

MDL verslag

1. Coloscopieverslag waarbij niet de maximale lokatie bereikt is

1. Coloscopieverslag waarbij niet de maximale lokatie bereikt is

Multiplicities

1. Diepste punt insertie moet 1 keer voorkomen.
2. Laesie (coloscopiecentrum) moet 0 keer voorkomen.
3. Definitief Vervolgbeleid (groep) moet 1 keer voorkomen.
4. Definitief Vervolgbeleid moet 1 keer voorkomen.
5. Periode vervolg surveillance/coloscopie moet 1 keer voorkomen.

Assertions

1. Coecum intubatie moet "onwaar" zijn.
2. Reden coecum niet bereikt moet "Klinische toestand van de patient" zijn.
3. Diepste punt insertie moet "Sigmoid" zijn.
4. Definitief Vervolgbeleid moet "Nieuwe scopie in verband met onvolledige scopie/voorbereiding" zijn.

Schematron

2. Coloscopieverslag met 2 incidenten

2. Coloscopieverslag met 2 incidenten

Multiplicities

1. Incident/complicatie moet 1 keer voorkomen.
2. Type incident/complicatie moet 1 keer voorkomen.
3. Ernst incident/complicatie moet 1 keer voorkomen.
4. Reden afbreking coloscopie moet 1 keer voorkomen.

Assertions

1. Eerste incident moet type "Perforatie" zijn.
2. Eerste incident moet ernst "matig" zijn.
3. Tweede incident moet type "Overig" zijn.
4. Tweede incident moet ernst "mild" zijn.
5. Reden afbreking coloscopie moet "Complicatie" zijn.

Schematron

3. Coloscopieverslag met gedefinieerde voorbereiding, geen afwijkingen

3. Coloscopieverslag met gedefinieerde voorbereiding, geen afwijkingen

Multiplicities

1. Incident/complicatie moet 0 keer voorkomen.
2. Medicatiemiddel moet 2 keer voorkomen.
3. Medicatie tijdens coloscopie moet 2 keer voorkomen.
4. Dosering medicatie moet 2 keer voorkomen.
5. Sedatie ja/nee moet 1 keer voorkomen.
6. Mate van sedatie moet 1 keer voorkomen.
7. CO2 insufflatie moet 1 keer voorkomen.
8. Coecum intubatie moet 1 keer voorkomen.
9. Diepste punt insertie moet 0 keer voorkomen.
10. Totale terugtrektijd moet 1 keer voorkomen.
11. Retroflexie rectum moet 1 keer voorkomen.
12. Patiëntcomfort (GCS) moet 1 keer voorkomen.
13. Reden afbreking coloscopie moet 0 keer voorkomen.
14. Terugkoppeling cliënt moet 1 keer voorkomen.
15. Definitief Vervolgbeleid (groep) moet 1 keer voorkomen.
16. Definitief Vervolgbeleid moet 1 keer voorkomen.

Assertions

1. Type voorbereiding moet "Bisacodyl" zijn.
2. Split dose moet "nee (single dose)" zijn.
3. Medicatie tijdens coloscopie moet "Midazolam" zijn.
4. Dosering medicatie moet "5 mg" zijn - "5" is onjuist.
5. Dosering medicatie moet "5 mg" zijn - "mg" is onjuist.
6. Medicatie tijdens coloscopie moet "Fentanyl" zijn.
7. Dosering medicatie moet "50 ug" zijn - "50" is onjuist.
8. Dosering medicatie moet "50 ug" zijn - "ug" is onjuist.
9. Mate van sedatie moet "Reageert niet" zijn.
10. CO2 insufflatie moet "ja" zijn.
11. Coecum intubatie moet "ja" zijn.
12. Totale terugtrektijd moet "12" zijn.
13. Retroflexie rectum moet "ja" zijn.
14. Patiëntcomfort (GCS) moet "1 Geen" zijn.
15. Terugkoppeling cliënt moet "Geen afwijkingen" zijn.
16. Definitief Vervolgbeleid moet "Geen indicatie voor surveillancecoloscopie vanwege leeftijd of co-morbiditeit" zijn.

Schematron

4. Coloscopieverslag met gedefinieerde voorbereiding, wel afwijkingen

4. Coloscopieverslag met gedefinieerde voorbereiding, wel afwijkingen

Multiplicities

1. Incident/complicatie moet 0 keer voorkomen.
2. Medicatie tijdens coloscopie moet 1 keer voorkomen.
3. Dosering medicatie moet 1 keer voorkomen.
4. Mate van sedatie moet 1 keer voorkomen.
5. Diepste punt insertie moet 0 keer voorkomen.
6. Reden afbreking coloscopie moet 0 keer voorkomen.
7. Terugkoppeling cliënt moet 1 keer voorkomen.
8. Definitief Vervolgbeleid (groep) moet 1 keer voorkomen.
9. Definitief Vervolgbeleid moet 1 keer voorkomen.
10. Periode vervolg surveillance/coloscopie moet 0 keer voorkomen.
11. T-nummer pathologie verslag moet 1 keer voorkomen.
12. Eindconclusie moet 1 keer voorkomen.
13. Laesie (coloscopiecentrum) moet 2 keer voorkomen.
14. Nummer potje monster moet 1 keer voorkomen.
15. Lokalisatie laesie moet 2 keer voorkomen.
16. Diameter poliep moet 2 keer voorkomen.
17. Morfologie moet 2 keer voorkomen.
18. Manier van verwijderen moet 2 keer voorkomen.

Assertions

1. Medicatie tijdens coloscopie moet "Midazolam" zijn.
2. Dosering medicatie moet "10 mg" zijn.
3. Dosering medicatie moet "10 mg" zijn.
4. Mate van sedatie moet "Slaapt, reageert bij aanraken" zijn.
5. Terugkoppeling cliënt moet "Poliepen verwijderd, afwachten pathologie" zijn.
6. Definitief Vervolgbeleid moet "Verwijzing naar polikliniek voor verdere behandeling voor (voorloper) darmkanker" zijn.
7. Totaal aantal gedetecteerde poliepen moet 2 zijn.
8. Aantal poliepen niet ingezonden / gegevens niet vastgelegd moet 1 zijn.
9. Eindconclusie moet "Colorectaal carcinoom (CRC)" zijn.
10. Lokalisatie laesie moet "Colon descendens" zijn.
11. Klinische diagnose moet "Adenomateus" zijn.
12. Diameter poliep moet "3 mm" zijn.
13. Diameter poliep moet "3 mm" zijn.
14. Morfologie moet "Vlak verheven" zijn.

15. Manier van verwijderen moet "Weggebiopteerd" zijn.
16. Verdenking carcinoom ja/nee moet "nee" zijn.
17. Stenoserend ja/nee moet "nee" zijn.
18. Materiaal (laesie) ingezonden voor pathologie moet "nee" zijn.
19. Lokalisatie laesie moet "Sigmoid" zijn.
20. Diameter poliep moet "25 mm" zijn.
21. Diameter poliep moet "25 mm" zijn.
22. Morfologie moet "Gesteeld" zijn.
23. Manier van verwijderen moet "Koud lissen" zijn.
24. Verdenking carcinoom ja/nee moet "ja" zijn.
25. Materiaal (laesie) ingezonden voor pathologie moet "ja" zijn.

Schematron