

# Aanmeldingsformulier planvergelijking en/of protonentherapie

## Verwijzing

\*verplicht

Aanmelddatum\*

Verwijzend radiotherapeut\*  AGB-code\*

Telefoonnummer verwijzer\*

E-mailadres verwijzer\*

Verwijzend instituut

Amsterdam UMC	NKI / AVL
Erasmus MC	UMC Utrecht
HMC	ZRTI
LUMC	Anders

### 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

# Chordoom



## Lengte en gewicht

Lengte in cm

Gewicht in kg

## Nierfunctie (optioneel)

eGFR ml/min/1,73 m<sup>2</sup>

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 m<sup>2</sup>

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. submandibulair verwijderd

## Opmerkingen (optioneel)

(bijvoorbeeld

aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

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

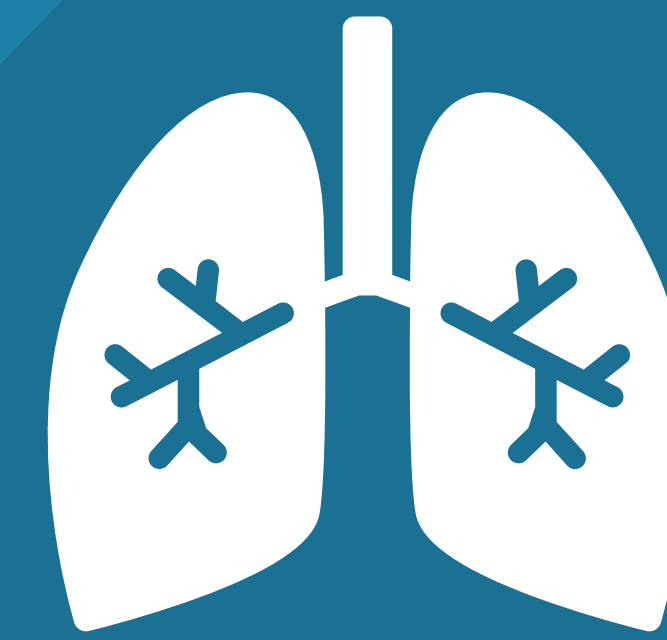
## Planvergelijking

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. planningsvergelijking) (formaat RTPLAN, RTDOSE)

## Aanmelding protontherapie 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 m<sup>2</sup>

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.

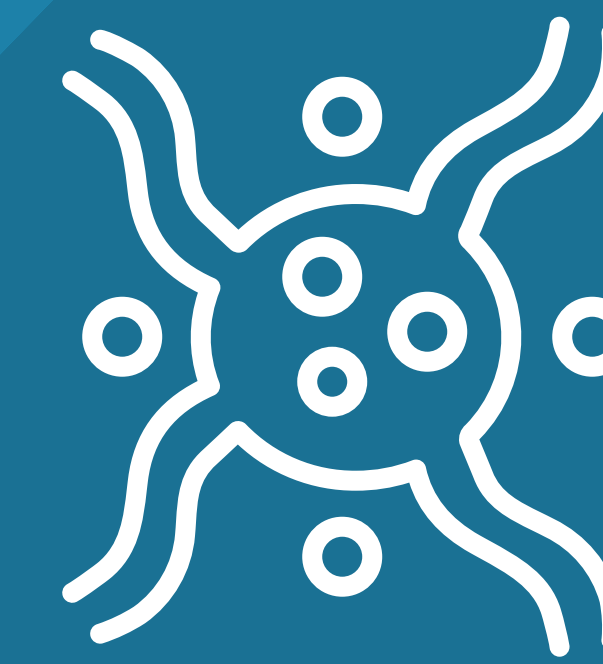
### Planvergelijking

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 m<sup>2</sup>

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)<sup>1</sup>

Elke eerdere 'circulatory disease'  
anders dan ischemische hartziekte  
(ICD code I00-I19 & ICD code I26- I99)<sup>1</sup>

Diabetes

Chronisch obstructieve longlijden (COPD)

Actuele roker

MI ≥ 30 kg/m<sup>2</sup>

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)<sup>1</sup>

Elke eerdere 'circulatory disease'  
anders dan ischemische hartziekte  
(ICD code I00-119 & ICD code I26- I99)<sup>1</sup>

Diabetes

Chronisch obstructieve longlijden (COPD)

Actuele roker

BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>

Chronische pijnmedicatie  
(opiaten en of NSAID's)

### Preventie secundaire tumoren

#### Contralateraal mammacarcinoom

Alleen invullen als patiënt  $\leq 40$  jaar is

Mean contralateral  
breast dose (Gy)

#### Longkanker

Alleen invullen als patiënt  $\leq 50$  jaar en roker is

Actuele roker

<1 jaar voor diagnose gestopt

$\geq 20$  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. planningsvergelijkingbespreking) (formaat RTPLAN, RTDOSE)

## Aanmelding protonetherapie 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 m<sup>2</sup>

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 (cm<sup>3</sup>)

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<sup>2</sup> 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)

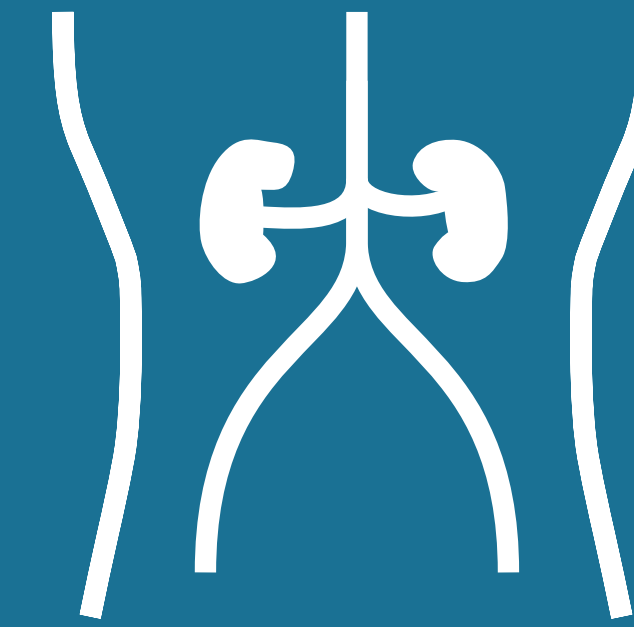
**Lever met dit formulier** onderstaande gegevens aan via de Twiin mailbox van HollandPTC.

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 m<sup>2</sup>

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 doelvolumen