



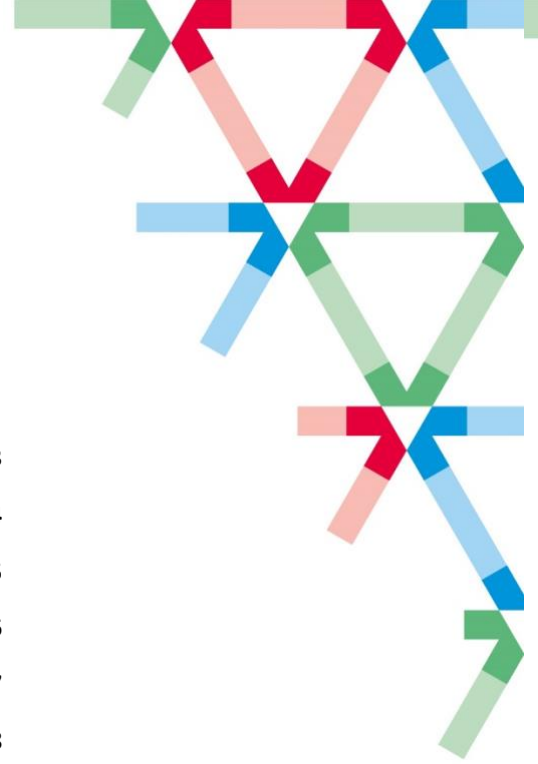
Resultaten en Praktische tips PROMs borstkankerzorg

Regionale oncologie netwerken

Femmy Meenhorst

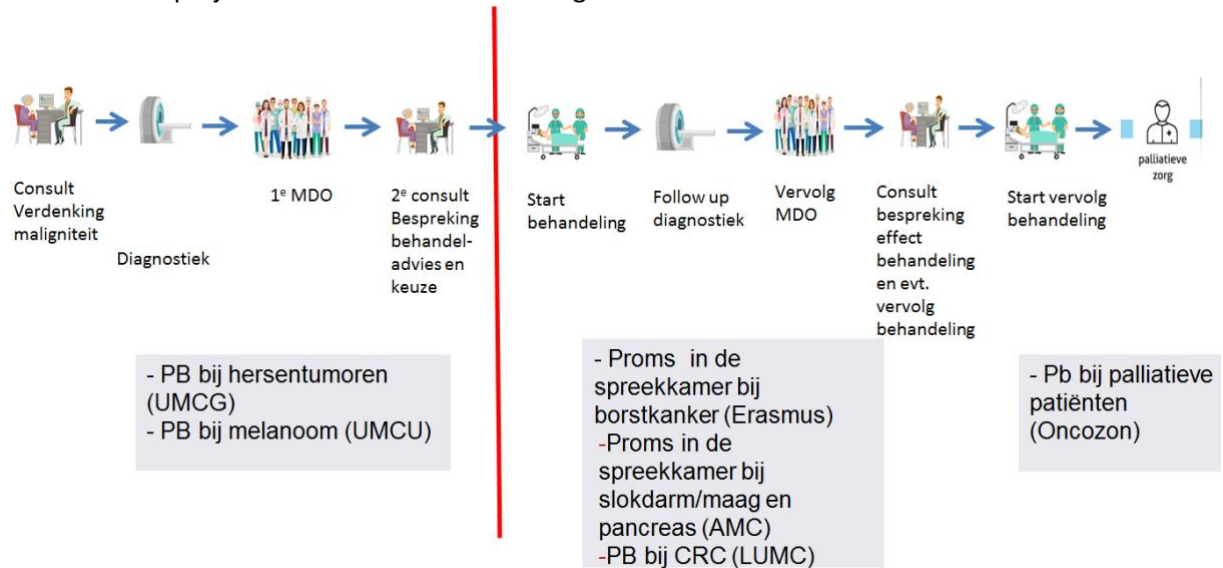
Inhoudsopgave

Inleiding	3
Doel van het project	4
Deelnemende ziekenhuizen	5
Uitgangswaarden	6
Resultaten	7
Praktische tips bij het ontwikkelen regionaal dashboard	8
Partners	9



Inleiding

De missie van het thema passend behandelplan is trefzekere zorg voor iedere patiënt met kanker. Binnen dit thema zijn er 3 subthema's. Een van deze subthema's is "Juiste informatie om samen te beslissen". Om te komen tot een passend behandelplan zijn naast de informatie over de behandelopties, ook doelen voorkeuren en de gezondheidssituaties van wezenlijk belang. Er zijn verschillende projecten binnen dit thema. Zie figuur 1.



Figuur 1.

Een van de projecten van dit subthema is het gebruik van PROMs in de spreekkamer bij borstkanker, gestuurd vanuit het Erasmus MC kankerinstituut.

Doel van het project

De PROMs staan voor Patient Reported Outcome Measures. We meten deze patiënt gerapporteerde uitkomsten bij borstkanker met behulp van gevalideerde vragenlijsten. Naast PROMs kunnen er ook PREMs worden gemeten. Bij de PREMs meten we de patiënt gerapporteerde ervaring van zorg zoals wachttijd en bejegening.

In dit project wordt alleen gefocust op de PROMs uitkomsten. Bij de start van dit project zijn drie doelen beschreven.

1. Terugkoppeling van de PROMs met de patiënt in de spreekkamer.
Met behulp van de PROMs stellen we samen met de patiënt een individueel nazorgplan op. Hierbij wordt samen met de patiënt de ingevulde vragenlijsten bekeken en er wordt samen met de patiënt besloten op welke items een interventie wordt uitgezet. Hiervoor maken de ziekenhuizen gebruik van een grafische weergave, welke gekoppeld kan worden aan het EPD¹.
2. Interne kwaliteitsverbetering
3. Regionaal benchmarken met behulp van het "PUB" dashboard. Platform Uitkomstregistratie Borstkanker, welke ontwikkeld is door DHD, Dutch Hospital Data.

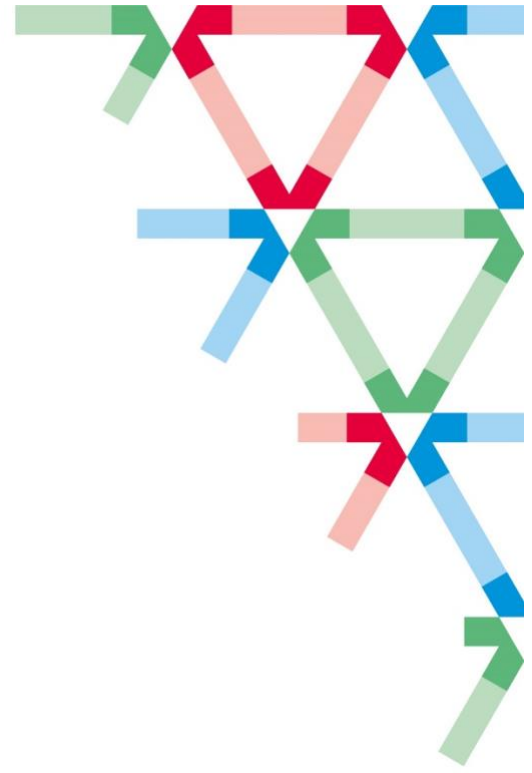
Indien een ziekenhuis wil deelnemen aan dit project dan ligt de prioriteit bij doel 1.

Voortvloeiend uit deze doelen zijn concrete plannen geformuleerd voor aanvang van het project:

1. Ontwikkelen van een regionaal PROMs dashboard
2. Deelnemende ziekenhuizen leveren PROMs data en klinische variabelen aan DHD² aan zoals beschreven in datadictionaire.
3. Deelnemen nieuwe ziekenhuizen.

¹ Elektronisch patiënten dossier

² Dutch Hospital Data



Deelnemende ziekenhuizen

We zijn dit project in de regio Rotterdam gestart met 8 ziekenhuizen.

- Albert Schweitzer ziekenhuis
- Amphia ziekenhuis
- Borstcentrum Zuid-Holland Zuid
 - Ikazia ziekenhuis
 - Maasstad ziekenhuis
 - Spijkenisse Medisch Centrum
 - Van Weel-Bethesda Ziekenhuis
- Erasmus MC Kanker instituut
- Franciscus Gasthuis & Vlietland ziekenhuis

Tijdens het project zijn er nog twee ziekenhuizen aangehaakt, nl:

- Reinier de Graaf Gasthuis
- IJsselland ziekenhuis

Uitgangswaarden

Bij de start van het project zijn de volgende uitgangswaarden beschreven.

- Het project is gebaseerd op waardegedreven zorg.
- Alle deelnemende ziekenhuizen gebruiken de ICHOM-set versie 1.0.1 verschenen op 30 maart 2017. Dit is een internationaal gevalideerde PROMs uitkomsten set. Deze set bevat de volgende vragenlijsten:

EORTC-QLQ-C30 (kwaliteit van leven oncologische patiënten)
EORTC-QLQ-BR23 (kwaliteit van leven – borstkanker specifiek)
Breast Q -1 vragenlijsten (tevredenheid met borstgebied)
Fact-ES (vragen over endocrinologie)
EORTC-QLQ-LMC21 (vraag rondom neuropathie)

Naast de PROMs uitkomsten worden ook klinische uitkomsten gemeten. Deze zijn deels afkomstig uit het EPD³. De gegevens die niet opgehaald kunnen worden uit het EPD worden via IKNL⁴ verzameld. De deelnemende ziekenhuizen vragen de set op gelijke meetmomenten uit.

- Ieder ziekenhuis heeft de vrije keuze in het gebruik van een datacapture tool⁵.
- Toepasbaar in eigen zorgproces. Ieder ziekenhuis heeft de vrije keuze welke functie de PROMs met de patiënt bespreekt. Dit kan gedaan worden door een medisch specialist of verpleegkundige specialist tegelijk met de nacontrole. Er kan ook door het ziekenhuis gekozen worden om de nacontrole en de nazorg d.m.v. de PROMs los te koppelen en de PROMs door een verpleegkundige te laten bespreken met de patiënt.
- Het project moet opschaalbaar zijn voor andere ziekenhuizen en tumor-soorten. Voor startende ziekenhuizen en andere tumor soorten is een handreiking geschreven, door F.A. Pruissen en M. Went. Zie bijgevoegde link.
([LINK nog toevoegen](#))
- Alle deelnemende ziekenhuizen worden getraind in het terugkoppelen van de PROMs in de spreekkamer met de patiënt. Hiervoor is een e-learning beschikbaar welke te volgen is via de onderstaande link:
[e-learning PROMs borstkanker](#)
Daarnaast kunnen alle deelnemende ziekenhuis gebruik maken van de in company training:
“ Waarde -gedrevenzorg en PROMs in de spreekkamer bij borstkanker”

³ Elektronisch patiënten dossier

⁴ Integraal kankercentrum Nederland

⁵ De tool die de vragenlijsten uitzet naar de patiënt

Resultaten

De volgende resultaten zijn behaald binnen het project:

1. De PROMs zijn in 9 ziekenhuizen geïmplementeerd. Het 10^e deelnemende ziekenhuis zit in de implementatie fase
2. Er is binnen het project opgeschaald van 8 naar 10 ziekenhuizen
3. Er is een regionaal power BI dashboard ontwikkeld. Van 7 ziekenhuizen is er data in het dashboard opgenomen vanaf 2018. Overige ziekenhuizen volgen na 2018.
4. Er is een e-learning ontwikkeld (zie uitgangswaarde) en ziekenhuizen zijn geschoold door middel van in company onderwijs.
5. Er is een regionale training samen beslissen gehouden in samenwerking met de NFK⁶
6. Er is een regionaal SharePoint portaal Borstkankerzorg ontwikkeld waarmee ziekenhuizen kunnen samenwerken en documenten kunnen uitwisselen en beheren.
7. Er is een regionaal nazorgprotocol "Borstkankerzorg" gemaakt om medewerkers te ondersteunen in de spreekkamer bij het bespreken van de PROMs met de patiënt.
8. Er is een breed netwerk ontwikkeld rondom borstkanker in Zuid-Holland zuid.
9. Buiten de deelnemende ziekenhuizen heeft dit project nog 4 andere ziekenhuizen ondersteund bij het implementeren van de PROMs bij borstkanker.
10. Er is een vlog ontwikkeld in samenwerking met Concord om uitleg te geven over het gebruik van de PROMs
11. Er is meegewerkt aan een verdiepingssessie van de regionale oncologie netwerken.

Wilt u meer info over een van deze items?

Neemt u dan contact op met:

Femmy Meenhorst
Projectleider
FMeenhorst@ysl.nl

Dunja van der Meer
Verpleegkundig specialist/
Projectsecretaris
dvdmeer@amphia.nl

⁶ Nederlandse Federatie van Kankerpatiënten

Praktische tips bij het ontwikkelen van een regionaal dashboard

1. Focus eerst op de patiënt in de spreekkamer en dan pas op regionale benchmark.
2. Geef patiënten inzicht in eigen data. Laat patiënt eigen data zien in vergelijking met het vorige meetmoment. Er kan ook worden gekozen om de data te vergelijken met ander patiënten. Bedenk wel dat dit tot ongerustheid kan leiden.
3. Laat van begin af aan afdelingen ICT en BI aanhaken in het projectteam i.v.m. met versturen data en koppelen datacapture tool.
4. Betrek verpleegkundigen bij het project. Sommige PROMs uitkomsten bespreekt een patiënt liever met een verpleegkundige dan met een arts.
5. Ontwikkel een dashboard met veel aparte grafieken. Teveel items in 1 grafiek is lastig benchmarken.
6. Voeg de normatieve score⁷ toe aan het regionale dashboard.
7. Werk met bestaande set om de doorlooptijd van project te verkorten.
8. Verbeteren door middel van benchmark is het makkelijkst door het betreffend ziekenhuis te vergelijken met de overige ziekenhuizen. Bijvoorbeeld binnen een TWG⁸.
9. Bij projecten met een groot verloop is een doorlopende notulering van belang voor nieuwkomers.
10. Een digitaal informed consent⁹ kan worden uitgezet tezamen met PROMs. Dit vertraagd het aanmeldings- proces niet.
11. Klinische variabelen zijn heel lastig uit EPD op te halen. Veel klinische variabelen staan in gevuld in open tekstvelden. Veel van deze variabelen worden door IKNL al verzameld.
12. Respons percentage zakt als de PROMs niet met patiënt worden besproken.

⁷ Normatieve scores zijn verkregen door het invullen van PROMs door niet patiënten

⁸ Tumor werkgroep

⁹ Toestemmingsverklaring

Partners

Met dank aan onze partners:

