

Format Clinical Audit



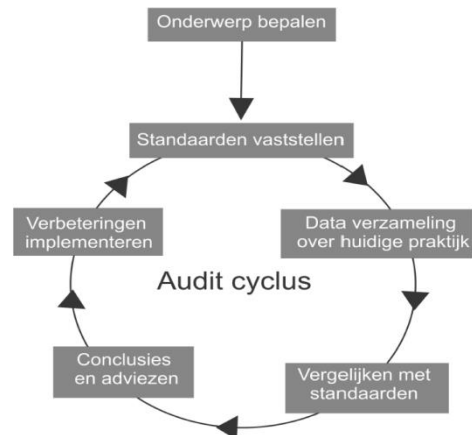
Dit format is een hulpmiddel voor het opzetten van een clinical audit.

Een clinical audit is een instrument om op systematische wijze geleverde zorg te vergelijken met gedefinieerde standaarden, geaccepteerde richtlijnen of werkafspraken.

LET OP: Wetenschappelijk onderzoek gaat over het vergaren van nieuwe kennis en kan leiden tot nieuwe praktijkstandaarden. Clinical audits gaan over het naleven van deze standaarden.^{1 2} Het doel van de audit is niet om met statistiek te onderbouwen verschillen aan te tonen, maar een steekproef te doen van dusdanige omvang dat voldoende indruk over de praktijk wordt verkregen. Maak dit verschil tussen een clinical audit en wetenschappelijk onderzoek ook duidelijk aan de Stakeholders.

Een clinical audit bestaat ten minste uit de volgende onderdelen (zie onderstaand figuur):

1. Selectie van een onderwerp
2. Kwaliteitsfocus bepalen (acceptable, accessible, appropriate³, effective, efficacious, efficient, safe, timely)
3. Standaard(en) identificeren of vaststellen
4. Dataverzameling om de praktijk in beeld te brengen (baseline)
5. Dataverzameling vergelijken met de standaard(en)
6. Conclusie en adviezen: resultaten en aanbevelingen presenteren tijdens stakeholdersoverleg
7. Verbetering implementeren: De werkwijze in de klinische praktijk in samenspraak met alle betrokkenen zo nodig aanpassen of de standaard onder de aandacht te brengen van alle betrokkenen teneinde de wenselijk geachte praktijk te realiseren.
8. Re-audit: herhaalde dataverzameling om te bepalen of zorg in de praktijk is verbeterd.



¹ Smith R. Audit and Research. BMJ. 1992; 305:905-6

² "Snel meer kwaliteit door clinical audit" – Medisch contact – 6 maart 2014

³ Het is nodig om bij een CA eerst een kwaliteitsfocus te nemen, en aan de hand daarvan kan je pas de juiste standaarden vinden. Dit is een belangrijk onderscheid tussen een wetenschappelijke aanpak en een kwaliteitsaanpak en tevens de manier waarop de aios een clinical audit leren uitvoeren. Doe je dit niet, dan wordt de CA per definitie breed en ongestuurd.

Onderdeel^{1 2}

1. Selectie van een onderwerp:

- a. Wat ga je 'auditen'?
- b. Doel: Waarom ga je een audit doen over dit onderwerp? (welk belang op gebied van kwaliteit/patiëntveiligheid?)
- c. Op welke afdeling/locatie gaat de audit plaatsvinden?
- d. Stakeholders: Wie hebben belang bij de audit? Wie zijn betrokken bij deze audit? Op welke manier zijn ze betrokken?

2. Standaarden vaststellen:

- a. Tegen welk zorgprotocol/richtlijn/Best Practice (lokaal, nationaal of internationaal) wordt de klinische praktijk afgezet?
- b. Stel een conceptstandaard op indien er geen standaard beschikbaar is. Leg de conceptstandaard voor aan de stakeholders en licht toe op grond waarvan dit tot stand is gekomen. Waarom is voor dit protocol/richtlijn/Best Practice review gekozen?

3. Dataverzameling

- a. Patiëntselectie:
 - i. Welke patiënten worden geïnccludeerd/geëxcludeerd en waarom?
 - ii. Omvang van je steekproef (aantal te includeren patiënten) toelichten
- b. Dataverzameling strategie:
 - i. Beschrijf de aard van dataverzameling (retrospectief of prospectief)?
 - ii. Beschrijf de wijze waarop de data worden verkregen (bv EPD)?
 - iii. Indien alle patiënten in een bepaalde periode worden geïnccludeerd, beschrijf de periode en de reden waarom voor deze periode gekozen is.
 - iv. Benoem alle parameters die je meet en als relevant voor de kwaliteit van zorg worden geacht.
 - v. Leg termen en definities die gebruikt worden uit, zodat een ander de audit kan reproduceren.
 - vi. Welke ondersteuning heb je nodig om je data te verzamelen en te analyseren? (ICT, administratie e.d.)
- c. Tijdsplanning:
 - i. Beoogde startdatum
 - ii. Verwachte einddatum verzameling dataset
 - iii. Verwachte datum presentatie van resultaten

4. Data-analyse

- a. Beschrijf de gevonden afwijkingen t.o.v. de zorgstandaard.
- b. Hoe ga je de data analyseren?

¹ "Snel meer kwaliteit door clinical audit" – Medisch contact – 6 maart 2014

² 11 Chapter - QI 201705 - How to use clinical audit.

- c. Maak hierbij bijvoorbeeld gebruik van een tabel/grafiek om je bevindingen te laten zien.
- d. Vat je bevindingen samen en stel conceptaanbevelingen op.

5. Conclusie en adviezen

- a. Hoe ga je de resultaten en aanbevelingen presenteren?
- b. Organiseer een stakeholdersoverleg om de aanbevelingen te presenteren.
- c. Stel bij het overleg vast wie verantwoordelijk is voor een eventueel verbeterplan.

6. Verbetering implementeren

- a. Doel is om op basis van adviezen de werkwijze van de klinische praktijk zo nodig aan te passen of de standaard onder de aandacht te brengen om de wenselijk geachte praktijk te verbeteren.
- b. Stel een wenselijke termijn van implementatie vast.
- c. Stel het tijdstip vast voor de Re-audit.
- d. Benoem de uitvoerder of eigenaar van de re-audit.