



## Jaarverslag 2017 NVvR Commissie Kwaliteit

### 1. Samenstelling van de werkgroep per 31 december 2017

mw. A. Fortuin, voorzitter  
dhr. J.W. op den Akker  
dhr. S.C. van Bokhoven (namens cie. kwaliteitsvisitatie)  
mw. A.M. Cats  
mw. M.S.C. Haag  
mw. E.J.T. Krul  
dhr. S.C.A. Steens  
dhr. J.J. Visser  
dhr. E.P.A. Vonken  
dhr. M.H. van Werkum  
mw. K. Flobbe, bureau NVvR  
mw. S.M. van der Pol, bureau NVvR

### 2. Algemeen

De ontwikkelingen in de gezondheidszorg in het algemeen en in de radiologie in het bijzonder, maken het van groot belang dat de NVvR een actueel, gedragen en integraal kwaliteitsbeleid voert. In het Beleidsplan Kwaliteit 2013-2017 staan speerpunten van het kwaliteitsbeleid voor de komende jaren beschreven. Op basis hiervan worden jaarplannen opgesteld met concrete activiteiten.

De commissie kwaliteit coördineert en bewaakt de uitvoering van dit beleid. Uitvoerende taken liggen bij de commissie kwaliteitsvisitatie en verschillende werkgroepen. De commissie houdt voorts nauw contact met de commissie stralingshygiëne over vraagstukken die betrekking hebben op stralingsbelasting. Ten slotte vindt informatie-uitwisseling plaats tussen de commissie kwaliteit en het “kwaliteitsnetwerk” van de vereniging, waarin aanspreekpunten van NVvR secties, maatschappen en vakgroepen radiologie vertegenwoordigd zijn.

### 3. Vergaderschema afgelopen jaar

In 2017 heeft er een viertal vergaderingen plaatsgevonden.

### 4. Activiteiten afgelopen jaar

#### **Algemeen**

Elke maatschap of vakgroep radiologie en elke NVvR sectie heeft één aanspreekpunt voor kwaliteitszaken, die deel uitmaakt van het NVvR kwaliteitsnetwerk. In 2014 is elk kwartaal een nieuwsbrief verstuurd naar het kwaliteitsnetwerk om leden en secties te informeren en te consulteren over kwaliteitsdossiers.

Leden worden geïnformeerd over kwaliteitsprojecten en lopende dossiers via MemoRad, het kwaliteitsnetwerk en via de kwaliteitsrubriek op NetRad.

#### **Richtlijnen**

- In 2014 heeft de commissie kwaliteit een notitie “NVvR en richtlijnen” opgesteld. Deze zal in 2015 worden verspreid en geïmplementeerd.
- Het voorstel voor de ontwikkeling van de NVvR richtlijn preventie van contrastmiddelgeïndiceerde acute nierschade (CI-AKI) is door SKMS goedgekeurd en wordt m.b.v. SKMS gelden ontwikkeld in 2015-2016 en zal de bestaande richtlijn “voorzorgsmaatregelen bij jodiumhoudende contrastmiddelen” vervangen.
- I.s.m. de sectie forensische en postmortale radiologie is in 2014 een aanvraag bij SKMS ingediend voor de richtlijn Ontwikkeling richtlijn praktijkrichtlijn voor postmortale radiologie en opzetten landelijk netwerk postmortale radiologie. Bij goedkeuring zal dit traject lopen van 2015-2017.
- I.s.m. de sectie kinderradiologie is in 2014 een aanvraag bij SKMS ingediend voor de richtlijn Ontwikkeling richtlijn invaginaties op de kindereleeftijd: diagnose en therapie. Bij goedkeuring zal dit traject lopen van 2015-2017.
- Het SKMS kwaliteitsproject Praktijkrichtlijnen met betrekking tot scanprotocollen wordt voor de meest voorkomende tomografische onderzoeken binnen de abdominale



radiologie (gastrointestinaal en urogenitaal) uniforme scanprotocollen ontwikkeld. Dit project dient als pilot voor de ontwikkeling van dergelijke scanprotocollen waardoor de methodiek in de toekomst ook binnen andere radiologische aandachtsgebieden toegepast kan worden. Dit project heeft gelopen in 2014 en zal in 2015 worden afgerond.

- Secties worden gestimuleerd om voor veelvoorkomende diagnostiek minimale eisen t.a.v. verslaglegging op te stellen gebaseerd op evidence-based richtlijnen en deze informatie te delen via NetRad. In 2014 is aangekondigd dat de sectie abdominale radiologie hiermee in 2015 een start zal maken.

### **Indicatoren en normen**

In 2014 is in een SKMS kwaliteitsproject in samenwerking met de commissie kwaliteit, de commissie kwaliteitsvisitatie en betreffende secties een nieuwe set interne kwaliteits-indicatoren ontwikkeld t.b.v. de kwaliteitsvisitatie. Aansluitend is bij de indicatorenset van de kwaliteitsvisitatiecommissie wordt een concept normendocument opgesteld. Begin 2015 zal het normendocument gereed zijn.

I.o.m. de secties en IGZ zijn in 2014 twee indicatoren ontwikkeld, te weten Indicator stralenbelasting en Indicator time-out procedure bij vasculaire radiologische interventie.

In 2014 is gestart met de uitgebreide communicatie van de NVvR indicatorenset t.b.v. kwaliteitsvisitatie en IGZ basisset naar de leden. **Is dit correct?** Maatschappen worden gestimuleerd om ook buiten de visitatie om deze indicatoren te meten en te registreren.

### **Complicatieregistratie**

In een SKMS kwaliteitsproject is i.s.m. de NGIR en de commissie kwaliteit een (digitaal) best practice model ontwikkeld voor de registratie en bespreking van interventionele en diagnostische complicaties. Daarnaast wordt een begrippenkader vastgesteld voor radiologische complicaties. Het conceptrapport is afgerond en wordt in 2015 van het laatste commentaar voorzien.

### **Gestructureerde verslaglegging**

De NVvR verkent de mogelijkheden voor "gestructureerde verslaglegging". I.s.m. Nictiz en DSCA/DICA is in 2014 het project "structured reporting oncologie" gestart, waarin gewerkt wordt aan gestructureerde verslaglegging van beeldvorming bij colorectaal carcinoom.

### **Kwaliteitsvisitatie**

In 2014-2015 worden in het kader van een SKMS project de visitatiemethodieken vernieuwd. Dit bestaat uit de volgende onderdelen: actualisatie van het visitatiereglement; opstellen van een normendocument voor visitatie; effectevaluatie van adviezen en aanbevelingen uit visitaties 2002-2012; opstellen spiegelinformatie voor visitateurs.

### **Nascholing**

In 2014 zouden er SKMS gelden worden aangevraagd voor een project voor ontwikkeling van richtlijnimplementatie door integratie in interactieve bij- en nascholing. Dit is echter nog niet gebeurd maar staat nog wel in het jaarplan van de onderwijscommissie.

### **Verstandig Kiezen**

NVvR is deelnemende WV in de campagne en heeft in november 2014 vijf verstandige keuzes voor radiologie gepubliceerd. Dit zijn evidence based aanbevelingen waarmee artsen en patiënten samen beslissingen kunnen nemen over de best passende behandeling voor een individuele patiënt.