

Criteria Kwaliteitszegel Dermatologie – september 2013

Thema	Criterium	Uitleg
Deskundigheid	De vakgroep handelt aantoonbaar volgens de richtlijnen van de NVDV.	De NVDV is de beroepsvereniging van dermatologen. De NVDV geeft richtlijnen uit voor specifieke aandoeningen. In richtlijnen staat beschreven hoe artsen aandoeningen het beste kunnen behandelen. Het is belangrijk dat artsen volgens deze richtlijnen werken.
	De zorgverleners ¹ maken een behandelplan op maat en oefenen het vak uit in het volle spectrum aan behandelopties, bijv. in geval van dermato-oncologie inclusief topicale behandelingen, foto dynamische therapie en diagnostische excisies.	Omdat iedere patiënt weer anders is, is het belangrijk dat er per patiënt een behandelplan op maat gemaakt wordt. Om het Kwaliteitszegel Dermatologie te verkrijgen moet een instelling de belangrijkste dermatologische behandelingen aanbieden.
Emotionele ondersteuning, empathie en respect	De zorgverleners ¹ hebben voldoende tijd en aandacht voor de patiënt.	Het is belangrijk dat er voldoende tijd en aandacht is voor de patiënt.
Informatie, voorlichting en educatie	De zorgverleners ¹ geven de patiënt duidelijk antwoord op al zijn / haar vragen.	Het is belangrijk dat de patiënt duidelijk antwoord krijgt op alle vragen.
	De zorgverleners ¹ geven de patiënt uitleg over uit te voeren onderzoek en behandeling en over te verwachten gevolgen en risico's voor de gezondheid van de patiënt.	Het is belangrijk dat de patiënt weet wat er gaat gebeuren en welke bijwerkingen er kunnen zijn.
	De zorgverleners ¹ bespreken verschillende behandelmogelijkheden met de patiënt.	De arts moet verschillende behandelingen met de patiënt bespreken. De patiënt kan hierdoor zelf de keuze maken welke behandeling hij / zij het liefst heeft.
	Informatiemateriaal voor patiënten over huidaandoeningen en behandelingen / ingrepen / verrichtingen is zichtbaar aanwezig.	Patiëntenfolders en / of informatie op internet moet goed toegankelijk zijn voor patiënten.
Evaluatie van het eigen handelen	Op de vakgroep is een schriftelijk vastgelegde regeling van toepassing om klachten en / of tuchtzaken te analyseren en te bespreken, verbeteracties vast te stellen en uit te voeren.	Er moeten duidelijke regels zijn als iemand een klacht heeft. Met klachten moet ook iets worden gedaan.
	De vakgroep brengt het patiëntenperspectief in kaart (bijvoorbeeld middels vragenlijsten, spiegelgesprekken, wachtkamerinterviews etc.), bespreekt de uitkomsten en gebruikt deze om verbeteracties uit te voeren.	Wat patiënten vinden is belangrijk. Daarom moet regelmatig gevraagd worden wat patiënten van de zorg vinden.

Thema	Criterium	Uitleg
Samenwerking	Er vindt minstens één keer per 1-2 maanden, overleg plaats met alle zorgverleners ¹ binnen de vakgroep.	Het is belangrijk dat de artsen en verpleging goed samenwerken. Daarom moet er regelmatig overleg plaatsvinden.
	In geval van afwezigheid zorgen de zorgverleners ¹ voor de continuïteit van de behandeling van hun patiënten. De continuïteit van de patiëntenzorg wordt mede gewaarborgd door een duidelijk schriftelijk vastgelegde dienstrooster met goede bereikbaarheid.	Het is belangrijk dat artsen als ze afwezig zijn zorgen dat een andere arts goed op de hoogte is.
Toegankelijkheid / bereikbaarheid	In minimaal 75% van de gevallen wordt de patiënt binnen 15 minuten na de afgesproken tijd geholpen.	De wachttijd voor een patiënt is meestal korter dan een kwartier.
	De dermatologische instelling ² is overdag tussen 9:00 en 17:00 telefonisch goed bereikbaar.	De instelling is overdag telefonisch goed bereikbaar.
	Bij verdachte gepigmenteerde laesies wordt de patiënt < 10 werkdagen gezien en worden diagnostische excisies < 5 werkdagen uitgevoerd.	Als een patiënt mogelijk huidkanker heeft, wordt er snel gehandeld.
Transparante zorg	Binnen de dermatologische instelling ² zijn afspraken gemaakt over de personele verdeling van eventuele specifieke aandachtsgebieden. Dit wordt op de website bij voorkeur ook duidelijk gemaakt aan patiënten.	Soms weet de ene dermatoloog wat meer over een bepaalde aandoening of behandeling dan de andere dermatoloog. De dermatologen weten dit van elkaar. En bij voorkeur staat dit ook op de website.
Werkafspraken	Elke dermatoloog is ingeschreven en / of opnieuw geregistreerd in het register van Beroepen van de Individuele Gezondheidszorg (BIG) en in het register van erkende medische specialisten van de Medisch Specialisten Registratie Commissie (MSRC).	Inschrijving in het register betekent dat de dermatoloog een goede opleiding heeft en regelmatig patiënten behandelt.
	Indien er arts-assistenten werkzaam zijn is er altijd een dermatoloog aanwezig voor supervisie.	Arts-assistenten hebben hun opleiding tot dermatoloog nog niet af. Het is dan ook belangrijk dat zij altijd om hulp kunnen vragen bij een dermatoloog.
	Er vindt minimaal 4 x per jaar een dermatopathologie bespreking plaats.	Om te onderzoeken wat voor huidaandoening iemand heeft, wordt vaak een stukje huid weggenomen (biopt). Om de stukjes huid goed te kunnen beoordelen werkt de dermatoloog samen met de patholoog. Zij moeten dan ook regelmatig overleggen.

¹ Onder zorgverleners wordt verstaan: artsen, assistenten, verpleegkundigen, huidtherapeuten.

² Onder dermatologische instelling wordt verstaan: een afdeling Dermatologie in een ziekenhuis, een zelfstandig behandelcentrum of dagbehandelingscentrum.