

Kwaliteitseisen van **het** MDO-mamma**care**

- R.E.Tobon Morales,
chirurg
- Jos Kroon,
senior adviseur
CBO

Mammacongres Harderwijk



Ziekenhuis
St JANS DAL 

Ziekenhuis
St JANS DAL 

MDO



Ziekenhuis
St. JANSDAL



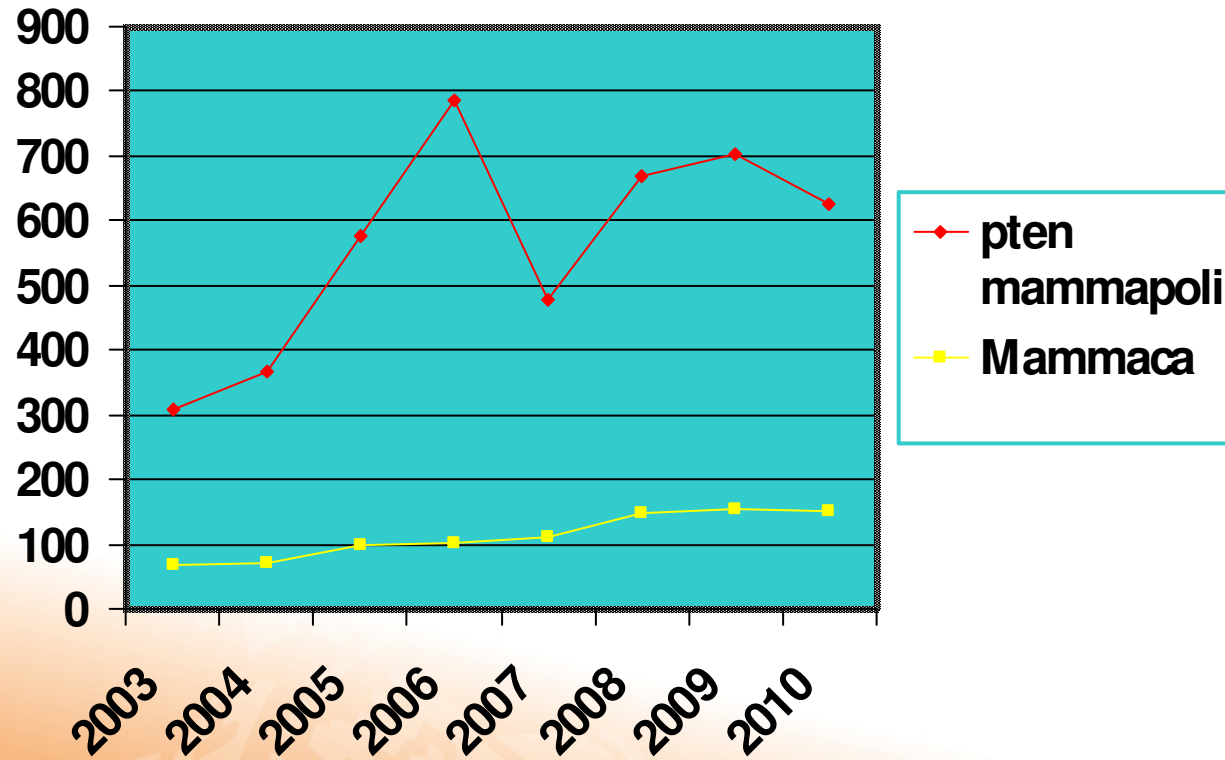


Mammateam St jansdal ziekenhuis Harderwijk

Ziekenhuis
St. JANSDAL



Mammapoli Harderwijk



Richtlijn?

De diagnostiek van mammapathologie

- multidisciplinaire mammapolikliniek
- toegangstijd (max 5 d)
- diagnostiek: één dag
- dezelfde dag uitslag :geen afwijkingen of benigne uitslag (benigne of maligne) binnen 5 d

Multidisciplinair overleg

- Wekelijks
- chirurg, radioloog , patholoog en MCV
- Voorafgaand onafhankelijk oordeel
- doel :
behandelplan en harmonisatie begeleiding
nadere diagnostisch beleid
geen maligniteit!



Preoperatieve MDO

CBO doorbraakproject
Mammacarcinoom 2004-2005



“Zorg voor borstkankerpatiënten moet optimaal en snel”

1. Versnelling van de triple diagnostiek.
2. Het verkorting van de toegangstijd voor de OK.
3. Vermindering van operaties
4. Het instellen van preoperatieve multidisciplinaire besprekingen.



MDO Indicatoren

Definitie:

“percentage patiënten met een mammacarcinoom dat preoperatief besproken in het MDO”

Indicatoren ZiZo:

- Irradicaliteit na eerste tumorexcisie bij MSO
- Differentiatiebeleid
- Percentage patiënten dat binnen 4 w Ok na def PA
- Aantal lokale recidieven binnen 5J

IGZ:

- Differentiatiebeleid
- Irradicaliteit na eerste tumorexcisie bij MSO
- **Aanwezigheid verslag van de pre- postOP MDO in het ZIS of EPD**



Preoperatieve MDO: Doel

Doel

1. Opstellen behandelplan en harmonisatie begeleiding
2. Met grote zekerheid concluderen: geen maligniteit

Gevolg

1. Voorkomen onnodige operaties
2. Voorkomen onnodige controles



Preoperatieve MDO: samenstelling

1. NP
2. Mammachirurg
3. Patholoog
4. Radioloog



Preoperatief MDO: Validiteit

Access to multidisciplinary cancer care¹ Is it linked to the use of breast-conserving surgery with radiation for early-stage breast carcinoma?

Laura-Mae Baldwin M.D., M.P.H.^{1,†}, Stephen H. Taplin M.D., M.P.H.², Harvey

Friedman M.S.¹, Roger Moe M.D.³

Article first published online: 16 JAN 2004



The impact of a multidisciplinary breast cancer center on recommendations for patient management

The University of Pennsylvania experience

John H. Chang M.D.¹, Eugenio Vines M.D.¹, Helaine Bertsch M.D.¹, Douglas L. Fraker M.D.², Brian J. Czerniecki M.D., Ph.D.², Ernest F. Rosato M.D.², Thomas Lawton M.D.³, Emily F. Conant M.D.⁴, Susan G. Orel M.D.⁴, Lynn Schuchter M.D.⁵, Kevin R. Fox M.D.⁵, Nancy Zieber R.N.⁵, John H. Glick M.D.⁵, Lawrence J. Solin

Normen voor mammazorg

Publicatie	Nr. 46 - 15 november 2005
Jaargang	2005
Auteur	H.G.T. Blaauwgeers c.s.



MDO preoperatief : St Jansdal Harderwijk

- **Alle** patiënten
- NP, oncologische chirurgen (4), radioloog, patholoog
- Verslag EPD
- Terugkoppeling
- 1x week
- Complexe patiënten opnieuw bespreken, met radiotherapeut, oncoloog, consulent IKC



MDO uniformiteit?

Aanwezig ?

NP, chirurg, radioloog: 100 %

Patholoog 80 % A: oncoloog, RT 20 %

Bespoken patiënten

- Alle 80 %
- >BII 20%

Terugkoppeling: 100%

Frequentie? 1x/week 80 %, > 1x/week 20 %

Verslaglegging: EPD / MD 100 %



Knelpunten MDO

1. Alle patiënten? Ook benigne?
2. Samenstelling? radiotherapeut, oncoloog
3. Uniformiteit



MDO

1. Procesindicator
2. Effectiviteit,
doelmatigheid
3. Geen uniformiteit
4. Onduidelijkheid hoe na
implementatie
indicator te evalueren



Genetisch consulent

Radioloog

Patholoog

Irradicaliteit

De ver...
tusse...

Postoperatief MDO

...ende schakel zijn
... en alle disci...

NP

Case Manager

Recidief < 5 J

TO

Fam VG

Differentiatie

OK < 4weken

MCV

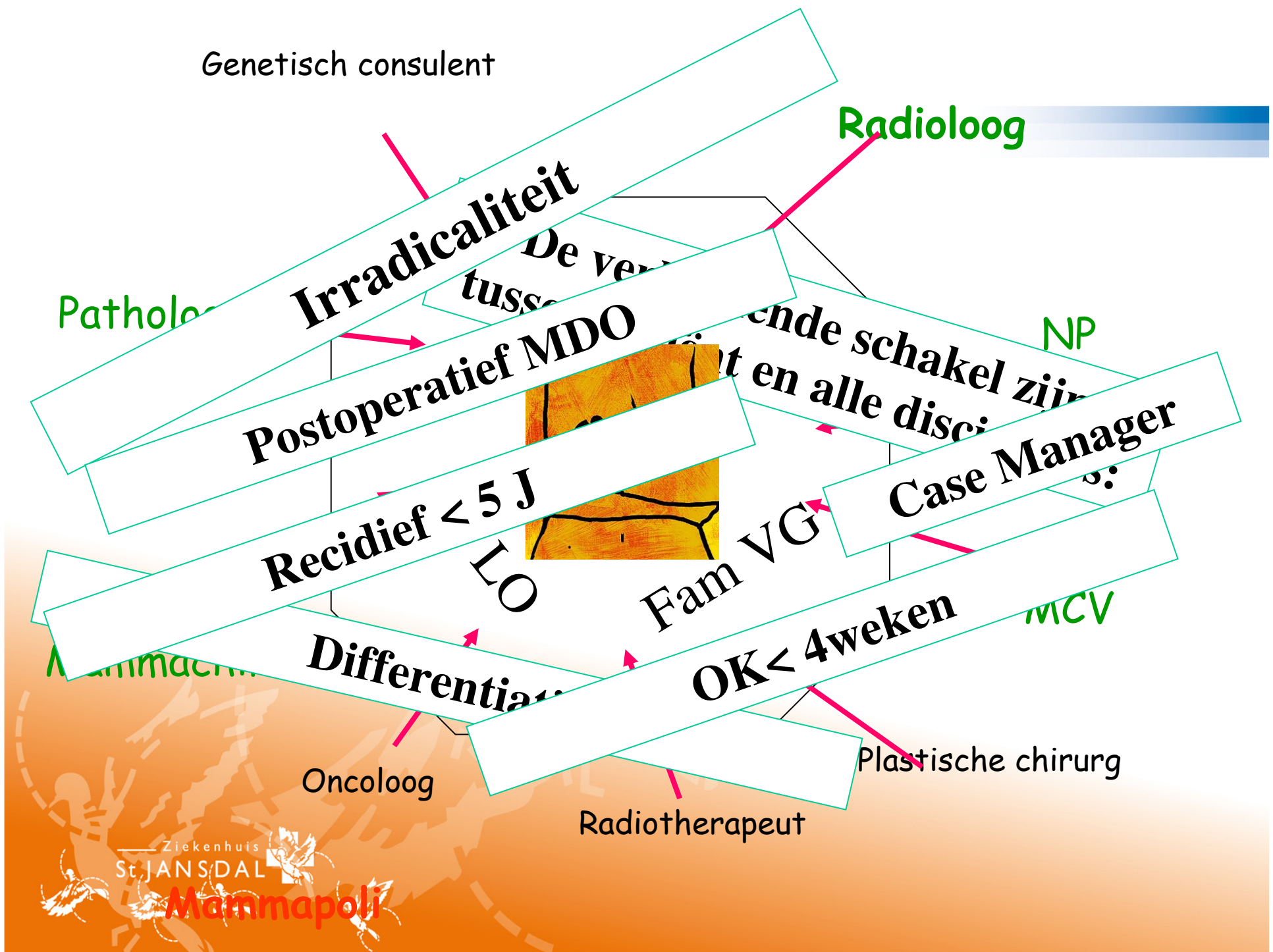
Oncoloog

Plastische chirurg

Radiotherapeut

Ziekenhuis
St. JANS DAL

Mammapoli



MDO bewaking must!



Namens de mammateam Harderwijk



Bedankt voor uw aandacht!

Ziekenhuis
St. JANSDAL

