**Samenvatting en CV Van Huizen Nederlands**

*Samenvatting*

In het proefschrift van Van Huizen worden de reorganisatie van multidisciplinaire medische overleggen (MDO’s) en video-confereren (VC) geëvalueerd. Het bleek dat door de invoering van een multidisciplinair eerste-dag spreekuur voor hoofd-hals-kanker en de reorganisatie van het gastro-intestinale oncologische MDO, de efficiëntie van de zorgtrajecten, vooral de wachttijd tot behandeling, verbeterde. Daarnaast bleek dat bij multidisciplinaire behandelingen het informeren van de patiënt extra aandacht verdient en wensen steeds moeten worden meegewogen.

Zes verschillende vormen van VC in oncologische netwerken werden geïdentificeerd. De toepassingen van VC varieerde van ad hoc overleg met experts over behandeling van complexe casussen of zeer zeldzame tumoren, tot regulier overleg tussen zorgprofessionals, bijvoorbeeld in de palliatieve zorg. Voordelen van VC voor patiënten waren minder reizen voor diagnostisch onderzoek, betere coördinatie van zorg, betere toegang tot schaarse voorzieningen en behandeling in de eigen regio. Voordelen voor zorgmedewerkers waren optimalisatie van behandelplannen door multidisciplinaire discussies van complexe cases, tegelijkertijd informeren van zorgmedewerkers over wijzigingen in het zorgplan voor individuele patiënten en medische ontwikkelingen, verbeterde zorgcoördinatie en minder reizen.

Het reguliere VC-MDO Hoofd-Hals Oncologie tussen een Universitair Medisch Centrum Groningen en haar partner Medisch Centrum Leeuwarden bleek vooral van waarde voor het bespreken van complexe casussen, omdat het andere team er met een ‘frisse blik’ naar keek, en voor het afstemmen van medisch beleid.

Voor de aansturing van een zorgtraject bleek er behoefte te zijn aan een ‘real-time dashboard’ betreffende diagnostische procedures en behandelplannen. De meerwaarde van zo’n dashboard zou in toekomstig onderzoek geëvalueerd moeten worden.

*Curriculum vitae Nederlands*

Lidia van Huizen (1961) studeerde Biologie aan de Rijksuniversiteit Groningen van 1980 tot 1988.

Zij werkte in verschillende organisaties (medische hulpmiddelen industrie, overheidsinstanties, adviesbureaus en universitaire ziekenhuizen) en heeft ruime ervaring in het trainen van medewerkers in de gezondheidszorg op het gebied van kwaliteit en patiëntveiligheid. Het ontwikkelen van kwaliteitsnormen is een van haar expertises (met NEN-CEN werkte zij aan de ISO 9001 Gezondheidszorg).

Haar promotieonderzoek vond plaats bij de afdeling Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie met financiering van de Raad van Bestuur van het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG). Lidia heeft de afgelopen 10 jaar haar promotieonderzoek gecombineerd met haar functie als senior adviseur Kwaliteit & Patiëntveiligheid.

De titel van haar proefschrift luidt: *Multidisciplinary oncology care pathways: evaluation of organisational interventions.*

**Summary and CV Van Huizen English**

*Summary*

Van Huizen's dissertation evaluates the reorganisation of multidisciplinary meetings (MDTMs) and video-conferencing (VC). It turned out that introduction of a multidisciplinary first-day consultation for head-and-neck cancer and reorganisation of the gastrointestinal oncological MDTM improved the efficiency of the care pathway, particularly waiting times to start treatment. It was shown that in case of multidisciplinary treatment, extra attention should be paid to informing the patient and that wishes should always be taken into consideration.

Six different types of VC in oncology networks were identified. Applications ranged from ad hoc consultation with experts about complex cases or very rare tumours to regular meetings about e.g. palliative care. Benefits for patients were, less travel, better coordination of care, better access to scarce facilities and treatment in their own community. Benefits for healthcare professionals involved optimised treatment plans through multidisciplinary discussion of complex cases, the ability to inform all healthcare professionals simultaneously on developments in the care of individual patients, enhanced care coordination, less travel and continued medical education.

The regular VC-MDTM Head-and-Neck Oncology between Groningen University Medical Centre and its partner Leeuwarden Medical Centre added value in discussing complex cases, because the other team offered a fresh perspective by hearing it ‘as new’ and in in keeping their medical viewpoints aligned.

For management of a care pathway, there was a need for real-time information regarding diagnostic procedures and treatment plans in the form of a ‘real time dashboard’. The added value of such a dashboard should evaluated in future research.

*Curriculum vitae English*

Lidia van Huizen (1961) studied Biology at the University of Groningen from 1980 to 1988.

She worked in various organisations (medical device industry, government agencies, consulting firms and university hospitals) and has extensive experience in training healthcare staff in the field of quality and patient safety. Developing quality standards is one of her areas of expertise (with NEN-CEN she worked on ISO 9001 Healthcare).

Her PhD research took place at the Department of Oral, Maxillofacial and Facial Surgery with funding from the Board of Directors of the University Medical Center Groningen (UMCG). Over the past 10 years Lidia has combined her PhD research with her position as senior advisor on Quality & Patient Safety.

The title of her dissertation is: *Multidisciplinary oncology care pathways: evaluation of organisational interventions.*