

Bijlage - Implementatieplan

Aanbevelingen bij module	Tijdspad voor implementatie: < 1 jaar, 1 tot 3 jaar of > 3 jaar	Verwacht effect op kosten	Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdspad)	Mogelijke barrières voor implementatie ¹	Te ondernemen acties voor implementatie ²	Verantwoordelijken voor acties ³	Overige opmerkingen
Werkwijze radiotherapie bij patiënten met een CIED							
Wat zijn de risico's van radiotherapie bij patiënten met een CIED en hoe minimaliseer je deze?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen
Op basis waarvan moet er een risico-inschatting gemaakt worden en welke maatregelen zijn nodig tijdens de radiotherapie?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen
Wanneer dient verplaatsing van CIEDs overwogen te worden?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen
Wat wordt geregistreerd en besproken met de patiënt?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen
Op welke wijze dient de controle aan CIEDs plaats te vinden?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen
Werkwijze radiotherapie bij patiënten met een niet-cardiaal actief implantaat							

Wat zijn de risico's van radiotherapie bij patiënten met een niet-cardiaal actief implantaat en hoe minimaliseer je deze?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen
Op basis waarvan moet er een risico-inschatting gemaakt worden en welke maatregelen zijn nodig tijdens de radiotherapie?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen
Wanneer dient verplaatsing van een niet-cardiaal actief implantaat overwogen te worden?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen
Wat wordt geregistreerd en besproken met de patiënt?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen
Op welke wijze dient de controle van een niet-cardiaal actief implantaat plaats te vinden?	< 1 jaar	Geringe daling, omvat grotendeels bestaande praktijk.	Voldoende kennis en middelen	Geen	Verspreiden van de richtlijn, voorlichten van de betrokken zorgprofessionals	NVRO	Geen

¹ Barrières kunnen zich bevinden op het niveau van de professional, op het niveau van de organisatie (het ziekenhuis) of op het niveau van het systeem (buiten het ziekenhuis). Denk bijvoorbeeld aan onenigheid in het land met betrekking tot de aanbeveling, onvoldoende motivatie of kennis bij de specialist, onvoldoende faciliteiten of personeel, nodige concentratie van zorg, kosten, slechte samenwerking tussen disciplines, nodige taakerschikking, etc.

² Denk aan acties die noodzakelijk zijn voor implementatie, maar ook acties die mogelijk zijn om de implementatie te bevorderen. Denk bijvoorbeeld aan controleren aanbeveling tijdens kwaliteitsvisite, publicatie van de richtlijn, ontwikkelen van implementatietools, informeren van ziekenhuisbestuurders, regelen van goede vergoeding voor een bepaald type behandeling, maken van samenwerkingsafspraken.

³ Wie de verantwoordelijkheden draagt voor implementatie van de aanbevelingen, zal tevens afhankelijk zijn van het niveau waarop zich barrières bevinden. Barrières op het niveau van de professional zullen vaak opgelost moeten worden door de beroepsvereniging. Barrières op het niveau van de organisatie zullen vaak onder verantwoordelijkheid van de ziekenhuisbestuurders vallen. Bij het oplossen van barrières op het niveau van het systeem zijn ook andere partijen, zoals de NZA en zorgverzekeraars, van belang.