



Kwaliteitsnormering Medische Oncologie

**Specifieke invulling normering bij
niercelcarcinoom**

Commissie Kwaliteit

Inhoud

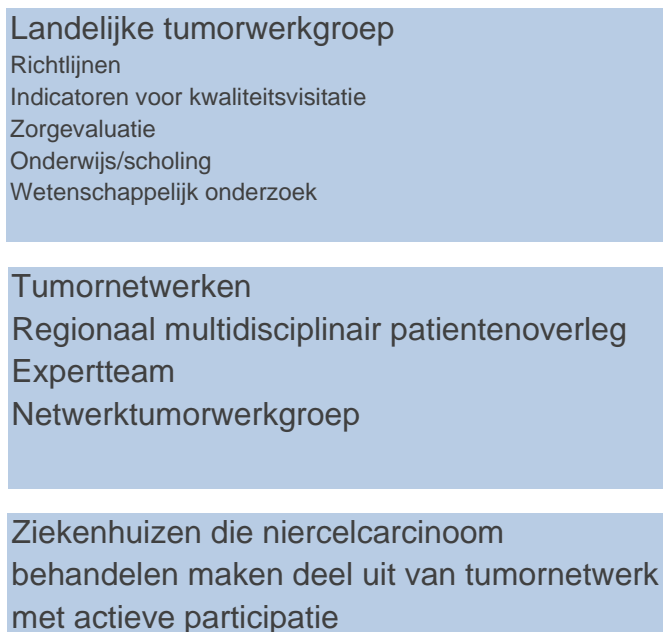
Inhoud	2
Inleiding	3
Organisatie oncologische zorg (gemetastaseerde) niercelcarcinoom	3
Landelijke tumorwerkgroep niercelcarcinoom	3
Netwerktumorwerkgroep niercelcarcinoom	4
Ziekenhuis.....	5

Inleiding

In het voorliggende document worden specifieke voorwaarden beschreven voor de behandeling van het (gemetastaseerde) niercelcarcinoom. Specifiek voor de combinatiebehandeling nivolumab/ipilimumab dienen medisch specialisten, behandelteams, ziekenhuizen en netwerken aan een aantal additionele voorwaarden te voldoen. Deze additionele voorwaarden waarborgen de juiste indicatiestelling en het leveren van veilige zorg naar de stand van de wetenschap.

Organisatie oncologische zorg (gemetastaseerde) niercelcarcinoom

De zorg rondom het niercelcarcinoom wordt binnen netwerken georganiseerd.



Figuur 1: organisatie van zorg rondom niercelcarcinoom

Landelijke tumorwerkgroep niercelcarcinoom

De landelijke tumorwerkgroep niercelcarcinoom wordt gevormd door vertegenwoordigers van nierceltumornetwerken (per netwerk per discipline >1 vertegenwoordiger).

Taken landelijke tumorwerkgroep niercelcarcinoom:

- Betrokkenheid bij richtlijnen en afspraken;
- Beheer en borging van landelijke registratie met zorgevaluatie en met uitbreiding bij de komst van nieuwe systemische behandelingscombinatie. Evaluatie wordt door de landelijke tumorwerkgroep afgestemd met de NVMO;
- Initiëren landelijke nascholing;

- Casuïstiek bespreking/consultatie faciliteit oprichten (gezien laag volume van deze tumor is behalve een regionale bespreking/consultatie ook het hebben van een landelijke bespreking/consultatie faciliteit nodig);
- Uniformeren patiënten informatiefolders;
- Wetenschappelijk onderzoek: initiatie/coördinatie vanuit de landelijke tumorwerkgroep (zie ook Algemeen Kwaliteitsnormeringsdocument);
- Per netwerk wordt een overzicht bijgehouden van lopende studies. De netwerken wisselen deze uit en de behandelaars stimuleren/faciliteren inclusie in lopende studies;
- Binnenhalen van wetenschappelijk onderzoek waar alle netwerken aan kunnen participeren.

Netwerktumorwerkgroep niercelcarcinoom

Alle ziekenhuizen waarbinnen specialisten werkzaam zijn die niercelcarcinoom patiënten behandelen sluiten zich aantoonbaar aan bij/of formeren een tumornetwerk. Binnen elk tumornetwerk is er minimaal 1 centrum dat combinatie immunotherapie geeft/kan geven. Invulling aan het aantal netwerken en welke ziekenhuizen per netwerk zullen participeren, dient in 2020 vormgegeven te zijn.

Taken netwerktumorwerkgroep niercelcarcinoom:

- Draagt zorg voor wekelijks regionaal MDO (multidisciplinair overleg).
- Het MDO bestaat uit, in ieder geval, de volgende specialisten: uroloog, internist-oncoloog, (interventie)-radioloog, patholoog, radiotherapeut-oncoloog, verpleegkundig specialist of oncologie verpleegkundige.
- Zorgt voor een regionaal zorgpad met heldere afspraken over welke behandelingen waar worden gegeven. Daarnaast dienen er duidelijke afspraken te zijn over de zorg voor de patiënten in de avond, nacht en weekenden. Deze afspraken worden vastgelegd in SLA's.
- Combinatietherapie kan worden uitgevoerd in het ziekenhuis na indicatiestelling tijdens het regionaal niercelcarcinoom MDO, mits het ziekenhuis ervaring met deze combinatie heeft of blijkt gegeven combinatiebehandeling te kunnen geven (te bespreken binnen tumornetwerk niercelcarcinoom).
- Patiënten die starten met immunotherapie (alle checkpoint inhibitie mono- of combinatietherapie), worden voorafgaand aan de start met de behandeling landelijk geregistreerd. De flowchart zoals nu door WIN-O gehanteerd kan als basis worden gebruikt door de landelijke tumorwerkgroep.
- Zodra op monotherapie (na inductie combinatie immunotherapie) wordt overgegaan kan de patiënt worden terugverwezen naar een centrum dicht in de buurt dat aantoonbare ervaring heeft met checkpoint inhibitie monotherapie. Afspraken over het vervolg /evaluatiemomenten worden vastgelegd in het zorgpad en MDO van netwerktumorwerkgroep niercelcarcinoom:
- Zorgt voor afstemming binnen netwerktumorwerkgroep van afspraken gemaakt in landelijke tumorwerkgroep niercelcarcinoom.
- Heeft rol bij regionale scholing bijvoorbeeld door jaarlijkse netwerkupdatievergadering.

- Jaarlijkse uitkomstenbespreking, waarbij geverifieerd wordt of centra binnen netwerktumorwerkgroep niercelcarcinoom voldoen aan SONCOS normering.

Ziekenhuis

- Een ziekenhuis moet voldoen aan de SONCOS-normen en het algemeen kwaliteitsnormeringdocument medische oncologie.
- De infrastructuur van het ziekenhuis dient geschikt te zijn voor toepassen van (combinatie) immuuntherapie +/- TKI (o.a. en andere te verwachten combinaties) inclusief opvang complicaties.
- Per aangesloten ziekenhuis zijn er 2 dedicated internist-oncologen en minimaal 1 verpleegkundig specialist of oncologie verpleegkundige gespecialiseerd in niercelcarcinoom.
- Het ziekenhuis maakt deel uit van de netwerktumorwerkgroep niercelcarcinoom en is verbonden met de landelijke tumorwerkgroep niercelcarcinoom.
- Alle patiënten met een gemetastaseerd niercelcarcinoom dienen te worden besproken in het netwerk MDO zowel voor de start van een eerste lijn behandeling als ook bij een vervolgbehandeling na progressie en/of toxiciteit.
- Patiënten worden voorgelicht aan de hand van informatie folders gemaakt door landelijke tumorwerkgroep niercelcarcinoom, in het eigen ziekenhuis waarbij de opties worden doorgenomen, inclusief studie opties en waar die plaats kunnen vinden.
- 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).
- De ziekenhuizen die combinatie-immunotherapie geven dienen zorg te dragen voor 24/7 beschikbaarheid van een internist-oncoloog voor overleg.
- Er is een wekelijkse bespreking waarin de toxiciteit van immunotherapie o.a. bij patiënten met RCC besproken wordt (cf. SONCOS normering).