

November 2020

Verbeterplan MDO

Resultaat van het project Blauwdruk optimaal
mdo - Radboudumc



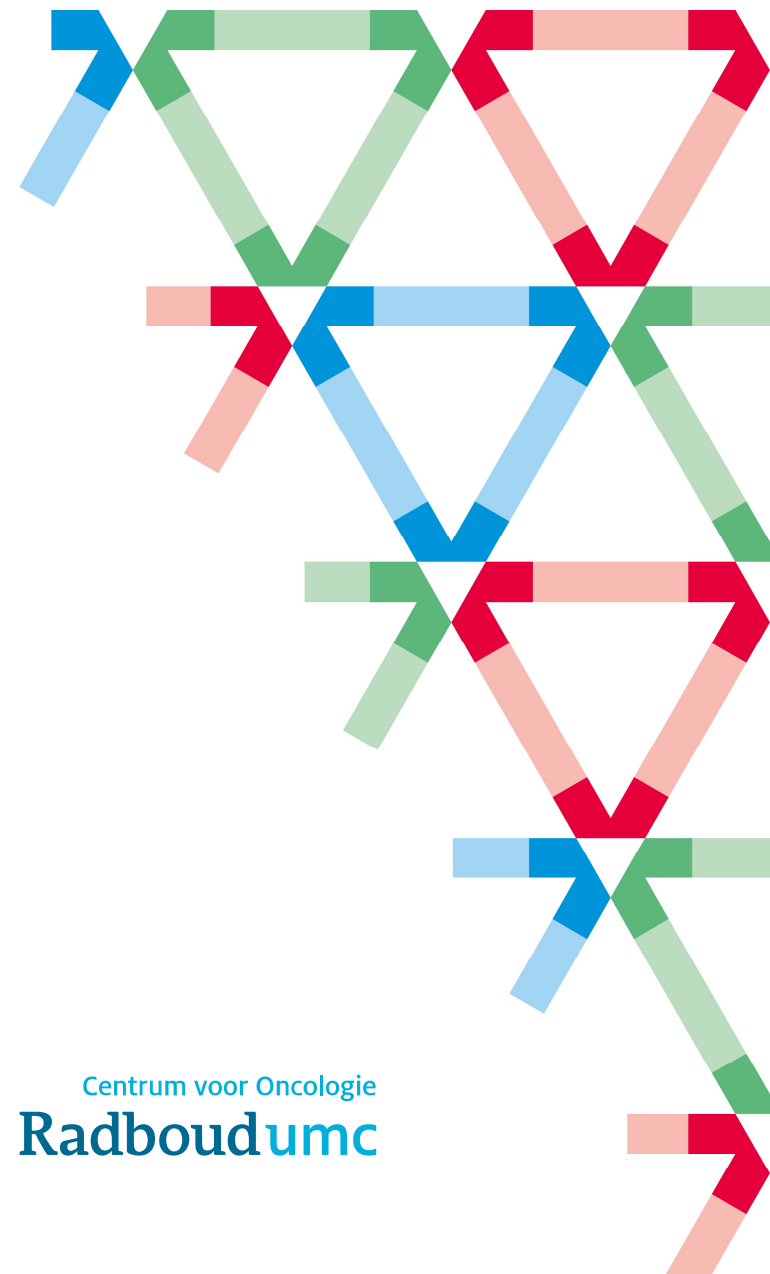
Carla Smits

Jenny van Zutphen

Mark Tolboom

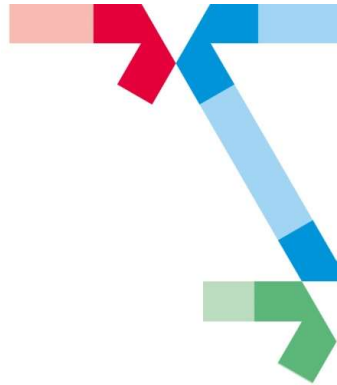
Bestuurslid en Programmamanager
Centrum voor Oncologie
Coördinator MDO's
Centrum voor Oncologie
Adviseur - Vintura

Centrum voor Oncologie
Radboudumc



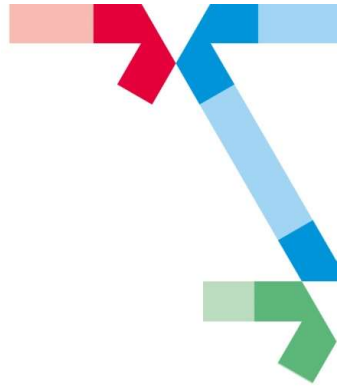
Project Blauwdruk optimaal mdo

- Het project Blauwdruk optimaal mdo maakt deel uit van het Citrienprogramma Naar regionale oncologienetwerken - thema Passend behandelplan.
- Het Radboudumc Centrum voor Oncologie heeft dit project in nauwe samenwerking met de oncologische ketens ingevuld.
- Deze Blauwdruk gebruikt voorbeelden uit de praktijk van het Radboudumc. Er wordt gerefereerd aan de IT-oplossingen die in het Radboudumc gebruikt worden. Hou daar rekening mee als u de Blauwdruk in uw eigen context gaat gebruiken.
- Meer informatie: ga naar [de website](#) of neem contact op met Carla Smits via carla.smits-caris@radboudumc.nl.



Doel van het Verbeterplan MDO

1. Inzicht geven in het optimale-MDO proces en succesfactoren hierin
2. Een concreet verbetervoorstel inclusief actieplan voor een bestaand MDO beschrijven

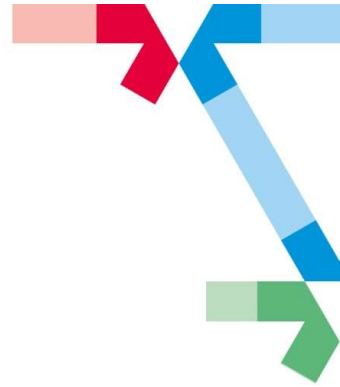


Centrale ondersteuning voor de MDO's

Om het MDO-proces zo optimaal mogelijk te ondersteunen heeft het Radboudumc gekozen voor een centrale organisatie die de oncologische ketens ondersteunt, een onderdeel van Centrum voor Oncologie (CvO). Specifiek voor de MDO's verzorgt het CvO de volgende dienstverlening

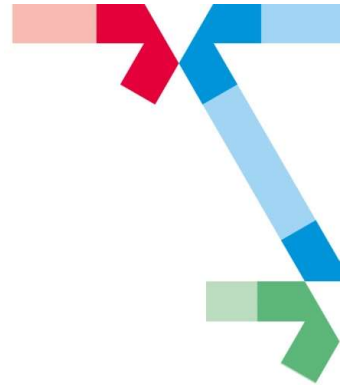
- Aanmaken patiëntdossier in het EPD
- MDO order plaatsen
- Voorbereiden MDO
- Klaarmaken bespreklijsten en deze verspreiden naar de externe deelnemers
- Verslaglegging van het MDO
- Verspreiding van het MDO-verslag naar externe aanmelders en huisarts

Daarnaast kan het centrum worden benaderd om samen met de oncologische keten na te denken hoe het MDO verder te verbeteren



Inhoudsopgave

1. **Werkwijze**
(Gevolgd proces, totstandkoming van dit document)
2. **Factoren die succes van een MDO bepalen**
(Checklist voor bepalen succes)
3. **Implicaties van succesfactoren op het MDO**
(In welke mate wordt al invulling gegeven, welke verbetermogelijkheden)
4. **Ambitie van het MDO en prioritering van verbetermogelijkheden**
(Wat willen we uiteindelijk bereiken? Op welke verbetermogelijkheden gaan we ons in eerste instantie richten)
5. **Actieplan**



Stappenplan voor opzetten regionaal MDO



1. Voorbereiding

- 1.1 Benoem trekker vanuit het centrum voor de opzet van een regionaal MDO
- 1.2 Beschrijf samen met de voorzitter van MDO de noodzaak / aanleiding voor het regionale MDO
- 1.3 Bepaal de regionale ziekenhuizen die mogelijk gaan deelnemen in het MDO
- 1.4 Bepaal per ziekenhuis of er reeds een samenwerkingsovereenkomst is

2. Opstellen tumor-specifieke vereisten

- 2.1 Bepaal inclusiecriteria (welke patiënten) en minimaal noodzakelijk uitgevoerde diagnostiek
- 2.2 Bepaal deelnemers van het MDO (centrum + externe ziekenhuizen)

3. Opstellen van afspraken met extern ziekenhuis

- 3.1 Benoem trekker vanuit extern ziekenhuis
- 3.2 Bespreek het aanmeldproces (hoe aanmelden, welke minimale gegevens, wanneer uiterlijk aanmelden)
- 3.3 Bepaal moment waarop MDO plaatsvindt
- 3.4 Bespreek verslaglegging van MDO (wie maakt verslag, wie koppelt terug)
- 3.5 Bespreek de technische randvoorwaarden (videovergaderen, digitale beschikbaarheid gegevens)
- 3.6 Bespreek de huishoudelijke reglementen
- 3.7 Ondertekenen tumorspecifiek SLA

4. Start de samenwerking

- 4.1 Testen van de technisch infrastructuur
- 4.2 Deelname aan het regionale MDO
- 4.3 Evaluatie van het regionale MDO

Overzicht belangrijkste succesfactoren




Fase	Succesfactoren
1 Aanmelding	1 Bekendheid: goede bekendheid MDO bij externe ziekenhuizen
	2 Aanmeldcriteria: heldere aanmeldcriteria, zowel intern als extern bekend
	3 Aanmeldformulier: eenduidig en 'klantvriendelijk' aanmeldproces
	4 Centrale ontvangst van aanmeldingen bij het Centrum voor Oncologie, papieren aanmeldingen bij afdeling
2 Voorbereiding	1 Medische inhoudelijke voorbereiding: helder belegd. Deelnemers komen voorbereid naar het MDO
	2 Clustering: bespreeklijst met logische clustering van patiënten
	3 Volledige diagnostiek: beelden en uitslagen volledig, tijdig en efficiënt aangeleverd (incl. XDS)
	4 MDO-formulier: tijdig en juist. Basisgegevens patiënt, te bespreken data, voorstel beleid
	5 Juiste ondersteuning: CvO ondersteunt bij opstellen van de bespreeklijst (en vullen van MDO-formulier)
3 Uitvoering	1 Aanwezig: juiste personen/ specialismen op goede moment Efficiënte tijdsbesteding in- en extern
	2 Verantwoordelijkheden: belegd bij juiste personen en rollen goed ingevuld (voorzitter, inbrengers, etc.)


Fase	Succesfactoren
3 Uitvoering	3 Eenduidig proces: standaard volgorde in bijdrage vanuit verschillende specialismen
	4 Cultuur: vergaderdiscipline (weinig verstoringen, goede tijdsbewaking) en optimale benutting van elkaars expertise
	5 Faciliteiten en techniek op orde: beeldverbinding, schermen
4 Verslaglegging	1 Juist belegd: waar (organisatie) en wie (persoon)
	2 Real time: zichtbaar op scherm. Expliciet accorderen na samenvatting voorzitter
	3 Inhoud: zo veel mogelijk discreet vastgelegd. Ook overwegingen opgenomen
5 Terugkoppeling patiënt	1 (Hoofd)behandelaar: verantwoordelijk
	2 Juiste moment: goede aansluiting op MDO
6 Terugkoppeling zorgverlener	1 Juiste inhoud: alle benodigde relevante informatie
	2 Juiste moment: terugkoppeling aan huisarts binnen 2 werkdagen en (hoofd)behandelaar extern ziekenhuis binnen 1 werkdag
	3 Betreft Huisarts en (hoofd)behandelaar extern ziekenhuis


Status van succesfactoren in het MDO

	Succesfactoren	Status*	Toelichting
1. Aanmelding	1 Bekendheid: goede bekendheid MDO bij externe ziekenhuizen		
	2 Aanmeldcriteria: heldere aanmeldcriteria, zowel intern als extern bekend		
	3 Aanmeldformulier: eenduidig en 'klantvriendelijk' aanmeldproces		
	4 Centrale ontvangst van aanmeldingen bij het Centrum voor Oncologie of de afdeling, papieren aanmeldingen bij afdeling		
2. Voorbereiding	1 Medische inhoudelijke voorbereiding: helder belegd Deelnemers komen voorbereid naar het MDO		
	2 Clustering: bespreeklijst met logische clustering van patiënten		
	3 Volledige diagnostiek: beelden en uitslagen volledig, tijdig en efficiënt aangeleverd (incl. XDS)		
	4 MDO-formulier: tijdig en juist. Basisgegevens patiënt, te bespreken data, voorstel beleid		
	5 Juiste ondersteuning: CvO ondersteunt bij opstellen van de bespreeklijst (en vullen van MDO-formulier)		

 = Gaat goed: behouden

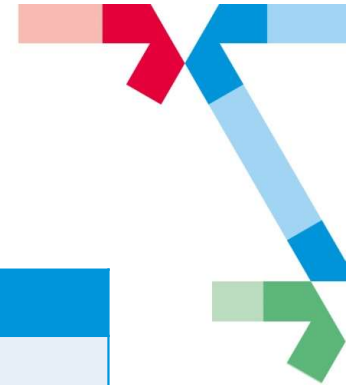
 = Verbetermogelijkheid, maar geen prioriteit MDO

 = Te verbeteren, opnemen in verbeterplan


 = Onbekend of niet van toepassing





Status van succesfactoren in het MDO




	Succesfactoren	Status*	Toelichting
3. Uitvoering	1 Aanwezig: juiste personen/ specialismen op goede moment. Efficiënte tijdsbesteding in- en extern		
	2 Verantwoordelijkheden: belegd bij juiste personen en rollen goed ingevuld (voorzitter, inbrengers, etc.)		
	3 Eenduidig proces: standaard volgorde in bijdrage vanuit verschillende specialismen		
	4 Cultuur: vergaderdiscipline (weinig verstoringen, goede tijdsbewaking) en optimale benutting elkaars expertise		
	5 Faciliteiten en techniek op orde: beeldverbinding, schermen		
4. Verslaglegging	1 Juist belegd: waar (organisatie) en wie (persoon)		
	2 Real time: zichtbaar op scherm. Expliciet accorderen na samenvatting voorzitter		
	3 Inhoud: zo veel mogelijk discreet vastgelegd, ook overwegingen opgenomen		

 = Gaat goed: behouden

 = Verbetermogelijkheid, maar geen prioriteit MDO


 = Te verbeteren, opnemen in verbeterplan


 = Onbekend of niet van toepassing


Status van succesfactoren in het MDO




	Succesfactoren	Status*	Toelichting
5. Terugkoppeling patiënt	1 (Hoofd)behandelaar: verantwoordelijk		
	2 Juiste moment: goede aansluiting op MDO		
6. Terugkoppeling zorgverlener	1 Juiste inhoud: alle benodigde relevante informatie		
	2 Juiste moment: terugkoppeling aan huisarts binnen 2 werkdagen en extern ziekenhuis binnen 1 werkdag		
	3 Betreft Huisarts en (hoofd)behandelaar extern ziekenhuis		

 = Gaat goed: behouden

 = Verbetermogelijkheid, maar geen prioriteit MDO

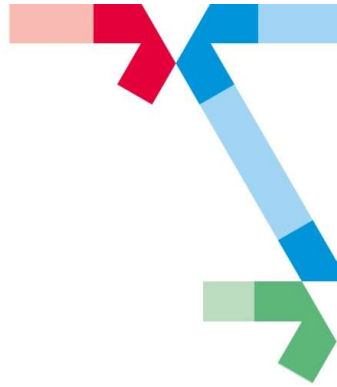
 = Te verbeteren, opnemen in verbeterplan

 = Onbekend of niet van toepassing

Ambitie van het MDO

[geef antwoord op de onderstaande vraag]

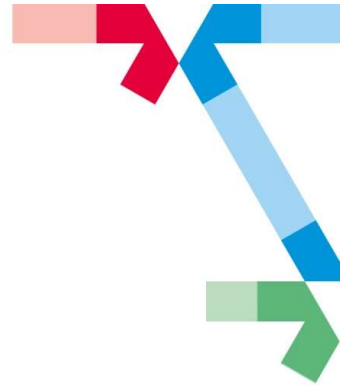
- Waar willen we over een paar jaar staan?



Om het MDO te verbeteren, gaan we vooral inzetten op

[geef antwoord op de onderstaande vraag]

- <samenvatting van punten uit overzicht, inclusief beknopte toelichting waarom dit prioriteit heeft>



Ons actieplan ziet er als volgt uit



	Optimalisatie	Acties	Wie	Wanneer
1. Aanmelding	1			
	2			
2. Voorbereiding	1			
	2			

Ons actieplan ziet er als volgt uit



	Optimalisatie	Acties	Wie	Wanneer
3. Uitvoering	1			
	2			
4. Verslaglegging	1			
	2			

Ons actieplan ziet er als volgt uit



	Optimalisatie	Acties	Wie	Wanneer
5. Terugkoppeling patiënt	1			
	2			
6. Terugkoppeling zorgverlener	1			
	2			





Naar regionale oncologienetwerken wordt gefinancierd door het Citrienfonds.
Het Citrienfonds werkt aan de juiste zorg met de juiste informatie op de juiste plek.
Het is een initiatief van de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) en mogelijk gemaakt door ZonMw.

