

Het Kwaliteitsregister

Juli 2022



- Waarborging kwaliteit beroepsuitoefening
 - Verwerven en onderhouden van kennis en vaardigheden die van invloed zijn op de beroepsuitoefening
- Online portfolio (PE-online) voor bijhouden
 - Bij- en nascholing
 - Vaardigheden, (voorbehouden) handelingen en procedures

Het Kwaliteitsregister maakt de kwaliteit van de beroepsuitoefening transparant en toetsbaar

Deskundigheidsgebied

*Tot het gebied van deskundigheid van de klinisch technoloog wordt gerekend het **optimaliseren** van bestaande technisch medische handelingen alsmede het **ontwerpen en ontwikkelen** van nieuwe diagnostische methoden en therapieën met behulp van technologie én het **verrichten van complexe technisch medische handelingen** binnen het technisch medische deelgebied van de geneeskunst waarin de klinisch technoloog is opgeleid.*

Klinisch Technoloog (KT) is op 1 juli 2020 officieel opgenomen als artikel 3 beroep in de Wet BIG

- 5 voorbehouden handelingen
 - a. Heelkundige handelingen
 - b. Puncties
 - c. Katheterisaties
 - d. Injecties
 - e. Handelingen met ioniserende straling
- Status als 'officieel' zorgverlener

Wat mag wel?

- Zelfstandig bevoegd tot indiceren, delegeren en verrichten van 5 voorbehouden handelingen
- Verrichten risicovolle handelingen
- Verrichten overige voorbehouden handelingen onder opdrachtregeling
- Mits bekwaam!

Wat mag niet?

- Medicatie voorschrijven!
- Zelfstandig indiceren overige voorbehouden handelingen

Kwaliteitsregister in verhouding tot wet BIG



- Het kwaliteitsregister blijft bestaan na toetreding tot de wet BIG
 - Registratie in de wet BIG omvat niet het bijhouden van een portfolio
 - Aantonen van bekwaamheid voor risicovolle en voorbehouden handelingen
 - Nascholingseisen voor wet BIG worden steekproefsgewijs getoetst, waarvoor het portfolio van het kwaliteitsregister gebruikt kan worden

Kwaliteitsregister in verhouding tot wet BIG



- Als u als klinisch technoloog (KT) bent geregistreerd in het BIG-register, is het altijd belangrijk om u ook aan te melden voor het Kwaliteitsregister van de NVvTG. Met uw registratie in het Kwaliteitsregister kan u uw bekwaamheid en bij- en nascholing aantonen. Deze registratie onderschrijft uw persoonlijke kennis, vaardigheden en professionaliteit.
- Ook als u niet in het BIG-register staat, kan het handig zijn om u in te schrijven in het Kwaliteitsregister. Een geregistreerde KT/TG werkt volgens de norm van de beroepsgroep en investeert in het verwerven en onderhouden van kennis en vaardigheden die van invloed zijn op de kwaliteit van de beroepsuitoefening.

Kwaliteitsregister in verhouding tot wet BIG



- Het Kwaliteitsregister van de NVvTG maakt daarnaast de kwaliteit van de beroepsuitoefening van de KT/TG transparant en toetsbaar. Op deze manier zorgt het Kwaliteitsregister voor waarborging van de kwaliteit van de beroepsuitoefening van de KT/TG.
- Als u geen klinische taken heeft, is inschrijven in het Kwaliteitsregister (of het BIG-register) minder zinvol. Herregistratie (na 5 jaar) in het Kwaliteitsregister (en BIG-register) is ook niet mogelijk als u geen werkzaamheden in de individuele patiëntenzorg hebt uitgevoerd.

Kwaliteitsregister in verhouding tot wet BIG



Hieronder een aantal voorbeelden waarom u registratie in het Kwaliteitsregister nodig kan hebben voor externe partijen:

- *Voorbeeld 1: Uw werkgever wil een overzicht van uw bekwaamheid of nascholing in het verleden en/of bij een vorige werkgever, of het ziekenhuis waar u werkt verwacht dat u dit bijhoudt bij uw eigen beroepsgroep.*
- *Voorbeeld 2: Een patiënt dient een klacht in en u moet uzelf verdedigen voor het tuchtcollege. De NVvTG kan dan onderschrijven dat u voldoet aan de kwaliteitsnormen van het beroep.*
- *Voorbeeld 3: Er wordt gewerkt aan wet de BIG 2.0, waarbij niet alleen een werkgeversverklaring, maar ook het volgen van bij- en nascholing verplicht zal worden voor herregistratie in het BIG-register. Het Kwaliteitsregister wordt dan een makkelijke en door de NVvTG erkende manier om dit aan te tonen.*

Inschrijven in het kwaliteitsregister



- Eerste inschrijving mogelijk tot 5 jaar na het behalen van het diploma

Eerste inschrijving in het Kwaliteitsregister

- Inschrijven via NVvTG website
- Onderschrijven beroepscode & beroepsprofiel TG
- Uittreksel diplomaregister/gewaarmerkte kopie diploma; indien gewaarmerkte kopie, bij ontvangst uittreksel diplomaregister in DUO deze alsnog uploaden in het register
- Voldoen aan de aan inschrijving verbonden kosten
- Binnen 2 weken nadat de betaling is ontvangen, beoordeelt de kwaliteitscommissie het dossier

Waar moet je aan voldoen in de registratieperiode?



- Registratieperiode Kwaliteitsregister
 - 5 jaar
- Kwantitatieve eisen
 - Deskundigheids- en/of beroepsbevorderende activiteiten
 - Minimaal 200 punten behalen tijdens registratieperiode
- Kwalitatieve eisen
- Werkervaringseisen

Kwantitatieve nascholingseisen



Medisch-Technische nascholing (categorie A)

- Minimaal 100 punten behalen tijdens registratieperiode
- Volgen van geaccrediteerde cursussen, symposia of congressen op medisch-technisch gebied

Kwantitatieve nascholingseisen



Algemene nascholing & Beroepsbevorderende activiteiten (categorie B)

- Algemene nascholing
 - Nascholing die niet onder categorie A valt (bijvoorbeeld BROK cursus en Scientific Integrity). Maximaal 10 punten per activiteit te registreren.
- Beroepsbevorderende activiteiten
 - Academische promotie
 - Bestuur/commissie/werkgroep/organisatie congres
 - Leren van werken
 - Verzorgen van lessen of cursussen
 - Wetenschappelijke artikelen

Indienen van A-punten

- Geaccrediteerde A-punten (Medisch-Technische nascholing)
 - Geaccrediteerde cursussen, symposia of congressen
 - NVvTG geaccrediteerd
 - Controleer of de activiteit geaccrediteerd is alvorens indiening!
 - Wanneer geaccrediteerd congres deels gevolgd, punten aanpassen aan de hand van het aantal gevolgde uren nascholing
- Niet geaccrediteerde A-punten
 - Indienen ter beoordeling door kwaliteitscommissie
 - Uiterlijk 12 maanden na afronden activiteit
 - Pauzes/borrels/postersessies tellen niet mee
 - Markeer in het programma welke sessies zijn gevolgd

Categorie	Activiteit	Aantal B-punten	Eisen
Academische promotie	Academische promotie	15 punten	
Bestuur/commissie/werkgroep	Deelname aan bestuur, commissie of werkgroep	1 punt per uur	1 punt per uur met max 10 punten per jaar. Minimaal 3 bijgewoonde vergaderingen
	Schrijven van een richtlijn	1 punt per uur	1 punt per uur met max 10 punten per jaar
Organisatie congres	Organisatie van een congres	1 punt per uur	1 punt per uur met max 50 punten per 5 jaar
Leren van werken	Afronden fellowship	15 punten	
	Uitvoeren visitatie	5 punten per visitatie. Maximum 10 punten per jaar	Max 10 punten per jaar
Verzorgen van lessen of cursussen	Verzorgen van lessen of cursussen	1.5 punt per uur	Half uur voorbereiding per les is meegerekend
	Presentatie op congres	1 punt per presentatie	
	Begeleiden van een student	1 punt per maand	Max 12 punten per jaar

Categorie	Activiteit	Aantal B-punten	Eisen
Wetenschappelijke artikelen	Publiceren als 1 ^e auteur	10 punten	
	Publiceren als coauteur	4 punten	
	Peer reviewen	1 punt per artikel	
Algemene nascholing	Cursus met focus op persoonlijke ontwikkeling/ overige cursussen		1 punt per uur met max 10 punten per cursus

Onduidelijkheid invoeren A- en B-punten



- **> 400 niet geaccrediteerde activiteiten ingevoerd per jaar**
 - Activiteiten worden handmatig gecontroleerd (Kwaliteitscommissie)
- **40% Van de activiteiten wordt teruggestuurd**
 - Onjuist PE-puntenaantal (pauzes/postersessies worden meegeteld)
 - Activiteiten worden >12 maanden na volgen activiteit ingediend
 - Onduidelijk programma van de nascholing (gevolgde sessies)
 - Geaccrediteerde activiteiten worden als niet geaccrediteerd ingediend

Onduidelijkheid invoeren A- en B-punten



Let op!

Dien activiteiten binnen 12 maanden in na het afronden van de activiteit voor accreditatie in het kwaliteitsregister!

Voeg het programma van de nascholing bij als pdf i.p.v. als link naar een website en geef hierin duidelijk aan welke onderdelen zijn gevolgd.

Kwalitatieve eisen



- Volgen nascholing in medisch-technische domein
- Diversiteit in portfolio

- 16 uur per week werkzaamheden binnen deskundigheidsgebied van klinisch technolog
- 8 uur per week werkzaamheden in de individuele patiëntenzorg

Deskundigheidsgebied Klinisch Technoloog: optimaliseren van bestaande technisch Medische handelingen alsmede het ontwerpen en ontwikkelen van nieuwe diagnostische methoden en therapieën met behulp van technologie.

Voor meer details, zie het beoordelingskader voor KT van de wet BIG:

<https://www.bigregister.nl/documenten/publicaties/2017/03/03/beoordelingskader-klinisch-technologen>

- 16 uur per week werkzaamheden binnen deskundigheidsgebied van klinisch technoloog
- 8 uur per week werkzaamheden in de individuele patiëntenzorg

Werkzaamheden individuele patiëntenzorg: in de wet BIG is wordt dit beschreven als:
alle verrichtingen - het onderzoeken en het geven van raad daaronder begrepen – rechtstreeks betrekking hebbende op één persoon en ertoe strekkende hem van een ziekte te genezen, hem voor het ontstaan van een ziekte te behoeden of zijn gezondheidstoestand te beoordelen

Voor meer details, zie het beoordelingskader voor KT van de wet BIG:

<https://www.bigregister.nl/documenten/publicaties/2017/03/03/beoordelingskader-klinisch-technologen>

Werkervaringseisen



- Dossier bijhouden door procedures en OSATS te uploaden

Werkervaringseisen - Procedures

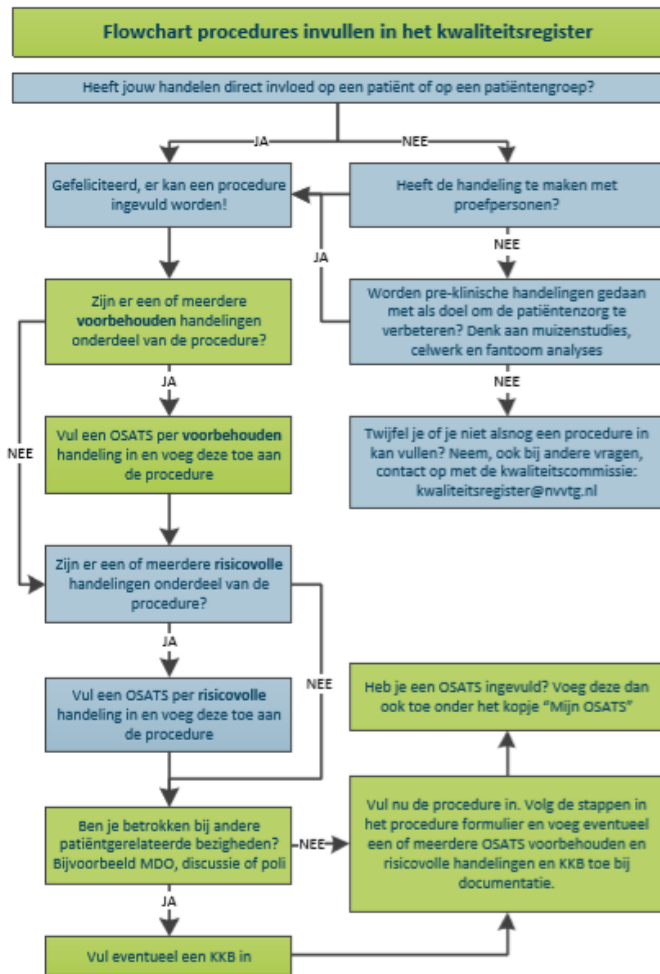


- Doel: de aard en omvang van medisch-technische handelingen aan te kunnen tonen.
- Een procedure is een combinatie van verrichtingen en bestaat ten minste uit 1 van de onderstaande punten:
 - Voorbehouden/risicovolle handeling
 - Zelfstandige verrichting (bijv. indicatie, beslissing, beoordeling, behandeling of diagnose)
 - Participatie in een verrichting
 - Verrichting die nu niet bijdraagt aan de patiëntenzorg, maar in een andere setting wel zou kunnen bijdragen (bijv. dier experiment / proefpersonen / fantoomstudies)
- Kunnen zelfstandig worden toegevoegd aan het dossier
 - NB. voeg OSATS formulier toe indien voorbehouden/risicovolle handeling

Wanneer vul je een procedure in?

- Per type procedure vul je maar één keer een procedureformulier in; dus niet voor elke patiënt of proefpersoon afzonderlijk
- Vul de procedure zo snel mogelijk in nadat je deze hebt uitgevoerd

Zakkaartje



Denk bij patiëntgerelateerde handelingen aan:

- Protocolleren (protocol schrijven over electieve cardioversies)
- Indiceren (Hb aanvragen)
- Delegeren (infuus aanbrenge)
- Zelf uitvoeren (toediening van radioactieve stoffen)
- Assisteren (hechten op OK)
- Data analyse (EEG analyses)
- Bijdrage aan discussie over behandeling en/of diagnostiek

Voorbehouden handelingen zijn:

- Heelkundige handelingen
- Endoscopiën
- Catheteristaties
- Injecties
- Puncties
- Electieve cardioversie
- Defibrillatie
- Gebruik van radioactieve stoffen of toestellen met ioniserende straling
- Steenvergruizing voor geneeskundige doeleinden

Voorbeelden van risicovolle handelingen zijn*:

- Beoordelen coronair angiogram
 - MRI uitvoeren of beoordelen
 - KNF-metingen (EEG, MEG) beoordelen
 - Radiotherapie planning maken
 - Lab resultaten beoordelen
 - Longfunctietest uitvoeren of beoordelen
 - Instellen en uitvoeren van elektrische stimulatie
 - Instellen van apparatuur (bijvoorbeeld beademingsapparaat)
- *Mis je risicovolle handelingen in de lijst? Mail ons en we voegen de handeling toe (kwaliteitsregister@nvtg.nl)



Werkervaringseisen - Procedures



Voorbeelden procedures

Categorie	Omschrijving	Status
Procedure	Magnetische stimulatie n. phrenicus ter beoordeling diafragmafunctie	Akkoord
Procedure	Protocol opstellen gebruik oesofagusballon in kliniek	Akkoord
Procedure	Veneus en arterieel bloedgas afname + analyse	Akkoord
Procedure	Aanvragen + beoordelen thoraxfoto	Akkoord
Procedure	Mede-bepalen traject patiënt om te ontwennen (weanen) van de beademingsmachine	Akkoord
Procedure	Consult bij patiënt met hoge ademdrive	Akkoord
Procedure	Inbrengen oesofagusballon + diagnostiek uitvoeren	Akkoord

Werkervaringseisen - OSATS



- Doel: de door de KT/TG uitgevoerde aard en omvang van medisch-technische handelingen aantonen
- Kan een onderdeel zijn van een procedure
- Betreft:
 - Voorbehouden handelingen: handelingen zoals omschreven in de wet BIG
 - Risicovolle handelingen: handelingen die risico's meebrengen voor de patiënt, handelingen die bij onbekwaam en bij onzorgvuldig handelen vrijwel zeker tot gezondheidsschade zullen leiden

Werkervaringseisen - OSATS



- Patiënt scannen in een MRI: Voorbehouden of risicovol?
- Patiënt scannen in een CT: Voorbehouden of risicovol?
- Infuus inbrengen: Voorbehouden of risicovol?

Werkervaringseisen - OSATS



- Patiënt scannen in een MRI: Voorbehouden of risicovol?
- Patiënt scannen in een CT: Voorbehouden of risicovol?
- Infuus inbrengen: Voorbehouden of risicovol?

- Slechts 15% van de leden heeft een voorbehouden of risicovolle handeling toegevoegd in hun dossier. Deze worden bovendien vaak onvolledig ingevuld. Probeer de uitgevoerde handeling goed te omschrijven en alle informatie in PE-online in te vullen.
 - 'Ingewikkeld' om op papier te laten invullen
 - Op termijn hopen we dat digitaal te kunnen maken
 - Nut van bijhouden portfolio wordt niet gezien
 - Bekwaam zijn kunnen aantonen voor beoordelingen/sollicitaties/functioneringsgesprekken/etc.

Werkervaringseisen – Gelijkgestelde werkzaamheden



Gelijkgestelde werkzaamheden: als de KT/TG niet regelmatig, in onvoldoende mate, of niet meer werkzaam is als technisch geneeskundige maar in een andere functie betrokken is bij patiëntenzorg, onderwijs of wetenschappelijk onderzoek op het terrein van de technische geneeskunde is herregistratie op grond van gelijkgestelde werkzaamheden mogelijk.

- Een academische promotie geldt als gelijkgestelde werkzaamheden
- Het geven van onderwijs geldt als gelijkgestelde werkzaamheden als:
 - Er wordt lesgegeven binnen kernvakken van het beroep technische geneeskunde
 - Het onderwijs wordt verzorgd binnen een onderwijsinstelling of hieraan verbonden zorginstelling die opleidt tot het getuigschrift klinisch technoloog.

- De KT/TG moet zich elke 5 jaar herregistreren in het Kwaliteitsregister.
- Wanneer de 5 jaar termijn bijna afloopt krijg de KT/TG hierover bericht vanuit PE-online via email (90 dagen, 2 weken en 1 dag voor het einde van de registratieperiode).
- Een maand voor het einde van de registratieperiode krijgt de KT/TG een brief thuisgestuurd op het woonadres dat je opgegeven hebt in PE-online.
(NB: Het is dus belangrijk dat je gegevens in PE-online up-to-date zijn).
- Voor aanvullende informatie en benodigde documenten verwijzen wij u naar het herregistratie document

Herregistratie

- Vanaf 100 dagen voor het aflopen van je registratieperiode kan de KT/TG een aanvraag indienen voor het vernieuwen van de registratieperiode. Zodra deze aanvraag is ingediend, wordt het dossier getoetst aan de herregistratie eisen.
- **Belangrijk:** als je te laat bent met herregistreren in het Kwaliteitsregister wordt je registratie automatisch beëindigd. Zorg dus dat je op tijd je herregistratie start!

Herregistratie Kwaliteitsregister – verkorte duur



- Wanneer de KT/TG voldoet aan de kwantitatieve en kwalitatieve nascholingsseisen, én aan de werkervaringseisen (gemiddeld 16 uur per week binnen deskundigheidsgebied KT, waaronder gemiddeld 8 uur per week werkzaamheden in individuele patiëntenzorg), dan krijgt de KT/TG een verlenging van 5 jaar.
- Wanneer onvoldoende nascholingspunten zijn behaald kan er **eenmalig** voor een beperkte periode een herregistratie worden afgegeven.

Hierbij geldt het volgende:

- 0-25 procent van de vereiste uren te weinig: herregistratie voor een periode van 2.5 jaar
- 25-50 procent van de vereiste uren te weinig: herregistratie voor een periode van één jaar
- Meer dan 50 procent van de vereiste uren te weinig: geen herregistratie meer mogelijk

Herregistratie Kwaliteitsregister – verkorte duur



Wanneer niet wordt voldaan aan de werkervaringseisen gelden hiervoor de volgende regels:

- Twee jaar werkzaam zijn geweest in een omvang van 16 uur per week geeft recht op twee jaar herregistratie.
- Drie jaar werkzaam zijn geweest in een omvang van 16 uur per week geeft recht op drie jaar herregistratie.
- Vier jaar werkzaam zijn geweest in een omvang van 16 uur per week of twee jaar in een omvang van 32 uur per week geeft recht op 4 jaar herregistratie.
- Vijf jaar werkzaam zijn geweest in een omvang van 8 uur per week geeft recht op 2.5 jaar herregistratie.

Voor herregistratie voor verkorte duur dienen dezelfde documenten aangeleverd te worden als voor de reguliere herregistratie.

- Een registratie cyclus is altijd 5 jaar. In het geval van een verkorte herregistratie zal deze dus met terugwerkende kracht ingezet worden. De punten die de KT/TG in de overlappende periode heeft behaald, worden meegenomen naar de nieuwe registratiecyclus.

Voorbeeld

Uw initiële registratiecyclus van 2 januari 2013- 1 januari 2018 (5 jaar) verloopt. U herregistreert per 1 januari 2018. U hebt echter 100 punten te weinig gehaald. U hebt recht op een herregistratie voor een periode van één jaar. Een cyclus is echter altijd 5 jaar, dus uw nieuwe registratiecyclus gaat lopen van 2 januari 2014-1 januari 2019. De punten die u behaald heeft tussen 2 januari 2014 en 1 januari 2018 worden meegenomen naar de nieuwe registratiecyclus. Per 1 januari 2019 moet u weer voldoen aan de nascholingsseisen en 200 punten in totaal hebben behaald. Let op! Hebt u in dit voorbeeld tussen 2 januari 2013 en 1 januari 2014 50 punten behaald en tussen 2 januari 2014 en 1 januari 2018 de overige 50 punten, dan gaan er dus maar 50 punten mee naar u nieuwe registratiecyclus. Dit betekent dat u het komende jaar nog 150 punten moet behalen om te voldoen aan de nascholingsseisen.

- Indien een KT/TG zich niet tijdig herregistreert, wordt de registratie in het Kwaliteitsregister automatisch beëindigd. Zorg dus dat je op tijd je herregistratie start!
- Na beëindiging van een registratie kunt u via herintreding opnieuw geregistreerd worden in het Kwaliteitsregister.

Herintreding

- De Kwaliteitscommissie beoordeelt of u in de periode van vijf jaar voorafgaand aan de beëindiging van uw registratie tot het tijdstip van uw aanvraag volledig aan de herregistratie-eisen hebt voldaan. Heeft u niet volledig aan deze herregistratie-eisen voldaan, dan kunt u een individueel scholingsprogramma volgen, waarna herintreding mogelijk wordt.

Kosten registratie-herregistratie-herintreding



Kosten voor (her)registratie of herintreding in het Kwaliteitsregister

- Registratie €127,05
- Herregistratie €200
- Herregistratie + individueel plan €400
- Herintreding €350
- Herintreding + individueel plan €550

Frequently Asked Questions



Mag een TG medicatie voorschrijven?



Een KT/TG mag **geen** medicatie voorschrijven of herstarten

- Alleen artsen en tandartsen mogen dit (*Geneesmiddelenwet*)
- Een KT/TG mag dit ook niet via de opdrachtregeling (*Verlengde arm constructie*)

Een KT/TG mag **wel** medicatie toedienen

- Zorg voor een lokale werkafpraak
 - De afdeling onderschrijft dat jij een specifieke soort medicatie toedient
 - Beschrijf hierin hoe jij aantoont bekwaam te zijn en jouw kennis op pijl houdt

Wat is de opdrachtregeling?

Een KT heeft de zelfstandige bevoegdheid tot indiceren, delegeren en verrichten van 5 voorbehouden handelingen

- Heelkundige handelingen
- Puncties
- Katheterisaties
- Injecties
- Handelingen met ioniserende straling

Opdrachtregeling

- Verrichten van overige voorbehouden handelingen in opdracht van een persoon die hiertoe wettelijk bevoegd is
 - Mits bekwaam!

Werkzaamheden individuele patiëntenzorg - VB



De KT/TG maakt op basis van een CT-scan een driedimensionaal model van de patiënt en bereidt hierop een virtuele planning van een voorgenomen operatie voor. De KT/TG analyseert en interpreteert het model en adviseert op basis hiervan de arts over de optimale behandelstrategie.

- Werkzaamheden tellen mee voor herregistratie in het Kwaliteitsregister omdat de KT/TG data op het niveau van de patiënt analyseert en interpreteert en (mede) verantwoordelijkheid heeft voor de individuele patiënt.

De KT/TG is werkzaam als datamanager in een ziekenhuis. De KT/TG is als zodanig verantwoordelijk voor de inrichting, het beheer en de veiligheid van databases met patiëntgegevens dan wel de opslag en verwerking van medische gegevens en draagt zorg dat dit op juiste wijze gebeurt.

- De werkzaamheden mogen niet meetellen voor herregistratie in het Kwaliteitsregister omdat de werkzaamheden niet kunnen worden gerekend tot de individuele patiëntenzorg.

Werkzaamheden individuele patiëntenzorg - VB



Een TG is werkzaam in het bedrijfsleven en houdt zich bezig met de ontwikkeling en implementatie van een robot waarmee 'automatisch' prostaatbipten worden genomen.

De interventieradioloog bepaalt op basis van gemaakte beeldvorming op welke locatie de bipten genomen dienen te worden en stuurt met de computer de prostaatrobot aan zodat de naald de juiste positie krijgt ten opzichte van de laesie en het bipt genomen kan worden. De TG leert de arts te werken met de prostaatrobot en kan tijdens de procedure aanwijzingen geven als het gemakkelijker is om de laesie op een andere wijze te benaderen.

[vervolg]

Werkzaamheden tellen mee voor herregistratie in het Kwaliteitsregister omdat het gaat om werkzaamheden in de individuele patiëntenzorg. De TG hoeft niet per definitie werkzaam te zijn bij de zorginstelling, zolang het werkzaamheden binnen het deskundigheidsgebied van de KT en binnen de individuele patiëntenzorg betreft.

Werkzaamheden individuele patiëntenzorg - VB



Een KT/TG werkzaam op de afdeling radiologie/ radiotherapie beoordeelt beeldvorming en tekent de bestralingsvelden in op de scans.

Werkzaamheden tellen mee voor herregistratie in het Kwaliteitsregister omdat het gaat om werkzaamheden in de individuele patiëntenzorg.

Voorbeeld verrichting die niet direct bijdraagt aan de patiëntenzorg

Omschrijving

Uitvoeren van een MRI-studie bij patiënten met een oogtumor.

Doel

Ontwikkelen van MRI-scans om de tumor af te beelden en analyse van tumor (afmetingen, diffusie, perfusie).

Uitleg

Zelfstandig patiënten includeren, scannen (inclusief contrast) en de scans analyseren.

Procedure – voorbeeld

Naast de ingevulde omschrijving van de procedure voeg je ook de bijbehorende OSATS in:

- OSATS risicovol: informed consent afnemen bij patiënt
- OSATS risicovol: uitvoeren van MRI-scan
- OSATS voorbehouden: infuus prikken (voor contrast)
- OSATS risicovol: contrastmiddel toedienen

Procedures – voorbeeld

Meer voorbeelden kun je vinden in het document

“Handleiding Indienen procedures en OSATS”