## PICO Less is More project

* **P (Patiënt/Populatie):** Patiënten met laagrisico niet-spierinvasief blaascarcinoom (zoals gedefinieerd in de EAU richtlijn waarbij risico op progressie < 1% na 5 jaar).
* **I (Interventie):** Stoppen van routinematige cystoscopische follow-up na 1 jaar. Dus enkel op maand 3 en 12 een cystoscopie verrichten,
* **C (Vergelijking):** Continueren van routinematige cystoscopische follow-up volgens huidige EAU richtlijnen (maand 3 en 12 in het eerste jaar, daarna jaarlijks tot 5 jaar).
* **O (Uitkomst):**
  + Primaire uitkomst: Spierinvasieve progressie
  + Secundaire uitkomsten: Recidieven, kwaliteit van leven, kosteneffectiviteit, patiënttevredenheid, en complicaties

Nu is het zo dat we de vergelijking willen doen met historische data en/of de prospectief te verzamelen data van patiënten die nog niet worden opgevolgd zoals hier voorgesteld, immers niet iedereen zal zich meteen conformeren naar een nieuw beleid. Deze prospectieve data kunnen als comparator worden gebruikt.

Met het genoemde voorstel worden patiënten met low risk NMIBC dus maar 1 jaar vervolgd in plaats van 5 jaar (conform het beleid in de UK, zie NICE richtlijn). Om te monitoren dat het ingezette beleid zo veilig is als verondersteld is, houden we een prospectieve registratie bij via IKNL.