

Voor het mMT 30-4-2020 10:30 :

Ter bespreking:

1. Communicatie binnen IDS: informatie komt soms slecht door- iedereen is heel druk bezig maar door informatieachterstand kosten veel zaken meer tijd en energie. Vindbaarheid ook lastig. Probleem speelt al langer, maar nu bij de COVID uitbraak met de snelle ontwikkelingen weer erg voelbaar.
  - Voorstel: delen van stukken – bijv. van OMT. Nu komt deel van informatie niet door- bij andere centra (die ruimer vertegenwoordigd zijn) wel waardoor in overleggen vaak ervan wordt uitgegaan dat iedereen het wel weet.
  - Afspraak maken over verwachtingen: bijv personen die niet bij een overleg aanwezig kunnen zijn door TC of andere bijeenkomst: overdragen van punten die spelen aan een andere aanwezige (mondeling-snel).
2. Wat is de rol van de artsen microbiologen bij de verschillende overleggen rondom COVID?
  - Op dit moment veel ad hoc vragen aan alle AM- maar niet gestructureerd. In OMT geen rol (meer); ook bij andere overleggen onduidelijk wanneer we wel en wanneer niet worden ingeschakeld- terwijl onze inbreng wel relevant is.
3. Hoe is de medische eindverantwoordelijkheid vastgelegd bij IDS? Dit wordt nu niet vermeld in het handboek;
  - AM slechts op 3 plaatsen benoemd- dit is ook bij de AVC visitatie besproken
4. Definitie van een medisch microbiologisch laboratorium: voorstel voor op de website (rapport COVID labs: indeling in MML en niet-MML; verzoek van VWS ( (10)(2a) ) om toe te voegen wat dat betekent.
  - Overlegd met NVMM en VMML – uiteindelijk met Thijs Tersmette (bestuur NVMM); hij legt het voor aan de VMML(zie tekst voorstel hieronder).
  - Verwijzing naar de flexibele scope
5. Inzet van de COMmers bij COVID
  - Door de vaak ad hoc en last minute betrokkenheid van de IDS AM is het lastig de COMers een rol te geven.
6. De formatie van AM –in het algemeen en in het bijzonder in het kader van de preparedness .

Ad4.

Er bestaat geen vastgestelde definitie van een Medisch Microbiologisch Laboratorium (MML). Een medisch laboratorium kan door de RvA geaccrediteerd zijn om medisch microbiologische bepalingen te doen (zie <https://www.rva.nl/document/download/F004-3> tabblad NVMM) onder de flexibele scope waarbij voor alle elementen die een code hebben die beginnen met MM volgens de norm van 15189 onder de medische eindverantwoordelijkheid vallen van een bevoegd arts. Daarbij wordt bij de flexibele scope ervan uitgegaan dat dit zowel de technische uitvoering als interpretatie bevat.

Op de RvA site kan per lab worden bekeken tot welk werkveld het behoort en wat de scope bevat. Voor IDS is dat : Medisch werkveld: Medische Microbiologie  
In de iso-norm is in hoofdstuk 4 de eindverantwoordelijkheid geregeld. In hoofdstuk 5 bij 5.10.2 Bevoegdheden en verantwoordelijkheden

Voorstel voor tekst :

MML= een ISO 15189 geaccrediteerd medisch laboratorium met flexibele microbiologisch scope- elementen met de medische eindverantwoordelijkheid belegd bij een arts-microbioloog. De accreditatie van de laboratoria en de scope zijn te vinden op de website van de RvA (<https://www.rva.nl/>)