

Auteur(s) : TC

Vertaler :

Aantal bladzijden : 1+2

Aantal bijlagen :

Interne referentie :

Path name :

Titel : Verslag Werkgroep 1 Nucleaire Geneeskunde: Kwaliteitsbeheer en klinische audit

Samenvatting : In navolging van de Ronde Tafel Nucleaire Geneeskunde werden diverse werkgroepen opgestart die enkele welgeïdentificeerde problemen van het terrein moeten oplossen, en dit voornamelijk vanuit de optiek stralingsbescherming. Dit is geen exclusief gebeuren van het FANC, gezien ook andere overheidsinstanties worden betrokken (zoals FOD VVVL, FAGG en RIZIV). Op basis van de input van enkele deelnemers, werden de mogelijkheden van klinische audit besproken.

<u>Herz.</u>	<u>Datum</u>	<u>Wijziging</u>	<u>Vertaler</u>	<u>Auteur</u>	<u>Nazicht</u>	<u>Goedkeuring</u>
0	2010-04-06			TC		

Interne verdeling : WDR, ES, MSC, YP, RD, WO, PS, AF, MB, PB, CC, TC, JDG, PDR, KHA, AJ, AL, SL, FN, MV, AV, PW

Externe verdeling : FANC Website + WG 1

Titel :	Verslag WG 1 Nucleaire Geneeskunde: Kwaliteitsbeheer en klinische audit				
Datum :	2010-03-30	Uur (van/tot) :	10u tot 12u30	Plaats :	Marie Curie I
Voorzitter:	MV		Verslaggever :	TC	

Aanwezig :	Aerts J., Alberty J., Berus D., Claeys C., Clarijs T., De Bondt P., Dejean F., Dumont P., Fremout A., Goldman S., Haelterman M., Jamar F., Janssens A., Kiebooms L., Maboge C., Meffre G., Oltenfreiter R., Roland J., Rutten J., Servais F., Vandecapelle M., Willems P.,
Verontsch. :	Amir R., Bouazza S., Boudaka L., Daenen F., De Landsheere C., De Vos F., Fallais C., Fierens M., François D., Froment P., Garcia C.A., Greffe J.-L., Koole M., Krug B., Léonard J.-P., Lonneux M., Meeus P., Montag I., Perissino A., Salmon E., Smeesters P., Sonck M., Van Laere K., Willemart B.,

Inleiding: in navolging van de Ronde Tafel Nucleaire Geneeskunde werden diverse werkgroepen opgestart die enkele welgeïdentificeerde problemen van het terrein moeten oplossen, en dit voornamelijk vanuit de optiek stralingsbescherming. Dit is geen exclusief gebeuren van het FANC, gezien ook andere overheidsinstanties worden betrokken (zoals FOD VVVL, FAGG en RIZIV). Op basis van de input van enkele deelnemers, werden de mogelijkheden van klinische audit besproken. Indien noodzakelijk en waar nodig, kan de output van deze werkgroep gebruikt worden bij het herschrijven van Hoofdstuk VI van het ARBIS.

Men kent de laatste jaren publicaties van internationale instanties inzake klinische audit, een verplichting opgelegd vanuit Euratom 97/43, omgezet in de Belgische regelgeving in artikel 51.4 van het ARBIS. In bijzonder bracht het IAEA in 2008 een document uit met praktische aanbevelingen voor de implementatie van klinische audit in de nucleaire geneeskunde ([QUANUM](#)). De Europese Commissie bracht in 2009 een document uit met haar aanbevelingen over klinische audit in de nucleaire geneeskunde, radiologie en radiotherapie ([Radiation Protection 159](#)). In 2010 richtte de Europese Associatie van Nucleaire Geneeskunde (EANM), samen met de EBNM en de CANMD een cursus in over de implementatie van klinische audit, waaraan dr. Jacques Rutten en dr. Pieter De Bondt deelnamen als Belgische afgevaardigden.

Dr. De Bondt gaf een korte samenvatting van de cursus en lichtte toe dat er reeds bruikbare tools bestaan die beheer van kwaliteit toelaten inclusief een zelfevaluatie voor een dienst nucleaire geneeskunde (zie bovenstaande publicaties), waaronder ook gratis software (www.eanm.org > [UEMS/EBNM](#) > Committees > Accr. of NM Departments > [Download ISO Software](#)). Dr. Rutten stelde duidelijk dat ISO, het model dat de Europese Raad voor Nucleaire Geneeskunde (EBNM) heeft overgenomen, geen klinische audit inhoudt, maar enkel een middel kan zijn om externe audit te vereenvoudigen.

Ook dient een onderscheid gemaakt te worden tussen een zelfevaluatie (interne audit waar men bij voorkeur het klinisch pad bekijkt dat een patiënt aflegt in een dienst), externe audit, accreditatie en certificatie.

Er werd besloten dat de zelfevaluatie prioritair was, omdat dit als eerste stap geen grote investering met zich meebracht en een model al ter beschikking staat: het blauwe QUANUM-boekje van de IAEA.

Concreet zal het QUANUM document, met de EC richtlijn (RP 159) onder de deelnemers van de werkgroep worden verdeeld, waarbij een lezing wordt gevraagd tegen volgende vergadering. In

deze vervolvergadering kan men al dan niet beslissen de klinische audits volgens dit model te organiseren. Initieel kan men bij enkele vrijwillige centra al enkele aspecten uit dit model toetsen. Een grootschalige communicatie dient opgezet te worden naar de sector, mogelijks via BELNUC, waarnaast de interne (en ook externe) auditors dienen opgeleid te worden, wat mogelijks door de FOD VVVL kan geïnitieerd worden. De financiering van het systeem van klinische audits dient eveneens nagegaan te worden.

Verder dient een globaal plan te worden uitgewerkt zodat de beroepssector zelf (college van geneesheren) de externe audit kan organiseren, met ondersteuning van overheidsinstellingen zoals de FOD VVVL, FANC, RIZIV, FAGG,... waar nodig. Dit plan dient de langere termijnplanning te omvatten, met beschrijving van middelen, verantwoordelijkheden en termijnen.

VOLGENDE VERGADERING: DINSDAG 4 MEI 2010

10u00-12u30, zaal Marie Curie I (FANC)