

Arbeidsflyt doseplan SFK

Dokument ID:

II.SOK.SFK.2.5.1.2.4.2-24

Godkjent dato:

10.11.2022

Gyldig til:

10.11.2024

Revisjon:

4.00

Somatikk Kristiansand/Senter for kreftbehandling/Pasienter og brukere/Stråleterapi/Generelle prosedyrer

1. Endringer siden forrige versjon

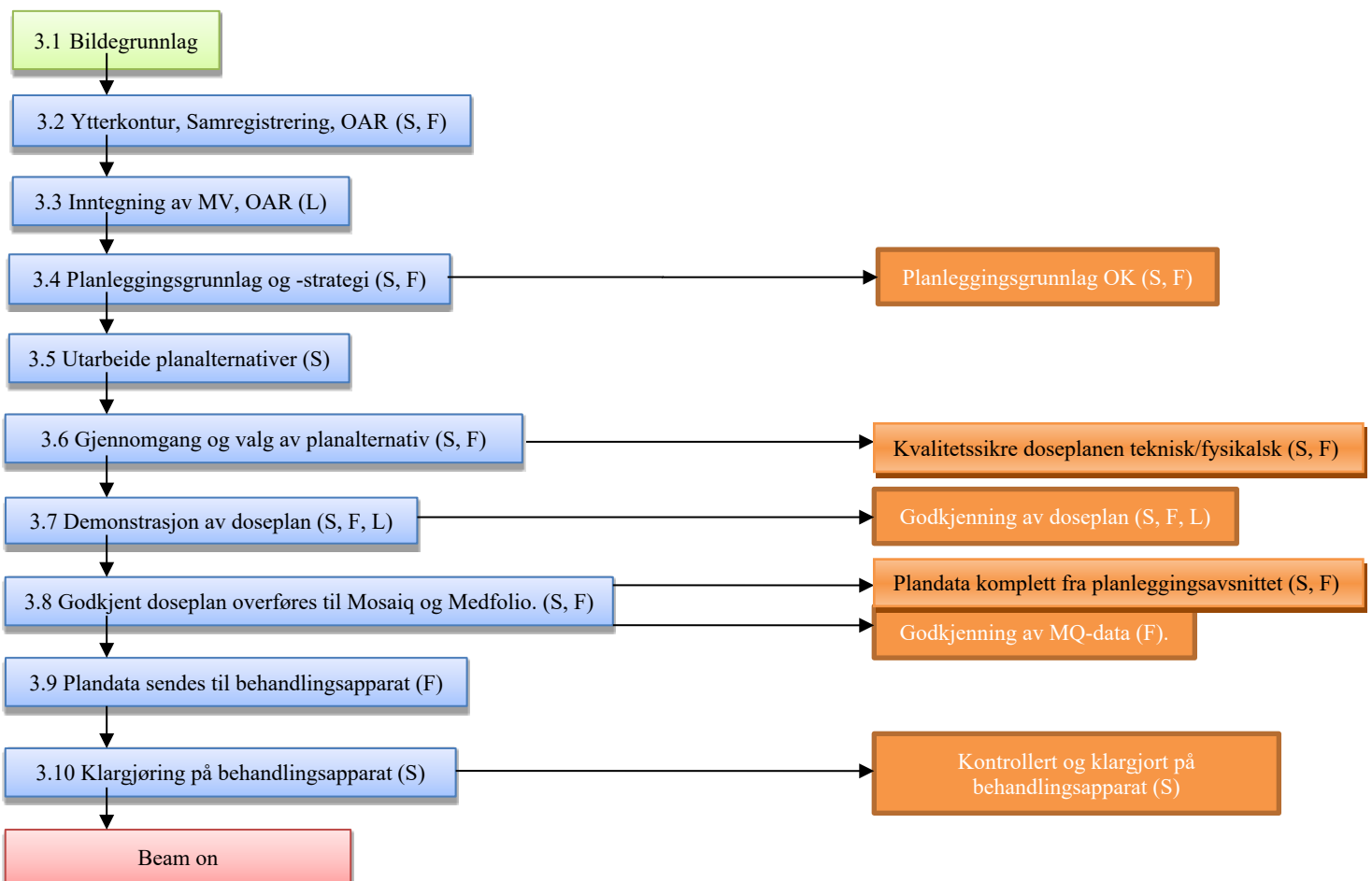
Ingen endringer i denne versjonen

2. Hensikt og omfang

Doseplanleggingsprosessen omdanner legens henvisning til et konkret behandlingsopplegg. Behandlingsopplegget blir optimalisert og tilpasset den enkelte pasient. Avansert IT-verktøy brukes, og overføring mellom ulike programmer medfører en del manuelle steg. Prosedyren beskriver hvilke arbeidsprosesser som inngår, hvilke kontrollpunkter skal gjennomgås, hvem skal/kan utføre arbeidet, og hvem skal/kan signere for eller godkjenne utført arbeid. [Sjekkliste for doseplan \(1\)](#) brukes som et arbeidsdokument gjennom hele prosessen.

3. Fremgangsmåte

I dette dokumentet angis hvilke yrkesgrupper (S = stråleterapeut, F = fysiker, L = lege) som har ansvar for å utføre arbeidsoppgaver og godkjenne utført arbeid. Arbeidsoppgavene er fordelt mellom alle tre yrkesgrupper, mens godkjenningsrett og -ansvar ligger hos fysikere (teknisk/fysikalsk) og leger (klinisk). Fysiker har ansvar for å oppdatere dokumentet.



Utarbeidet av:


Senter for kreftbehandling

Fagansvarlig:

Birthe Rokne Stensland

Godkjent av:

Birthe Rokne Stensland

 SØRLANDET SYKEHUS		Arbeidsflyt doseplan SFK			Side: 2 Av: 4
Dokument-id: II.SOK.SFK.2.5.1.2.4.2-24	Utarbeidet av: Senter for kreftbehandling	Fagansvarlig: Birthe Rokne Stensland	Godkjent dato: 10.11.2022	Godkjent av: Birthe Rokne Stensland	Revisjon: 4.00

Somatikk Kristiansand/Senter for kreftbehandling/Pasienter og brukere/Stråleterapi/Generelle prosedyrer

Figur 1: Doseplanleggingsprosessen. Prosessen starter når det foreligger et bildegrunnlag (grønn boks) og ender med at bestråling startes (rød boks). Mellom disse hendelsene ligger en rekke delprosesser (blå bokser) som må gjennomføres i angitt rekkefølge. Til delprosessene kan det være knyttet kontrollpunkter som skal dokumenteres (oransje bokser). Delprosesser skal/kan utføres av ulike yrkesgrupper, dette er angitt med S/F/L.

3.1 Bildegrunnlag

Må være tilgjengelig for å kunne starte prosessen.

3.2 Ytterkontur, samregistrering, OAR

S: Importerer CT-serie til planleggingssystem og genererer ytterkontur, referansepunkt, samt utvalgte risikoorgan.

F: Andre bildetyper (MR/PET) kan samregistreres med CT-bildene.

3.3 Inntegning av MV/OAR

L: Tegner inn målvolument og risikoorganer. Kontrollerer risikoorgan tegnet inn av stråleterapeut. Lager unioner av volumer, eventuelt i samarbeid med stråleterapeut.

3.4 Planleggingsgrunnlag og -strategi

S+F: Går gjennom hva legen har rekvirert, samt verifiserer at legens voluminntegninger er korrekt definert. Målvolummarginer (CTV-PTV og lignende) for bestemte protokoller.

S+F: Enes om planleggingsstrategi – derunder behandlingsteknikk.

S+F: Aktuelle DVH-kriterier vurderes i forhold til rekvirert dose. Eventuelt tidligere behandling i samme region kartlegges og tas hensyn til.

S: Kontrollpunkt [\(1\)](#) gjennomgås.

3.5 Utarbeide planalternativer


S: Lager en eller flere doseplaner til vurdering. Kontrollpunkt [\(1\)](#) gjennomgås.

3.6 Gjennomgang og valg av planalternativ

S+F: Vurdere hvilket planalternativ som er mest optimalt med tanke på dekning til målvolument, samt dose til OAR.

F: Kontrollpunkt [\(1\)](#) gjennomgås.

F: Noterer hvilken plan som skal demonstreres for legene.

		Arbeidsflyt doseplan SFK			Side: 3 Av: 4
Dokument-id: II.SOK.SFK.2.5.1.2.4.2-24	Utarbeidet av: Senter for kreftbehandling	Fagansvarlig: Birthe Rokne Stensland	Godkjent dato: 10.11.2022	Godkjent av: Birthe Rokne Stensland	Revisjon: 4.00

Somatikk Kristiansand/Senter for kreftbehandling/Pasienter og brukere/Stråleterapi/Generelle prosedyrer

3.7 Demonstrasjon av doseplan

S + F + L: Alle yrkesgrupper deltar, deriblant minimum to overleger og en fysiker.

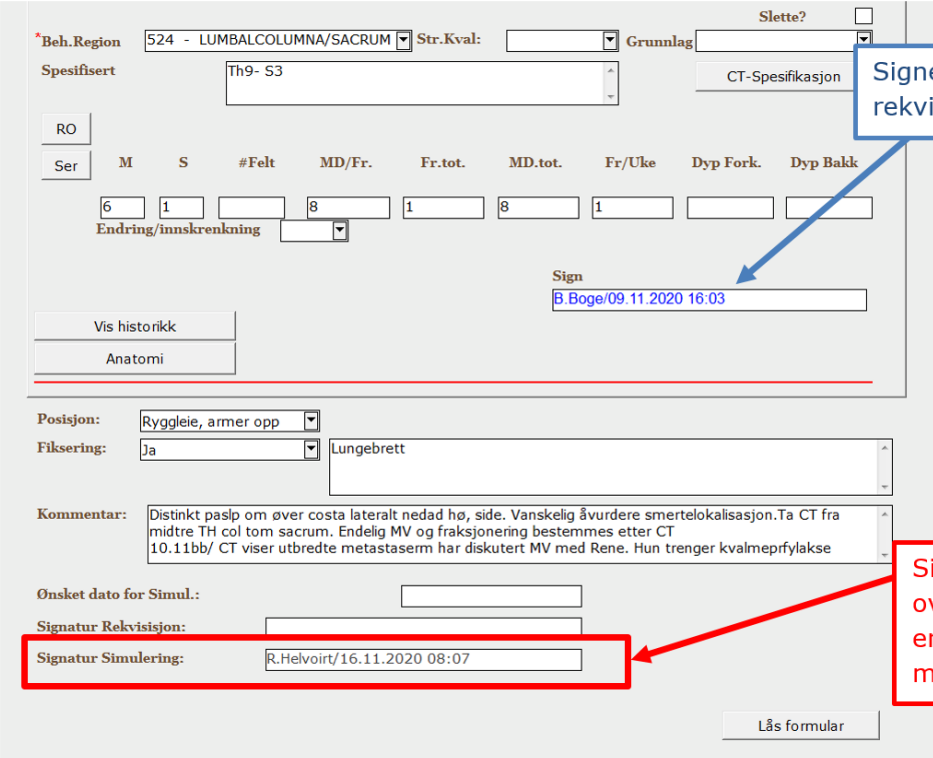
L: Ekstra kontroll av inntegnede målvolum og valgt fraksjonering.

Følgende demonstreres:

- Målvolum med dosefordeling i alle snitt, d.max og dosevolumhistogram. Marginer vurderes.
- Kan demonstreres/ opplyses om: DVH for aktuelle OAR
- Dersom boost skal DVH vurderes summert med hovedplanen.

S: Sørger for at rekvisisjonen blir signert av overlege i EPF, både i **målvolum** (behandlingsregion og fraksjonering) og under «**signatur simulering**».

L: Signerer rekvisisjonen i EPF og på denne måten godkjenner planen. Eventuelle kliniske vurderinger legges inn i kommentarfelt i rekvisisjonen. Det er viktig at behandlingsregion, målvolum og fraksjonering alltid signeres av lege. I tillegg til at overlege signerer plan rett etter at den er demonstrert (Se illustrasjon under.)



The screenshot shows a medical planning software interface. At the top, there are dropdown menus for 'Beh. Region' (524 - LUMBALCOLUMNA/SACRUM) and 'Str.Kval:'. Below this is a 'Spesifisert' field with 'Th9- S3'. There are buttons for 'RO' and 'Ser'. A table of numerical values follows: M (6), S (1), #Felt (8), MD/Fr. (1), Fr.tot. (8), MD.tot. (1), Fr/Uke, Dyp Fork., and Dyp Balkk. Below the table is an 'Endring/innskrenkning' dropdown. A 'Sign' field contains 'B Boge/09.11.2020 16:03'. A blue box with an arrow points to this field, containing the text 'Signeres av rekvirerende lege'. Below the table are buttons for 'Vis historikk' and 'Anatomi'. Further down, there are dropdowns for 'Posisjon' (Ryggleie, armer opp) and 'Fiksering' (Ja). A 'Kommentar' field contains text about a patient's condition. Below that is an 'Onsket dato for Simul.' field. At the bottom, there are two 'Signatur' fields: 'Signatur Rekvisisjon' and 'Signatur Simulering'. The 'Signatur Simulering' field contains 'R.Helvoirt/16.11.2020 08:07' and is highlighted with a red box. A red box with an arrow points to this field, containing the text 'Signeres av overlege etter plan er demonstrert på morgenmøte'. A 'Lås formular' button is at the bottom right.

3.8 Godkjent doseplan overføres til Mosaik og EPF (Medfolio).

S: Overfører planen til Mosaik, og plandokumentasjon til EPF. Kontrollpunkt **(1)** gjennomgås.

S: Informasjon som er av praktisk betydning på behandlingsapparat legges inn i Mosaik.

S: Sender deretter melding til fysiker for videre kontroll.

F: Kontrollerer plandata, og fullfører dokumentasjon i EPF **(1)**. Eventuelle kommentarer til planen legges inn i EPF (dose til risikorgan, minimumsdose (D_{98}), klinisk maks).

S+F: Signerer på at kontrollpunkt **(1)** er utført.

 SØRLANDET SYKEHUS		Arbeidsflyt doseplan SFK			Side: 4
				Av: 4	
Dokument-id: II.SOK.SFK.2.5.1.2.4.2-24	Utarbeidet av: Senter for kreftbehandling	Fagansvarlig: Birthe Rokne Stensland	Godkjent dato: 10.11.2022	Godkjent av: Birthe Rokne Stensland	Revisjon: 4.00

Somatikk Kristiansand/Senter for kreftbehandling/Pasienter og brukere/Stråleterapi/Generelle prosedyrer

L: Legesignatur i plan er ikke nødvendig dersom de to andre signaturene foreligger i rekvisisjon. NB! Det er derfor viktig at endring av fraksjonering eller behandlingsregion signeres av lege. (Lege signaturen i plan utgår f.o.m. 1. desember 2020.)

3.9 Plandata sendes til behandlingsapparat.

F: Fysiker sender komplett og kontrollert plan til behandlingsapparatet.

3.10 Klargjøring på behandlingsapparat.

S: Gjør seg kjent med behandlingsopplegg og –område.

S: Gjennomgår kontrollpunkt [\(1\)](#). Sjekker at alle signaturer ligger inne.

Kryssreferanser

(1) [II.SOK.SFK.2.4.1.2.3-6](#) Sjekkliste av doseplan

Eksterne referanser