

Medisch beleidsplan

2007-2010

Inhoudsopgave

<i>Voorwoord</i>	4	<i>6. Waardering door klanten en partners</i>	18
<i>Samenvatting</i>	5	6.1. Waardering door patiënten	18
<i>1. Leiderschap</i>	6	6.2. Waardering door externe partners	18
1.1. Missie van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut	6	<i>7. Waardering door leden Medische Staf</i>	19
1.2. Kerntaken	6	<i>8. Waardering door de maatschappij</i>	20
1.3. Visie op zorg en de toegevoegde waarde van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut	6	<i>9. Eindresultaten</i>	21
1.4. Ambities Dr. Bernard Verbeeten Instituut	7	Bijlage 1:	22
1.5. Speerpunten medische zorg	9	Medische doelstellingen Dr. Bernard Verbeeten Instituut	
1.6. Speerpunten opleiding en onderzoek	11	Bijlage 2:	23
<i>2. Strategie en Beleid</i>	12	Opleiding en onderzoek in het Dr. Bernard Verbeeten Instituut	
2.1. Informatie	12	Bijlage 3:	24
2.2. Realisatie en evaluatie	12	Samenstelling Werkgroep Medisch Beleidsplan	
2.3. Uitvoering en communicatie	12	Bijlage 4:	25
<i>3. Medische Staf</i>	13	Lijst van gebruikte afkortingen	
3.1. Organisatie	13	Bijlage 5:	26
3.2. Omvang en samenstelling	13	Toelichting bij het INK-model	
3.3. Investeren in specialisten / staffleden	13		
<i>4. Middelen</i>	14		
4.1. Algemeen	14		
4.2. Informatie, kennis en technologie	14		
4.3. Materiaal en diensten	15		
<i>5. Processen</i>	16		
5.1. Identificeren en beschrijven	16		
5.2. Besturen en beheersen	16		
5.3. Verbeteren en vernieuwen	16		
5.4. Samenwerking met ketenpartners	16		

Voorwoord

De gezondheidszorg bevindt zich in een dynamische fase. De overheid heeft haar geld gezet op meer marktwerking in de zorg en zal dat ook de komende jaren blijven doen.

Waar dit principe leidt tot meer efficiency (lees: kortere wachttijden en zorgtrajecten) en kwaliteitsverbetering betekent dit een positieve impuls voor de gezondheidszorg. Juist binnen de oncologie zal de patiënt hiervan optimaal kunnen profiteren, mits de gewenste investeringen worden gedaan. Het Dr. Bernard Verbeeten Instituut streeft naar het aanbieden van topklinische zorg op het gebied van radiotherapie-oncologie en nucleaire geneeskunde, waar behalve de oncologie, cardiologie en orthopedie belangrijke aandachtsgebieden zijn. De Medische Staf neemt deze uitdaging aan en zal hierbij een pro-actieve rol spelen.

Optimale oncologische zorg draait echter niet alleen om efficiency en technologische ontwikkelingen. Hart voor de patiënt, een luisterend oor en een hand op de schouder blijven onmisbaar. Empathie is dan ook een van de belangrijkste uitgangspunten van ons medisch beleid. Daarnaast hecht de Medische Staf veel belang aan een goede relatie met haar verwijzers (specialisten en huisartsen) en wil zij hierin blijvend investeren. Snelle verwijzing, snelle verslaggeving, snelle dienstverlening, optimale bereikbaarheid en multidisciplinaire samenwerking ten aanzien van de verschillende patiëntengroepen zijn hierbij de trefwoorden.

Op het gebied van niet-directe patiëntenzorg wordt door de Medische Staf een aantal taken vervuld.

Naast het verzorgen van diverse opleidingen op medisch-oncologisch gebied wordt geparticipeerd in regionale en (inter)nationale beleidsvormende organen op oncologisch gebied.

Verder is het verrichten van klinisch wetenschappelijk onderzoek een belangrijk speerpunt.

Dit heeft in 2006 ondermeer geresulteerd in de erkenning van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut als European Organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC) Affiliated Centre. Daarnaast wordt gestreefd naar de ontwikkeling van een kenniscentrum voor oncologie.

Het medisch beleidsplan geeft de keuzes en doelstellingen aan op het gebied van de medische zorg, opleidingen en onderzoek en is richtinggevend. Tevens worden de voorwaarden benoemd om deze doelstellingen te bereiken.

De input is afkomstig van de drie vakgroepen: Nucleaire Geneeskunde, Radiotherapie en Klinische Fysica. Dit beleidsplan is opgesteld volgens het model van het Instituut Nederlandse Kwaliteit (INK-model). Dit model laat alle elementen die een rol spelen bij het bepalen van beleid, het monitoren en het sturen in hun onderlinge samenhang aan de orde komen. In bijlage 5 is een korte toelichting van het model opgenomen.

Op 30 november 2006 vond een strategiebijeenkomst plaats met de Raad van Bestuur, de Raad van Toezicht en de Medische Staf over de gewenste ontwikkelingen binnen het Dr. Bernard Verbeeten Instituut. De resultaten van die dag en van de beleidsbijeenkomst van 27 april 2007 zijn betrokken bij de opstelling van dit medisch beleidsplan.



*Theo Veninga
voorzitter Medische Staf
Dr. Bernard Verbeeten Instituut,
18 juni 2007*

Samenvatting

Het Dr. Bernard Verbeeten Instituut streeft naar een breed aanbod van top-oncologische zorg, zowel op het gebied van behandeling als van diagnostiek. De Medische Staf maakt in dit beleidsplan keuzes voor noodzakelijke investeringen in de medisch-technologische infrastructuur van Radiotherapie en Nucleaire Geneeskunde. De uiteindelijke doelstelling is om in 2008 op 4 locaties, te weten Breda, Tilburg (2 locaties) en 's-Hertogenbosch, state-of-the-art voorzieningen op deze gebieden operationeel te hebben. Hiermee wordt tevens voldaan aan een andere belangrijke doelstelling van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut: het aanbieden van de zorg dichtbij de patiënt.

De zorg komt optimaal tot zijn recht indien deze letterlijk rondom de patiënt wordt georganiseerd.

Veel aandacht gaat daarom uit naar het optimaliseren van de efficiëntie van het gehele zorgtraject, vanaf het moment van aanmelding tot en met behandeling en verslaglegging. De doelstellingen op dit gebied worden benoemd en geconcretiseerd.

De Medische Staf heeft een uitstekende relatie met haar verwijzers en wil hierin blijven investeren.

Trefwoorden hierbij zijn: snelle verwijzing, snelle verslaggeving, snelle dienstverlening, optimale bereikbaarheid en multidisciplinaire samenwerking ten aanzien van de verschillende patiëntengroepen. Participatie in het opzetten van Multidisciplinair Oncologische Centra in de regio is een belangrijke doelstelling voor de komende jaren. Daarnaast wordt gestreefd naar het intensiveren van andere samenwerkingsvormen.

Op het gebied van opleidingen wordt het bestaande brede aanbod gehandhaafd. De huidige capaciteit wordt naar behoefte uitgebreid. Ook de introductie van nieuwe opleidingsvormen zal de komende jaren serieuze aandacht krijgen.

Het verrichten van klinisch wetenschappelijk onderzoek is een van de peilers van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut en wordt zoveel mogelijk gestimuleerd. Deze ambitie wordt ondersteund door de oprichting van een trialbureau om de logistiek rondom deelname aan zowel nationale als internationale trials te coördineren en te faciliteren.



1. Leiderschap

1.1. Missie van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut

In de ziekenhuisbrede *strategische visie* 2005-2010 staat de missie van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut geformuleerd:

'Het Dr. Bernard Verbeeten Instituut is een specialistisch ziekenhuis waar topklinische zorg wordt geleverd op het gebied van radiotherapie-oncologie en nucleaire geneeskunde.'

1.2. Kerntaken

De vier kerntaken van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut zijn:

- Radiotherapie-oncologie;
- Nucleair-geneeskundige diagnostiek en behandeling met als speerpunten oncologie, cardiologie en orthopedie;
- opleiding voor de verschillende doelgroepen;
- regionaal en (inter)nationaal expertisecentrum.

1.3. Visie op zorg en de toegevoegde waarde van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut

De ziekenhuiszorg in Nederland ontwikkelt zich geleidelijk van een specialisme georiënteerde naar een ziektebeeld gerichte organisatie. Oncologie is daarbij één van de thema's waarin de zorg wordt onderverdeeld. Het Dr. Bernard Verbeeten Instituut streeft naar het regionaal optimaliseren van voorlichting, preventie, onderzoek, behandeling en nazorg binnen de oncologie. Zo zal het bij elkaar brengen van kennis en kwaliteit leiden tot een verbeterd behandeltraject. Concentratie van deskundigheid oftewel multidisciplinair werken is daarom van groot belang.

Naast radiotherapie richt de Medische Staf zich op de nucleaire diagnostiek voor zowel de oncologie als ook de cardiologie en orthopedie. Ook op die terreinen concentreert de ziekenhuiszorg zich rondom ziektebeelden. De nucleaire geneeskunde is daarbij in het bijzonder gericht op de patiënten, huisartsen en medisch specialisten uit de regio Midden-Brabant: TweeSteden Ziekenhuis en St. Elisabeth Ziekenhuis.

De Medische Staf onderkent de specifieke rol die het Dr. Bernard Verbeeten Instituut speelt als behandel- en expertisecentrum in de regio. Allereerst betekent dit de zorg voor een zodanig breed behandel- en onderzoeks aanbod, dat volledig aan de specifieke vraag naar radiotherapie en nucleaire geneeskunde van patiënten kan worden voldaan. Dit aanbod wordt gerealiseerd op een gegarandeerd hoog kwaliteitsniveau. Daarnaast willen wij ons onderscheiden door vernieuwend op te treden binnen de oncologie en nucleaire geneeskunde. Het Dr. Bernard Verbeeten Instituut is door haar grootte flexibel en wil hiervan profiteren door snel in te spelen op de behoeften van de verwijzer. Hierin zit een belangrijke toegevoegde waarde van onze organisatie en willen en kunnen wij onderscheidend zijn.

Deze visie houdt een keuze in voor een combinatie van uitstekende, doelmatige basiszorg in combinatie met de ontwikkeling van topklinische zorg op deelgebieden. Dit leidt tot de volgende ambities: patiëntgerichtheid, hoogwaardige kwaliteit, optimale samenwerking, strategische positionering en opleiding en onderzoek.

1.4. Ambities Dr. Bernard Verbeeten Instituut

Patiëntgerichtheid

De Medische Staf wil de relatie arts – patiënt in de zorgverlening meer centraal stellen. Hierbij moet, juist bij de doelgroep van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut, **empathie** als belangrijke eigenschap van alle geledingen doorklinken.

Vanuit het oogpunt van patiëntgerichtheid vindt de Medische Staf het belangrijk dat **optimale toegankelijkheid** wordt gewaarborgd. Het is daarom belangrijk dat bestralingsfaciliteiten **'dichtbij de patiënt'** worden gerealiseerd, zodat de belasting van patiënten door reistijd beperkt kan blijven.

Ook andere logistieke aspecten zijn uit oogpunt van patiënt- en klantgerichtheid van belang:

- **doelmatige** inrichting van het behandeltraject voor radiotherapie;
- **optimale dienstverlening** op het terrein van de nucleaire geneeskunde door het bevorderen van verwijzingen naar het Dr. Bernard Verbeeten Instituut;
- voldoen aan de **wachttijdnormen** voor radiotherapie;
- **korte wachttijden** voor nucleaire geneeskunde;
- efficiënte organisatie van het diagnostisch traject van nucleaire geneeskunde, met als resultaat een snelle en goede diagnose en behandeling van oncologische en niet-oncologische patiënten;
- toepassing van **gebruiksvriendelijke ICT** voor bijvoorbeeld informatievoorziening aan patiënten.

Hoogwaardige kwaliteit

Oncologische besluitvorming vindt multidisciplinair plaats. Dit is vormgegeven in diverse tumorspecifieke oncologiebesprekingen in de verwijzende ziekenhuizen. Bij al deze besprekingen is de radiotherapeut-oncoloog aanwezig. Naast subspecialisatie op deelgebieden wordt het kennisniveau op alle behandellocaties gewaarborgd door een optimale bereikbaarheid. Ook de nucleaire geneeskunde participeert in multidisciplinair overleg met aanvragers. De Medische Staf streeft naar hoogwaardige kwaliteit van de behandeling waarbij uitgegaan wordt van toepassing van **state-of-the-art technologie**, zoals stereotactische radiotherapie, Intensity Modulated Radiation Therapy (IMRT), integratie van moderne beeldvormende technieken (SPECT-CT, PET-CT, MRI), 4D-beeldvorming en on-line positieverificatie. **Best practices** zullen breed en snel in de organisatie en de processen worden geïntroduceerd, zowel in Tilburg als op de locaties in Breda en 's-Hertogenbosch. De kwaliteit van de behandeling dient op elke locatie gelijkwaardig te zijn. Intercollegiale toetsing van elk behandelplan voorafgaande aan de bestraling is daarbij een belangrijk instrument. Voorts bestaat de ambitie om in **oncologische zorgtrajecten** te werken, en daarbij via zorginnovatie de transparantie, doelmatigheid en kwaliteit van de zorg te verbeteren. De Medische Staf wil de specifieke kennis van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut daarin inbrengen. Ook de ketenpartners worden, met gebruikmaking van hun specifieke oncologische expertise, bij de ontwikkeling van deze multidisciplinaire zorgtrajecten betrokken.

Het kennisniveau van de vakgroepen Radiotherapie, Nucleaire Geneeskunde en Klinische Fysica wordt bijgehouden door actieve deelname aan zowel bijscholingsactiviteiten als (inter)nationale congressen en symposia op oncologisch en diagnostisch gebied. Daarnaast wordt kennis verworven door middel van een breed aanbod aan vakliteratuur. De Medische Staf opteert voor het opzetten van een digitale bibliotheek.

Optimale samenwerking

De Medische Staf wil binnen de regio structurele en intensieve samenwerkingsverbanden realiseren en faciliteren op het gebied van oncologische diagnostiek en behandeling. Deze samenwerking wordt vormgegeven door **Multidisciplinaire Oncologische Centra** (MOC's) in de regionale ziekenhuizen welke de diverse **oncologische zorgtrajecten** moeten bundelen. Het is de ambitie van de Medische Staf om bij het opzetten hiervan een pro-actieve rol te spelen. Het succes van deze **MOC's** zal de zorgverbetering een impuls geven.

De afdeling Nucleaire Geneeskunde wil daarnaast actief participeren in multidisciplinaire zorg op het gebied van de cardiologie, endocrinologie en orthopedie.

Verder wordt gestreefd naar uitbreiding van de samenwerkingsrelatie met verwijzers (specialisten en huisartsen), consumentenverenigingen en patiëntenverenigingen, zowel op het gebied van curatieve als palliatieve zorg. Ook het bestaande professionele netwerk van samenwerking met ondermeer het Integraal Kankercentrum Zuid (IKZ) en de directe zorgpartners wordt waar mogelijk uitgebreid en geïntenseveerd.



Tenslotte is het beleid gericht op het intensiveren van de bestaande samenwerking met academische centra. De toegevoegde waarde van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut moet in deze relatie herkenbaar zijn.

Strategische positionering

De Medische Staf streeft naar een actieve rol in oncologisch geïoriënteerde zorg. Dit vertaalt zich naar de volgende ambities:

- expertisecentrum op het gebied van radiotherapie-oncologie en nucleaire diagnostiek en behandeling;
- kwalitatief hoogwaardige schakel en partner in de zorgketen met een goede en snelle digitale informatievoorziening voor de verwijzers;

- een op de zorgbehoefte en wensen van de patiënt afgestemde organisatiestructuur en werkcultuur;
- participatie in nationale en internationale beleidsvormende organen op de gebieden radiotherapie-oncologie, nucleaire geneeskunde en klinische fysica.

Opleiding en onderzoek

De Medische Staf is van mening dat een goed opleidingsklimaat extra impulsen geeft aan het handhaven en verhogen van de kwaliteit op de werkvloer. Het bestaande aanbod aan opleidingen op de deelgebieden radiotherapie, nucleaire geneeskunde en klinische fysica wordt gecontinueerd. De opleidingscapaciteit wordt afgestemd op de regionale en landelijke behoefte. Daarnaast wil de Medische Staf een actieve rol vervullen op het terrein van onderzoek. De term 'evidence based' in de geneeskunde betekent niet dat voor alles sprake moet zijn van harde bewijzen, maar wel dat beschikbare onderzoeksresultaten op gestructureerde wijze worden verwerkt bij de ontwikkeling van richtlijnen. Mede daarom wordt een actieve rol in regionale en (inter)nationale onderzoeksverbanden nagestreefd.

1.5. Speerpunten medische zorg

De Medische Staf streeft naar het leveren van topklinische zorg op oncologisch gebied. Zowel de afdeling Radiotherapie als Nucleaire Geneeskunde spelen daarbij een vitale rol. Daarbij kenmerkt zorg zich niet alleen door technologische interventie, maar ook en vooral door de toepassing van kennis op oncologisch gebied. Naast interventie wordt daarom ook gestreefd naar een actieve rol op het gebied van voorlichting, preventie, onderzoek en nazorg binnen de oncologie. Deze ambities

vormen de basis voor de medische speerpunten van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut. De doelstellingen die hieruit volgen worden benoemd in bijlage 1.

Radiotherapie

De belangrijkste doelstelling van de radiotherapie is het continu aanbieden van optimale **zorg** ("best practice") op elk deelterrein binnen de oncologie. **Multidisciplinaire behandeling** en ontwikkeling van **oncologische zorgprojecten** zijn hierbij de sleutelwoorden. Optimale kennis van de snelle ontwikkelingen binnen de oncologie is daarvoor essentieel en kan alleen worden bereikt door subspecialisatie. Dit past tevens in het streven naar het ontwikkelen van een **kenniscentrum** voor oncologie binnen de regio in samenwerking met de regionale verwijzers.

Het basisprincipe van radiotherapie is het toedienen van een optimale stralingsdosis aan een tumor met minimale stralingsbelasting van gezond weefsel. Moderne planningssystemen en geavanceerde lineaire versnellers maken dit principe steeds beter mogelijk. Moderne **beeldvorming** (IGRT), zowel vóór als tijdens de bestraling, is daardoor onmisbaar geworden. De snelle ontwikkelingen binnen de **technologie** en de ambitie van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut om topklinische zorg te leveren impliceren daarom zowel een voortdurende vernieuwing van bestralingsapparatuur als van beeldvormende technieken. Technologie is daarbij het middel om het doel van optimale oncologische zorg te bereiken.



Nucleaire Geneeskunde

De rol van nucleaire geneeskunde op het gebied van oncologische diagnostiek wordt steeds belangrijker. Een verdere uitbreiding van nucleair-geneeskundige onderzoeksmodaliteiten past dan ook uitstekend bij de ambitie van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut om een oncologisch expertisecentrum op te zetten. Daarnaast vervult de nucleaire geneeskunde een belangrijke rol in de vakgebieden cardiologie en orthopedie.

Nucleaire oncologie

Functionele beeldvorming door middel van PET-CT en SPECT-CT combineert de sensitiviteit van scintigrafisch onderzoek met de anatomische nauwkeurigheid van CT. Introductie van deze

technieken verbetert zowel de stadiëring als de follow-up binnen de oncologie. De kwaliteit van de zorg neemt toe door een betere indicatiestelling voor operatie, individualiseren van de bestralingsbehandeling en gerichte tumor-evaluatie na behandeling. Daarnaast wordt het localiseren van de schildwachtklier verbeterd bij zowel mammacarcinoom als andere tumorgroepen (melanoom, vulvacarcinoom, cervixcarcinoom, hoofdhalstumoren en oesophaguscarcinoom). De therapeutische toepassing van nucleaire geneeskunde wordt verder uitgebreid. Naast de jodiumtherapie bij schildkliercarcinoom en toepassing van radionucliden voor pijnbestrijding wordt de radionuclide-behandeling van het Non-Hodgkin lymfoom geïntroduceerd.

Nucleaire cardiologie

Nucleaire geneeskunde speelt een steeds belangrijker rol bij screening op en localisering van myocardischemie. Belangrijke medische vooruitgang kan worden verkregen door screening van risicopatiënten (diabetes mellitus) en als voorbereiding van patiënten op vaatchirurgische ingrepen. De introductie van nieuwe belastingstesten (bijvoorbeeld met dobutamine en adenosine) vermindert het aantal patiënten met een contra-indicatie voor dergelijk onderzoek. De plaatsing van een SPECT-CT betekent een belangrijke technische vooruitgang waardoor de myocardperfusie direct wordt gecorreleerd met de anatomie van de kransslagaders. De localisatie van vaatvernauwingen wordt door deze techniek verbeterd en leidt tot een nauwkeuriger plaatsing van bypasses en stents.

Nucleaire orthopedie

Binnen de orthopedie neemt het belang van nucleaire geneeskunde verder toe. Botscentigrafie wordt toegepast voor de evaluatie van heupprothesen en de inventarisatie van arthrose en onbegrepen pijnklachten. De SPECT-CT biedt de mogelijkheid om scintigrafische resultaten optimaal te correleren met de anatomische beeldvorming waardoor sensitiviteit en specificiteit worden verbeterd. Dit zal leiden tot een verruiming van de indicatiestelling voor nucleair geneeskundig onderzoek bij orthopedische patiënten. Vooral patiënten met klachten in de complexere gewrichten (zoals enkels, voeten en polsen) en in de wervelkolom zullen hiervan profiteren. Samen met de orthopeden en de radiologen in de regio zal nadrukkelijk worden geïnvesteerd in deze patiëntencategorie.

1.6. Speerpunten opleiding en onderzoek

De Medische Staf wil een werk- en opleidingsklimaat realiseren dat wetenschappelijke belangstelling stimuleert en gericht is op verbetering van kwaliteit en professionaliteit. Gestreefd wordt naar het aanbieden van opleidingsvormen voor alle medische en ondersteunende disciplines. Daarnaast wil de staf actief participeren in toegepast klinisch wetenschappelijk onderzoek gericht op verbetering van de medische zorg. De Medische Staf stimuleert leden en vakgroepen tot het leveren van publicaties en deelname aan bij- en nascholingsactiviteiten.

Dit vertaalt zich naar de volgende speerpunten:

Opleiding (zie bijlage 2)

- positioneren van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut als opleidingsinstituut voor de vakgebieden Radiotherapie, Nucleaire Geneeskunde en Klinische Fysica;
- continueren en eventueel uitbreiden van de opleidingen tot radiotherapeut-oncoloog en tot klinisch fysicus;
- verkennen van de mogelijkheid van een zelfstandig opleidingscentrum Radiotherapie;
- onderzoek naar de mogelijkheid van een opleidingsbevoegdheid Nucleaire Geneeskunde, bijvoorbeeld via participatie in een opleidingsstructuur met een van de bestaande opleidingscentra;
- participatie in landelijk onderwijs (NVRO, NVKF en MBRT) en internationaal onderwijs (ESTRO, EANM);
- aanbieden van geaccrediteerde oncologische nascholing aan huisartsen;
- participatie in Brabant Medical School.

Onderzoek (zie bijlage 2)

- stimuleren en uitvoeren van toegepast klinisch wetenschappelijk onderzoek op zowel nationaal (bijvoorbeeld CKTO) als internationaal niveau (bijvoorbeeld EORTC);
- investeren in intensieve samenwerkingsverbanden met academische centra elders in het land;
- actieve deelname aan de commissie Medisch-Ethische Toetsing Onderzoek Patiënten en Proefpersonen (METOPP);
- intensiveren van de samenwerking met de Universiteit van Tilburg (vakgroepen Epidemiologie en Medische Psychologie).

2. Strategie en Beleid

2.1. Informatie

De Medische Staf geeft prioriteit aan het verzamelen van informatie om de kwaliteit en het professioneel niveau van de zorg te garanderen. Daarnaast moet de zorg optimaal voorzien in de behoefte aan radiotherapie en nucleaire geneeskunde in de regio. Met betrekking tot radiotherapie worden de relevante gegevens verzameld en geanalyseerd in de regelmatig geactualiseerde *Regiovisie radiotherapie – Midden en West Brabant* van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut. Ook voor nucleaire geneeskunde is behoefte aan een dergelijke regiovisie.

De volgende informatie (niet limitatief) wordt verzameld als input voor het medisch beleid:

- wetenschappelijke en vaktechnische ontwikkelingen;
- gegevens over demografische ontwikkelingen en daaraan gekoppeld het verwachte aantal kankerpatiënten landelijk en in het verzorgingsgebied (o.a. IKZ registratie);
- gegevens over patiëntenstromen (in- en uitstroom verzorgingsgebied);
- marktgegevens;
- gegevens betreffende het verwijzingspatroon radiotherapie en nucleaire geneeskunde;
- rapportages van visitaties en accreditaties;
- complicatieregistratie.

2.2. Realisatie en evaluatie

De Medische Staf is verantwoordelijk voor het medisch beleid. Dit beleidsplan legt onze visie op de zorg vast en geeft aan welke inspanningen en resultaten komende jaren zullen worden geleverd. De voortgang wordt als volgt bewaakt en beoordeeld:

- jaarlijkse evaluatie binnen de verschillende vakgroepen;
- jaarlijkse evaluatie binnen de Medische Staf;
- deelname aan kwartaalaudits van de afdelingen Radiotherapie, Nucleaire Geneeskunde en Klinische Fysica.

Het medisch beleidsplan wordt in samenspraak met de Raad van Bestuur geïntegreerd in het ziekenhuisbrede beleidsplan en is daarvoor richtinggevend. Via kaderbrief en de jaarplannen worden de doelstellingen vervolgens verwezenlijkt. Door deze integratie wordt bewerkstelligd dat het medisch beleid verbonden blijft met het ziekenhuisbeleid. De kwaliteit van de geleverde zorg wordt mede door de kwartaalaudits gegarandeerd door de accreditatiecyclus van het Nederlands Instituut voor Accreditatie van Ziekenhuizen (NIAZ).

2.3. Uitvoering en communicatie

De Medische Staf komt maandelijks bijeen en evalueert dan onder meer de uitvoering van het medisch beleidsplan. Daarnaast wordt de uitvoering van het medisch beleid besproken tijdens het tweewekelijks overleg tussen de Raad van Bestuur en het bestuur van de Medische Staf en is er regelmatig overleg tussen de medisch managers van Radiotherapie en Nucleaire Geneeskunde en de desbetreffende vakgroepen.

3. Medische Staf



3.1. Organisatie

Een goede stafstructuur is noodzakelijk om multidisciplinair werken te faciliteren. De samenhang en betrokkenheid in de staf moet worden versterkt waardoor samen met de Raad van Bestuur slagvaardig wordt gereageerd op de ontwikkelingen in de markt. Het bestuur van de Medische Staf bevordert de samenwerking tussen de vakgroepen door middel van medisch inhoudelijke en sociale activiteiten.

Binnen het Dr. Bernard Verbeeten Instituut werken de leden van de Medische Staf (radiotherapeut-oncologen, nucleair geneeskundigen en klinisch fysici) samen met de Raad van Bestuur volgens het zogenaamde Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf-model (GMSB). De onderlinge verhoudingen zijn vastgelegd in een Document Medische Staf (DMS) en in professionele statuten. De Medische Staf wordt vertegenwoordigd door een bestuur Medische Staf, dat regelmatig overleg voert met de Raad van Bestuur.

Belangrijk aandachtspunt is de betrokkenheid van de Medische Staf bij het ontwikkelen en realiseren van het beleid van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut en bij de aansturing van de bedrijfsprocessen. Deze invloed wordt uitgeoefend via de jaarlijkse beleidscyclus. In deze cyclus worden de medische speerpunten door middel van

een kaderbrief vertaald naar de jaarplannen van de verschillende afdelingen. Zowel bij het opstellen van de kaderbrief als de jaarplannen wordt de Medische Staf betrokken via respectievelijk het bestuur Medische Staf en het medisch management van de afdelingen Radiotherapie en Nucleaire Geneeskunde.

3.2. Omvang en samenstelling

Alle leden van de vakgroepen Nucleaire Geneeskunde en Klinische Fysica alsmede de leden van de maatschap Radiotherapie zijn lid van de Medische Staf.

3.3. Investeren in specialisten / staffleden

De bij- en nascholing van de medisch specialisten en klinisch fysici sluit aan op de eisen van de wetenschappelijke en beroepsverenigingen en wordt op jaarbasis gepland. Wekelijks wordt door de Medische Staf een refereerlunch georganiseerd. Verder wordt jaarlijks een lijst van publicaties, presentaties e.d. gepubliceerd. Evaluatie van bij- en nascholing gebeurt door middel van visitatie en accreditatie.

Binnen de radiotherapie zijn subspecialisaties als gynaecologische oncologie, oncologie van het hoofd-halsgebied en neuro-oncologie gerealiseerd die verdieping binnen het vak mogelijk maken. Dezen worden als belangrijke factoren gezien om het Dr. Bernard Verbeeten Instituut aantrekkelijk te maken en te houden voor staffleden. Tenslotte worden per jaar minstens een keer een strategiebijeenkomst tussen Raad van Toezicht, Raad van Bestuur en Medische Staf en een beleidsbijeenkomst tussen Raad van Bestuur, bedrijfsvoerend management en Medische Staf georganiseerd.

4. Middelen

4.1. Algemeen

De Medische Staf streeft naar het verwerven van extra geldstromen uit fondsen voor toegepast klinisch wetenschappelijk onderzoek. Hierbij wordt gedacht aan landelijke fondsen als het KWF-Kankerbestrijding, maar ook aan het 'eigen' Dr. Bernard Verbeeten Fonds. Ook zijn fondsen beschikbaar voor datamanagement en projectorganisatie in het kader van deelname aan internationale trials.

4.2. Informatie, kennis en technologie

Kennis en technologie

In aansluiting op de ontwikkeling van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut als opleidingsziekenhuis dient er blijvend te worden geïnvesteerd in de medische bibliotheek, het skills lab en in de kennisinfrastructuur.



Productontwikkeling

Oncologie is bij uitstek een multidisciplinair vakgebied en wordt door het Dr. Bernard Verbeeten Instituut uitgeoefend in de regio Midden- en West-Brabant. De Medische Staf stimuleert de ontwikkeling van producten die deze rol ondersteunen. De nucleaire geneeskunde is een ondersteunende discipline voor diverse poortspecialisten en zoekt actief naar mogelijkheden om met haar technieken de zorg in het algemeen te verbeteren.

De volgende lijst van producten is richtinggevend, maar niet limitatief:

- invoering van subspecialisatie waarborgt optimaal kennisniveau voor elk deelterrein binnen de oncologie;
- introductie van geavanceerde behandeltechniek en diagnostiek op verschillende locaties;
- onderzoek naar en realisatie van regionale samenwerkingsverbanden voor behandeling en diagnostiek;
- digitale uitwisseling van beeldinformatie via een Picture Archiving and Communication System (PACS) en webviewer met de regionale ziekenhuizen;
- invoering van een Elektronisch Medisch Dossier (EMD), mede ten behoeve van uitwisseling van zorginformatie met verwijzers;
- invoering van een workflow-management systeem;
- uitbreiding en optimalisering ICT-infrastructuur mede ten behoeve van werk en samenwerking 'op afstand' en ten behoeve van "remote-servicing" van de complexe behandelapparatuur;
- implementatie van een geautomatiseerd protocolbeheerssysteem;
- invoering van spraakherkenningsysteem.

4.3. Materiaal en diensten

De patiënt staat centraal in het Dr. Bernard Verbeeten Instituut. Een goede informatievoorziening en begeleiding van de patiënt zijn voorwaarden voor een volwaardige arts-patiënt relatie. Gestreefd wordt naar een uniforme en veelzijdige begeleiding (zoals diëtetiek, psycho-oncologische begeleiding, "genetic counseling") vanuit het Dr. Bernard Verbeeten Instituut. Het nieuw op te zetten Oncologisch Informatiecentrum zal een belangrijke rol spelen bij de voorlichting aan patiënten. Ook in de informatievoorziening via de website van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut wordt geïnvesteerd.



5. Processen

5.1. Identificeren en beschrijven

De Medische Staf levert een actieve input inzake het beheren, beschrijven en in kaart brengen van de processen en procedures en hun randvoorwaarden m.b.t. de directe en indirecte patiëntenzorg. State-of-the-art werkwijze en best practices zijn daarbij richtinggevend.

Voorts dienen volgens de Medische Staf de processen te voldoen aan de eisen die voortvloeien uit het (gaan) werken in (oncologische) zorgtrajecten. Interne processen worden expliciet hiermee afgestemd.

Op klinisch-fysisch gebied dienen de technische processen bij Radiotherapie en Nucleaire Geneeskunde aantoonbaar te voldoen aan geaccepteerde protocollen, zoals die van de Nederlandse Commissie voor Stralingsdosimetrie (NCS) en de Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde (NVNG).

De leden van de Medische Staf streven naar intercollegiale toetsing. Deze dient structureel te worden georganiseerd en onderdeel uit te maken van het behandelproces van de patiënt binnen het Dr. Bernard Verbeeten Instituut. Daarnaast streeft de Medische Staf een onderling regulier overleg na waarbij zowel patiënt- als niet-patiëntgebonden afspraken worden gemaakt en getoetst.

De Medische Staf werkt mee aan de interne verbeterprojecten ('Verbeeterprojecten') en aan de landelijke accreditatie volgens het model van het Nederlands Instituut voor Accreditatie van Ziekenhuizen. De procesbeschrijvingen dienen hierop aan te sluiten.

5.2. Besturen en beheersen

De behandelrichtlijnen worden centraal beheerd en voorzien van een "houdbaarheidsdatum". De medisch specialist is "eigenaar" van de richtlijnen en verantwoordelijk voor de inhoud.

5.3. Verbeteren en vernieuwen

De Medische Staf streeft naar duidelijke behandelrichtlijnen voor de gehele oncologie. Binnen de maatschap Radiotherapie wordt dit vormgegeven door regelmatige richtlijnbesprekingen waarbij bestaande richtlijnen worden geactualiseerd. Ook hier waarborgt subspecialisatie de kwaliteit van de richtlijnen. Het beleid van de Medische Staf is er op gericht om de relevante resultaten van Sneller Beter- of vergelijkbare projecten (waaraan ook het Dr. Bernard Verbeeten Instituut meewerkt) snel te implementeren in de eigen zorgprocessen. Ook **best practices, state-of-the-art behandelingen** en nieuwe erkende technieken worden snel en breed geïmplementeerd en opgenomen in de klinische protocollen.

5.4. Samenwerking met ketenpartners

Naast de eigen richtlijnen kent het Dr. Bernard Verbeeten Instituut ook instituutsoverstijgende oncologische richtlijnen. Deze worden regionaal, nationaal of internationaal beheerd. De Medische Staf streeft een maximale participatie na bij het ontwikkelen en actualiseren van deze richtlijnen.

Regionaal wordt deze participatie vormgegeven door lidmaatschap van radiotherapeut-oncologen en nucleair geneeskundigen van alle IKZ-werkgroepen. Ook maken radiotherapeut-oncologen als buitengewoon staflid deel uit van

de medische staven van de regionale ziekenhuizen en zijn zij lid van de oncologiecommissies. Klinische Fysica werkt samen met andere instellingen op het gebied van stralingshygiëne (Gamma Knife, brachytherapie prostaat).

Op nationaal niveau vindt richtlijnontwikkeling plaats zowel binnen de zogenaamde platforms van de Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) als bij diverse tumorspecifieke landelijke werkgroepen die alle een vertegenwoordiging vanuit het Dr. Bernard Verbeeten Instituut kennen (bijvoorbeeld mammacarcinoom (NABON), colorectaal carcinoom (DCCG) en hersentumoren (LWNO)). Veel van deze richtlijnen zijn uitgegeven als EBRO-richtlijnen.

Internationaal bestaat een uitstekende samenwerking met de EORTC en de diverse daaraan verbonden tumorgroepen.

De diverse multidisciplinaire oncologie-besprekingen zijn het platform waar de behandeling van de oncologische patiënt wordt gecoördineerd. De radiotherapeut-oncoloog is bij al deze besprekingen vertegenwoordigd. De nucleair geneeskundige participeert zowel hierin als in de endocrinologie-, orthopedie- en cardiologiebesprekingen. Op het gebied van PET-CT vinden wekelijks patiëntenbesprekingen plaats met de radiologen uit de Tilburgse ziekenhuizen.



6. Waardering door klanten en partners

6.1. Waardering door patiënten

Bij een schaal van 0 tot 10 wil de Medische Staf in de waardering door patiënten ten minste een 8 voor de volgende onderwerpen:

- doorstroomtijd;
- klantvriendelijkheid;
- patiëntenvoorlichting.

Meting en monitoring van deze punten dient onderdeel te zijn van reguliere patiënt tevredenheidsmetingen in het Dr. Bernard Verbeeten Instituut. De Medische Staf wil zowel bij het opstellen als het evalueren van deze metingen een actieve rol spelen. Daarnaast zal zoveel mogelijk worden aangesloten bij initiatieven vanuit de beroepsverenigingen.

6.2. Waardering door externe partners

De Medische Staf kent haar verwijzers een belangrijke rol toe en wil de service aan deze doelgroep optimaliseren. Verwijzing naar en advisering vanuit het Dr. Bernard Verbeeten Instituut dient laagdrempelig en doelmatig te worden ingericht. Subspecialisatie op deelgebieden binnen de oncologie wordt daarbij als voorwaarde gezien om het vereiste kennisniveau te garanderen. Daarnaast is een snelle doorstroom binnen het Dr. Bernard Verbeeten Instituut belangrijk. Uiteindelijk zal de patiënt hier het meest van profiteren.

Bij een schaal van 0 tot 10 wil de Medische Staf in de waardering door externe partners ten minste een 8 voor de volgende onderwerpen:

- betrokkenheid van de verwijzers bij de vernieuwingen in het aanbod van het Dr. Bernard

Verbeeten Instituut;

- snelheid van behandeling en informatie verstrekking door het Dr. Bernard Verbeeten Instituut;
- kwaliteit van de behandeling;
- participatie van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut in de regionale besluitvorming over oncologiepatiënten;
- participatie van de nucleaire geneeskundigen in de multidisciplinaire besprekingen van cardiologie / orthopedie / oncologie / endocrinologie;
- delen van kennis en expertisefunctie;
- betrokkenheid bij de ontwikkeling en implementatie van MOC's in Midden- en West-Brabant.

Deze punten worden door de Medische Staf jaarlijks geëvalueerd in de reguliere contacten met externe partners. Op de uitkomst kan worden gestuurd zodat de beoogde verbetercyclus werkt.

7. Waardering door leden Medische Staf

De Medische Staf vindt een hoge waardering van de eigen werkzaamheden belangrijk voor een maximale arbeidssatisfactie en motivatie. Dit is noodzakelijk voor het leveren van steeds betere complexe zorg waarvan patiënten en verwijzers uiteindelijk het meest profiteren.

Op een schaal van 0 tot 10 voor de waardering door de leden van de Medische Staf wordt voor de volgende onderwerpen minstens een 8 nagestreefd:

- betrokkenheid bij het beleid van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut;
- verwezenlijking van ambities op medisch-technisch en wetenschappelijk terrein;
- aansluiting van medisch-technische investeringen bij het patiëntenaanbod (zorgbehoefte) en de gewenste profilering van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut (zorgniveau);
- samenwerking tussen de 3 vakgroepen.

Het bestuur van de Medische Staf zal in overleg de wijze uitwerken waarop dit periodiek gemeten kan worden.



8. Waardering door de maatschappij

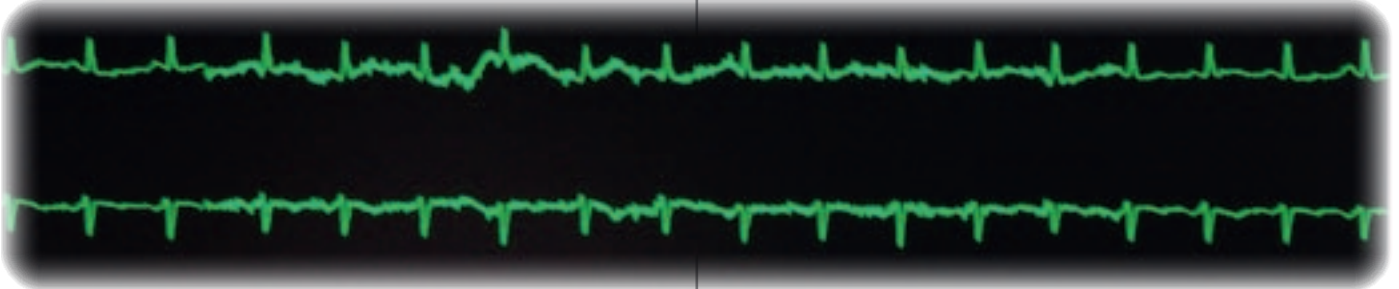


De Medische Staf heeft in eerste instantie verantwoordelijkheid voor de primaire zorg en patiëntgerichte taken. Daarnaast wil de Medische Staf inhoud geven aan haar maatschappelijke verantwoordelijkheid en komt daarbij tot de volgende doelstellingen:

- ontwikkeling en verspreiding van oncologische kennis, diagnostiek en behandelmethoden door o.m. participatie in het IKZ en de Brabant Medical School;
- stimuleren en uitvoeren van toegepast klinisch wetenschappelijk onderzoek;
- stimuleren van en meewerken aan de functie van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut bij de voorlichting aan patiënten, onder meer door het op toegankelijke wijze aanbieden van relevante “evidence-based” informatie over diagnostiek en behandeling van kanker;
- organiseren van en participeren in voorlichtingsbijeenkomsten op oncologisch gebied;
- verzorgen van de opleidingen voor de vakgebieden Radiotherapie, Nucleaire Geneeskunde en Klinische Fysica.

9. Eindresultaten

1. Optimale verwijzing voor radiotherapie en nucleaire geneeskunde in het primaire verzorgingsgebied van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut.
2. De onderconsumptie van nucleair-geneeskundige diagnostiek in de regio is gehalveerd in 2010.
3. De wachttijd radiotherapie voor de patiënt is in 2008 in 95% van de gevallen minder dan de Treeknormen aangeven.
4. De wachttijd nucleaire geneeskunde is in 2008 in 95% van de gevallen minder dan 5 werkdagen.
5. De afdeling Nucleaire Geneeskunde participeert in zorgstraten oncologie, cardiologie en orthopedie.
6. In 2010 vindt minstens 80% van de oncologische zorg in het verzorgingsgebied plaats of wordt gecoördineerd binnen MOC's.
7. De medische zorg in het Dr. Bernard Verbeeten Instituut is aantoonbaar state-of-the-art en voldoet aan geldende relevante richtlijnen van bijvoorbeeld NVNG, NVRO en EBRO.
8. Bij elke radiotherapeutische behandeling vindt vooraf intercollegiale toetsing van het bestralingsprogramma plaats.
9. De landelijke gestandaardiseerde complicatieregistratie voor radiotherapie is volledig geïmplementeerd in het Dr. Bernard Verbeeten Instituut.
10. Onderzoeksverslagen van de afdeling Nucleaire Geneeskunde zijn in minstens 97% van de gevallen binnen 3 werkdagen beschikbaar voor de verwijzer.
11. Opstellen en implementeren van richtlijnen (indicaties) voor het gebruik van PET-CT en SPECT-CT. De regionale verwijzers worden hierbij betrokken.
12. Ontwikkeling van en aansluiting bij landelijke prestatie-indicatoren zoals die door de verschillende beroepsverenigingen zijn gedefinieerd.



Bijlage 1:

Medische doelstellingen Dr. Bernard Verbeeten Instituut

Radiotherapie

2007

- ontwikkelen van subspecialisatie op alle deelgebieden binnen de oncologie;
- uitbreiding van de informatievoorziening op oncologisch gebied;
- klinische introductie van volledig up-to-date planningsysteem voor radiotherapie;
- installatie van een PET-CT ten behoeve van radiotherapie en oncologische diagnostiek;
- klinische introductie van state-of-the-art IMRT;
- klinische introductie van extra- en intracranieële stereotactische radiotherapie;
- klinische introductie van een EMD.

2008 - 2009

- ontwikkeling van oncologische zorgtrajecten en implementatie in Multidisciplinair Oncologische Centra in samenwerking met regionale zorgpartners;
- aanbieden van gerichte psycho-oncologische zorg voor alle patiënten binnen het Dr. Bernard Verbeeten Instituut;
- toepassing van 4-dimensionele radiotherapie;
- vernieuwing van het huidige Leksell Gamma Knife;
- vernieuwing van huidige apparatuur voor brachytherapie;
- zo breed mogelijke toepassing van moderne beeldvormende technieken op alle locaties (Breda, Tilburg, 's-Hertogenbosch).

2009 - 2010

- ontwikkeling van een kenniscentrum voor oncologische diagnostiek, indicatiestelling, behandeling, begeleiding, advisering en nazorg, zowel voor patiënten als verwijzers.

Nucleaire Geneeskunde

2007:

- invoering spraakherkenning en digitale uitwisseling van beelden en verslagen;
- introductie radionuclide behandeling van Non-Hodgkin Lymfoom;
- plaatsing vaste PET-CT;
- versterking van de samenwerking met de radiologen van het St. Elisabeth Ziekenhuis en TweeSteden Ziekenhuis;
- versterken van multidisciplinaire samenwerking en implementatie van zorgtrajecten op het gebied van onder meer nucleaire oncologie, cardiologie en orthopedie;
- verbetering van de wachtlijdregistratie.

2008:

- plaatsing SPECT-CT in Dr. Bernard Verbeeten Instituut;
- opening dependance en plaatsing SPECT-CT in het St. Elisabeth Ziekenhuis.

Bijlage 2:

Opleiding en onderzoek in het Dr. Bernard Verbeeten Instituut

Het Dr. Bernard Verbeeten Instituut beschikt over de opleidingsbevoegdheid voor radiotherapeut-oncologen. Samen met de afdeling Radiotherapie van het UMCU wordt de opleiding van AIOS verzorgd volgens het clustermodel van de NVRO. Hierbij zijn de assistenten 2 jaar in opleiding in Utrecht, 2 jaar in Tilburg en wordt 1 jaar besteed aan verplichte stages (klinische stage, radiologie-stage, IRS-cursus en vrije stage). Daarnaast wordt deelgenomen aan onderwijsactiviteiten van het UMCU. Voor de toekomst wordt verwacht dat, gezien de toename van het aantal kankerpatiënten, het aantal opleidingsplaatsen zal stijgen.

De afdeling Nucleaire Geneeskunde heeft thans geen opleidingbevoegdheid. Wel wordt de mogelijkheid geboden aan radiologen in opleiding de nucleair-geneeskundige stage in het Dr. Bernard Verbeeten Instituut te laten plaatsvinden. Er is een intensieve samenwerking met de NVMBR in verband met de opleiding tot laborant.

De opleiding tot klinisch fysicus wordt eveneens verzorgd in een samenwerkingsmodel met het UMCU. Daarbij rouleren de KLIFIO's over beide afdelingen en wordt binnen het Dr. Bernard Verbeeten Instituut gestreefd naar volwaardige deelname aan de diverse afdelingswerkzaamheden. Ook het aanbieden van een vrije- of onderzoeksstage wordt gestimuleerd.

Deelname van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut aan de Brabant Medical School (BMS) draagt bij aan het verbeteren van het opleidingsklimaat en de samenwerking met de regio op dit gebied. De BMS is een samenwerkingsverband van

opleidingsziekenhuizen en opleidingsinstituten in Noord-Brabant en is het Brabantse antwoord op het tekort aan artsen en de behoefte aan nieuwe opleidingen in de zorg. De BMS biedt de mogelijkheid nieuwe vormen van opleiding te verkennen. De gemeenten Eindhoven en Tilburg en de Provincie Noord-Brabant ondersteunen dit initiatief.

Voor instandhouding van medische en klinisch fysieke deskundigheid is een actieve bij- en nascholing verplicht volgens de modellen van de beroepsverenigingen (NVRO, NVNG, NVKF). Medewerkers van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut worden gefaciliteerd om hun accreditatie bij de beroepsverenigingen te verwerven en behouden.

De Medische Staf participeert in toegepast klinisch wetenschappelijk onderzoek op zowel internationaal (EORTC) als nationaal niveau (o.a. CKTO, NABON / BOOG). Door actieve participatie in internationale trials heeft het Dr. Bernard Verbeeten Instituut de titel 'EORTC affiliated centre' verworven. Ook hebben leden van de Medische Staf van het Dr. Bernard Verbeeten Instituut zitting in het bestuur van de ESTRO en de GEC-ESTRO en verzorgen daarbij onderdelen van ESTRO cursussen. Het Dr. Bernard Verbeeten Instituut faciliteert deelname aan dergelijke activiteiten.

Bijlage 3:

Samenstelling Werkgroep Medisch Beleidsplan

De Werkgroep die het medisch beleidsplan heeft opgesteld bestaat uit:

- Mw. K. De Winter, Radiotherapeut-oncoloog, voorzitter maatschap Radiotherapie
- A.B. van Dijk, Nucleair Geneeskundige
- Th. Veninga, Radiotherapeut-oncoloog, voorzitter Medische Staf
- Dr. J.L.M. Venselaar, Klinisch Fysicus, secretaris Medische Staf

De Werkgroep is begeleid door P.H.M. Oostveen, partner Zorg Consult Nederland.

Bijlage 4:

Lijst van gebruikte afkortingen

AIOS	Arts In Opleiding tot specialist	METOPP	Medisch-Ethische Toetsing Onderzoek Patiënten en Proefpersonen
BMS	Brabant Medical School	MOC	Multidisciplinair Oncologisch Centrum
BOOG	Borstkanker Onderzoek Groep	MRI	Magnetic Resonance Imaging
CKTO	Commissie voor Klinisch Toegepast Onderzoek	NABON	Nationaal Borstkanker Overleg Nederland
DCCG	Dutch Colorectal Cancer Group	NCS	Nederlandse Commissie voor Stralingsdosimetrie
DMS	Document Medische Staf	NIAZ	Nederlands Instituut voor Accreditatie van Ziekenhuizen
EANM	European Association of Nuclear Medicine	NVMBR	Nederlandse Vereniging Medische Beeldvorming en Radiotherapie
EBRO	Evidence Based Richtlijnen Ontwikkeling	NVKF	Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica
EMD	Elektronisch Medisch Dossier	NVNG	Nederlandse Vereniging voor Nucleaire Geneeskunde
EORTC	European Organization for Research and Treatment of Cancer	NVRO	Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie
ESTRO	European Society for Therapeutic Radiology and Oncology	PACS	Picture Archiving and Communication System
GEC-ESTRO	Groupe Européen de Curiethérapie - ESTRO	PET-CT	Positron Emission Tomography - Computer Tomography
GMSB	Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf	SPECT-CT	Single Photon Emission Computed Tomography - Computer Tomography
ICT	Informatie en Communicatie Technologie	UMCU	Universitair Medisch Centrum Utrecht
IGRT	Image Guided Radio Therapy		
IKZ	Integraal Kankercentrum Zuid		
IMRT	Intensity Modulated Radiation Therapy		
INK	Instituut Nederlandse Kwaliteit		
IRS	Interuniversitair Onderzoekinstituut voor Radiopathologie en Stralen- bescherming		
KLIFIO	Klinisch Fysicus In Opleiding		
KWF	Koningin Wilhelmina Fonds- Kankerbestrijding		
LWNO	Landelijke Werkgroep Neuro-Oncologie		
MBRT	Medische Beeldvormende en Radiotherapeutische Technieken		

Bijlage 5:

Toelichting bij het model van het Instituut Nederlandse Kwaliteit (INK-model)

Het Dr. Bernard Verbeeten Instituut gebruikt het INK-model om te sturen en te plannen. Dit model is ontwikkeld door het Instituut Nederlandse Kwaliteit en dient als hulpmiddel om ambities te realiseren en prestaties te verbeteren. Het helpt managers bij het realiseren van verantwoorde zorgverlening en goede bedrijfsvoering.

Het model bestaat uit negen aandachtsgebieden die in samenhang bepalend zijn voor het succes van de zorgorganisatie. Er zijn vijf organisatiegebieden (Leiderschap, Strategie en Beleid, management van Medewerkers, Middelen en Processen) en vier resultaatgebieden (Klanten en partners, Medewerkers, Maatschappij, Eindresultaten). In dit medisch beleidsplan is

'medewerkers' vervangen door '(leden) Medische Staf'.

Bij de resultaatgebieden gaat het om de vraag: wat wil de organisatie bereiken en hoe maakt de organisatie de resultaten transparant?

Bij de organisatiegebieden gaat het om de vraag: wat doet de organisatie om de beoogde resultaten te behalen? De samenhang in het model tussen

bedrijfsvoering en zorgverlening dwingt het management om ambities en doelstellingen te vertalen naar medewerkers, processen en inrichting van de organisatie. Integraal management betekent samenhang en consistentie. Een visie op de klant ('we zetten de patiënt centraal') moet bijvoorbeeld consequent doorvertaald worden in meetbare resultaten (de klant ervaart dat hij centraal staat), maar ook in processen (opzet en verbetering van het zorgproces) en medewerkers (medewerkers worden begeleid bij het daadwerkelijk centraal stellen van de klant). Het gebruik van de Demingcyclus (de plan-do-check-act cyclus, zie onderstaand figuur) en integrale sturing hangen met elkaar samen.

