



Project Sint-Augustinus ziekenhuis Antwerpen Keeping the clinical path “Primary Operabel breast cancer” alive

Doelstelling: Dit project beschrijft de evolutie van het klinisch pad Primair Operabel Botrscarciroom (POBC) in het Augustinus ziekenhuis vanaf 2002 tot 2008. Het implementeren, opvolgen en bijsturen van het klinisch pad heeft bijgedragen aan een kwalitatief hoogstaande borstkankerzorg in de organisatie. Mede hierdoor voldoet de borstkliniek aan de nationale en Europese kwaliteitsnormen. In mei 2008 werd de multidisciplinaire samenwerking binnen de borstkliniek geëvalueerd door een internationaal team van experts in borstkankerzorg.

Methodologie: De PDCA cyclus voorziet systematische periodieke bijstellingen en evaluaties. Deze evaluaties gebeurden jaarlijks en/of na eventuele bijstellingen. Het klinisch pad POBC doorliep reeds 5 van deze cycli.

1^{ste} cyclus: 2002-2003

In 2002 werd het klinisch pad POBC ontwikkeld volgens het 30 stappenplan van het Netwerk Klinische Paden.

2^{de} cyclus: april 2005: evaluatie gegevens 2003-2004

In april 2005 werd het klinisch pad POBC geëvalueerd op basis van de geselecteerde kwaliteitsindicatoren. Hiertoe werden de resultaten van 2003-2004 geanalyseerd. De klinische indicatoren en de procesindicatoren werden geëvalueerd door een ars-assistent (gynaecologie - verloskunde). De zorgcoördinator-borstverpleegkundige van het klinisch pad POBC evalueerde eveneens de procesindicatoren en de patiëntentevredenheid. Hieruit vloeiden een aantal bijstellingen en structurele veranderingen binnen de organisatie voort.

3^{de} cyclus: Eind 2005-begin 2006: evaluatie bijstellingen 2005.

Er gebeurde een tweede evaluatie van het klinisch pad na deze wijzigingen eind 2005 door de coördinerende verpleegkundige. Hierbij werden de procesindicatoren en patiëntentevredenheid geëvalueerd.

4^{de} cyclus: Februari 2007

In februari 2007 gebeurde een grondige evaluatie van het klinisch pad POBC op basis van de gegevens verzameld in de periode 2002-2007. Aanleiding hiervoor was de oprichting van de borstkliniek in 2006, het verschijnen van het koninklijk besluit over de erkenning van de borstklinieken en de aanvraag voor de Europese erkenning van de borstkliniek (Eusoma).

5de cyclus: Juli 2008

In 2008 gebeurde de eerste evaluatie van het diagnostisch deel van het klinisch pad en van de bijstellingen van het heelkundige gedeelte. De samenwerking met de huisartsen en de patiëntenorganisaties werd verder uitgewerkt.

Conclusie: Het klinisch pad POBC is een continu proces waarbij periodiek de PDCA cyclus doorlopen wordt en op basis van de resultaten opgevolgd en bijgestuurd wordt (Keeping Pathways alive). De gegevens van de evaluatie van 6 jaar klinisch pad waarbij gestructureerde data werden verzameld en verwerkt zijn vormen een bron van verandering in de organisatie. Het opvolgen van evidentie gepubliceerd in de Europese richtlijnen en de publicatie van het KCE is een externe driver tot het bijsturen van zowel de inhoud als de doelstelling van het klinisch pad.

Contactpersoon: Herman Van der Mussele e-mail: herman.vandermussele@gza.be
Tel. +32 (0)3 443 30 11