



Kwaliteitsnormering Medische Oncologie

Commissie Kwaliteit

Inhoud

Inleiding.....	3
Kwaliteit van zorg.....	3
Uitgangspunt 1: Veilige zorg.....	4
Uitgangspunt 2: Netwerkvorming.....	4
Uitgangspunt 3: Stand van wetenschap.....	5
Uitgangspunt 4: Maatschappelijk verantwoord handelen.....	5
Voorwaarden voor het uitvoeren van systemische behandelingen	6
Voorwaarden multidisciplinair behandelteam binnen een ziekenhuis	6
Voorwaarden ziekenhuis.....	6
Legenda	7
Behandelteam	7
Expertteam	7
Tumornetwerk.....	7
Regionaal MDO.....	7
Netwerktumorwerkgroep	7
Landelijke tumorwerkgroep	7

Inleiding

Het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie (NVMO) heeft de Commissie Kwaliteit de opdracht gegeven om een document Kwaliteitsnormering Medische Oncologie op te stellen. In dit document worden normen voor systemische antitumorbehandelingen vastgelegd waaraan internist-oncologen en ziekenhuizen dienen te voldoen.

Het visiedocument van de NVMO (Visiedocument NVMO 2018-2022 – Commissie Van Bochove) over regionalisatie en centralisatie van oncologische zorg heeft eerder voorwaarden gedefinieerd voor een multidisciplinair en integraal behandelplan met de diagnose als uitgangspunt. Het nu voorliggende document Kwaliteitsnormering Medische Oncologie sluit zo veel als mogelijk aan op het visiedocument van de NVMO.

Het Kwaliteitsdocument Medische Oncologie heeft een algemeen karakter en zal als leidraad dienen om tumor specifieke normen in relatie tot systemische behandelingen te beschrijven in het SONCOS- normeringsrapport. Bij de indicatiestelling en uitvoering van een systemische behandeling is het uitgangspunt dat, met optimale borging van kwaliteit en veiligheid, systemische behandeling daar wordt gegeven waar dit het beste kan: centraal als dat moet, dicht bij huis als dat kan.

Kwaliteit van zorg

De verantwoordelijkheid voor het leveren van kwalitatief optimale systemische behandeling voor een individuele kankerpatiënt ligt bij de behandelend internist-oncoloog. Deze medisch specialist is deskundig om een specifieke behandeling te indiceren en te geven, waarbij deze deskundigheid is geborgd door het proces van registratie en herregistratie.

Het aantal mogelijke behandelingen voor een kankerpatiënt is de afgelopen jaren fors uitgebreid, waarbij verdere classificatie van tumortypen en onderscheid tussen verschillende patiënten steeds meer leidt tot gepersonaliseerde behandelingen. In het kader van gedeelde besluitvorming dient de patiënt zich erop te kunnen verlaten dat de aangeboden behandelopties besproken zijn in een team van deskundigen met kennis en kunde van de behandelopties, maar ook van het specifiek tumortype. Het is de verantwoordelijkheid van de beroepsgroep om te garanderen, dat gepersonaliseerde behandelingen correct worden geïndiceerd en voorgeschreven en dat bijwerkingen van deze behandelingen eveneens adequaat worden herkend en behandeld.

Door de Commissie Kwaliteit is een aantal uitgangspunten vastgesteld, waaraan optimale kwaliteit van zorg dient te voldoen:

1. De aan de patiënt geleverde zorg dient veilig te zijn;
2. Netwerkvorming is een voorwaarde voor geleverde zorg, met hieraan gekoppeld evaluatie van zorg;
3. De aan de patiënt geleverde zorg voldoet aan de huidige stand van de wetenschap (bij dit laatste spelen afspraken over registratie en vergoeding een rol);
4. De aan de patiënt geleverde zorg voldoet aan de voorwaarden van maatschappelijk verantwoord handelen;

Uitgangspunt 1: Veilige zorg

Veilige zorg betekent dat er te allen tijde voldoende kennis en kunde aanwezig is om de systemische behandeling veilig te kunnen geven. Hierbij speelt voornamelijk de organisatiestructuur binnen het ziekenhuis waar de behandeling gegeven wordt een rol. Behandelaren binnen een ziekenhuis maken steeds de afweging of behandelingen bewust bekwaam toegediend kunnen worden in het eigen ziekenhuis. Patiënten mogen verwachten dat adequate informatievoorziening (met beschrijving van voor- en nadelen, behandeldoel, slaagkansen en eventuele alternatieven) ten aanzien van de behandeling beschikbaar is. De systemische behandeling wordt door deskundige behandelaren (een deskundige medisch specialist met daarnaast een getraind behandelteam) uitgevoerd en er is toegang tot 24 uur zorg. Hierbij wordt verwezen naar de algemene voorwaarden voor oncologische zorg in het SONCOS-normeringsrapport.

Uitgangspunt 2: Netwerkvorming

Netwerkvorming met andere ziekenhuizen is een voorwaarde om optimale borging van kwaliteit en veiligheid dichtbij de woonomgeving van de patiënt te kunnen garanderen. Netwerkvorming zal leiden tot minder praktijkvariatie, snellere kennisverspreiding, implementatie van innovatieve behandelingen en minder 'second opinions'. Verder zal binnen het netwerk kwaliteitsverbetering worden verkregen door evaluaties¹.

Binnen elk netwerk worden per tumorgroep nadere afspraken gemaakt over:

- De inrichting van de MDO's; Welke patiënten dienen te worden besproken, in welk deel van het behandelproces en in welk MDO.
- Welke ziekenhuizen welke systemische behandelingen geven.
- Welk ziekenhuis welk deel van de behandeling doet (ketenzorg).
- Hoe de opvang van complicaties is geregeld.
- Implementatie van innovatieve c.q. nieuwe behandelingen en technieken; Minstens 6 maanden tot maximaal een jaar na het instellen van een nieuwe behandeloptie voor een bepaalde patiëntengroep/indicatie vindt binnen het ziekenhuis (en/of het netwerk) een evaluatie plaats².
- Tumornetwerk vergaderingen vinden op reguliere basis (minimaal 2 keer per jaar) plaats, waarbij de zorgpaden naar de stand van de wetenschap worden geëvalueerd.

Het aantal netwerken wordt per tumorsoort vastgesteld, waarbij altijd landelijke dekking aanwezig moet zijn. De verschillende tumornetwerken verenigen zich in een landelijk tumorwerkgroep. De landelijke tumorwerkgroepen maken afspraken over:

- Zorgevaluatie:
 - o Evaluatie door definiëren en meten van beperkt aantal zorgindicatoren;
 - o Behandeluitkomsten worden gemeten waarbij de uiteindelijke effectiviteit van (nieuwe) geregistreerde behandelindicaties worden geëvalueerd.
- Wetenschappelijk onderzoek: het landelijk netwerk heeft een verantwoordelijkheid ten aanzien van beschikbaarheid van wetenschappelijk onderzoek en faciliteert de deelname van alle aangesloten netwerken;
- Onderwijs/bijscholing voor alle betrokken hulpverleners.

¹ NVMO waakt voor toename van de registratie last. Er wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van reeds bestaande registraties waarbij de te registreren items ten doel hebben kwaliteit te meten en het aantal items beperkt wordt.

Uitgangspunt 3: Stand van wetenschap

De stand van wetenschap is de basis voor het medisch handelen. Hiervoor worden ontwikkelingen continu gevolgd en wanneer mogelijk in de praktijk ingevoerd. De Commissie Kwaliteit constateert dat de huidige doorlooptijden voor het aanpassen van richtlijnen te ruim zijn, hetgeen tijdige aanpassingen bemoeilijkt. SONCOS als multidisciplinair platform voor alle hulpverleners betrokken bij kankerzorg is bezig de structuur van richtlijnen te optimaliseren. Vooruitlopend op een mogelijke oplossing om te komen tot snellere invoering van nieuwe medisch-oncologische updates van richtlijnen heeft de NVMO recent een procedure voor het ontwikkelen van monodisciplinaire standpunten vastgesteld. De landelijke tumorwerkgroep kan een voorstel hiertoe indienen bij de NVMO. In afwachting van een meer structurele aanpak via SONCOS is de procedure voor het vaststellen van standpunten door de NVMO de opmaat voor monodisciplinaire aanpassingen binnen een richtlijn.

Leden van het expertteam van de netwerktumorwerkgroep participeren actief in de vergaderingen van landelijke tumorwerkgroepen. Hierdoor is de patiënt verzekerd, dat zijn of haar systemische behandeling conform de geldende wetenschap (evidence-based als expert-opinie) wordt uitgevoerd. Daarnaast wordt voor elke patiënt beoordeeld of deze deel kan nemen aan lopende studies. Behandeling in studieverband heeft in principe de voorkeur. De mogelijkheid van studiedeelname wordt standaard vermeld in de verslaglegging van het MDO. Indien het eigen ziekenhuis geen mogelijkheid heeft voor studieparticipatie wordt de patiënt verwezen naar een ander ziekenhuis. Het is de taak van de landelijke tumorwerkgroepen om studies aan te trekken en deze beschikbaar te maken voor alle patiënten die behandeld worden binnen het tumornetwerk.

Uitgangspunt 4: Maatschappelijk verantwoord handelen

Maatschappelijk verantwoord handelen is de basis voor het medisch handelen van elke medisch specialist. De Commissie BOM en Commissie Offlabel-indicatiestelling Oncologische Middelen van de NVMO spelen hierbij een leidende rol. Transparante dossiervoering is noodzakelijk voor intervisie op alle niveaus (instelling en behandelteam, netwerktumorwerkgroep en expertteam, landelijke tumorwerkgroep). Deze intervisie wordt vanuit de landelijke tumorwerkgroep uitgewerkt en geïmplementeerd in overleg met de NVMO. Vanuit de NVMO wordt gestimuleerd dat behandelresultaten en studie uitkomsten regelmatig met haar leden worden gecommuniceerd.

Voorwaarden voor het uitvoeren van systemische behandelingen

Naast de vastgestelde uitgangspunten heeft de Commissie Kwaliteit de volgende voorwaarden geformuleerd voor het multidisciplinair team en het ziekenhuis.

Voorwaarden multidisciplinair behandelteam binnen een ziekenhuis

Een multidisciplinair behandelteam, waarbinnen de internist-oncoloog systemische behandeling geeft, zal aan voorwaarden moeten voldoen om diagnostiek en behandeling met optimale borging van kwaliteit en veiligheid te kunnen uitvoeren. Deze voorwaarden zijn:

- Samenstelling van het team (tenminste een patholoog, radioloog, orgaanspecialist, chirurg, radiotherapeut en internist-oncoloog). Deze brede vertegenwoordiging van zorgverleners, betrokken bij diagnostiek en behandeling van het betreffende tumortype in het multidisciplinair overleg, draagt bij aan een zorgvuldige indicatiestelling met meenemen van zowel tumor- als patiënt specifieke factoren;
- Het behandelteam maakt deel uit van het betreffende tumornetwerk;
- Leden van het behandelteam participeren actief in de netwerktumorwerkgroep;
- Het expertteam van de netwerktumorwerkgroep is actief betrokken bij de landelijke tumorwerkgroep;
- Het behandelteam handelt volgens de afspraken gemaakt in de landelijke en de netwerktumorwerkgroep;
- Eenduidige en snelle verslaglegging (streven binnen 2 werkdagen), waarbij alle betrokken behandelaars op de hoogte worden gesteld.

Voorwaarden ziekenhuis

Het ziekenhuis, waarbinnen de systemische behandeling plaatsvindt, voldoet aan de SONCOS normen. Sommige voorwaarden zijn dermate belangrijk dat ze hieronder scherper omschreven zijn. Daarnaast zijn voorwaarden geformuleerd over het werken in netwerken en welke afspraken het ziekenhuis hierover moeten maken. Om systemische behandelingen uit te kunnen voeren, voldoet het ziekenhuis aan de volgende voorwaarden:

- Behandel/zorgpaden, centraal aanspreekpunt en hoofdbehandelaarschap en/of casemanagerschap zijn helder gedefinieerd;
- Na indicatiestelling wordt de systemische behandeling binnen de gedefinieerde doorlooptijd conform de tumorsoort gestart (zie hiervoor ook het SONCOS-normeringsrapport);
- Het is voor de patiënt duidelijk welke zorghulpverlener hij in geval van nood kan bellen, waarbij 24-uurs bereikbaarheid is gegarandeerd. Deze hulpverlener fungeert als centraal aanspreekpunt buiten kantoor tijd. Het is aan de mogelijkheden binnen elk ziekenhuis hoe dit wordt ingericht;
- Expertise in oncologische zorg is beschikbaar voor alle oncologische patiënten en behandelingen waaraan de instelling zorg verleent 24 uur per etmaal, 7 dagen per week (SONCOS);
- In de diensturen is er een back-up systeem aanwezig voor internist-oncologen om bij complexe of zeldzame bijwerkingen contact te kunnen hebben met een expert-collega (van dezelfde discipline) met expertise binnen het betreffende tumornetwerk. Hierdoor zal gedifferentieerde ondersteuning voor elke dienstdoende hulpverlener binnen het netwerk beschikbaar zijn. Het netwerk is verantwoordelijk voor de inrichting en verspreiding van het dienstrooster over alle leden.

Legenda

Behandelteam

Een multidisciplinair team van medisch specialisten en andere hulpverleners afkomstig uit het eigen ziekenhuis direct betrokken bij diagnose en behandeling. Het team voldoet aan de normen voor behandeling van het desbetreffende tumortype zoals die door SONCOS zijn bepaald.

Expertteam

Een multidisciplinair team van medisch specialisten dat het behandelteam bijstaat in de diagnostiek en behandeling volgens de stand der wetenschap. Dit team kan aldus bestaan uit medisch specialisten afkomstig uit verschillende ziekenhuizen, maar bij ziektebeelden/tumorsoorten met een hoge incidentie en een relatief eenvoudige behandeling ook alleen uit medisch specialisten uit het eigen ziekenhuis. Het team voldoet aan de normen voor de desbetreffende behandeling die door SONCOS zijn bepaald. De (toegevoegde) expertise vloeit voort uit: diepgaande specialisering in diagnostiek en behandeling van het betrokken ziektebeeld, gestoeld op (inter-)nationale samenwerking en research op dit gebied, actieve betrokkenheid bij het opstellen van richtlijnen en studievoorstellen, aantoonbare wetenschappelijke bijdrage geleverd aan klinische studies indien deze in Nederland uitgevoerd worden.

Tumornetwerk

Bevat alle medisch specialisten betrokken van diverse disciplines die betrokken zijn bij de zorg van een specifiek tumortype en die afkomstig zijn van alle deelnemende ziekenhuizen binnen eenzelfde netwerk. Bepaalt in principe hoe het expertteam is samengesteld vanuit diverse deelnemende ziekenhuizen; spreekt onderling af hoe vaak en op welk moment patiënten besproken worden; spreekt onderling af met welke onderwerpen en hoe frequent de netwerkvergaderingen plaatsvinden. Hoeft niet hetzelfde te zijn als het organisatorische netwerk waarin het ziekenhuis participeert.

Regionaal MDO

Een multidisciplinair overleg tussen medisch specialisten en andere betrokken hulpverleners van het behandelteam en het expertteam binnen hetzelfde netwerk waarbinnen de diagnose, behandelindicatie, (eventuele) evaluatiemomenten en bijwerkingen worden besproken op het niveau van de patiënt.

Netwerktumorwerkgroep

Een multidisciplinair overleg tussen medisch specialisten van het behandelteam en het expertteam binnen hetzelfde netwerk waarbinnen de diagnose, behandelindicatie, (eventuele) evaluatiemomenten en bijwerkingen worden besproken op het niveau van de organisatie.

Landelijke tumorwerkgroep

Deelorganisatie (mono- als ook multidisciplinair) binnen de Nederlandse oncologische zorg erkent door de NVMO, die meestal per tumorsoort (soms ook per type behandeling) is opgezet ter bevordering van behandeling en zorg. De NVMO mandateert de internist-oncologen voor deze deelorganisaties. Ze dragen bij aan het ontwikkelen en actualiseren van richtlijnen of standpunten, kwaliteitseisen, het uitwisselen van kennis en het opzetten/uitvoeren van klinisch wetenschappelijk onderzoek.