

Project Netwerkasemanagement

Pilot samenwerking tussen aanspreekpunt 1^{ste} en 2^{de}/3^{de} lijn binnen RO West

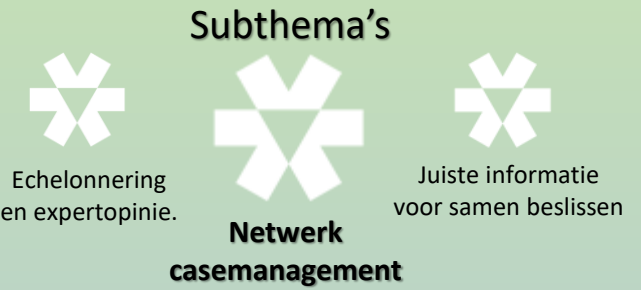
Inleiding
Het project richt zich op de patiëntengroep met slokdarmkanker voor het curatieve traject binnen de ziekenhuizen van RO West. Er is nauwe samenwerking met de specialisten in de Netwerktumorgroep slokdarm/maag (NTG Upper GI). Het project is onderdeel van het landelijke Citrienfonds programma 'Naar Regionale Oncologienetwerken' en onderverdeeld in 4 thema's. Het project Netwerkasemanagement valt binnen het thema 'Passend behandelplan'.

Thema Passend Behandelplan
Trefzekere zorg betekent een passend behandelplan voor iedere patiënt met kanker. Het verenigt de beste oncologische behandelmogelijkheden met afwegingen op grond van iemands algemene gezondheidstoestand, de doelen en wensen van de patiënt.

Pilot
De pilot richt zich op de informatieoverdracht tussen het aanspreekpunt van de 1^{ste} lijn en het aanspreekpunt van de 2^{de} /3^{de} lijn. Waarbij het van belang is dat eventuele patiënt inzichten, die bekend zijn bij de 1^{ste} lijn, gedeeld worden om meegewogen te kunnen worden in de besluitvorming omtrent behandeling. Maar ook zodat een eventuele overdracht terug naar de 1^{ste} lijn soepel en probleemloos zal verlopen.

Tapasya Vreeken, regionaal projectleider
T.M.Vreeken-van_Tol@lumc.nl
www.ro-west.nl

Passend behandelplan

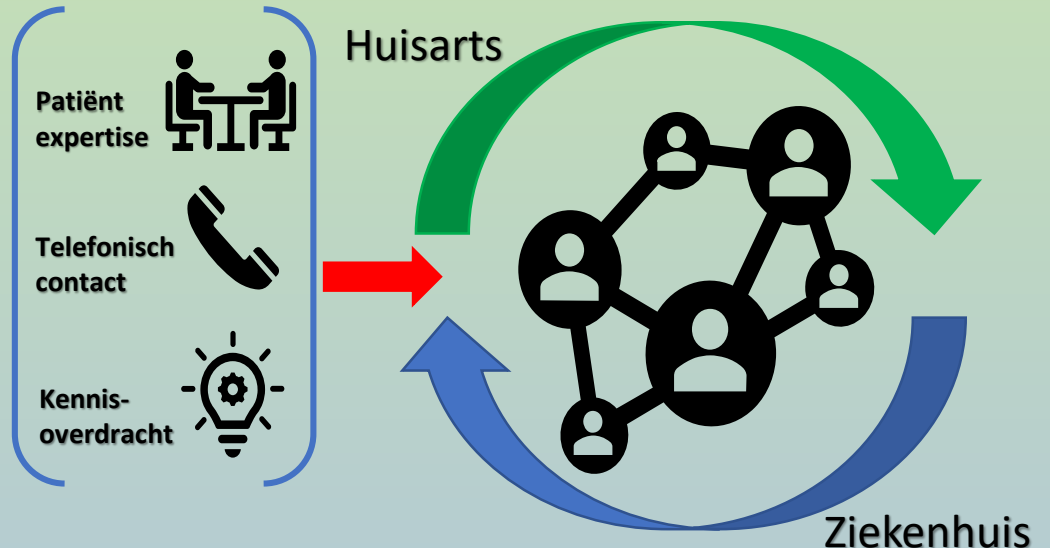


Dit subthema richt zich op het organiseren van patiëntgerichte samenwerking tussen 1^{ste}, 2^{de} en 3^{de} lijn en voor de inzet van een regionale casemanager in het oncologienetwerk.

Acties 1^{ste} lijn

- Patiënt naar ziekenhuis
- Gastroscopie
- Gesprek aanspreekpunt – patiënt
- ✳ **Telefonisch contact aanspreekpunt 1^{ste} – 2^{de}/3^{de} lijn**
- MDO
- Start curatieve traject
- ✳ **Mogelijk periodiek telefonisch/digitaal contact aanspreekpunt 1^{ste} – 2^{de}/3^{de} lijn gedurende het curatieve traject**

Uitgangspunt Pilot



Verwachtingen rol 1^{ste} lijn



Verzamelen van patiënt expertise over o.a. de gezondheidsdimensies, dagelijks functioneren, sociaal netwerk, fysieke en psychische gezondheid.



Telefonisch contact tussen het aanspreekpunt van het ziekenhuis en de 1^{ste} lijn rondom het MDO en mogelijk ook nog periodiek (telefonisch/digitaal) gedurende het curatieve traject.



Kennisoverdracht van patiënt expertise die bekend zijn bij de 1^{ste} lijn: relevante informatie over zijn of haar gezondheidsdimensies, doelen en wensen van de patiënt. Zodat dit meegewogen kan worden in de besluitvorming omtrent de behandeling.