



Om de kwaliteit van zorg voor patiënten met pancreaskanker te verbeteren is de Dutch Pancreatic Cancer Group (DPCG) opgericht. Een landelijke multidisciplinaire werkgroep waarin gastro-intestinaal chirurgen, MDL-artsen, medisch oncologen, radiologen, radiotherapeuten, pathologen, diëtisten en verpleegkundig specialisten samenwerken.

De DPCG wil door multidisciplinair wetenschappelijk onderzoek, bij- en nascholing én de landelijke audit DPCA (Dutch Pancreatic Cancer Audit) de kwaliteit van zorg verbeteren. De DPCA kent indicatoren voor externe transparantie en interne terugkoppeling. Deze zijn nog sterk gericht op de chirurgische uitkomsten van de zorg.

De DPCA is onderdeel van de DICA en volgt ook dit proces (zie casus DICA). Terugkoppeling en benchmarking staat centraal, om te leren en verbeteren. Pancreaskanker maakt deel uit van de eerste batch aandoeningen binnen het programma Uitkomstgerichte Zorg (UGZ), waarbij gekeken wordt naar de (door)ontwikkeling van indicatoren voor Samen Beslissen.

Voor de doorontwikkeling van indicatoren wordt ook gebruik gemaakt van een Metrolijn die door het Radboudumc is opgesteld en waarin het zorgpad van patiënten multidisciplinair is uitgewerkt. In het praktijkvoorbeeld richten we ons op het traject dat met behulp van een subsidie van het Zorginstituut Nederland is toegekend aan het project empower2decide. Dit is ontwikkeld door het Radboudumc samen met een multidisciplinair team van behandelaren uit haar netwerk ziekenhuizen en Panton Service Design for health care. Dit raakt aan de ontwikkeling binnen de DPCA, waardoor we ook hier inzicht in geven.

- Uitleg en voorbeelden Medische Metrolijn Panton en Medische Metrolijnen VVCZ
- Voorbeeld Metrolijn Pancreascarcinoom

## Processtap

## Wat gebeurt er in de praktijk? ✓

## Waar kunnen we van leren? ?

### Doelbepaling



#### Doel

- Focus ligt op intern leren en verbeteren.
- Bij doorontwikkeling wordt ook gekeken naar inzicht in het individu en het gesprek in de spreekkamer.
- Externe transparantie is geen doel op zich, maar wel een afgeleid doel.
- Uitgebreid zorgpad vanuit multidisciplinaire context opgesteld als Metrolijn. Bestaande klinische pad en multidisciplinair overleg zijn uitgangspunten om volledige patiënt journey van eerste t/m derde lijn in kaart te brengen.
- De Metrolijn is dynamisch: o.b.v. o.a. andere nieuwe kennis, onderzoek en logistiek wordt deze aangepast.

- Duidelijkheid over het doel is belangrijk om iedereen aan boord te houden.
- Zorg dat je goed inzicht hebt in het, multidisciplinaire, pad dat de patiënt doorloopt.
- Maak in het zorgpad duidelijk waar beslissingen toe leiden en welk effect dit heeft op het zorgpad van de patiënt.



#### Doelgroep



#### Zorgpad



## Processtap

## Wat gebeurt er in de praktijk? ✓

## Waar kunnen we van leren? ?

### Selecteren



### Inventariseren en selecteren

- Selectie vindt plaats op basis van het opgestelde zorgpad dat in eerste instantie is gebaseerd op Evidence Based Medicine en gericht is op indicatoren rondom kwaliteit en veiligheid. Personalisatie van deze indicatoren is een volgende stap.
- Indicatoren voor inzicht in het individu worden apart geselecteerd (binnen het programma Uitkomstgerichte Zorg).
- De selectie wordt gemaakt vanuit een multidisciplinair team dat gezamenlijk speerpunten vastlegt waarop ze binnen het specifieke zorgpad willen verbeteren.
- Voor chirurgen zijn standaard indicatoren geselecteerd (ook voor externe verantwoording (DICA)). Deze indicatoren kunnen worden uitgebreid of aangepast.
- Er is een kernteam met diverse expertises betrokken bij de selectie.

- Voorkom 'overregistratie' door een te grote selectie.
- Maak een keuze en begin te meten, als de indicator niet werkt kun je deze ook weer uitsluiten.

### Vaststellen



### Beschrijving en definitie



### Verkrijgen goede gegevens



### Testen



### Beoordelen en Vaststellen

- Het moet kraakhelder zijn hoe de indicator gedefinieerd wordt en waar het toe dient. Bij pancreascarcinoom worden de definities gebaseerd op de ISGPS definities.
- Data wordt teruggekoppeld naar het team waarbij samen wordt doorlopen of alles voor patiënten goed is geregistreerd.
- Er wordt ook actie ondernomen als registratie niet goed gaat (o.a. scholing). Dit is onderdeel van de dagelijkse praktijk.
- Een zorgpadleider bekijkt, o.b.v. dashboard met EPD gegevens, wat er gebeurt.
- Sommige indicatoren zijn heel zeldzaam, maar wel belangrijk voor het uitvoeren van de zorg. Deze afweging wordt telkens gemaakt.
- Indicatoren die niet veel zeggen over kwaliteit van zorg worden uitgesloten.

- Zorg dat degene die registreren weten hoe de zorg inhoudelijk samenhangt met de indicator, om misverstanden te voorkomen.
- Controle op registratie is belangrijk om zeggingskracht te behouden.
- Plaats de indicator in context van de zorg om aan te sluiten bij belevingswereld zorgverleners.
- Selecteer zinvolle indicatoren die iets zeggen over de kwaliteit van zorg of waarde voor patiënt en/of zorgverlener hebben en waarop je kan verbeteren



## Processtap

## Wat gebeurt er in de praktijk? ✓

## Waar kunnen we van leren? ?

### Gebruiken



#### Indienen Register (optioneel)

- Dit gebeurt via de DICA-route waarbij indicatoren ingediend worden voor externe transparantie.
- Gericht op chirurgische complicaties, opname duur, MDO en starten adjuvante chemotherapie.
- Momenteel maakt Pancreas onderdeel uit van het programma Uitkomstgerichte Zorg en wordt gekeken of uitkomstindicatoren voor Samen Beslissen kunnen worden opgesteld.

- Heb ook oog voor multidisciplinaire context.



#### Implementatie

- Interne cyclus van leren en verbeteren is ingericht.
- Resultaten worden teruggekoppeld tijdens bijeenkomsten met het behandelteam.
- Metrolijn wordt continu aangepast aan nieuwe inzichten en de praktijk.

- Er moet een interne motivatie zijn om te leren en verbeteren.
- Het proces moet op orde zijn, zodra er iets naar boven komt, met team kijken hoe je hierop kan acteren.
- Continue terugkoppeling van de resultaten is hiervoor essentieel.



#### Onderhoud & Evaluatie

- Zorg dat het ontwikkelproces proces duidelijk is vormgegeven.
- Zorg voor interne leer- en verbetercyclus met het team en werk gerichte acties uit.
- Breng het zorgpad zorgvuldig in kaart en houd rekening met het multidisciplinaire karakter van een aandoening. Zie dit als dynamisch proces. Heb oog voor mogelijke veranderingen.
- Zet de kennis en krachten van alle medewerkers in.



#### Tips!