**Algemene informatie**

|  |  |
| --- | --- |
| Onderwerp | Clinical Audit |
| Leerdoelen | * De deelnemer begrijpt de juiste werkwijze voor het uitvoeren van een Clinical audit * De deelnemer kent het verschil in doel/reden tussen Clinical audit en andere vormen van evaluerende studies en kan dit anderen uitleggen * De deelnemer kan een Clinical audit ontwerpen en uitvoeren |
| Voorbereiding | geen |
| Materiaal | * Reader (in Engels) en dia’s behorende het onderwerp * Clinical audit aanmeld formulier |
| Tijd | 3 uur |

**Handreiking docent**

| Tijd | Onderwerp | Inhoud | Werkvorm | Materiaal |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5’ | Inleiding:   * Onderwerp en aansluiting * Beoogd resultaat toelichten * Werkwijze * Vragen? | Clinical audit   * De deelnemer kan na de presentatie en het maken van de opdrachten een Clinical audit uitvoeren * Korte inleidingen * Opdrachten in subgroepjes | Informeren | Dia’s |
| 15’ | Toelichting methodiek  (reader pagina 2-1/ 2-16) | 1. Waarom een Clinical audit – voor het verbeteren van kwaliteit en het afleggen van rekenschap    1. definiëren van de best practice    2. checken    3. veranderen/verbeteren 2. Hoe het proces van de Clinical audit uit te leggen – meten van kwaliteit en handelen naar bevindingen    1. uitgelegd in 7 stappen 3. Snelle cyclische benadering van Clinical audit- voor en na de audit 4. Onderzoek versus Clinical audit- het meten van wat is of wat zou moeten zijn (verschil tussen beschrijvende studies en Clinical audit) 5. Verwachtingen van Clinical audit – wie wil welke audit en waarom 6. Hoe een Clinical audit te ontwerpen – weet de juiste vragen    1. wat (onderwerp) waarom (doel), wie (stakeholders en populatie), wanneer (tijdsperiode) en hoe (strategie van data verzameling) 7. Hoe selecteer je een onderwerp voor je Clinical audit –    1. Frequentie, risico gestuurd , problemen of zorgen (    2. effectiviteit (obv standaarden of EBP)    3. kosten ( 8. kwaliteit impactanalyse    1. voor het prioriteren van het onderwerp | presentatie | Dia’s |
| 15’ | Opdracht in subgroep:   1. maak de opdracht op 2-17 t/m 2-20 | * In groepjes uiteen en maak met de groep een lijst met onderwerpen voor een audit en doe een kwaliteits impact analyse voor de door jouw groepje geselecteerde onderwerpen * presenteer de top 5 op een flap over | subgroep | Ruimte subgroepen  Flappen/stiften |
| 5’ | Nabespreking opdracht | * ieder team wordt gevraagd:   + Welk onderwerp heeft je team gekozen   + Was het moeilijk om een lijst met onderwerpen te bepalen | discussie | Ruimte |
| 15’ | Toelichting methodiek  (reader 2-20 /2-33) | * Hoe bepaal je een Clinical audit doel – bedenk wat bereikt moet worden * Waar moet het doel aan voldoen   + een werkwoord dat de intentie beschrijft en commitment nav de bevindingen   + de kwaliteits kenmerken   + specifieke zorg of dienst/afdeling * Hoe bepaal je je stakeholders – bepalen wie belanghebbende is en hoe zij betrokken moeten worden * Hoe selecteer je de juiste casus – beantwoord belangrijke vragen   + clinical audit ≠ research -> kwaliteitsverbetering   + voorbeelden * Hoe bepaal je het aantal casus die je wil includeren – denkend aan de opzet van je audit * Hoe bepaal je de populatie of de steekproef – passend bij de verwachtingen en je strategie   + beslisboom   + verschil uitleggen tussen de ‘must do’ en ‘should do’ * Hoe selecteer je een steekproef – wat is nodig en wat is mogelijk   + beslisboom   + representatieve steekproef en niet representatieve steekproef ( * Hoe bepaal je de grootte van je steekproef. * Hoe bepaal je je strategie voor data verzameling- plannen hoe je je data kunt verkrijgen | presentatie | Dia’s |
| 15’ | Pauze |  |  |  |
| 20’ | Opdracht in subgroep:   1. Maak de opdracht op pagina 2-34 en 2-35 | * Bepaal het onderwerp voor je clinical audit en het doel, bepaal je stakeholders en de cases die geïncludeerd zullen worden. Bepaal daarna je data collectie strategie   *het moeilijkste deel van het ontwerp van de clinical audit is het beschrijven van het doel!*   * Schrijf dit op een flapover | subgroep | Ruimte subgroepen  Flappen/stiften |
| 5’ | Nabespreking opdracht | * Per team kortetoelichting van opdracht * Wat was moeilijk en wat was makkelijk aan de opdracht | discussie | Ruimte |
| 15’ | Toelichting methodiek  (reader 2-36 / 2-60) | * Waarom metingen – definieer wat belangrijk is in de audit * Clinical audit metingen gedefinieerd- beoordeel hoe goed de kwaliteit is * Hoe stel je de meting voor je clinical audit op * Hoe vorm je een doel om naar metingen in je audit - van plan naar meting * Hoe definieer je een standaard – de kwantitatieve meting * Sjabloon voor clinical audit metingen – manieren om belangrijke kwaliteits aspecten te meten * Aanpak van de metingen * Hoe evalueer je je clinical audit ontwerp en metingen – via de SAMBA methode | presentatie | Dia’s |
| 20’ | Opdracht in subgroep:  Maak de opdracht op 2-62/2-64 | * Vul in wat je gaat meten en op welke manier, definieer de standaard. Gebruik het formulier in naar aanleiding van je gekozen onderwerp voor de clinical audit (doel en onderwerp is eerder beschreven) | subgroep | Ruimte subgroepen  Flappen/stiften |
| 5’ | Nabespreking opdracht | * Heeft dit systematisch noteren je geholpen in je ontwerp voor je audit? * Wat vond je moeilijk/makkelijk aan de opdracht? | discussie | Ruimte |
| 20’ | Toelichting methodiek  reader 2-65 / 2-79 | * Wat het verzamelen van gegevens impliceert – observeren, beslissen en documenteren * hoe verzamel je voorlopige bevindingen en bereken je voorlopige compliance – voorlopige uitkomsten (sums)   + verschil tussen voorlopige compliance en definitieve compliance   + manier van berekenen,     - item per item     - gemiddelde     - all or none * het belang van een zorgvuldige toetsing van de voorlopige uitkomsten – vermijd te snelle conclusies * Hoe individuele gevallen te toetsen – zijn er gevallen die niet voldoen aan de meting maar toch acceptabel zijn * Hoe bereken je de uiteindelijke compliance * Hoe identificeer je problemen en hun oorzaken en hoe handel je ernaar – het hart van de verbetering * problemen en oorzaak – ken het verschil * Oorzaak en effect diagram (Fishbone - visgraad) / Ishikawa | presentatie | Dia’s |
| 15’ | Opdracht in subgroep:  opdracht 2-80 | * Maak met je team een fishbone van de waarschijnlijke oorzaken van je clinical audit. Maak deze Fishbone op een flap over | subgroep | Ruimte subgroepen  Flappen/stiften |
| 5’ | Nabespreking opdracht (ong 5 minuten per team) | * Benoemen welke problemen en oorzaken gezien zijn bij maken Fishbone | discussie | Ruimte |