

Handreiking

Inhoud Jaarverslag Vakgroep

Om een korte maar duidelijke weergave te verkrijgen van de prestaties van een vakgroep is het belangrijk om een goed inzicht in eigen getallen te hebben, deze te analyseren en nieuwe doelen te stellen.

Een jaarverslag is één van de manieren om deze gegevens makkelijk per jaar te presenteren. Het vormt dan samen met het jaarplan en eventueel een meerjaren-beleidsplan een Plan-Do-Check-Act (PDCA) cyclus. In het jaarverslag wordt weergegeven in hoeverre de verbeterdoelstellingen vastgelegd in een jaarplan zijn behaald, worden getallen weergegeven en geanalyseerd en worden trends onderzocht. Aan de hand van de resultaten en analyses in een jaarverslag worden in het volgende jaarplan de nieuwe doelen gesteld. Met als doel om continue te kunnen verbeteren en concrete verbeterplannen (SMART) te formuleren die dan opnieuw worden gemeten en geanalyseerd in het volgende jaarverslag.

Elke vakgroep is vrij om een format hiervoor te kiezen die hun het best past (of bv aansluit bij het ziekenhuisbeleid) zo lang bovenstaande doel bereikt wordt. Ook kan een jaarverslag door de vakgroep worden gebruikt als een historisch overzicht van de lokale ontwikkelingen.

Een handreiking voor wat een jaarverslag zou kunnen bevatten is onderstaand weergegeven. In bijlage 1 worden suggesties gegevens voor de uitwerking van de genoemde punten.

Als gewenst: achtergrond over de lokale situatie

1. Korte inleiding en historisch perspectief van de vakgroep, organisatorische aspecten van de instelling en organisatorische inbedding van de vakgroep in de instelling;
2. Personeelsaspecten van de vakgroep, inclusief lidmaatschappen en genoten nascholingsactiviteiten;
3. Vakgroep activiteiten, deelname besturen en commissies binnen en buiten de instelling, bijdrage aan nascholing van anderen, patiënten educatie.

Jaaractiviteiten

4. Patiëntgebonden ontwikkelingen;
5. Kwantitatieve gegevens, productiegegevens met (trend-)analyses van de getallen (bijlage 2);
6. Kwalitatieve gegevens zoals complicatieregistratie, klachtenrubricering en afhandeling, VIM meldingen, resultaten Patiënttevredenheidsonderzoek (PTO), resultaten van enkele kwaliteitsindicatoren waaronder de verplichte IGJ indicatoren;
7. Toetsing van de vorderingen van de concrete verbeterplannen uit het (meerjaren) beleidsplan. (PDCA cyclus);
8. Al die zaken die de vakgroep van belang vindt;
9. Eventueel een leeswijzer of samenvatting;

Bijlage 1: Suggesties voor uitwerking van items Handreiking Jaarverslag

1. *Historisch perspectief en ontwikkelingen*

Iedere vakgroep heeft zijn voorgeschiedenis en meestal heeft een voorgeschiedenis nog jarenlang invloed op de actualiteit. Datzelfde geldt voor de organisatorische aspecten van de instelling. Een ziekenhuisfusie is in dit verband een sprekend voorbeeld net als het dissociëren van een gemengde maatschap of vakgroep. Dit zijn zaken die in de inleiding van een jaarverslag het vermelden waard zouden kunnen zijn. Schets (externe) ontwikkelingen en beoordeel de invloed die deze het afgelopen jaar op het gevoerde beleid hebben gehad. Ook onverwachte gebeurtenissen kunnen hier hun plaats krijgen.

2. *Personeelsaspecten*

Zowel de vakgroepleden als de overige medewerkers noemen, met hun taken, hun aanstelling, aandachtsgebieden etc.. Nascholingsactiviteiten zoals bijgewoond door de vakgroepleden, lidmaatschappen van beroepsorganisaties en wetenschappelijke verenigingen (inclusief werkgroepen betreffende het aandachtsgebied) vermelden.

3. *Vakgroep activiteiten*

- Deelname bestuurlijke en commissie activiteiten, zowel binnen als buiten de instelling per persoon.
- Gegeven nascholing en patiënten educatie noemen, ook als deze niet direct op het vlak van het specialisme ligt.
- Vakgroep vergaderingen, (aantallen van) (patiënt gebonden) besprekingen zoals complicatie besprekingen, speciale vakgroep besprekingen, intervisie sessies en sociale activiteiten.

4. *Patiëntgebonden ontwikkelingen*

Speciale spreekuren, deelname aan multidisciplinaire overleggen, nieuwe (na) behandelingen, evaluatie van eerder gestarte vernieuwingen, resultaten van patiënttevredenheid onderzoeken, verslag van patiënten educatie bijeenkomsten, etc.

5. *Kwantitatieve gegevens*

Productie overzichten van de laatste drie jaren omvattende: voorbeeld in bijlage 2.

Aangevuld met:

- gemiddelde wachttijd (en spreiding) voor eerste polibezzoek,
- gemiddelde wachttijd (en spreiding) voor operatie in dagbehandeling,
- gemiddelde wachttijd (en spreiding) voor operatie met klinische opname,
- berekende gemiddelde verpleegduur,
- Perined percentielen,
- Prenatale screening en diagnostiek getallen,
- Capaciteit overzicht:
 - aantal polikliniek dagdelen per week,
 - aantal dagbehandeling/sedatie sessies
 - OK sessies in dagdelen per week,

Tevens analyses van deze getallen met het bekijken van trends over de jaren heen.

6. Kwalitatieve gegevens

- Complicatie gegevens in absolute aantallen en als percentage van het aantal interventies waarbij als noemer het aantal van die specifieke interventies uit het overzicht van operatiegegevens wordt gebruikt, verslag van complicatie besprekingen met verbeterpunten.
- Kwaliteitsindicatoren zoals IGJ indicatoren en andere belangrijke indicatoren die de vakgroep zelf heeft vastgesteld om de kwaliteit van zorg jaarlijks te evalueren.
- Patiënten klachten aantal en rubricering, inclusief afhandeling op niveau van bemiddeling of onafhankelijk klachtencommissie, zonder weergave van inhoudelijke details.
- VIM meldingen met eventueel te nemen verbeter maatregelen ter voorkoming van herhaling.
- Opvolging van kwaliteitsvisitatie op basis van het oordeel met de aanbevelingen, zwaarwegende adviezen en eventuele voorwaarden. Idem voor andere (interne) audits.
- Resultaten van Patiënttevredenheidsonderzoeken door de hele organisatie heen, en analyse van deze getallen met eventuele verbeteracties.

7. Toetsing van de voortgang van concrete verbeterplannen aan de hand van het meerjaren beleidsplan (PDCA cyclus)

Spreekt voor zich, een (meerjaren) beleidsplan, meestal drie jaren vooruit, geeft richting aan beleid en is gebaseerd op een vakgroep visie. Het jaarverslag is een goede gelegenheid om de vorderingen te toetsen en te beoordelen of de vakgroep nog op het goede spoor zit. Het jaarverslag kan ook de basis vormen voor het bijstellen van het beleidsplan. Eigenlijk is het jaarverslag onderdeel van een planning en control cyclus. In de toetsing paragraaf kan ook tot uitdrukking worden gebracht dat de vakgroep bewust bezig is met de 'plan-do-check-act' cyclus. Iedere verbetermaatregel kan hiermee geëvalueerd worden.

Bijlage 2: Kort jaarverslag gynaecologie

Verrichting	Eervorig jaar	Vorig jaar	Huidig jaar
Benigne gynaecologische zorg Nieuwe poliklinische consulten Herhaal poliklinische consulten Hysteroscopie - diagnostisch - myoomresectie - poliepresectie Laparoscopie - diagnostisch - sterilisatie - adnex - extra-uteriene graviditeit - uterusextirpatie - myoomenucleaties Laparotomie - abdominale uterusextirpatie - adnexoperaties - myoomenucleaties Vaginale uterusextirpatie Kleine vulvaire verrichting Bartholinische cyste			
Endometriosezorg Nieuwe poliklinische consulten Herhaal poliklinische consulten Laparoscopie - diagnostisch - adhaesiolyse - ablatie en/of excisie oppervlakkige endometriose; - cystectomie met zomin mogelijk schade aan ovariële schors Laparotomisch excideren van kleine buikwandnoduli Laparoscopische behandeling van diepe endometriose			
Urogynaecologische zorg Nieuwe poliklinische consulten Herhaal poliklinische consulten Incontinentieoperaties Sacropexie/ enteroceleplastiek abdominaal Vaginale uterusextirpatie met /zonder plastiek Voor/achterwandplastiek SSF MAFO			
Verloskundige zorg Nieuwe poliklinische consulten Herhaal poliklinische consulten			

Aantal partussen Curettagage bij (niet vitale) zwangerschap Cerclage Sectio caesarea Manuele placenta verwijdering Hechten totaal ruptuur Fluxus
Fertiliteitszorg Nieuwe poliklinische consulten Herhaal poliklinische consulten Laparoscopie met tuba testen Fertiliteitsbevorderende operaties incl. refertilisaties
IVF-zorg Nieuwe poliklinische consulten Herhaal poliklinische consulten Aantal IVF cycli opgestart
Oncologische zorg Nieuwe poliklinische consulten Herhaal poliklinische consulten LLETZ Exconisatie Abdominale uterusextirpatie bij endometriumcarcinoom THL en BSO Radicale uterusextirpatie Operaties wgs ovariumcarcinoom Vulvectomy wgs carcinoom Vin excisie