

Kwaliteitseisen t.a.v. leren en onderhouden van BCG-vaccinatie vaardigheden, venapuncties en het maken van thoraxfoto's voor MTMers

A. Tuberculine huidtest

LEREN VAN VAARDIGHEDEN

1. Intracutaan injecteren tuberculinehuidtest

Kwantiteit:

- a. Onder toezicht begeleider GGD: 40 injecties
- b. Onder toezicht van regionale referentiemedewerker tuberculinehuidtest: 50 injecties
- c. Vervolgens onder toezicht van GGD-begeleider, mede met inachtneming van intake, voorlichting en administratie: 10 injecties

NB. Dit totaal van 100 tuberculinehuidtest-injecties dient binnen een tijdsbestek van 4 weken te worden gezet.

Kwaliteit:

- a. Onder ad a en b:
 - Van de 90 tuberculinehuidtesten moet het percentage fouten $\leq 10\%$ zijn
 - De laatste 20 injecties onder begeleiding van regionale referentiemedewerker tuberculinehuidtest dienen correct te zijn
- b. Onder ad c:
 - De tuberculinehuidtest volgens protocol voor kunnen bereiden
 - Nagaan of de verwijzing voor de tuberculinehuidtest correct is
 - De cliënt helder en kort informeren over de tuberculinehuidtest
 - Zo nodig de cliënt geruststellen
 - De tuberculinehuidtest volgens protocol zetten
 - Hygiënisch werken
 - De handeling volgens GGD-werkwijze te administreren

2. Aflezen tuberculinehuidtest

Kwantiteit:

- a. Aflezen van tuberculinehuidtest-reactie onder begeleiding GGD-medewerker: 10 reacties
- b. Aflezen van induratie > 2 mm onder begeleiding van regionale referentiemedewerker tuberculinehuidtest: 25 reacties
- c. Aflezen van tuberculinehuidtest-reactie onder begeleiding GGD-medewerker (dubbel lezen), mede met inachtneming van geven van informatie aan cliënt en administratie: 10 reacties

Kwaliteit:

- a. Onder ad b:
 - Van de 25 induraties > 2 mm: 90% binnen spreidingsmarge van 2 mm (waarbij afleesresultaat van regionale referentiemedewerker tuberculinehuidtest de norm is)
- b. Onder ad c:
 - Volgens protocol de tuberculinehuidtest-reactie af te kunnen lezen
 - De cliënt helder en kort kunnen informeren over de vervolgpprocedure
 - Bij een induratie > 2 mm kunnen handelen volgens GGD-afspraken
 - De handeling volgens werkwijze van de GGD kunnen administreren

N.B. Het totaal van 25 reacties > 2mm dient binnen een tijdsbestek van 2 maanden te zijn afgelezen.

3. Algemeen

In alle gevallen dient de theoretische test met voldoende resultaat te zijn afgerond.

ONDERHOUDEN VAN VAARDIGHEDEN

1. Intracutaan injecteren tuberculinehuidtest

Kwantiteit: 80 tuberculinehuidtest-injecties per jaar⁽¹⁾
(Dit dient steekproefsgewijs te worden gecontroleerd)

Kwaliteit: < 1% fouten⁽²⁾

2. Aflezen tuberculinehuidtest

Kwantiteit: 25 induraties > 2 mm per jaar⁽³⁾

Kwaliteit: 95% binnen spreidingsmarge van 2 mm⁽⁴⁾

3. Algemeen

- De supervisie van de kwaliteit is de verantwoordelijkheid van de opdrachtgever (=arts)
- Als de vaardigheden tijdens het begeleidingsproces van het onderhouden van de vaardigheid onvoldoende blijken, moet het gehele trainingstraject onder supervisie opnieuw worden doorlopen
- De verwachting is dat per 1 januari 2007 de KNCV/ITSC consulent verpleegkundige tuberculineonderzoek als uiteindelijk "standaard" zal kunnen fungeren.

De bekwaamheidsverklaring heeft een maximale geldigheidsduur van 2 jaar en de herbeoordeling dient ten minste 1 x per 2 jaar plaats te vinden.

(1) Gesteld wordt dat bij een basisvaardigheid twee intracutane injecties per week voldoende zijn om de vaardigheid te onderhouden.

(2) Bij coöperatieve personen mag vrijwel niets misgaan. Een foutpercentage van 1% wordt als grens gesteld.

(3) Gesteld wordt dat, als de basisvaardigheid aanwezig is, een afwijkende induratiemeting van eens per twee weken voldoende vaardigheidsonderhoud geeft.

(4) Spreidingsmarges zijn ook bij een ervaren lezer aanvaardbaar. De eisen van bekwaamheid liggen bij een ervaren lezer binnen 5% van de norm, zijnde de KNCV/ITSC consulent verpleegkundige tuberculineonderzoek.

B. BCG-vaccinatie bij kinderen en volwassenen

1. Aanleren van de BCG-vaccinatie:
 - Onder begeleiding van een gekwalificeerd medewerker van de tuberculosebestrijding in de regio op adequate wijze plaatsen van 20 BCG's intracutaan in een periode van 4 weken.
 - Vervolgens onder begeleiding van een gekwalificeerd medewerker van de tuberculosebestrijding in de regio plaatsen van 20 BCG's inclusief intake, voorlichting en administratie.
 - Monitoring van complicaties van de geplaatste vaccinaties na een periode van 6 maanden
2. Behouden van de BCG-vaccinatie vaardigheden:
 - Per jaar 40 BCG-vaccinaties op adequate wijze uitvoeren, inclusief intake, voorlichting en administratie.
 - Monitoring van complicaties van de geplaatste vaccinaties per medewerker.

De supervisie van het gehele proces is de verantwoordelijkheid van de arts tuberculosebestrijding.

De bekwaamheidsverklaring heeft een maximale geldigheidsduur van 2 jaar en de herbeoordeling dient ten minste 1 x per 2 jaar plaats te vinden.

C. Venapunctie

1. Aanleren van de venapunctie:
 - bij voorkeur via een prikpost in de regio. Hierbij moet er van uitgegaan worden dat er in twee dagdelen 40 venapuncties op adequate wijze worden verricht.
 - Via andere priklocaties dient eveneens in twee dagdelen 40 venapuncties verricht te worden op adequate wijze.
 - Begeleiding van het leerproces wordt uitgevoerd door een medewerker met >5 jaar autorisatie in venapuncties
2. Behouden van de venapunctie vaardigheden:
 - Per jaar 40 venapuncties verrichten op adequate wijze. Dit komt neer op een gemiddelde van 1 venapunctie per week.

De supervisie van het gehele proces is de verantwoordelijkheid van de arts tuberculosebestrijding.

De bekwaamheidsverklaring heeft een maximale geldigheidsduur van 2 jaar en de herbeoordeling dient ten minste 1 x per 2 jaar plaats te vinden.

D. Thoraxfoto's

1. Aanleren van het maken van thoraxfoto's:
 - Onder begeleiding van een gekwalificeerd medewerker van de tuberculosebestrijding in de regio op technisch adequate wijze uitvoeren van 50 thoraxfoto's posterioranterior plus 50 links- dan wel rechts-laterale opnamen met in achtname van het ALARA-principe en de items vermeld in bijlage 1.
 - Bij gebruik van analoge apparatuur ontwikkelen van 25 opnames op adequate wijze, waarbij de medewerker op de hoogte is van alle milieu- en veiligheidseisen met betrekking tot de gebruikte materialen.
2. Behouden van de vaardigheid maken van thoraxfoto's:

- Per jaar op adequate wijze uitvoeren van 100 thoraxfoto's.
- Monitoring van de technische kwaliteit van de thoraxopnamen per medewerker inclusief terugkoppeling.

De supervisie van het gehele proces is de verantwoordelijkheid van de arts tuberculosebestrijding.

De bekwaamheidsverklaring heeft een maximale geldigheidsduur van 2 jaar en de herbeoordeling dient ten minste 1 x per 2 jaar plaats te vinden.

Adviezen gebaseerd op regionalisering TBC-bestrijding VISI-rapport 2003, Guidelines for Tuberculosis control New Zealand 2003, Clinical Infectious Dis 2002;34:447-453,richtlijnen TBC GGDen Hart voor Brabant en Den Haag.

NOOT: deze kwaliteitseisen zijn bedoeld voor MTM-ers, dus in het bezit van een medische vooropleiding. Ook het volgen dan wel kennis hebben van de inhoud van de basiscursus wordt ernstig aanbevolen.

Bijlage 1:

Instructie voor het werken met het Röntgentoestel.

Instructie als bedoeld in artikel 23 van het Besluit stralenbescherming Kernenergiewet (staatsblad 1986, 465).

Veiligheidswenken voor personen die medische radiodiagnostische werkzaamheden verrichten.

De inwerking van ioniserende straling kan onder bepaalde omstandigheden de gezondheid van de mens benadelen.

Door het betrachten van de nodige voorzichtigheid en het naleven van de hieronder aangegeven gedragsregels kunnen de aan het werken met röntgenstraling verbonden risico's tot een aanvaardbaar minimum worden teruggebracht.

A. Medewerkers

1. Alleen door of onder toezicht van de door de directie aangewezen stralingsdeskundige mag gewerkt worden met de röntgenapparatuur.
2. De blootstelling aan de directe door de röntgenbuis uitgezonden stralingsbundel dient, ook met de handen, absoluut te worden vermeden.
3. Bedenk, dat elk voorwerp dat door röntgenstraling wordt getroffen, deze straling voor een deel verstrooid en wel in alle richtingen.
4. Zorg voor een minimum aan stroostraling door:
 - beperking van de röntgenbundel, gebruik het diafragma met het lichtvizier;
 - blij tijdens opname achter/naast de schakeltafel staan;
5. Benut de loodafscherming van de röntgenapparatuur. Is dit om een of andere reden niet mogelijk, dan is het dragen van een loodschoort verplicht.
6. Tijdens opname dienen de toegangsdeuren van de röntgencabine/röntgenruimte gesloten te zijn.
7. Indien het onvermijdelijk is om de te onderzoeken persoon vast te houden en toepassen van fixatie niet mogelijk is, dan behoort dit vasthouden in principe niet te geschieden door medisch technische medewerkers van het Tuberculosebureau. Hulpkrachten moeten worden afgewisseld en adequaat worden beschermd.
8. Draag de TNO-badges ter controle van de ontvangen stralingsdosis gedurende de gehele werktijd. De badges zijn strikt persoonlijk.
9. In de ruimte waar straling wordt toegepast mogen geen personen aanwezig zijn die daar niet noodzakelijk moeten zijn.
10. Meld beschadigingen/defecten aan het röntgentoestel/afscherming aan de stralingsdeskundige. Probeer zelf nooit beschadigingen/defecten te herstellen.
11. Meld aan de stralingsdeskundige alle calamiteiten en omstandigheden, die u uit oogpunt van stralingshygiëne bedenkelijk overkomen.
12. Volg stipt alle aanwijzingen op die in het belang van uw veiligheid worden gegeven.