



Videoconferencing

Samenwerking tussen specialisten en de huisarts in
het kader van het Multidisciplinair Oncologisch Consult
(MOC) door middel van videoconferencing

Gezondheids**Zorg** met een Ziel



AZ Maria Middelaars

Overzicht

- AZ Maria Middelaes
- Het Multidisciplinair Oncologisch Consult (MOC)
- De gekozen oplossing
- Het proefproject in samenwerking met het RIZIV



AZ Maria Middelaes

- 554 erkende ziekenhuisbedden
- Meer dan 1.700 personeelsleden en artsen



Campus Maria Middelaes



Campus Sint-Jozef (Gentbrugge)



AZ Maria Middelaes

GezondheidsZorg met een Ziel



Opdrachtverklaring

- **Wij bieden naast algemene zorg ook specifieke hoogtechnologische expertzorg. Wij stemmen beide permanent af op de evolutie van de wetenschap.**
- **Wij bieden elke patiënt kwaliteitszekere gezondheidszorg. Wij hebben daarbij aandacht voor de noden van de hele mens.**
- **Wij geloven dat de persoonlijke inzet van al onze artsen en medewerkers de kwaliteit van onze zorg bepaalt. Wij werken samen met hen aan de uitbouw van een stimulerende werkomgeving.**
- **Wij geloven dat een constructieve samenwerking met de huisartsen de beste gezondheidszorg kan realiseren.
Wij ontwikkelen daartoe samen patiëntgerichte kwaliteitsprojecten.**
- **Wij geloven in de waarde van buiten de eigen muren te kijken. Wij streven daarom strategische samenwerkingsverbanden na met het doel kwaliteit meetbaar te verbeteren.**
- **Wij geloven dat slechts een financieel gezonde organisatie onze kwaliteitsdoelstellingen kan verwezenlijken. Wij realiseren dit in samenspraak en overleg met artsen en medewerkers.**





Het Multidisciplinair Oncologisch Consult (MOC)

Gezondheids**Zorg** met een Ziel



AZ Maria Middelaars

Kankerbehandeling in AZ Maria Middelares

- Digestieve tumoren
 - Colo-rectaal carcinoma
 - Slokdarm, pancreas, lever
- Urologische tumoren
 - Prostaat, blaas nier
- Borstkliniek
- Gynaecologische tumoren
- Hemato-oncologie
- Sarcomen, hersenen, ORL, ...



Het Multidisciplinair Oncologisch Consult

- Behandeling van kanker is een multidisciplinaire aangelegenheid
- MOC is wettelijk geregeld met het KB van 21.03.2003
- Deelname van heel wat specialisten
 - Specialisten in de oncologie strictu sensu
 - Specialisten met bijzondere bekwaming in het deelspecialisme oncologie van hun specialiteit
 - Anatomopathologie, radiologie, nucleaire geneeskunde, klinische biologie
 - Psychosociaal begeleidingsteam

Multidisciplinair overleg 1986
Huisartsen 1997 voorstel MOC
2003 nomenclatuur



>150 artsen



Campus Maria Middelaes



campus Sint-Jozef

Medische oncologie	2	
Gastro-oncologie	2	8
Radiotherapie-nucleaire	1	
Pneumo-oncologie	1	4
Heelkunde-oncologie	3	9
Gyneco-oncologie	1	9
Uro-oncologie	1	4
borstchirurgen	3	
Plastische heelkunde	1	3
Anatomo-pathologie	2	
hematologie	1	
Klin-bio hematologie	1	6

Onco-coach	3
Onco-psychologen	2
Palliatief team	2
Pijn verpleegsters	2
Oncologisch daghospitaal	
Palliatief arts	2
Onco-revalidatie	



Participatie van de huisarts

- Huisarts wordt steeds uitgenodigd
 - Huisarts brengt toegevoegde waarde door inbreng van zijn kennis over sociale background, voorgeschiedenis en draagkracht van de patiënt
 - Huisarts verwerft inzicht in de oncologische problematiek van de patiënt
 - Betere informatiedoorstroming van de huisarts naar zijn patiënt
 - Gevolg: betere therapietrouw en patiëntentevredenheid
- Deze participatie is wettelijk geregeld
- Tijdsinvestering door de huisarts (verplaatsing) is niet altijd mogelijk



Table I. Evolution of MOC provisions in Belgium 2004-2006* (RIZIV-INAMI)

codes		2004	2005	2006*
350372-383	MOC co-ordination	43.167	54.301	57.784
350394-405	participants (staff member)	134.566	154.222	169.464
350416-420	participants (ext. Physician)	9.955	10.818	12.112

*** extrapolation based on the data of the first trimester 2006**



discipline	intern	extern	number	%
radiotherapy	11328	3409	14737	20,84%
internal medicine	12373	1029	13402	18,95%
pathology	11707		11707	16,55%
medical imaging	7209	1	7210	10,20%
surgery	6503	14	6517	9,22%
gynaecology	4615	70	4685	6,62%
urology	3207	195	3402	4,81%
gastro-enterology	2245	59	2304	3,26%
pneumology	1554	13	1567	2,22%
clinical biology	1089	82	1171	1,66%
nuclear medicine	1108		1108	1,57%
general practitioner		957	957	1,35%
ORL	648	1	649	0,92%
stomatology	360		360	0,51%
esthetic surgery	323		323	0,46%
neurosurgery	224		224	0,32%
dermatology	121	3	124	0,18%
pediatrics	83		83	0,12%
orthopedics	81		81	0,11%
neurology	72		72	0,10%
others	36	1	37	0,05%
total	64886	5834	70720	100,00%

Only **6,5 %** of the participating doctors are non-hospital staff physicians.
The general practitioner whose collaboration is considered essential only participated in **3,71 %** of the multidisciplinary consultations in 2005 (CSF-data).



MOC: samenvatting

- Samenleggen expertise
- Valideren van een voorstel tot behandeling
- Vlotte éénduidige communicatie met patiënt en familie

Aanwezigheid van de huisarts

eigen expertise

vertrouwenspersoon

link met familie





De gekozen oplossing

Gezondheids**Zorg** met een Ziel



AZ Maria Middelaars

Sfeerbeeld



AZ Maria Middelaes

GezondheidsZorg met een Ziel

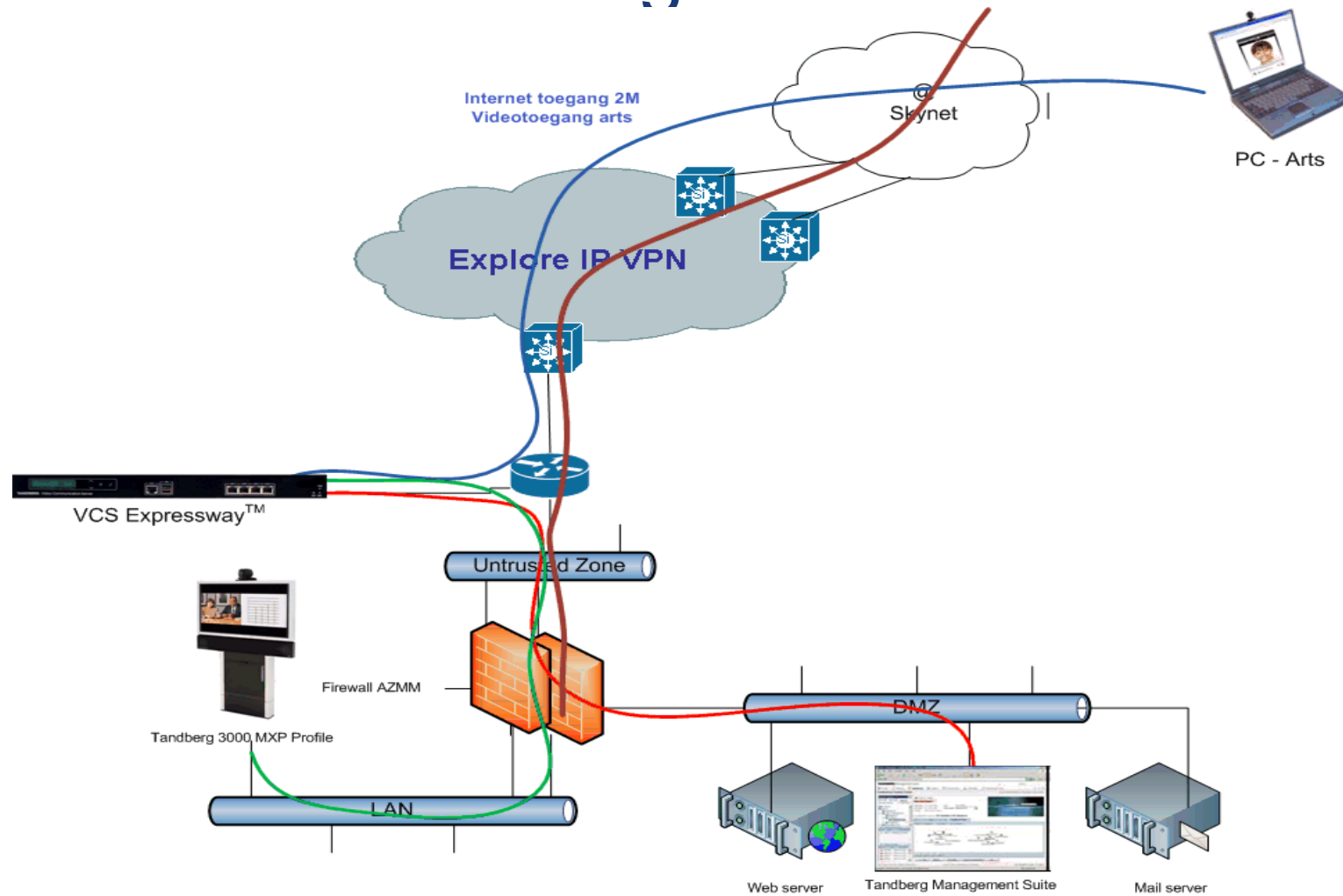


Eisenkader

- ...
- **Veiligheid van de communicatie**
 - Authenticatie: huisarts maakt zich bekend op basis van gebruikersnaam/wachtwoord (later e-Id → E-Health platform)
 - Moc ruimte moet een actie ondernemen om de call te accepteren, maar kan de call ook weigeren
 - Volledige encryptie van de communicatie over het Internet
 - Visueel aspect
- **Kost**
 - **Infrastructuur in het ziekenhuis**
 - **Geen investeringen of operationele kosten bij de huisarts**
 - Moderne PC met webcam en headset
 - Normale breedband internetverbinding



Tandberg T3000, ondersteund door Belgacom





Het proefproject in samenwerking met het RIZIV

Gezondheids**Zorg** met een Ziel



AZ Maria Middelaes

Doelstellingen art.56 RIZIV

- Verhogen van de globale participatiegraad van huisartsen
- Onderzoek of de MOC deelname via videoconferentie vergelijkbare resultaten oplevert als fysieke aanwezigheid van de huisarts
- Dit alles in het kader van andere telemedicine projecten tussen huisarts en specialist die in de toekomst mogen verwacht worden
 - Nierinsufficiëntie
 - Diabetes
 - Chronisch hartfalen
 - Geriatrie
 - ...



Projectstatus

- Opgestart met 5 huisartsen vóór aanvang van het project
 - Positieve feedback
 - Minimale technische problemen bij 1 test
 - Er is een aangepaste vergadertechniek noodzakelijk in de MOC ruimte tijdens Tele-MOC
- Geleidelijke roll-out wordt voorzien vanaf oktober 2009
- Evaluatie met alle participanten en het RIZIV na 6 maand, en na 1 jaar

