

Nieuwsbrief Tumor-First project

November 2023 – Nummer 11

Via deze nieuwsbrief houden wij u op de hoogte van alle ontwikkelingen met betrekking tot de implementatie van de Tumor First werkwijze.

Voorwoord



Op donderdag 7 september vond het Tumor-First symposium plaats in de Jaarbeurs in Utrecht. Wij kijken zeer enthousiast terug op deze inspirerende dag! Naast informatieve presentaties was er ook veel ruimte voor discussies gedurende het delen van best practices. Hieronder kunt u de best practices nog een keer nalezen. Mocht u zelf nog een tip of best practice hebben die u wilt delen met de andere centra, laat het ons vooral weten! Hartelijk dank allen voor de onmisbare bijdrage om dit implementatieproject blijvend tot een succes te maken!

Best practices symposium

Tumor-First geïntegreerd in zorgpad EPD (AVL / Catharina ziekenhuis). Door de Tumor-First werkwijze duidelijk en volledig in te bouwen in het EPD m.b.v. gestandaardiseerde teksten, is het makkelijker om de verschillende stappen van de werkwijze inzichtelijk te maken ter ondersteuning van alle betrokken professionals (duidelijk wie welke informatie geeft, waar informatie staat en wie communiceert naar verwijzer/medisch oncoloog)

Vangnet doorverwijzing klinische genetica (EMC). Een datateam van de Klinische Genetica inventariseert maandelijks of patiënten met een afwijkende tumor test verwezen zijn. Door terug te koppelen aan de verpleegkundig specialisten/behandelaren welke patiënten na 3 maanden nog niet voor genetische counseling zijn aangemeld, wordt het aantal patiënten dat onterecht niet wordt doorverwezen geminimaliseerd.

Tumor-First vast onderdeel op MDO (UMCU). Alle patiënten die op het MDO worden besproken, worden standaard op een lijst bijgehouden. Hier wordt wekelijks door resp. de KMBP/LSKG bijgehouden of de tumortest en/of kiembaanalyse is uitgevoerd. Op deze manier wordt inzichtelijk gemaakt of de patiënten de Tumor-First werkwijze hebben doorlopen en kan indien nodig teruggekoppeld worden aan de behandelaar.

Lokaal monitoren (UMCG / LUMC). Dankzij lokaal monitoren of patiënten een tumortest krijgen en/of worden doorverwezen naar de Klinische Genetica m.b.v. databases, krijgt men een beter beeld van de workflow in het eigen centrum en de daarbij behorende regio. Nagegaan kan worden waar extra aandacht voor nodig is en hoe alle patiënten in de eigen regio de zorg krijgen die ze nodig hebben.

Tips vanuit het publiek

- Uitslagbrief uitreiken aan alle patiënten, ook bij niet afwijkende tumortest uitslag. Zo kunnen ook familieleden de informatie nalezen.
- Counseling light; Een korte toelichting over de tumortest is voldoende maar ook noodzakelijk.
- Plan periodiek een overleg met de regio, om iedereen bewust te houden van de werkwijze.

Wist je dat...

- 83 professionals zich hadden aangemeld voor het symposium? Waarvan maar liefst 14 verschillende specialismen?
- Dat het symposium bij 95% van de aanwezigen voldeed aan de verwachtingen
- We veel positieve reacties terug hebben gekregen over het delen van de best practices?
- Je laagdrempelig contact kunt opnemen met een ander centrum om in eigen centrum ook een best practice te implementeren?

Namens het Tumor-First projectteam,

Prof. dr. Nicoline Hoogerbrugge, Prof dr. Marjolijn Ligtenberg, dr. Joanne de Hullu, Prof. dr. Margreet Ausems, Prof. dr. Marian Mourits, dr. Tjalling Bosse, dr. Julie Swillens, Vera Witjes.

Dorien Hermkens en Yvonne Smolders
Projectmanagers Tumor-First