# Jaarplan FTO groep Evean Medische Dienst 2022

 **Inleiding**
In een toetsgroep komt een aantal C1-artsen bij elkaar om op een systematische en kritische manier elkaar en de eigen wijze van zorgverlening te evalueren en te verbeteren. De toetsgroep kan daarbij gebruik maken van de methodiek ‘onderlinge toetsing’. Toetsen is een methode om planmatig, bewust het eigen functioneren als C1-arts op een hoger en beter kwaliteitsniveau te brengen en te houden. Dat betekent dat men zich bewust moet zijn van het handelen en de verbeterpunten daarin, dat men het proces van normeren, toetsen, verbeteren en borgen beheerst en in staat is de verandering voor zichzelf in de organisatie voor elkaar te krijgen. Toetsen is een complex proces dat tijd vergt en niet vrijblijvend is. Andere methodieken, die een toetsgroep ter beschikking staan zijn casusbesprekingen, (praktijk)visitatie en intervisie. Ook hier geldt het toepassen van de kwaliteitscyclus normeren, toetsen, verbeteren en borgen. In de tijd echter kunnen de stappen sneller worden uitgevoerd.

**Criteria**
Om voor accreditatie in aanmerking te komen moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

1. De onderwerpen behoren tot het takenpakket van de C1-arts, zoals beschreven in de meest recente taakomschrijving/competentieprofiel van de beroepsgroep;

2. Er wordt, indien mogelijk, gewerkt met richtlijnen en protocollen met een breed draagvlak in het betrokken C1-artsen domein;

3. Vaste groep met een gemeenschappelijk doel;

4. Van minimaal drie leden van de eigen beroepsgroep van C1-artsen (per jaar);

5. Tussentijdse wisseling leden is mogelijk;

6. Minimaal 6 bijeenkomsten per jaar, gedurende min. 1 uur (FTO) min. 2 uur (toetsgroep);

7. Begeleiding door een EKC of door een door de beroepsvereniging erkende begeleider. Deze maakt een verslag per bijeenkomst, waarin is opgenomen een duidelijke beschrijving van de methodiek, de fase in de kwaliteitscyclus met een korte beschrijving en houdt de getekende presentielijsten bij;

8. Randvoorwaarden voor het functioneren van de EKC vallen onder de verantwoordelijkheid van de groep;

9. De groep heeft een jaarplan/programma en dient dit jaarlijks tevoren in bij de bevoegde accreditatie-instantie;

10. De implementatie van de diverse programma’s is een vast onderdeel van de sessies.

(Meer informatie: Regelgeving College voor Accreditatie Cluster 1 2012)

**Invullen: algemene gegevens (toets)groep**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam toetsgroep:**  | FTO EVEAN Medische Dienst |
| **Naam contactpersoon/ toegerust begeleider:** | A. Aziz (SO) E. Bloem (managementassistente) |
| **Datum:** | Januari t/m December 2022 |
| **Aantal bijeenkomsten:** | 8 gepland |
| **Vaste duur van de bijeenkomsten:** | 1:30 tot 2:00 uur |
|  |  |

**Invullen: Jaarprogramma[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **Inleiding** |
|  Via onderstaande stappen verbeteren de SO’s/VS-en en basisartsen het doelmatig, efficiënt en veilig voorschrijven van medicatie voor onze patiënten binnen WLZ en GRZ en optimaliseren wij onze eigen kennis. |

|  |
| --- |
| **Welke onderwerpen worden behandeld?** |
| PolyfarmacieAandachtspunten vanuit de apotheek/apotheker en bewaken van voorschrijfgedrag volgens PDCA Richtlijnen VerensoProtocollen/richtlijnen van andere specialismen met relevatie voor de OuderengeneeskundeEigen geriatrisch Formularium  |

|  |
| --- |
| **Hoe luiden de leerdoelen uitgewerkt naar onderwerp?** |
| Bewustwording van medicijn gebruik, optimalisatie van indicatie, kritische evaluatie hiervan en evaluatie voorschrijfbeleid door artsen en de apothekers. |

|  |
| --- |
| **Welke methodieken worden toegepast?** |
| Presentatie van casuïstiek en aan de hand van deze casuïstiek evaluatie van de casus. In principe volgens de STRIP methode en evaluatie adv bv de STOPP/START criteria. Verder discussie t.a.v. optimalisatie en kritische evaluatie van de medicatie.  |

|  |
| --- |
| **Waarop is de inhoud van het programma gebaseerd?** |
| Richtlijnen VerensoInterne (Evean) richtlijnenPolyfarmacie GroningenAandachtspunten vanuit de apotheek/aanwezige apotheker(s)Optimalisatie vanuit het EVS systeem (HIX) en waarschuwingen. |

|  |
| --- |
| Worden er richtlijnen/protocollen gebruikt? Zo ja welke? |
| Zie bovenstaand |

|  |
| --- |
| Welke andere bronnen worden gebruikt? |
| Verder komen aanbod relevante artikelen uit bekende literatuur aangaande Ouderengeneeskunde/geriatrie oa; Gebu, Ephor, NtvG, Cochrane, TvO.Farmacotherapeutisch kompas |

|  |
| --- |
| Hoe worden de leervorderingen van de deelnemers getoetst? |
| Om beurten toetsbaar opstellen door inbreng van casuïstiek.Actieve inbreng in de discussie is vanzelfsprekend. |

|  |
| --- |
| Welke mogelijkheden voor follow-up biedt het programma? |
| Kritische evaluatie van de interne richtlijnen en aanpassingen daarvan.Terug koppeling vanuit HIX/Apotheek |

|  |
| --- |
| Op welke wijze wordt aandacht besteed aan implementatie van het jaarplan of onderdelen daarvan? |
| Check door voorzitters FTO t.w. A. Aziz  |

|  |
| --- |
| Worden de activiteiten gesponsord? Zo ja door wie en voor welk bedrag? |
|  nee |
|  |

1. [↑](#footnote-ref-1)