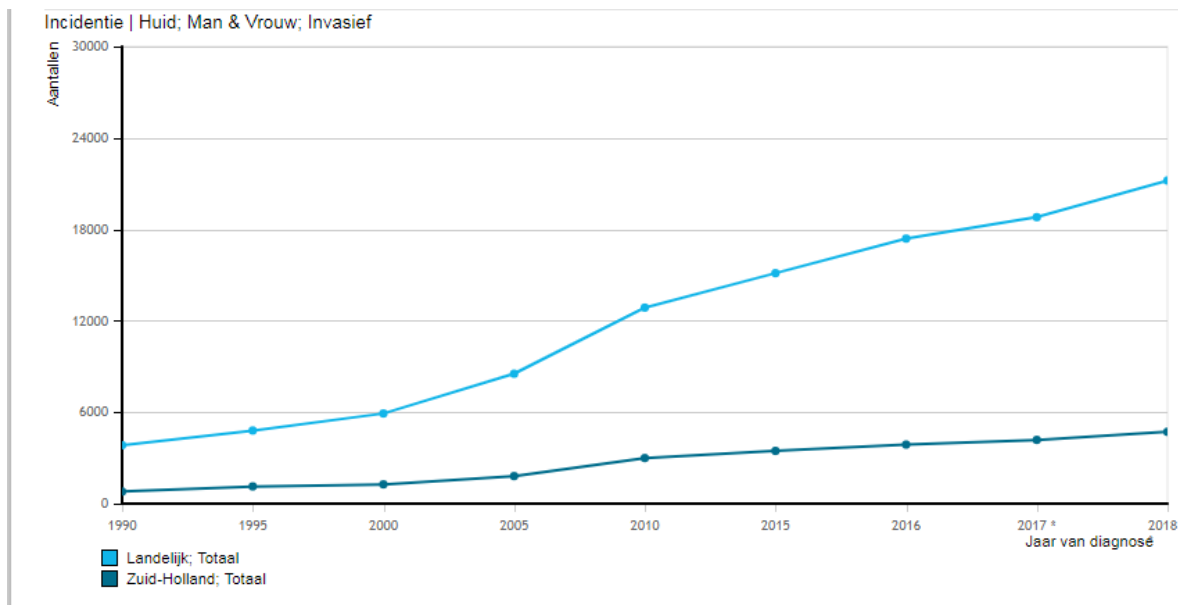


Ambitie regionale samenwerking HuidKompas

1.1 Inleiding

Huidkanker is één van de meest voorkomende kankersoorten, in 2018 stond huidkanker op de tweede plaats voor zowel mannen als vrouwen. De meest voorkomende vormen van huidkanker zijn basaalcelcarcinoom (BCC, circa 70% van alle nieuwe patiënten), plaveiselcelcarcinoom (PCC, circa 20%) en melanoom (circa 10%). Daarnaast zijn er nog enkele zeldzame vormen van huidkanker. Het melanoom is de meest agressieve vorm van huidkanker. Het aantal nieuwe huidkanker per jaar neemt toe in Nederland en deze toename is ook zichtbaar in Zuid-Holland. (Bron: Nederlandse Kankerregistratie (NKR), IKNL).



Deze toename vraagt om passende aandacht voor preventie, (vroeg) diagnostiek, behandeling en follow-up van patiënten met huidkanker. Hierbij is niet alleen een goede samenwerking van huisartsen (die de patiënt vaak als eerste zien) en medisch specialisten essentieel, ook de samenwerking tussen specialisten die betrokken zijn bij huidkankerzorg verdient extra aandacht.

1.2 Huidige situatie

De huidige zorg aan huidkankerpatiënten in de regio Groot-Rijnmond wordt geboden door dermatologen en chirurgen uit de verschillende ziekenhuizen. Afhankelijk van de type en ernst van de huidkanker wordt de behandeling door de dermatoloog en/of de chirurg uitgevoerd in een perifeer ziekenhuis of in het Erasmus MC. De huidzorg wordt in de regio ook behandeld binnen zelfstandige klinieken.

Melanoomzorg

Met betrekking tot de melanomen zijn er normen opgesteld door de Stichting Oncologische samenwerking (SONCOS normen) en is er een register; de DMTR (Dutch Melanoma Treatment Registry). De Nederlandse

Vereniging voor Medische Oncologie (NVMO) en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) hebben vastgesteld dat alle patiënten met een uitgezaaid melanoom naar een 'melanoomcentrum' moeten worden verwezen. Het Erasmus MC is aangewezen als één van de 14 melanoomcentra in Nederland met het Amphia Ziekenhuis als regionale partner. Dit betekent dat patiënten uit de regio in het geval van verwijzing naar het Erasmus MC gaan. Melanoom patiënten met stadium III en IV in een MDO dienen te worden besproken óf op een aparte multidisciplinaire werkgroep voor melanoompatiënten óf op de algemene oncologie bespreking, maar dan na raadplegen van een melanoomexpert werkzaam in een melanoom centrum. Vanaf eind 2019 is voor stadium III melanoom wordt een adjuvante therapie vergoed. Enkel de 14 melanoomcentra zijn bevoegd en ingericht om de systemische therapie (nivolumab) toe te dienen bij deze groep melanoompatiënten, waarbij deze centra de kosten van deze behandeling kunnen declareren bij de zorgverzekeraar.

Plaveiselcelcarcinoom

Een plaveiselcelcarcinoom in stadium I of II kan in elk ziekenhuis worden behandeld. Zit het stadium I of II plaveiselcelcarcinoom op het hoofd of in de hals, dan kan een patiënt worden verwezen naar een centrum met een multidisciplinair hoofd-hals team of een centrum dat Mohs-chirurgie aanbiedt. Het Erasmus MC vormt samen met het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis in Tilburg één van de acht erkende multidisciplinaire Werkgroepen voor Hoofd-Hals Tumoren (NWHHT). Een plaveiselcelcarcinoom in stadium III of IV wordt (bijna) altijd besproken in een multidisciplinair hoofd-hals team.

Basaalcelcarcinoom

Een basaalcelcarcinoom, hoog volume, laag complexe zorg, kan in elk ziekenhuis behandeld worden. De Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (NVDV) heeft een herziening van de evidence-based richtlijn Basaalcelcarcinoom geïnitieerd (2015) en normen geformuleerd wanneer de basaalcelcarcinoom middels Mohs-chirurgie behandeld wordt. Voor basaalcelcarcinoom, en oa. Mohs-chirurgie hebben zorgverzekeraars (CZ) inkoopvoorwaarden opgesteld, in de regio hebben het Erasmus Medisch Centrum, Franciscus locatie Gasthuis, het Maasstad Ziekenhuis en het Albert Schweitzer Ziekenhuis allen een praktijk met aantekening Mohs (MMC).

Oncologische netwerken

De afdeling dermatologie van het Erasmus MC heeft veel Dermato-oncologische samenwerkingspartners in Zuid-West Nederland. Daarnaast zijn overkoepelend twee Regionale oncologie netwerken opgericht als onderdeel van het Citrienfonds van ZonMW; EmBraZe en Concord. In beide netwerken is het Erasmus MC de academische netwerkpartner.

MDO

Het MDO Huidkanker is sinds 2017 opgestart, dit MDO is een samenvoeging van huidkanker uit Hoofd/hals en melanomen/ sarcomen werkgroep. Wekelijks worden in het Erasmus MC 10-25 casussen ingebracht, ook van buiten de regio. In het MDO zijn 9 verschillende specialismen betrokken. De bedoeling van dit MDO is om gezamenlijk tot optimale behandeling en resultaten te komen en patiënten de mogelijkheid te bieden te participeren in klinische trials.

Vanuit het versnipperde aanbod van huidkankerzorg in de regio is behoefte ontstaan dit aanbod meer in samenhang te brengen onder andere door een zorginfrastructuur op te zetten voor samenwerking tussen de perifere centra en het Erasmus MC.

1.3 Ambitie

Dermatologen, chirurgen en een patholoog vanuit het Albert Schweitzer Ziekenhuis, het Erasmus MC, Franciscus Gasthuis & Vlietland en het Maasstad Ziekenhuis hebben op 27 maart jl. naar elkaar uitgesproken een meerwaarde te zien in een regionale samenwerking omtrent de huidkankerzorg en daarmee de zorg voor patiënten met (verdenking) op huidkanker binnen de regio Groot-Rijnmond en daarbuiten te optimaliseren. Onder de netwerknnaam HuidKompas dat staat voor Huid Kankerzorg Op Maat voor Patiënt en Specialist zijn zij voornemens de regionale samenwerking te concretiseren.

Door aanwezig zijn is vastgesteld dat er door regionale samenwerking omtrent huidkankerzorg verbetering te behalen is op het gebied van:

E. Klokman en Marlise Schouten, stichting BeterKeten, VI April 2019

De stichting BeterKeten heeft ten doel om vanuit patiëntenperspectief samenwerking op het gebied van patiëntenzorg, opleiding en wetenschap tussen de participerende zorginstellingen in de regio Groot-Rijnmond te stimuleren, faciliteren en kwalitatief te verbeteren.

- ⊗ stroomlijnen zorgpaden
- ⊗ logistiek rondom verwijzingen binnen de hele keten van huidkankerzorg (juiste zorg op de juiste plek)
- ⊗ besluitvorming voor inzetten adjuvante therapie (stadium III)
- ⊗ begeleiding/ ondersteuning van patiënten tijdens de behandeling (zorg op maat)
- ⊗ onderwijs en kennisdeling over de (snelle) ontwikkeling op melanoomgebied multidisciplinair (regionaal) inzetten van wetenschappelijk onderzoek/ research voor genereren evidence diagnostiek, behandeling en follow-up
- ⊗ datamanagement voor het verbeteren van de zorg op uitkomsten regionaal en landelijk

De volgende uitgangspunten worden door de aanwezigen onderschreven:

- ⊗ De optimalisatie in huidkankerzorg wordt gedragen door alle bij zorg betrokkenen in de regio.
- ⊗ Door intensieve samenwerking, het bundelen van krachten en kennis over recente ontwikkelingen, wetenschap, onderzoek, onderwijs en innovatie verbeter je jezelf en elkaar én daarmee ook de zorg voor patiënten.
- ⊗ Ziekenhuizen in de regio zijn complementair aan elkaar in de zorg voor huidkankerpatiënten. Het stroomlijnen van de zorg vindt plaats over de muren van ziekenhuizen heen. Gezamenlijk wordt gestreefd naar zorg op maat, de beste diagnose en behandeling op de juiste plek.
- ⊗ Het regionale samenwerkingsverband is toonaangevend en daarmee een voorbeeld niet alleen voor Zuidwest Nederland óók voor de rest van Nederland.

Vanuit deze uitgangspunten is de volgende samenwerkingsambitie geformuleerd:

Samenwerkingsambitie huid-kompas

Door innovatieve en wetenschappelijke samenwerking tussen medici betrokken bij huidkankerzorg én optimaal gebruik te maken van elkaars expertise wordt aan patiënten binnen de regio Groot-Rijnmond excellente kwaliteit van huidkankerzorg geboden op de juiste locatie. Deze samenwerking is daarmee een voorbeeld op het gebied van huidkankerzorg voor Nederland.

De ambitie richt zich in eerste instantie op de melanoomzorg, de plaveiselcelcarcinoom en de basaalcelcarcinoom. Voor de samenwerking voor zeldzame huidtumoren is het realiseren van bovenstaande ambitie een opmaat.

Betrokken specialismen:

Dermatologie
Oncologische chirurgie
Pathologie
Interne oncologie
Plastische Chirurgie
Radiologie
Radiotherapie
KNO-hoofdhals chirurgie
MKA-hoofdhals chirurgie

Vastgesteld kan worden dat er diverse gremia zijn waarin de oncologische zorg wordt behartigd, maar geen praktische ondersteuning voor het vastleggen van samenwerking, uitrollen van een regionaal zorgpad en inzetten van gestructureerde MDO's. Juist aan deze praktische ondersteuning is behoefte om de zorg voor patiënten met (verdenking) op huidkanker binnen de regio Rijnmond en daarbuiten te optimaliseren. De BeterKeten is benaderd om de gewenste infrastructuur voor samenwerking te helpen opzetten en praktische ondersteuning te bieden bij het concretiseren van de uitgangspunten en het realiseren van de ambitie betreffende het zorgaanbod voor huidkanker patiënten.

E. Klokman en Marlise Schouten, stichting BeterKeten, V1 April 2019

De stichting BeterKeten heeft ten doel om vanuit patiëntenperspectief samenwerking op het gebied van patiëntenzorg, opleiding en wetenschap tussen de participerende zorginstellingen in de regio Groot-Rijnmond te stimuleren, faciliteren en kwalitatief te verbeteren.

1.4 Het resultaat

Voor het behalen van de ambitie zijn de volgende doelstellingen uitgesproken. De uitgangspunten en de verbeterpunten vormen de basis voor de doelstellingen en de beoogde resultaten. De onderstaande doelstellingen behoeven verdere uitwerkingen in activiteiten en zijn nog niet tijdsgebonden opgesteld, dit zal verdere uitwerking krijgen in het plan van aanpak.

1.4.1 De optimalisatie in huidkankerzorg wordt gedragen door alle bij zorg betrokkenen in de regio en komt tot uiting in een in 2019 getekende intentieverklaring voor samenwerking op het gebied van huidkankerzorg.

1.4.2 Er is een toename van kennis en expertise binnen de regio op het gebied van huidkankerzorg door het delen van kennis en expertise binnen en buiten het samenwerkingsverband.

1.4.3 De behandeling voor huidkankerzorg in de regio groot-Rijnmond vindt plaats op basis van vastgestelde uniforme regionale (à la carte) zorgpaden voor melanoom, plaveicelcarcinoom en basaalcelcarcinoom.

1.4.4. Er vindt binnen de regio Groot-Rijnmond een optimale verwijzing van de patiënt met huidkanker plaats van 1^e lijn tot 3^e lijn.

1.4.5. Vanuit de regionale samenwerking HuidKompas vindt gezamenlijk research plaats naar de diagnostiek, behandeling en follow-up van patiënten met huidkanker.

1.4.6 De waardering voor de zorg door huidkankerpatienten behandeld binnen de regionale samenwerking is hoog door het leveren van zorg op maat.

1.4.7 Er is een coördinatie van dataverwerking en management: set voor landelijk, registratie, monitoren en bijsturen van zorguitkomsten voor patiënten met huidkanker.

1.4.8 Het regionale samenwerkingsverband is toonaangevend en daarmee een voorbeeld niet alleen voor Zuidwest Nederland óók voor de rest van Nederland.

1.5 Impact voor patiëntenzorg op lange termijn

Het verwachte effect op lange termijn voor de zorg voor patiënten met huidkanker:

- ⊗ Winst voor patiënt en specialisten: juiste patiënt op juiste plek, zorg naar wetenschappelijke inzichten, eerder in zorg, verbetering survivor.
- ⊗ Specialisten: van elkaar weten wie wat doet op welk moment; kennisdelen,
- ⊗ Verwijzers: patiënt verwijzen naar juiste plek, korte lijnen,
- ⊗ Ziekenhuizen: uniforme zorgprocessen over de muren heen, doorstroom, participatie in onderzoek, geen dubbele onderzoeken/ diagnostiek, doelmatige en kwalitatief hoogwaardige zorg.

Op lange termijn is de huidzorg rondom en, waar mogelijk, dichtbij de patiënt georganiseerd, waar noodzakelijk op afstand. De bij huidkanker betrokken medisch specialisten zullen in afstemming met andere zorgprofessionals de voor de patiënt beste behandeling inzetten. Specialisten zullen samen continu de afweging maken door wie en waar de zorg het beste geleverd kan worden. De medisch specialist in de regio bewegen zich in een flexibel netwerk van zorgprofessionals waar de uitkomst van zorg en de behoefte van de patiënt het uitgangspunt is. Na de start met de samenwerking van bij huidkankerzorg betrokken zorgprofessionals uit het Albert Schweitzer Ziekenhuis, het Erasmus MC, Franciscus Gasthuis & Vlietland en het Maasstad Ziekenhuis, wordt het initiatief genomen te verbreden naar de regio Zuidwest Nederland en een voorbeeld te zijn voor de rest van Nederland.