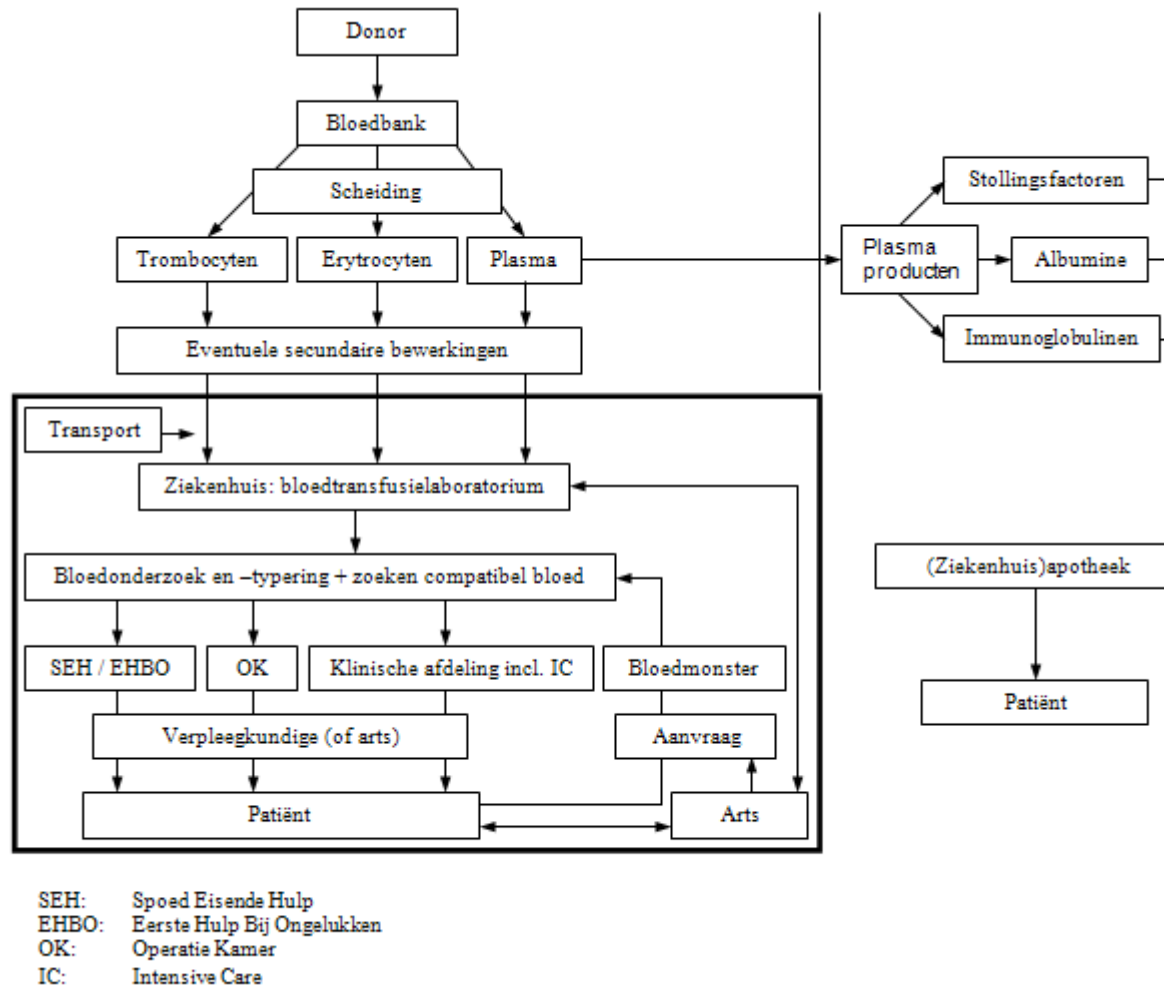


Hoofdstuk 1. Opzet		
<p>Norm: Uit praktische overwegingen blijft <i>de audit</i> beperkt tot de processen binnen het ziekenhuis en de transfusies van kort houdbare bloedproducten. Voor lang houdbare bloedproducten, die door de ziekenhuisapotheek worden verstrekt geldt een andere logistiek.</p> <p>Verantwoordelijkheden: Alle betrokkenen binnen de bloedtransfusieketen</p> <p>Vragen aan het ziekenhuis: Niet van toepassing</p> <p>Score: Niet van toepassing</p>		
Hoofdstuk	Opzet	Bevindingen auditor
1	Dit deel van de richtlijn biedt een handvat aan instellingen die een kwaliteitssysteem willen <i>auditen</i> voor de keten van activiteiten rondom bloedtransfusie. Uit praktische overwegingen blijft <i>de audit</i> beperkt tot de processen binnen het ziekenhuis en de transfusies van kort houdbare bloedproducten. Voor lang houdbare bloedproducten, die door de ziekenhuisapotheek worden verstrekt geldt een andere logistiek.	
2	In <i>hoofdstuk 2</i> wordt een samenvatting gegeven van de relevante <u>wetgeving</u> over bloedtransfusie.	
3	In <i>hoofdstuk 3</i> wordt het begrip <u>hemovigilantie</u> uitgelegd en wordt toegelicht waar een adequaat hemovigilantiesysteem in een ziekenhuis naar het oordeel van de auteurs in hoofdlijnen aan moet voldoen.	
4	<i>Hoofdstuk 4</i> bevat algemene informatie over het toepassen van <u>indicatoren</u> .	
5	In <i>hoofdstuk 5</i> wordt de <u>relatie bloedbank – ziekenhuis</u> beschreven en worden enkele voorstellen geformuleerd die ertoe bijdragen dat beide partijen in gezamenlijk overleg de kwaliteit van het bloedtransfusieproces kunnen verbeteren.	
6	In <i>hoofdstuk 6</i> wordt de –essentiele– rol van de <u>bloedtransfusiecommissie</u> in het ziekenhuis belicht.	
	In de <i>hoofdstukken 7 t/m 16</i> worden de diverse schakels van de keten binnen en buiten het ziekenhuis nader beschreven. Per onderdeel is aangegeven wat, in de ogen van de opstellers van het rapport, de algemene norm is ten aanzien van de procedures in het betreffende traject en welke eisen eraan verbonden zijn. Conform de CCKL–praktijkrichtlijn worden voorts enkele kernachtige vragen gesteld, waarin de essentie wordt aangegeven. Deze vragen zijn ook bruikbaar voor eventuele interne of externe auditoren. In de toelichting worden voorbeelden gegeven. Vervolgens wordt ingegaan op de vraag wie waarvoor verantwoordelijkheid draagt in het traject. Ten slotte worden suggesties gedaan voor mogelijke indicatoren, waarmee inzicht kan worden verkregen in de kwaliteit van iedere stap. De auteurs zijn van mening dat ieder ziekenhuis zelf moet vaststellen hoe het bloedtransfusieproces moet worden gecontroleerd, afhankelijk van	

	de lokale omstandigheden. Indien ziekenhuizen dezelfde meetpunten gebruiken, wordt onderlinge vergelijking mogelijk. De auteurs zijn ervan overtuigd dat dit de transparantie zal bevorderen en een bijdrage zal leveren aan het verbeteren van de kwaliteit, inclusief de indicatiestelling.	
7	In <i>hoofdstuk 7</i> Levering van bloedproducten aan het ziekenhuis	
8	In <i>hoofdstuk 8</i> Beheer van de voorraad in het ziekenhuis	
9	In <i>hoofdstuk 9</i> Indiciestelling en aanvraag van bloedproducten	
10	In <i>hoofdstuk 10</i> Bloedafname en patiëntidentificatie	
11	In <i>hoofdstuk 11</i> Compatibiliteit van bloedproducten	
12	In <i>hoofdstuk 12</i> De overdracht van bloedproducten van het laboratorium naar de afdeling	
13	In <i>hoofdstuk 13</i> Het toedienen van bloedproducten	
14	In <i>hoofdstuk 14</i> Autologe transfusies	
15	In <i>hoofdstuk 15</i> Bloedtransfusie buiten het ziekenhuis	
16	In <i>hoofdstuk 16</i> Buitengewone vormen van behandeling met bloedproducten	
	In de <i>hoofdstukken 17 en 18</i> wordt aandacht besteed aan de noodzakelijke informatie- en computertechnologie en aan de scholing van de medewerkers die bij het transfusieproces betrokken zijn. De kwaliteit van de keten wordt voor een belangrijk deel bepaald door het kennisniveau van alle medewerkers die erbij betrokken zijn.	
17	In <i>hoofdstuk 17</i> Het gebruik van informatietechnologie om de veiligheid van toediening van bloed te verbeteren	
18	In <i>hoofdstuk 18</i> Opleidingen	
Figuur 1 Figuur 2	Om de relaties tussen de verschillende onderdelen van de transfusieketen inzichtelijk te maken zijn twee figuren opgenomen. <i>Figuur 1*</i> is afkomstig uit het IGZ-rapport 'Sanguis sanus sanat' en volgt de transfusieketen van donor tot patient. In <i>figuur 2*</i> is de bloedtransfusieketen weergegeven vanuit het perspectief van de aanvrager. Hierbij is aangegeven wie voor welke stap verantwoordelijk is. * Met toestemming overgenomen uit CBO richtlijn Bloedtransfusie 2004 Deel IV	

Figuur 1. Transfusieketen van donor naar patient



Figuur 2. Verantwoordelijken in en om de transfusieketen

