van vakgroepleden geëvalueerd?

- Nee
- Ja, namelijk (frequentie) via de methode:

2.7 Contacten in- en extern

Heeft u regelmatig vakinhoudelijk werkoverleg met de analisten?

- Nee
- Ja, namelijk(frequentie + event. toelichting):

Maakt u rapportages van aanvragen en/of resistenties voor uw aanvragers?

- Nee
- Ja, namelijk:

[Bijlage 2.7a. voorbeeld rapportage](#)

Lidmaatschap regionale en landelijke commissies en werkgroepen.

[Bijlage 2.7b. commissies - werkgroepen extern](#)

2.8 Verdeling taken en verantwoordelijkheden

Hoe is de verdeling van taken en verantwoordelijkheden in de vakgroep tot stand gekomen?

.....

Is de verdeling van taken en verantwoordelijkheden bekend bij aanvragers en afdelingsmedewerkers?

- Nee
- Ja (licht toe):

[Bijlage 2.8. Verdeling taken en verantwoordelijkheden vakgroep](#)

3.1 Informatie over testen en doorlooptijden

Zijn doorlooptijden inzichtelijk voor aanvragers en patiënten?

- Nee
- Alleen voor aanvragers
- Voor aanvragers en patiënten

Op welke wijze zijn testen en doorlooptijden inzichtelijk?

- Via de website (link):
- Via intranet
- Anders, namelijk:

Bijlage 3.1. informatie over testen en doorlooptijden/vademecum/receptacula

Is er een systeem waarmee de vakgroep zorgt dat de informatie actueel blijft?

3.2 Afstemmen over aanvraaggedrag

Stemt u uw laboratoriumdiagnostiek af met uw aanvragers?

- Nee
- Ja (licht toe):

Heeft u een systeem waarmee u aanvragers periodiek terugkoppeling geeft over aanvraaggedrag en wijze van insturen?

- Nee
- Ja (licht toe):

Bijlage 3.2. voorbeeld terugkoppeling aan aanvragers

4.1 Kennisdeling

Hoe worden resultaten van congressen, symposia, e.d. teruggekoppeld aan andere vakgroepsleden?

.....

Op welke andere manieren bevordert u de onderlinge kennisdeling van vakgroepsleden?

.....

Aan welke regionale besprekingen/referaten neemt u deel?

.....

Bijlage 4.1a. overzicht besprekingen/referaten

Heeft de vakgroep een plan op het gebied van professionele ontwikkeling?

- Nee
- Ja **Bijlage 4.1b. plan op het gebied van professionele ontwikkeling**

Zijn alle vakgroepsleden RGS ge(her)registreerd?

- Nee. Licht toe
- Ja

4.2 Onderwijs

Aan welke personen/functionarissen geeft u onderwijs?

Bijlage 4.2. Overzicht onderwijs activiteiten laatste 2 jaren

Zijn alle vakgroepsleden bij het onderwijs betrokken?

- Nee. Licht toe
- Ja

Is er binnen de vakgroep afstemming m.b.t. onderwijsactiviteiten?

- Nee
- Ja. Licht toe

5 Overige

Ervaart u voldoende ruimtelijke voorzieningen?

- Nee. Licht toe
- Ja

Ervaart u voldoende secretariële ondersteuning?

- Nee. Licht toe
- Ja

Ervaart u voldoende toegang tot wetenschappelijke literatuur en recente handboeken?

- Nee. Licht toe
- Ja

BIJLAGEN

Hieronder kunt u aangeven welke bijlagen u heeft toegevoegd

.....