

Aanmeldingsformulier planvergelijking en/of protonentherapie

Verwijzing

*verplicht

Aanmelddatum*

Verwijzend radiotherapeut*

Telefoonnummer verwijzer*

E-mailadres verwijzer*

Verwijzend instituut

Amsterdam UMC

HMC

UMC Utrecht

selecteer of vul in

Erasmus MC

LUMC

ZRTI

Haga

NKI / AVL

Anders

AGB-code*

Indien van toepassing

Verwijzend orgaanspecialist

AGB-code

Behandelend internist-oncoloog

Andere betrokken specialisten

Vul de informatie van betrokken behandelaars in zodat wij hen kunnen informeren.

Telefoonnummer of e-mail

Telefoonnummer of e-mail

Telefoonnummer of e-mail

De verwijzer heeft toestemming verkregen van de patiënt voor het versturen van medische gegevens naar HollandPTC en voor het aldaar opslaan en verwerken van deze gegevens t.b.v. planvergelijking/verwijzing protonentherapie.

Toestemming patiënt m.b.t. overdracht medische gegevens aan HollandPTC

Patiënt

Man

Vrouw

Anders

Geboortenaam en tussenvoegsel*

Huwelijksnaam (indien van toepassing)

Voornaam

Voorletters*

Geboortedatum*

Patiënt is een meerling

BSN*

Patiëntnr. verwijzend instituut

Straat*

Huisnr.*

Postcode*

Woonplaats*

Telefoon*

Telefoon 2 (evt)

E-mailadres

Verzekeraar*

Polisnr.*

Huisarts*

AGB-code

Naar volgende pagina ➤

Aanmeldingsformulier planvergelijking en/of protonentherapie

Gegevens verwijzing

Samenvatting casus

(diagnose, voorgeschiedenis, voorgaande behandelingen, MDO-verslag, conclusie, behandelplan incl omschrijving doelvolumes, dosering en eventuele concessies of bijzonderheden.)

Inclusie in studie

(zo ja welke)

Voorgeschreven totaal dosis en fractiedosis

Aantal fracties

SIB

SEQ

Totaal dosis level 1 in Gy

Totaal dosis level 2 in Gy

Totaal dosis level 3 in Gy

Opmerkingen

Geef indien van toepassing ook concessie en afwijkende dosis-constraints aan.

Aanmelding voor

(meerdere opties zijn mogelijk)

Planvergelijking

Planvergelijking extern

Protonentherapie

Highly likely

One scan plan

Chemoradiatie

Geplande startdatum in geval van chemoradiatie

Welke indicatie?

Vink aan en klik op de pijl die hieronder verschijnt om verder te gaan met het invullen van het formulier.

Chordoom

Neuro

Hoofd-hals

Oesophagus

Long

Oog

Lymfoom

Seminoom

Mamma

Aya zorg

Patiënt heeft Aya zorg behoefte

Ja

Nee

Bij ja, is zorg gestart

Ja

Nee

Neem voor inhoudelijke vragen over het verwijsformulier contact op met HollandPTC via verwijzing@hollandptc.nl of 088 501 1100.

HollandPTC is een zelfstandig centrum voor protonentherapie, wetenschappelijk onderzoek en onderwijs in Delft. Opgericht door Erasmus MC, LUMC en TU Delft.

Chordoom



Lengte en gewicht

Lengte in cm

Gewicht in kg

Nierfunctie (optioneel)

eGFR

ml/min/1,73 m²

Datum bepaling

Kreatinine

μmol/L

Datum bepaling

Lichaamsvreemde materialen

Toelichting

Patiënt heeft lichaamsvreemde materialen, in doelgebied of nabije omgeving, zoals clips, protheses:

Ja

Nee

Opmerkingen (optioneel)

(bijvoorbeeld aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan via de [Twiin mailbox van HollandPTC](#).

1. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met bijbehorende verslaglegging (MRI, CT en PET-CT)
2. OK-verslag (indien van toepassing)
3. Pathologieverslagen
4. Laboratoriumgegevens
5. MDO-verslag

Hoofd-hals



Lengte en gewicht

Lengte in cm

Gewicht in kg

Nierfunctie (optioneel)

eGFR

ml/min/1,73 m²

Datum bepaling

Kreatinine

μmol/L

Datum bepaling

Diabetes

Ja

Nee

Lichaamsvreemde materialen

Toelichting

Patiënt heeft lichaamsvreemde materialen, in doelgebied of nabije omgeving, zoals clips, protheses:

Ja

Nee

Aanvullende gegevens voor planvergelijking

Datum eerste consult KNO-arts / chirurg

(Selecteer de datum)

Baseline xerostomie

helemaal niet

een beetje

nogal of heel erg

Baseline dysfagie graad

I

II

III

IV

Tumorlocatie

mondholte

pharynx

larynx

Indien postoperatief

totale laryngectomie

beide g. submandibulaires verwijderd

Opmerkingen (optioneel)

(bijvoorbeeld

aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan via de Twiin mailbox van HollandPTC.

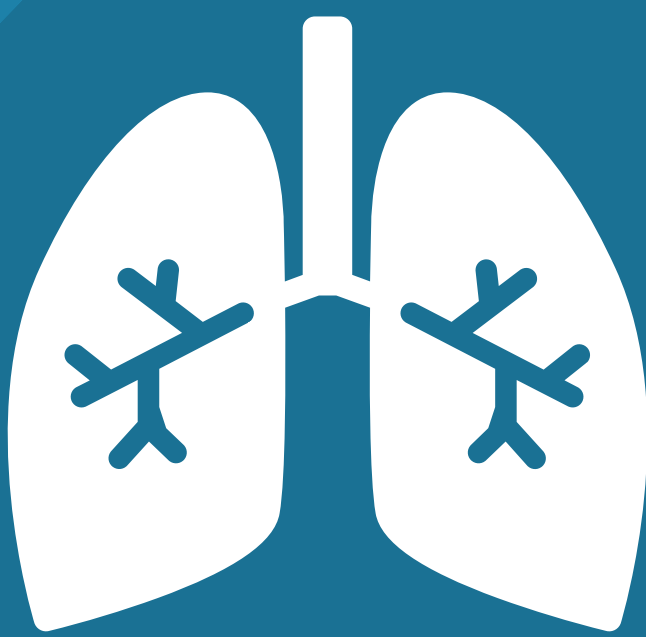
Planvergelijking

1. OK-verslag
2. Plannings-CT (DICOM-formaat CT; CT zonder reconstructies en eventueel aanvullend MAR)
3. Contouren t.b.v. planning (DICOM-formaat RTSTRUCT)
4. Fotonenplan (t.b.v. planningsvergelijkingsbespreking) (formaat RTPLAN, RTDOSE)

Aanmelding protonentherapie of highly likely

1. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met bijbehorende verslaglegging (MRI, CT en PET-CT)
2. OK-verslag (indien van toepassing)
3. Pathologieverslagen
4. Laboratoriumgegevens
5. MDO-verslag
6. Verslag panendoscopie
7. Verslag tandheelkundige screening
8. Geplande gebitssanering? Datum:
9. Endocrinologische screening (op indicatie)

Long



Lengte en gewicht

Lengte in cm

Gewicht in kg

Nierfunctie (optioneel)

eGFR

ml/min/1,73 m²

Datum bepaling

Kreatinine

μmol/L

Datum bepaling

Diabetes

Ja

Nee

Lichaamsvreemde materialen

Toelichting

Patiënt heeft lichaamsvreemde materialen, in doelgebied of nabije omgeving, zoals clips, protheses:

Ja

Nee

Aanvullende gegevens voor planvergelijking

Roken	nooit	actief	gestopt
COPD of andere pre-existente longziekte	ja	nee	
Tumorlocatie	midden-/onderkwab		bovenkwab
Sequentiële chemotherapie	ja	nee	
Amplitude 4D CT (cm)			

Opmerkingen (optioneel)

Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan via de [Twiin mailbox](#) van [HollandPTC](#).

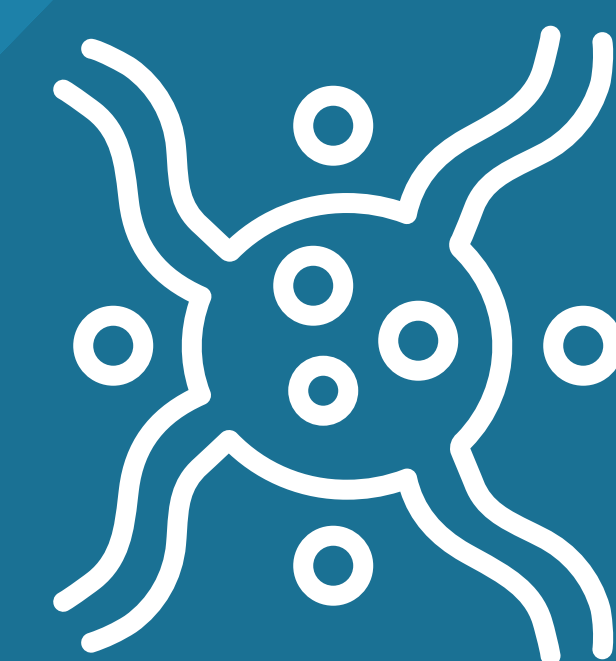
Planvergelijking

1. OK-verslag
2. Plannings-CT (DICOM-formaat CT; CT zonder reconstructies en eventueel aanvullend MAR)
3. DICOM-formaat 4DCT met average-CT (indien hierop gepland)
4. Contouren t.b.v. planning (DICOM-formaat RTSTRUCT)
5. Fotonenplan (t.b.v. planningsvergelijkingsbespreking) (formaat RTPLAN, RTDOSE)

Aanmelding protonentherapie

1. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met bijbehorende verslaglegging (MRI, CT en PET-CT)
2. OK-verslag (indien van toepassing)
3. Pathologieverslagen
4. Laboratoriumgegevens
5. MDO-verslag
6. Bronchoscopie verslag
7. Verslag EUS/ EBUS
8. MRI hersenen verslag
9. Longfunctie onderzoek verslag
10. (Bij longtop tumor) MRI-longtop/plexus
11. Datum diagnostische PET-CT

Lymfoom



Lengte en gewicht

Lengte in cm

Gewicht in kg

Nierfunctie (optioneel)

eGFR

ml/min/1,73 m²

Datum bepaling

Kreatinine

μmol/L

Datum bepaling

Opmerkingen (optioneel) (bijvoorbeeld
aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

Aanvullende gegevens voor planvergelijking

Amplitude 4D CT (cm) (indien beschikbaar)

Mean heart dose (Gy)

Cardiale risicofactoren

ja

nee

Definitie cardiale risicofactoren

Eerdere ischemische hartziekte
(ICD code I20-25)¹

Elke eerdere ‘circulatory disease’
anders dan ischemische hartziekte
(ICD code I00-I19 & ICD code I26- I99)¹

Diabetes

Chronisch obstructieve longlijden (COPD)

Actuele roker

MI ≥ 30 kg/m²

Chronische pijnmedicatie
(opiaten en of NSAID’s)

Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan
via de Twiin mailbox van HollandPTC.

Planvergelijking

1. OK-verslag
2. Plannings-CT (DICOM-formaat CT; alle fasen 4D CT
meesturen indien verricht; CT zonder reconstructies en
eventueel aanvullend MAR)
3. Contouren t.b.v. planning (DICOM-formaat RTSTRUCT)
4. Fotonenplan (t.b.v. planningsvergelijkingsbespreking)
(formaat RTPLAN, RTDOSE)

Aanmelding protonentherapie

1. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met
bijbehorende verslaglegging (MRI, CT en PET-CT)
2. OK-verslag (indien van toepassing)
3. Pathologieverslagen
4. Laboratoriumgegevens
5. MDO-verslag
6. Verslag Echo cor (indien verricht)
7. Longfunctie onderzoek verslag (indien verricht)

Mamma



Lengte en gewicht

Lengte in cm

Gewicht in kg

Lichaamsvreemde materialen

Patiënt heeft lichaamsvreemde materialen, in doelgebied of nabije omgeving, zoals clips, protheses:

Ja Tantalum clips
Tissue expander
Overig

Nee

Toelichting

Aanvullende gegevens voor planvergelijking

Preventie ACE

Mean heart dose (Gy)

Cardiale risicofactoren ja nee

Definitie cardiale risicofactoren

Eerdere ischemische hartziekte (ICD code I20-25)¹

Elke eerdere ‘circulatory disease’ anders dan ischemische hartziekte (ICD code I00-I19 & ICD code I26- I99)¹

Diabetes

Chronisch obstructieve longlijden (COPD)

Actuele roker

BMI ≥ 30 kg/m²

Chronische pijnmedicatie (opiaten en of NSAID’s)

Preventie secundaire tumoren

Contralateraal mammacarcinoom

Alleen invullen als patiënt ≤ 40 jaar is

Mean contralateral breast dose (Gy)

Longkanker

Alleen invullen als patiënt ≤ 50 jaar en roker is

Actuele roker

<1 jaar voor diagnose gestopt

≥ 20 packyears

Mean lung dose (Gy)

Opmerkingen (optioneel)

(bijvoorbeeld aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan via de Twiin mailbox van HollandPTC.

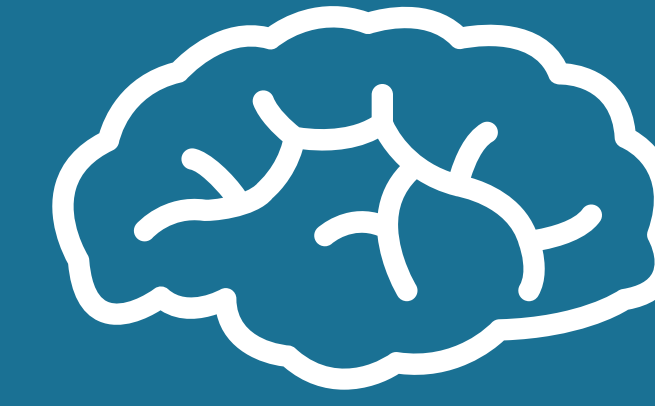
Planvergelijking

1. OK-verslag
2. Plannings-CT (DICOM-formaat CT; CT zonder reconstructies en eventueel aanvullend MAR)
3. Contouren t.b.v. planning (DICOM-formaat RTSTRUCT)
4. Fotonenplan (t.b.v. planningsvergelijkingsbespreking) (formaat RTPLAN, RTDOSE)

Aanmelding protonentherapie of highly likely

1. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met bijbehorende verslaglegging (MRI, CT en PET-CT)
2. OK-verslag (indien van toepassing)
3. Pathologieverslagen
4. Laboratoriumgegevens
5. MDO-verslag
6. Informatie over gebruikte materiaal van clips, tissue expander, andere implantaten

Neuro



Lengte en gewicht

Lengte in cm

Gewicht in kg

Opmerkingen (optioneel) (bijvoorbeeld
aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan
via de Twiin mailbox van HollandPTC.

Planvergelijking

1. OK-verslag
2. Plannings-CT (DICOM-formaat CT; CT zonder reconstructies en eventueel aanvullend MAR)
3. Contouren t.b.v. planning (DICOM-formaat RTSTRUCT)
4. Fotonenplan (t.b.v. planningsvergelijkingsbespreking) (formaat RTPLAN, RTDOSE)

Aanmelding protonentherapie of highly likely

1. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met bijbehorende verslaglegging (MRI, CT en PET-CT)
2. OK-verslag (indien van toepassing)
3. Pathologieverslagen
4. Laboratoriumgegevens
5. MDO-verslag
6. Uitslag neurocognitieve testen
7. Audiogram (op indicatie)
8. Visustest (op indicatie)

Oesophagus



Lengte en gewicht

Lengte in cm

Gewicht in kg

Nierfunctie (optioneel)

eGFR

ml/min/1,73 m²

Datum bepaling

Kreatinine

μmol/L

Datum bepaling

Aanvullende gegevens voor planvergelijking

T-stadium

T1-T3

N-stadium

N0-N2

WHO-score

WHO 0-1

Chemotherapie

Neo-adjuv

Primair

GTV Volume primaire tumor (cm³)

Gemiddelde hart dosis (MHD) (Gy) fotonen

Amplitude 4D CT (cm)

Opmerkingen (optioneel)

(bijvoorbeeld aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan via de [Twiin mailbox](#) van [HollandPTC](#).

[Planvergelijking](#)

1. Plannings-CT (DICOM-formaat CT; alle fasen 4-D CT meesturen indien verricht, CT zonder reconstructies en eventueel aanvullend MAR)
2. Contouren t.b.v. planning (DICOM-formaat RTSTRUCT)
3. Fotonenplan (t.b.v. planningsvergelijkingsbespreking) (formaat RTPLAN, RTDOSE)

[Aanmelding protonentherapie of highly likely](#)

1. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met bijbehorende verslaglegging (CT en PET-CT)
2. Verslag EBUS/EUS/echo hals (indien verricht)
3. Pathologieverslagen
4. Laboratoriumgegevens incl. recente nierfunctie
5. MDO-verslag
6. Longfunctie/bronchoscopie onderzoek verslag (indien verricht)

Oog



Postoperatieve MRI

Postoperatieve MRI in	ja
HollandPTC vervaardigen	nee

Nierfunctie (optioneel)

eGFR	ml/min/1,73 m ²	Datum bepaling	
Kreatinine	μmol/L	Datum bepaling	

Lengte en gewicht

Lengte in cm
Gewicht in kg

Lichaamsvreemde materialen

Toelichting

Patiënt heeft lichaamsvreemde materialen, in doelgebied of nabije omgeving, zoals clips, protheses:

Ja	Nee
----	-----

Opmerkingen (optioneel)

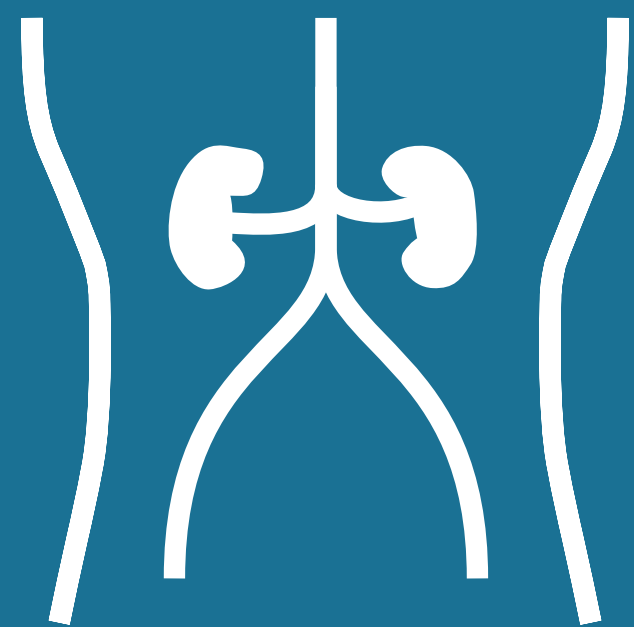
Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan via de [Twiin mailbox van HollandPTC](#).

1. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met bijbehorende verslaglegging (MRI, CT en PET-CT)
2. OK-verslag (indien van toepassing)
3. Pathologieverslagen
4. Laboratoriumgegevens
5. MDO-verslag
6. Oogmetingenformulier (PDF; <https://www.hollandptc.nl/verwijzers/verwijzersportaal/>)
7. Echo oog (DICOM, video in std.)
8. QoL vragenlijsten (PDF; EORTC-CLC-30, OPT30, IES, EQ-5D-5L)

Indien aanwezig

9. FAG (DICOM of JPEG)
10. OCT (TIFF)
11. Klinische foto's oog (JPEG)

Seminoom



Lengte en gewicht

Lengte in cm

Gewicht in kg

Nierfunctie (optioneel)

eGFR

ml/min/1,73 m²

Datum bepaling

Kreatinine

μmol/L

Datum bepaling

Lichaamsvreemde materialen

Toelichting

Patiënt heeft lichaamsvreemde materialen, in doelgebied of nabije omgeving, zoals clips, protheses:

Ja

Nee

Opmerkingen (optioneel)

(bijvoorbeeld aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan via de [Twiin mailbox van HollandPTC](#).

1. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met bijbehorende verslaglegging (MRI, CT en PET-CT)
2. OK-verslag (indien van toepassing)
3. Pathologieverslagen
4. Laboratoriumgegevens
5. MDO-verslag incl. TNM stadiering
6. Voorgestelde dosis schema
7. Voorgestelde doelvolum