

SEDATIE EN/OF ANALGESIE (PSA) OP LOCATIES BUITEN DE OPERATIEKAMER DEEL I

SAMENVATTING BELANGRIJKE PUNTEN



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR CARDIOLOGIE

datum 21 mei 2012

Opgesteld door: Commissie Kwaliteit

Samenvatting belangrijke punten Procedurele Sedatie en/of Analgesie (PSA) op locaties buiten de operatiekamer.

Wat betekent de nieuwe richtlijn “Procedurele Sedatie en/of Analgesie (PSA) op locaties buiten de operatiekamer” voor de organisatie van uw praktijkvoering? Hieronder volgt een korte samenvatting van de belangrijkste punten:

1. Bij PSA dient de patiënt bewaakt te worden door een daarvoor opgeleid persoon die kennis heeft van de toegediende farmaca en de antagogen ervan en die complicaties kan herkennen en in eerste instantie behandelen.
2. Bij lichte sedatie en/of analgesie (PSA) mag deze persoon geringe andere (direct te stoppen) activiteiten uitvoeren mits het sedatieniveau stabiel is en de bewaking niet uit het oog verloren wordt. Bij matige tot diepe sedatie mag deze persoon geen andere taken hebben.
3. De arts die de verrichting doet is daarmee ook verantwoordelijk voor de PSA, maar kan die taak overdragen aan een persoon die daartoe aantoonbaar bekwaam is en complicaties kan opvangen. In geval van matige of diepe sedatie bij ASA III en IV patiënten kan supervisie alleen plaatsvinden indien de arts die de verrichting doet zelf bekwaam is en in staat is de meest voorkomende complicaties te herkennen en vroegtijdig te behandelen.
4. In elk ziekenhuis dient een lokale kwaliteitscommissie (KC's) PSA belast te worden met de protocolontwikkeling, complicatieregistratie en evaluatie van PSA. Deze KC bevat vertegenwoordigers van de afdeling anesthesiologie, de betrokken specialisten en verpleegkundigen. De KC kan worden geaccrediteerd door een landelijke begeleidingscommissie (BC) voor een opleiding in PSA.
5. De lokale kwaliteitscommissie PSA heeft tot taak dat duidelijke afspraken gemaakt worden op locatie tussen hoofdbehandelaar, anesthesioloog en medisch management over protocolontwikkeling, complicatieregistratie en evaluatie van PSA. Individuele professionals worden gecertificeerd door de anesthesioloog in de KC.
In geval van verrichtingen in een ZBC dient een samenwerkingsovereenkomst gesloten te zijn met een nabij gelegen ziekenhuis, waarin minstens afspraken over een kwaliteitsbeleid, veiligheid, verwijzingsroute bij complicaties, klachtenprocedure en de daarbij behorende verantwoordelijkheden zijn vastgelegd.
6. De individuele bekwaamheid om PSA te kunnen toepassen dient verkregen te worden in een specifiek daarvoor ontworpen opleiding of in een opleiding. De opleiding PSA tot PSA praktijkspecialist kan ingebouwd worden in een medisch specialistische vervolgopleiding maar voor niet-artsen ook afzonderlijk worden vorm gegeven. Voor welke doelgroep en voor welke vorm van opleiding dan ook is het belangrijk dat de noodzakelijke kennis- en vaardigheidscompetenties zoals omschreven in een opleidingsprogramma worden verworven om zich PSA-praktijkspecialist te mogen noemen.