



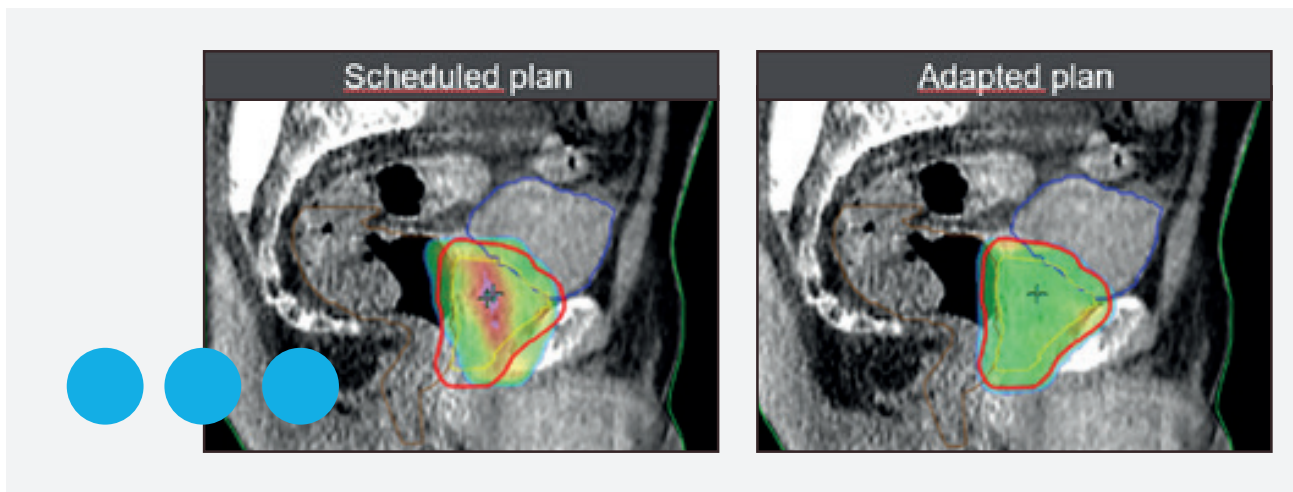
*Dennis Daal (links), Liselotte ten Asbroek (midden) en radiotherapeut-oncoloog Liesbeth de Wit.*

**Werkzaamheden worden uitdagender en leiden tot meer verantwoordelijkheid**

## **Nieuwe rol voor MBB'er bij online adaptief bestralen**

**Dennis Daal en Liselotte ten Asbroek zijn beide senior bestralingsdeskundigen bij Medisch Spectrum Twente. Beiden zijn vanaf dag één betrokken geweest bij de implementatie van de Ethos Therapy binnen de afdeling radiotherapie. Als senior bestralingsdeskundigen hebben zij zich toegelegd op de (veranderende) rol van de MBB'er bij het online adaptief bestralen. Zo hebben zij een trainingsprogramma opgezet voor MBB'ers die zich hierin willen specialiseren.**

In hoeverre heeft de komst van online adaptief behandelen met de Ethos Therapy van Varian hun werk veranderd? "Ons werk op het bestralingstoestel is uitdagender geworden en we hebben meer verantwoordelijkheden", geeft Dennis aan. "Taken die vroeger eenmalig door de arts gedaan werden, zoals het intekenen van kritische organen en het doelgebied, moeten nu iedere dag opnieuw worden uitgevoerd. Wij als MBB'ers doen dat nu grotendeels zelf, de arts



controleert de intekening en geeft tips hoe het beter zou kunnen. Doordat Ethos gebruik maakt van Artificial Intelligence wordt de MBB'er ondersteund bij het intekenen van deze organen. Dankzij slimme algoritmen doet het toestel hierin als het ware een voorstel dat vaak al erg nauwkeurig is. Zo is het mogelijk dat deze taak naar de MBB'er verschuift. Dat is directe tijdswinst voor de arts. Vroeger deed de arts dit namelijk volledig zelf."

#### Training richt zich ook op planning

"Ethos maakt altijd twee bestralingsplannen", geeft Liselotte aan. "Het eerste is je originele plan, dat je vooraf gemaakt hebt op je planningsCT, geprojecteerd op de huidige anatomie. Daarnaast maakt Ethos een nieuw plan aan de hand van vooraf gestelde eisen. Iedere dag maakt de MBB'er op de versneller de keuze met welk plan die dag bestraald gaat worden. Het is daarom ook van belang dat de MBB'er voldoende kennis heeft om de keuze te kunnen maken. Daarom is een tweede deel van ons trainingsprogramma gericht op de planning", aldus Liselotte. "Ook de beslissing of we doorgaan met behandelen ligt nu meer bij ons, dankzij de trainingen. Wij kunnen zien of er afwijkingen zijn en kunnen zelf het moment bepalen dat er een klinisch fysicus of arts moet mee gaan kijken omdat er te veel wordt afgeweken van het oorspronkelijke plan. Wanneer we op de CBCT-controle een kleine afwijking zien, bijvoorbeeld door lucht in het rectum of door ontspanning, kunnen we beslissen om een tafelverplaatsing uit te voeren. Bij grotere afwijkingen komt het voor dat we de behandeling even uitstellen en de patiënt van tafel halen."

#### Werk blijft interessant dankzij innovaties

Dennis werkt al 15 jaar als MBB'er en geeft aan dat hij het een goede ontwikkeling vindt dat taken verschuiven dankzij innovaties. "Dat houdt het werk inhoudelijk en interessant." Liselotte: "Je zou misschien denken dat het werk saaier wordt doordat het toestel zoveel van je overneemt en je alleen een paar knopjes hoeft in te drukken, maar het tegendeel is waar. Juist die innovaties hebben er toe geleid dat het werk afwisselend blijft." Een ander voordeel van de innovaties, zoals Ethos Therapy, is de toegenomen gebruikersvriendelijkheid. "Ik had niet verwacht dat door het weglaten van simpele handelingen je zoveel tijd extra zou hebben", geeft Dennis aan. "Die kan je nu aan de patiënt besteden. Op het moment dat we klaar zijn met de behandeling, kan een collega door middel van de 'Unload-knop' de tafel uitschuiven. Daardoor kun je meteen na de behandeling met de patiënt in gesprek gaan, omdat je geen andere handelingen hoeft uit te voeren. De patiënt heeft vaak vragen na de behandeling en daarom is die tijd heel waardevol. Ook doordat het toestel minder lawaai maakt, kun je beter met de patiënt in gesprek."

#### Wat gaat de toekomst brengen?

Op de vraag wat zij nog verwachten ten aanzien van de uitbreiding naar andere behandelgebieden geeft Liselotte aan: "We staan op het punt om uit te breiden naar de blaas, eerst bij de mannen. Omdat we prostaatkanker al online adaptief bestraalden, is er geen nieuwe training op anatomie nodig. Dat is wel het geval als we na de zomer uitbreiden naar gynaecologie en vrouwelijke patiënten met blaaskanker. Dan zal



in de training ook ingegaan worden op de vrouwelijke anatomie. En eind dit jaar hopen we te kunnen starten met de rectumpatiënten. De voorbereidingen hierop starten na de zomer. Als alle bekkenindicaties adaptief bestraald worden, is het wachten op de zogenoemde gating-update. Zodra deze geïnstalleerd is kunnen we starten met de voorbereidingen op het online adaptief bestralen van de longkankerpatiënten."

### Taakverschuiving

Dennis en Liselotte geven aan dat een standaard trainingsprogramma voor online adaptief bestralen best lastig is. "Er zijn verschillen in opleiding van de MBB'er per land. Daarnaast is het erg afhankelijk hoeveel vrijheid en ruimte je van de radiotherapeuten krijgt om je taken uit te breiden. MST is een klein instituut waar veel vertrouwen is om taken uit handen te geven. Daar plukken wij de vruchten van. Dat betekent alleen niet dat dat overal zo gaat", geeft Dennis aan. "We vinden het wel mooi om

aan de rest van Nederland en Europa te laten zien wat het kan opleveren als je bereid bent om taken te laten verschuiven naar MBB'ers dankzij innovaties als Ethos."

### Vertrouwen

Eén van de artsen waar Dennis en Liselotte intensief mee samenwerken, radiotherapeut-oncoloog drs. Elisabeth de Wit zegt over de taakverschuiving: "Een uitdaging voor ons was om een deel van onze activiteiten over te dragen, omdat dit voorheen altijd voorbehouden was aan de specialist. Je moet wel vertrouwen hebben in de capaciteiten van je bestralingsdeskundigen. Bij controle bleken de intekeningen van de bestralingsdeskundigen 100% overeen te komen met die van de radiotherapeut-oncoloog, dus het is min of meer bewezen dat zij – mits goed getraind en mits er goede protocollen zijn – het goed kunnen. Zonder hen en hun drijvende kracht was het helemaal niet mogelijk geweest." ●

Bron: NVMBR Magazine

