

## ESTRO National Societies Meeting

Estro33 – Viena – Abril 2014

### 1. HERO

Foram apresentados os dados recolhidos no âmbito do projeto HERO, os quais espelham as realidades nacionais relativamente à incidência de cancro e tipos de neoplasias mais frequentes, ao número de departamentos de radioterapia, ao número de unidades de tratamento e ao número de profissionais, especificamente de radio-oncologistas, físicos médicos e técnicos de radioterapia.

Verifica-se uma tendência progressiva para acompanhar as recomendações internacionais mas existem heterogeneidades significativas quer entre os diversos países quer adentro de um mesmo país. Isto mesmo foi realçado por um radio-oncologista italiano que fez notar a dificuldade de recolha de dados no seu país bem como a não transparência nos resultados do projeto HERO das assimetrias nacionais.

Foi também mencionada a dificuldade em publicar recomendações gerais tendo em conta países com situações económicas muito díspares.

Foi sugerido aos membros deste projeto que, no âmbito da publicação a efetuar, fosse incluída a definição de “departamento de radioterapia”. De fato, em países como a Turquia, tal definição não é clara, dada a existência de centros hospitalares com unidades de tratamento mas sem dosimetria clínica. Não têm também braquiterapia.

Foi perguntado aos membros do projeto HERO se seria feita uma análise do tipo custo-benefício das diferentes opções de tratamento, aspeto este considerado relevante aquando da discussão, em cada país, com os respetivos governantes. Foi também sugerida a estimativa do tempo necessário para cada técnica de tratamento.

No âmbito da análise do número de profissionais necessários, foi sugerido que se tivesse em conta os hábitos de prescrição em cada país, uma vez que, em alguns casos, os radio-oncologistas também prescrevem tratamentos de quimioterapia.

### 2. Auditing process in EU: presentation by NS

Foram apresentados diferentes mecanismos de auditoria por diversos países. Nomeadamente:

#### Netherlands

Existem 21 departamentos de radioterapia principais e mais nove satélites.

O número de tratamentos realizados e o número de unidades disponíveis está a aumentar.

Dispõe de uma organização nacional de auditoria quer para a área clínica quer da física médica. Dispõe também de instrumentos que visam permitir o estabelecimento de elevados padrões de qualidade

- Evidence based QA & treatment guidelines
- Quality training audits by independent committees, os quais acontecem a cada 5 anos por comissões multidisciplinares em todos os hospitais com uma duração entre 1 a 2 dias.

A nível clínico são auditados aspetos relacionados com a qualidade do atendimento ao doente, aspetos funcionais, documentação, etc.

A Física médica é auditada em todas as áreas, através de visitas aos serviços e de entrevistas com os diretores de serviço, especialistas em física médica, residentes e técnicos de radioterapia.

- Minimal national standards for RT departments

Existem grupos de trabalho constituídos por médicos radio-oncologistas (NVRO) e por físicos médicos (NVRF) com o objetivo de definir “qualitative and quantitative standards for Good Radiotherapy Practice”. Existe ainda uma comissão nacional (SONCOS) de médicos radio-oncologistas e cirurgiões com o objetivo de definir “qualitative and quantitative standards for multidisciplinary cancer care”.

A nível nacional existe um sistema de qualidade na área da saúde que leva a um processo de certificação. Visa cada organização e envolve todos os processos pelos quais passa um doente, os sistemas de segurança, protocolos de tratamento, documentação, etc.

As auditorias clínicas estimulam o desenvolvimento contínuo e dão feedback do estado atual a nível nacional.

Para os diferentes profissionais, existem mecanismos de avaliação da qualidade da prática profissional. A ênfase é posta no desenvolvimento profissional contínuo.

### Suíça

Os processos de auditoria tiveram início após os acidentes ocorridos em França. O objetivo inicial foi o de obter uma visão geral da radioterapia no país.

Todos os hospitais com radioterapia na Suíça, 14 públicos, 10 privados e 5 universitários, foram auditados. Nos processos de auditoria foram envolvidos os diretores dos serviços de radio-oncologia, dos serviços de física médica, chefes dos técnicos de radioterapia e dois inspetores de saúde.

Os resultados foram bons mas revelaram alguns pontos fracos: documentação, ausência de um programa de garantia da qualidade em alguns hospitais, falta de documentação / registo de procedimentos, competências dúbias ou mesmo não estabelecidas.

Verificou-se que todos os hospitais têm um sistema de notificação de acidentes os quais são posteriormente analisados por uma comissão.

### Itália

Foi apresentado pela associação de físicos médicos o trabalho intitulado “Multicenter intercomparison of small field size OF for Linac and Cyberknife”

Este trabalho teve por base um questionário enviado a 36 centros (google-drive shared).

A partir dos resultados obtidos com esta recolha de informação partir-se-á para um processo de auditoria que implicará a ida a cada hospital, realizar as medidas com uma micro-câmara de diamante.

### UK

Na perspectiva da Física Médica, existe no Reino Unido uma cultura de segurança e de trabalho multidisciplinar.

Esta cultura enraizada tem tradução na legislação, no registo dos profissionais, etc.

Existem várias organizações nacionais ligadas à qualidade na saúde: IPEM, NPL, NCRI RT trial QA Group, UK SABR consortium quality assurance group, UK peer review, uma equipa médica que de hospital em hospital revê todos os processos.

Mais recentemente formaram-se outras comissões para a qualidade: IMRT audit, Rotation IMRT (VMAT, TOMO), UK SABR lung dosimetry audit, HDR Brachytherapy audit e UK dosimetry audit network.

A cultura da qualidade está a aumentar no Reino Unido. A geração de profissionais atual “cresceu” adentro de um espírito de necessidade de processos de auditoria. Considera estes processos muito úteis e não os entende nunca como processos potencialmente punitivos.

### Alemanha

Foi apresentado o projeto QUIRO: Project to assure quality and innovation in Radiation Oncology.

Visa estabelecer padrões de qualidade.

Pretende também estabelecer uma base científica para justificar o reembolso para as diferentes técnicas de tratamento de radioterapia. Nomeadamente introduzindo nos custos os procedimentos de controlo de qualidade que são cada vez mais exigentes e morosos.