

# Voorstel zib MDO

## Algemeen

Tijdens een MDO wordt allerlei broninformatie geaggregeerd en besproken, hetgeen leidt tot bepaalde conclusies rond diagnose en beleid. Het zou niet de bedoeling moeten zijn om de broninformatie binnen een MDO-zib te beschrijven, die moet gehaald worden uit de betreffende bronnen. Een eventuele MDO-zib zou alleen moeten beschrijven wat specifiek is voor het MDO zelf, en niet op een andere wijze kan worden vastgelegd.

Dit is al grotendeels beschreven in de kandidaat-zib Patiëntbespreking. Die valt voor een belangrijk deel samen met wat tijdens de bespreking met Yoen, Jurrian en Christine in september is benoemd als relevant, en wat hieronder uitgeschreven is.

Het lijkt daarom kansrijk om de kandidaat-zib Patiëntbespreking verder uit te werken. Die naam is waarschijnlijk ook beter dan "MDO".

## Voorstel mogelijke data-elementen

- Datum
- Type
  - MDO, MDT, expertpanel
  - Dan moet wel goed gedefinieerd worden wat het onderscheid tussen die typen is
  - Ook moet duidelijk zijn dat dit relevante informatie betreft
- Type aandoening
  - oncologisch
  - anders
  - ...?
- Aanmelder
- Samenstelling
  - Deelnemers (ID? Naam?)
  - Specialisme
- Vraagstelling/doel
  - vaststellen diagnose?
  - vaststellen behandelopties?
  - vaststellen welke behandeling de voorkeur heeft?
  - beide?
  - andere doelen?
- Conclusie
  - diagnose
    - i.g.v. oncologie incl. TNM-stadiëring
  - behandelopties
- Beleid
  - voorkeursbehandeling
  - curatief / palliatief / volgens protocol / trial
  - Waar horen zaken als watchfull waiting, actief etc. onder te vallen?
- Fase
  - Is dit een zinnige toevoeging, of is een MDO altijd voorafgaand aan behandeling?
  - Zo niet, welke fasen zijn dan nog meer mogelijk
- Besproken met patiënt?

- ja/nee
- datum