

Testcasussen MDL verslag september 2014

v2:

Diepste punt insertie aangepast: moet 0 keer voorkomen.

Reden afbreking coloscopie aangepast: moet 0 keer voorkomen.

1. Maximale lokatie

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.

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.

Schematron

2. Incidenten

2. Coloscopieverslag met 2 incidenten

Multiplicities

1. Incident/complicatie moet 2 keer voorkomen.
2. Type incident/complicatie moet 2 keer voorkomen.
3. Ernst incident/complicatie moet 2 keer voorkomen.
4. Interventie n.a.v. complicatie moet 2 keer voorkomen.
5. Reden afbreking coloscopie moet 1 keer voorkomen.
6. Vervolgbeleid n.a.v. 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. Eerste interventie moet "OTSC-clip" zijn.
6. Tweede interventie moet "Anders" zijn.
7. Reden afbreking coloscopie moet "Complicatie" zijn.
8. Vervolgbeleid n.a.v. afbreking coloscopie moet "Opnieuw plannen coloscopie" zijn.

Schematron

3. Geen afwijkingen

3. Coloscopieverslag met gedefinieerde voorbereiding, geen afwijkingen

Multiplicities

1. Incident/complicatie moet 0 keer voorkomen.
2. Interventie n.a.v. complicatie moet 0 keer voorkomen.
3. Overige interventie (tekst) moet 0 keer voorkomen.
4. Medicatiemiddel moet 2 keer voorkomen.
5. Medicatie tijdens coloscopie moet 2 keer voorkomen.
6. Dosering medicatie moet 2 keer voorkomen.
7. Sedatie ja/nee moet 1 keer voorkomen.
8. Mate van sedatie moet 1 keer voorkomen.
9. CO2 insufflatie moet 1 keer voorkomen.
10. Coecum vastgelegd (2 foto's) moet 1 keer voorkomen.
11. Coecum intubatie moet 1 keer voorkomen.
12. Diepste punt insertie moet 0 keer voorkomen.
13. Totale terugtrektijd moet 1 keer voorkomen.
14. Retroflexie rectum moet 1 keer voorkomen.
15. Patiëntcomfort (GCS) moet 1 keer voorkomen.
16. Reden afbreking coloscopie moet 0 keer voorkomen.
17. Vervolgbeleid n.a.v. afbreking coloscopie moet 0 keer voorkomen.
18. Terugkoppeling cliënt moet 1 keer voorkomen.
19. Definitief Vervolgbeleid (groep) moet 1 keer voorkomen.
20. Definitief Vervolgbeleid moet 1 keer voorkomen.

Assertions

1. Split dose moet "nee (single dose)" zijn.
2. Medicatie [1] tijdens coloscopie moet "Midazolam" zijn.
3. Dosering medicatie [1] moet "5 mg" zijn.
4. Dosering medicatie [1] moet "5 mg" zijn.
5. Medicatie [2] tijdens coloscopie moet "Fentanyl" zijn.
6. Dosering medicatie [2] moet "50 mcg" zijn.
7. Dosering medicatie [2] moet "50 mcg" zijn.
8. Mate van sedatie moet "Reageert niet" zijn.
9. CO2 insufflatie moet "ja" zijn.
10. Coecum vastgelegd (2 foto's) 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 "Terug naar screening over n jaren" zijn.

Schematron

4. Wel afwijkingen

4. Coloscopieverslag met gedefinieerde voorbereiding, wel afwijkingen

Multiplicities

1. Incident/complicatie moet 0 keer voorkomen.
2. Interventie n.a.v. complicatie moet 0 keer voorkomen.
3. Medicatie tijdens coloscopie moet 1 keer voorkomen.
4. Dosering medicatie moet 1 keer voorkomen.
5. Mate van sedatie moet 1 keer voorkomen.
6. Diepste punt insertie moet 0 keer voorkomen.
7. Reden afbreking coloscopie moet 0 keer voorkomen.
8. Vervolgbeleid n.a.v. afbreking coloscopie moet 0 keer voorkomen.
9. Terugkoppeling cliënt moet 1 keer voorkomen.
10. Definitief Vervolgbeleid (groep) moet 1 keer voorkomen.
11. Definitief Vervolgbeleid moet 1 keer voorkomen.
12. Eindconclusie moet 1 keer voorkomen.
13. Laesie (coloscopiecentrum) moet 2 keer voorkomen.
14. Lokalisatie laesie moet 2 keer voorkomen.
15. Diameter poliep moet 2 keer voorkomen.
16. Morfologie moet 2 keer voorkomen.
17. 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 [1] moet "Adenomateus" zijn.
12. Diameter poliep [1] moet "3 mm" zijn.
13. Diameter poliep [1] moet "3 mm" zijn.
14. Morfologie [1] moet "Vlak verheven" zijn.
15. Manier van verwijderen [1] moet "Weggebiopteerd" zijn.
16. Verdenking carcinoom [1] ja/nee moet "nee" zijn.
17. Lokalisatie laesie [2] moet "Sigmoid" zijn.
18. Diameter poliep [2] moet "25 mm" zijn.
19. Diameter poliep [2] moet "25 mm" zijn.
20. Morfologie [2] moet "Gesteeld" zijn.
21. Manier van verwijderen [2] moet "Koud lissen" zijn.
22. Verdenking carcinoom [2] ja/nee moet "ja" zijn.

23. Stenoserend ja/nee moet "nee" zijn.
24. Circumferentie moet "Kwart tot half" zijn.

Schematron