

PRISMA SCHOLINGSDAG 10 november 2016

OPENING Anne Joustra

Mededelingen:

- Nijmegen heeft belangstelling voor lidmaatschap PRISMA-RT. Beslissing over definitief lidmaatschap is nog niet genomen.
- ESTRO heeft belangstelling voor Alert project. Contacten hierover lopen via Petra Reijnders (zie volgende presentatie)
- INFOland-data nu ook in benchmark omgeving
- Nieuw beoogd voorzitter van PRISMA-RT is Willy de Kruijf. In ledenvergadering van begin 2017 wordt hier officieel over gestemd.

CONTEXTVARIABLEN (Petra Reijnders)

De huidige set contextvariabelen dateert van 2007.

Door snelle ontwikkelingen binnen de radiotherapie in de afgelopen 10 jaar is deze set nu verouderd. Werkprocessen zijn veranderd, nieuwe technieken en nieuwe apparatuur zijn geïntroduceerd. Passende contextvariabelen voor deze vernieuwingen ontbreken. En de huidige contextvariabelen waren niet allemaal even scherp en eenduidig geformuleerd.

Voorwaarden voor de nieuwe set contextvariabelen:

- eenduidigheid in definities
- input afdelingen (ledenraadpleging via mail in 2015)
- contextvariabelen voorzien van heldere omschrijving inclusief voorbeelden.

Implementeren van de nieuwe set contextvariabelen via TPSC is gepland voor eerste kwartaal 2017.

De nieuwe set is gerubriceerd naar deelprocessen binnen traject wat patiënt doorloopt van intake tot uitvoering van bestralingsbehandeling. De volgende 7 categorieën worden onderscheiden: Polibezzoek; Algemeen; Voorbereiding; Behandeling; Ondersteunende processen; Personeel; Procedures; Fabricaat; Procesinvloeden.

Nieuw is de categorie procesinvloeden; andere contextvariabelen zijn aangescherpt en een aantal nieuwe contextvariabelen zijn toegevoegd.

*Discussie/vragen/opmerkingen:*

Bij behandeling ontbreekt hyperthermie. Dit zal worden besproken.

“ IORT” staat bij uitwendig radiotherapie. IORT door middel van brachy kan worden ondergebracht bij “brachy afterloading”.

Verzoek toevoegen adaptieve RT /IGRT zoals bijvoorbeeld “plan van de dag”. Dit is toch een specifiek proces met specifieke meldingen. De contextvariabelen “imaging” en “positionering” zijn niet specifiek genoeg voor dit proces.

Een contextvariabele “overdracht” lijkt niet nodig; dit is waarschijnlijk te ondervangen door basisoorzaak HRC.

ALERT (Petra Reijnders)

Vorig jaar zijn resultaten van PRISMA-RT Alert-project gepresenteerd.

Als vervolg hierop hebben 10 instituten (die niet hadden deelgenomen aan het Alert-project) ook een dag geturfd hoe vaak alerts/pop-ups voorkomen op de linacs. In het Alert-project was het aantal pop-ups per patiënt gemiddeld 1,75 bij Varian en gemiddeld 2,5 bij Elekta versnellers. In de pilot van de 10 andere afdelingen varieerde het aantal pop-ups van 1 tot 5 per patiënt; met ook hier verschil tussen Varian en Elekta versnellers. De resultaten zijn als poster afgelopen oktober gepresenteerd op de kwaliteitsdag in het AMC.

Dat alerts een wereldwijd probleem is blijkt ook uit het ECRI rapport. Alerts/pop-ups staan in de TOP 10 of Health Care Hazards.

Binnen de RT zijn er nu 2 initiatieven voor verder in kaart brengen/analyseren en verbeteren Alert-problematiek:

1. MBRT project is goedgekeurd en gaat in Eindhoven starten
2. Internationale ontwikkelingen:
  - In Canada en Australië zijn er al publicaties verschenen met betrekking tot deze Alert-problematiek mede nav het ECRI rapport.
  - Petra heeft haar contacten (ROSIS cursus) binnen de ESTRO gebruikt om aandacht te vragen voor Alert-problematiek binnen de RT. En dit heeft succes gehad. Er was reeds een internationale commissie opgericht: International Committee of Quality and Safety in Radiotherapy. Petra wordt daar nu lid van.

Discussie: waarom alleen aandacht voor alerts/pop-up linacs en niet voor alerts/pop-ups planningsystemen? M.b.t. linacs is er meer uniformiteit binnen RT Nederland omdat er maar 2 grote leveranciers zijn. Dit ligt anders binnen de planningsystemen. Maar dit is zeker een punt waar t.z.t. iets mee gedaan moet/kan worden.

## CASUISTIEK

**Verbetermaatregel voorbereidingstraject prostaatpatiënten.** *Jesse Clarijs, LUMC*  
 Casus heeft betrekking op complexe situatie met veel afspraken in voorbereidingstraject bij RT van “prostaatpatiënten”. Er waren meerdere meldingen waarbij het voor patiënten niet duidelijk was wat doel was van verschillende afspraken (CT/MRI/prostaatmarkers) en onduidelijkheid met betrekking tot instructie volle blaas. Verwarrende communicatie m.b.t. afspraken en instructies via verschillende afdelingen (radiotherapie voor planningsCT, radiologie voor MRI, urologie voor plaatsen prostaatmarkers). Afspraken deels schriftelijk, deels via telefoon. Prismameldingen waarbij patiënt wel MRI had laten maken (zonder blaasvulling), maar niet had begrepen dat dit een andere afspraak was (en niet een nieuwe afspraak met nieuwe tijd) dan de afspraak voor de CT-scan (planning).

In verbetertraject is een patiëntenbrief gemaakt, waarin in het kort voorbereidingstraject wordt uitgelegd en op de achterkant een helder overzicht van de 4 soorten afspraken (prostaatmarkerplaatsing bij uroloog; intake gesprek bij radiotherapeut; MRI scan afdeling radiologie; plannings CT-scan afdeling radiotherapie.. De 4 afspraaktrajecten staan in 4 parallelle kolommen met verschillende kleuren. Per afspraaktraject beknopte uitleg; heldere instructies (antibiotica/blaasvulling e.d.); routebeschrijving en op laatste rij de verschillende afspraken. Deze brief wordt uitgereikt bij afdeling urologie samen met andere voorlichtingsfolder(s). Patiënt heeft uiteindelijk overzichtelijk op een A4tje instructies, doel en afspraken. De informatiebrief is in juli geïntroduceerd en proces is in oktober geëvalueerd. De brief is een succes; artsen, patiënten en laboranten zijn erg tevreden. Het aantal meldingen is drastisch gereduceerd (nog slechts een melding).

## Storing op de lijn.

*Charlotte Tijssen Isala klinieken*

Melding past goed binnen Alert-problematiek.

TCSA niet uitgevoerd i.v.m. opnieuw recht leggen (na helft van volledige bestraling) na hoesten. Theraview werd uitgezet i.v.m. al meerdere dagen een nog niet verholpen storing. De melding: ‘TCSA niet uitgevoerd’ werd genegeerd.

Discussie: time-out en niet laten overhaasten door patiëntfactoren.

Duidelijker signaal naar KF m.b.t. essentiële storing waarbij veiligheid/kwaliteit van behandeling in het gedrang kan komen.

**Incident met het te laat oproepen van patiënt.***Peter van der Hulst, UMCG*

Patiënt is te laat opgeroepen/ingepland voor RT waardoor uitstel vervolgbehandeling van deze en volgende patiënt. Procedure inplannen van bijzondere casus is niet correct gevolgd door planbureau (niet direct ingepland). Geen eindcontrole op procedure inplannen (OP).

Voorstel: alle afspraken in Mosaïq (QCL) i.p.v. losse briefjes/mails/whiteboards e.d.

**Net niet “Head-first”.***Andre Wopereis, UMCU*

Dubbele boodschap: head-first m.b.t. keuze head-first scannen bij 2 doelgebieden; en altijd blijven nadenken (hoofd gebruiken). Complexe casus met veel basisoorzaken en alles toch snel willen afhandelen omdat het om bestraling van kind ging.

## LUNCHPAUZE

## WORKSHOPS

Workshop 1: **Prismascholing.**

*Mascha van der Laar en Wilfred Tulling*

Workshop 2: **LIBB, hoe te gebruiken.**

*Petra Reijnders en Anne Joustra*

Workshop 3: **Contextvariabelen, hoe te gebruiken.**

*Monique Roozen, Jo Duvivier, Oda Wijers*

## PAUZE

## TERUGBLIK WORKSHOPS (door deelnemers)

**Workshop 1 Prismascholing:**

Basisprincipes van prismasystematiek (“bomen”) is besproken en deelnemers zijn zelf aan de slag gegaan met “bomen”. Workshop was erg leerzaam en gezellig. Ook erg leuk instructiefilmpje.

**Workshop 2 LIBB:**

Hoe kan je resultaten van LIBB gebruiken in je eigen instituut? Er zijn voorbeelden gegeven hoe te gebruiken voor scholing nieuwe leden Prisma-commissie maar ook hoe je data kan gebruiken voor bijscholing van bestaande leden. Veel bruikbare nieuwe ideeën en inzichten.

**Workshop 3 Contextvariabelen:**

In groepjes is gewerkt met de nieuwe set contextvariabelen. Aan de hand van uitgewerkte bomen van verschillende instituten werden contextvariabelen toegekend aan de basisoorzaken. Binnen de groepjes veel discussie over contextvariabelen, maar ook over andere aspecten van werken met prisma. Commentaar op nieuwe set contextvariabelen zal door expertteam worden verwerkt.

## PRESENTATIE NIEUWE WEBSITE EN AFSLUITING Anne Joustra

Anne presenteert de nieuwe website. De nieuwe website is volledig vernieuwd en modulair opgezet. De website is deels gesponsord door de industrie. De website biedt nu meer mogelijkheden voor interactie met de leden. De nieuwsbrief zal ook via de website worden verspreid. Er zijn links met de websites van de verschillende instituten. Binnenkort gaat de website live.