

Aanmeldingsformulier planvergelijking en/of protonentherapie

Verwijzing *verplicht

Aanmelddatum*

Verwijzend radiotherapeut*

AGB-code*

Telefoonnummer verwijzer*

E-mailadres verwijzer*

Verwijzend instituut

Amsterdam UMC

HMC

UMC Utrecht

selecteer of vul in

Erasmus MC

LUMC

ZRTI

Haga

NKI / AVL

Anders

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

Telefoon*

Telefoon 2 (evt)

E-mailadres

Verzekeraar*

Polisnr.*

Huisarts*

AGB-code

Naar volgende pagina ➤

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.

HollandPTC

Protonen Therapie Centrum



Aanmeldingsformulier planvergelijking en/of protonentherapie

Gegevens verwijzing

Samenvatting casus

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

Lichaamsvreemde materialen

Toelichting

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

Ja

Nee

Aya zorg

Patiënt heeft Aya zorg behoefte

Ja

Nee

Bij ja, is zorg gestart

Ja

Nee

Inclusie in studie

(zo ja welke)

Voorgeschreven totaaldosis 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

Planvergelijking

Planvergelijking extern (LUMC)

Protonentherapie

Highly likely

One scan plan (Erasmus MC)

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

Aanmelding voor Planvergelijking extern (LUMC)

PV Extern (LUMC) Positief

PV Extern (LUMC) Negatief

PV Extern (LUMC) Positief

Patiënt wordt verwezen

Patiënt wordt niet verwezen

Chordoom



Nierfunctie (optioneel)

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

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



Nierfunctie (optioneel)

eGFR	ml/min/1,73 m²	Datum bepaling	
Kreatinine	µmol/L	Datum bepaling	

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.

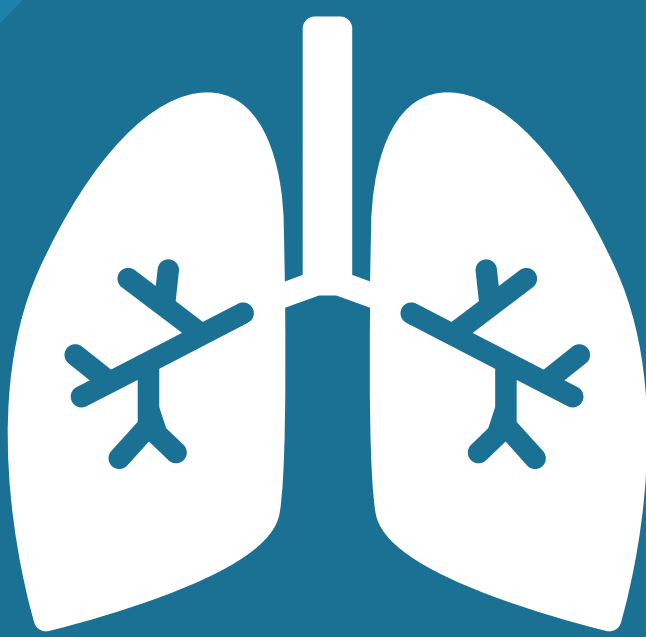
Planvergelijking

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



Nierfunctie (optioneel)

eGFR	ml/min/1,73 m²	Datum bepaling	
Kreatinine	µmol/L	Datum bepaling	

Aanvullende gegevens voor planvergelijking

Roken	☐ nooit	☐ actief	☐ gestopt
COPD of andere pre-existente longziekte	☐ ja	☐ nee	
Tumorlocatie	☐ midden-/onderkwab		☐ bovenkwab
Sequentiële chemotherapie	☐ ja	☐ nee	

Opmerkingen (optioneel)

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

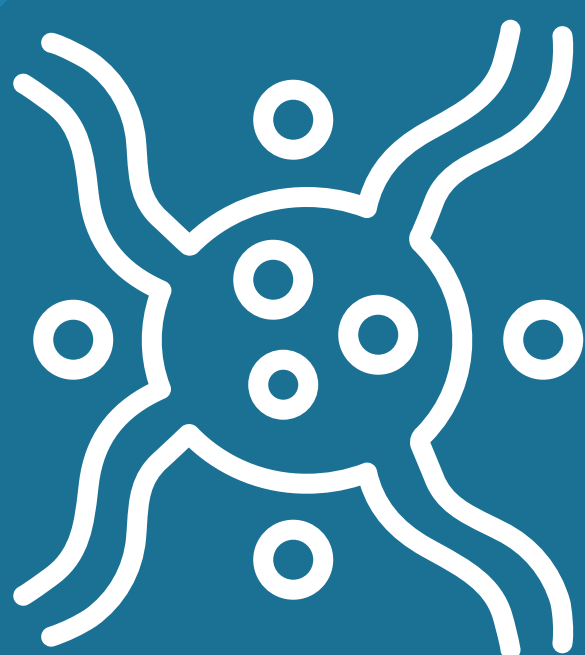
Planvergelijking

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



Nierfunctie (optioneel)

eGFR

ml/min/1,73 m²

Datum bepaling

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

Aanvullende gegevens voor planvergelijking

Amplitude 4D CT (cm) (indien beschikbaar)

Cardiale risicofactoren

ja

nee

1. Preventie acute coronary event

2. Preventie secundaire tumoren

Contralateraal mammacarcinoom
bij leeftijd van 40 jaar en jonger

Longcarcinoom bij leeftijd
van 50 jaar en jonger en roken

- actuele roker
- < 1 jaar voor diagnose gestopt
- ≥ 20 packyears

Risicofactoren voor ACE

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 mellitus
- Chronisch obstructieve longlijden (COPD)
- Actuele roker; < 1 jaar voor diagnose gestopt; ≥ 20 packyears
- BMI ≥ 30 kg/m²
- Chronische pijnmedicatie (opiaten en of NSAID’s)
- Eerdere bestraling met substantiële dosis op het hart

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



Aanvullende gegevens voor planvergelijking, aanmelding voor:

1. Preventie acute coronary event

2. Preventie secundaire tumoren

Contralateraal mammacarcinoom
bij leeftijd van 40 jaar en jonger

Longcarcinoom bij leeftijd
van 50 jaar en jonger en roken

- actuele roker
- < 1 jaar voor diagnose gestopt
- ≥ 20 packyears

Risicofactoren voor ACE

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 mellitus
- Chronisch obstructieve longlijden (COPD)
- Actuele roker; < 1 jaar voor diagnose gestopt; ≥ 20 packyears
- BMI ≥ 30 kg/m²
- Chronische pijnmedicatie (opiaten en of NSAID’s)
- Eerdere bestraling met substantiële dosis op het hart

Opmerkingen (optioneel)

(bijvoorbeeld aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

Lichaamsvreemde materialen

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

Ja Tantalum clips
 Tissue expander
 Overig

Nee

Toelichting

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

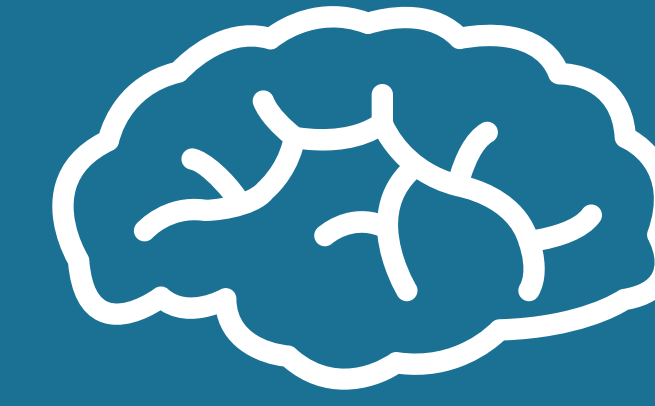
Planvergelijking

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



Opmerkingen (optioneel)

(bijvoorbeeld aangepaste constraints of concessies in fotonenplan)

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

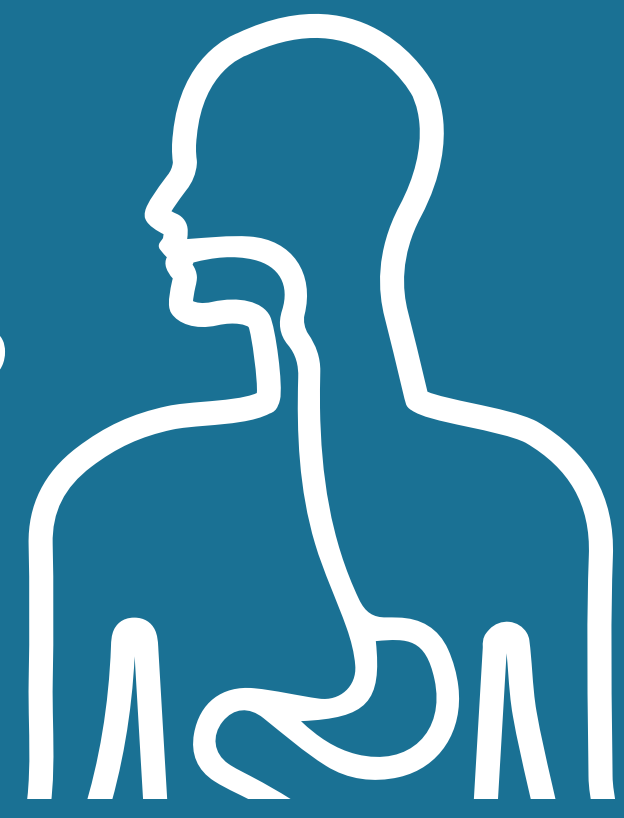
Planvergelijking

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



Aanvullende gegevens voor planvergelijking

T-stadium	T1-T3	
N-stadium	N0-N2	
WHO-score	WHO 0-1	
Chemotherapie	Neo-adjuv	Primair

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



Opmerkingen (optioneel)

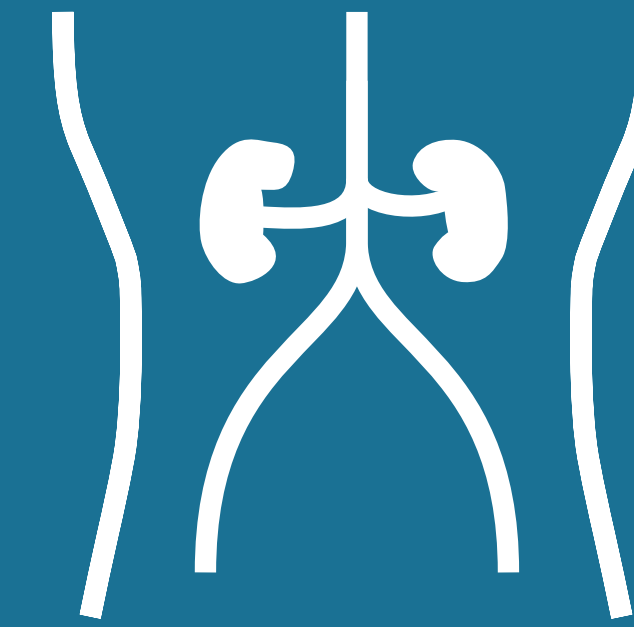
Lever met dit formulier onderstaande gegevens aan via de Twiin mailbox van HollandPTC.

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. Fundusfoto (JPEG)

Seminoom



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