



Samen verder....

Dr. Ester Siemerink, internist-oncoloog, bestuurslid ONCO NI, voorzitter NABON

Wat zie je vanuit de ramen.....

Wat speelt er binnen het oncologisch landschap?

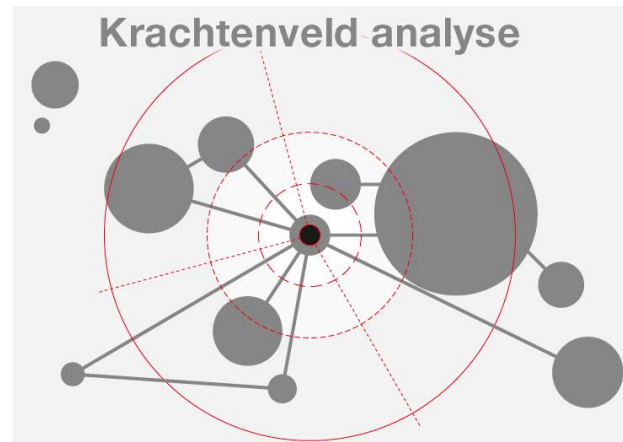
- binnen je eigen instituut
- binnen de regio
- suprareginaal
- landelijk

Stap voor stap samen verder in de regio.....

- | | |
|------|---|
| 2013 | VROS ZGT-MST-SKB & TMC |
| 2015 | Intentieverklaring joint venture
oncologische activiteiten ZGT-MST |
| 2015 | A1-samenwerkingsovereenkomst chirurgie
ZGT, MST, SKB en SXB, Gelre |
| 2017 | intentieverklaring oncologisch netwerk ROTS
ZGT-MST-DZ |



Wie leggen de nieuwe spoorlijnen?



Sporen die samen komen....

The logo for SONCOS, featuring the word "SONCOS" in a bold, teal, sans-serif font. A horizontal teal line is positioned directly beneath the letters.

Stichting Oncologische Samenwerking

Versie 10 – 2022 (normering geldend vanaf 1/1/2024)

Normering voor Oncologienetwerken

Normering voor Tumortypenetwerken

ONZ oprichting

Formeel besluit is genomen in maart 2023

- Bestuur / Dagelijks bestuur
- Patiëntenadviesraad
- Regionale oncologiecommissie

Missie:

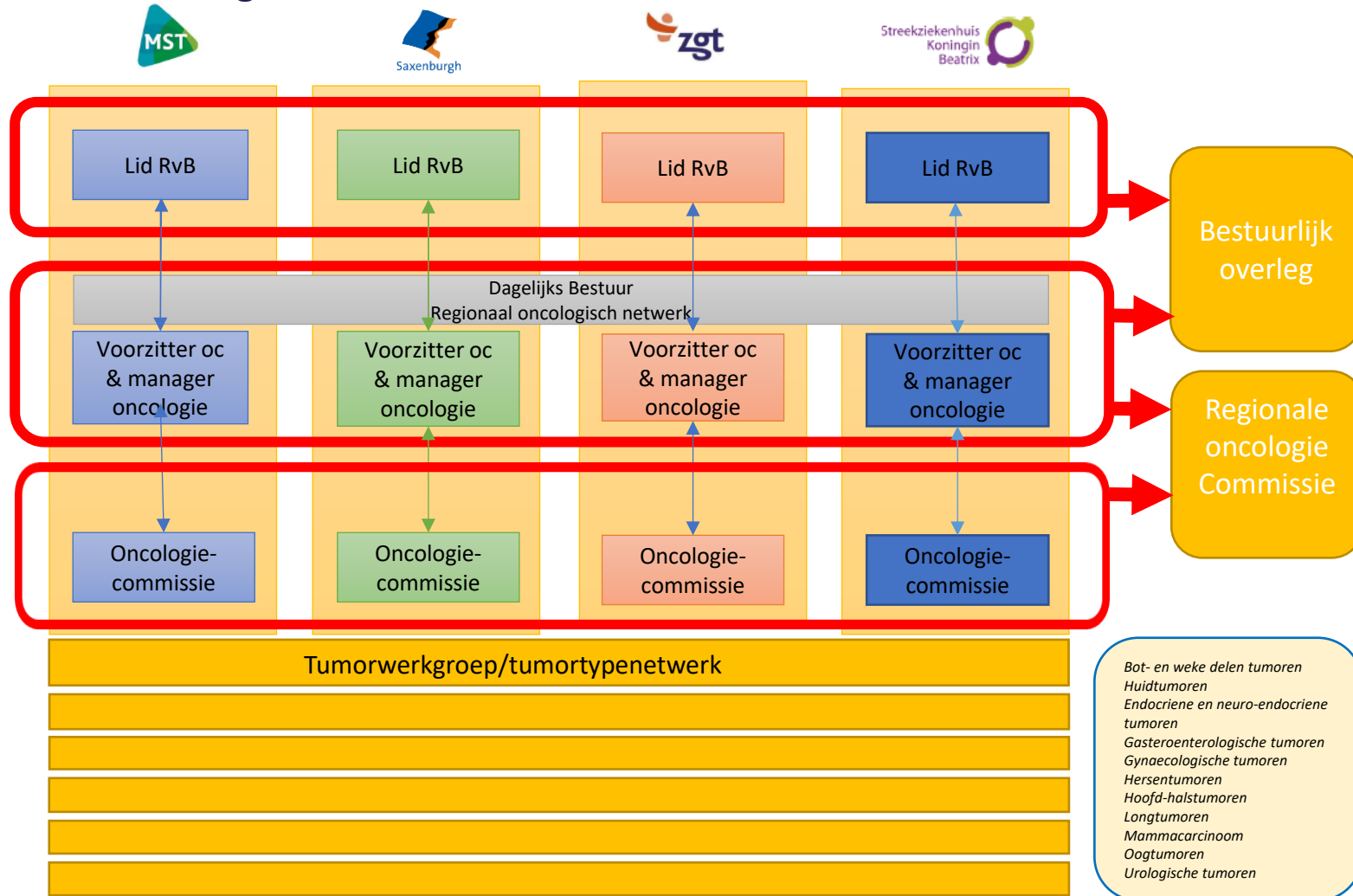
“Het bieden van een zo breed mogelijk palet aan hoogwaardige oncologische zorg in de regio.

Patiënten krijgen oncologische zorg dichtbij wanneer mogelijk en verder weg wanneer noodzakelijk”.



SONCOS EIS 1

Bestuurlijk Regionaal Oncologisch Netwerk 2023



SONCOS EIS 2

REGIONALE TUMORTYPE NETWERKEN

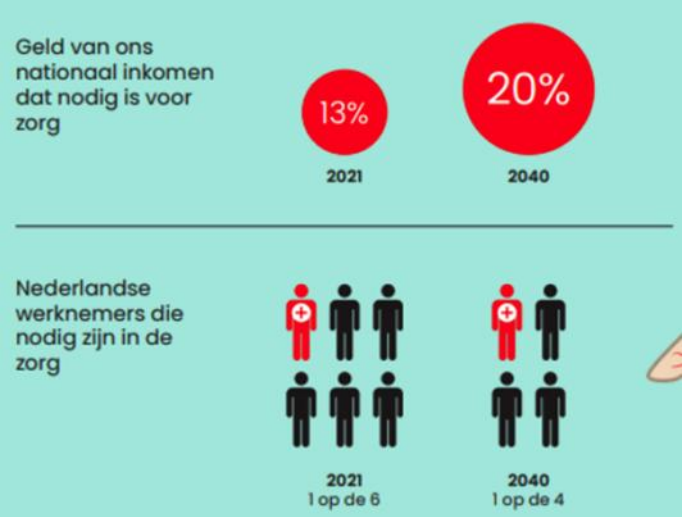
1. *Bot- en weke delen tumoren*
2. *Huidtumoren*
3. *Endocriene en neuro-endocriene tumoren*
4. *Gastroenterologische tumoren (slokdarmmaag, colorectal, anus)*
5. *Gynaecologische tumoren (cervix, ovarium, endometrium)*
6. *Hersentumoren*
7. *Hoofd-halstumoren*
8. *Longtumoren*
9. *Mammatumoren*
10. *Oogtumoren*
11. *Urologische tumoren (nier, blaas, prostaat)*
12. ...



De urgentie van IZA *van stoptrein naar sneltrein*

Integraal Zorg Akkoord

Samen werken aan gezonde zorg



Kernafspraken IZA concentratie & spreiding

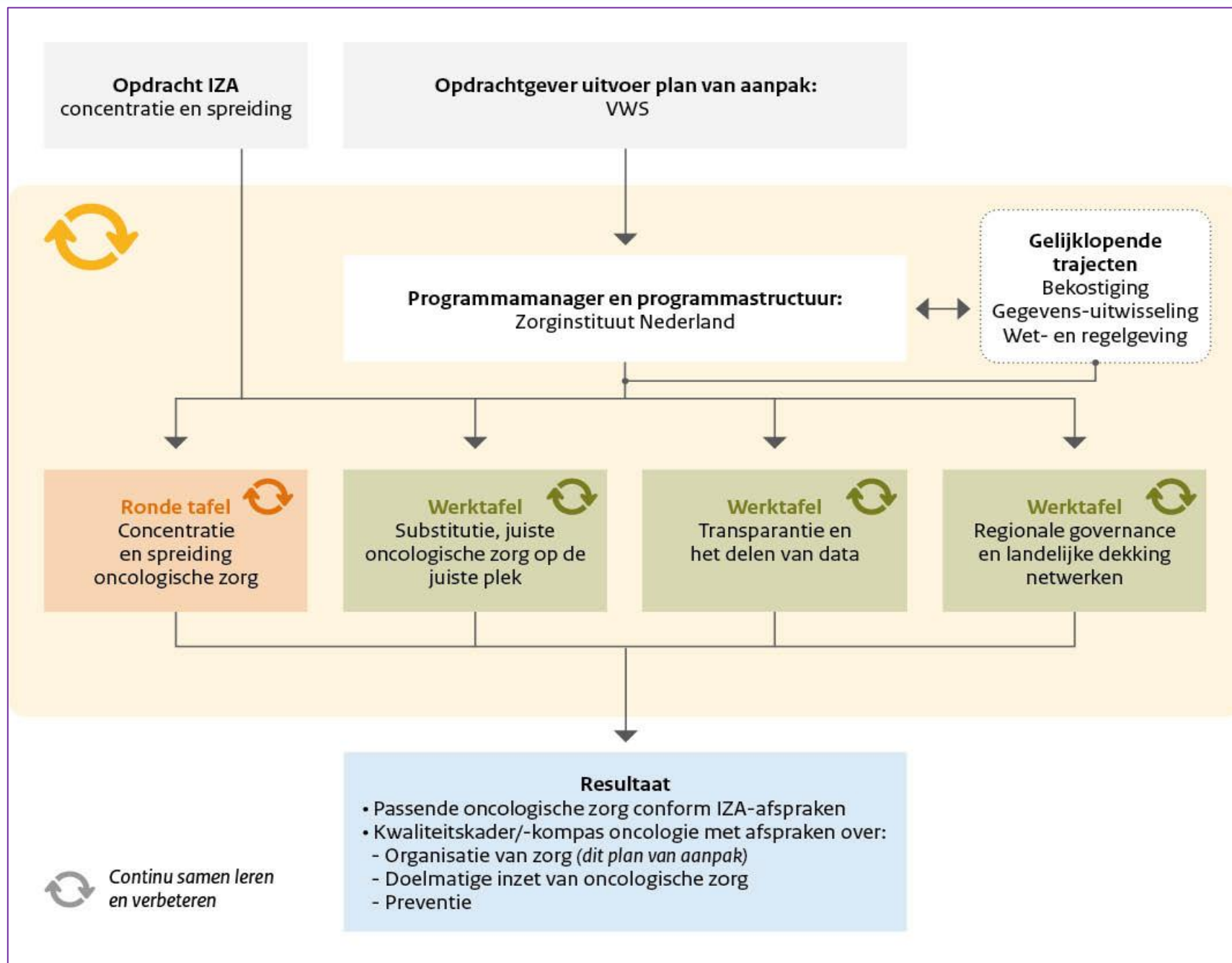


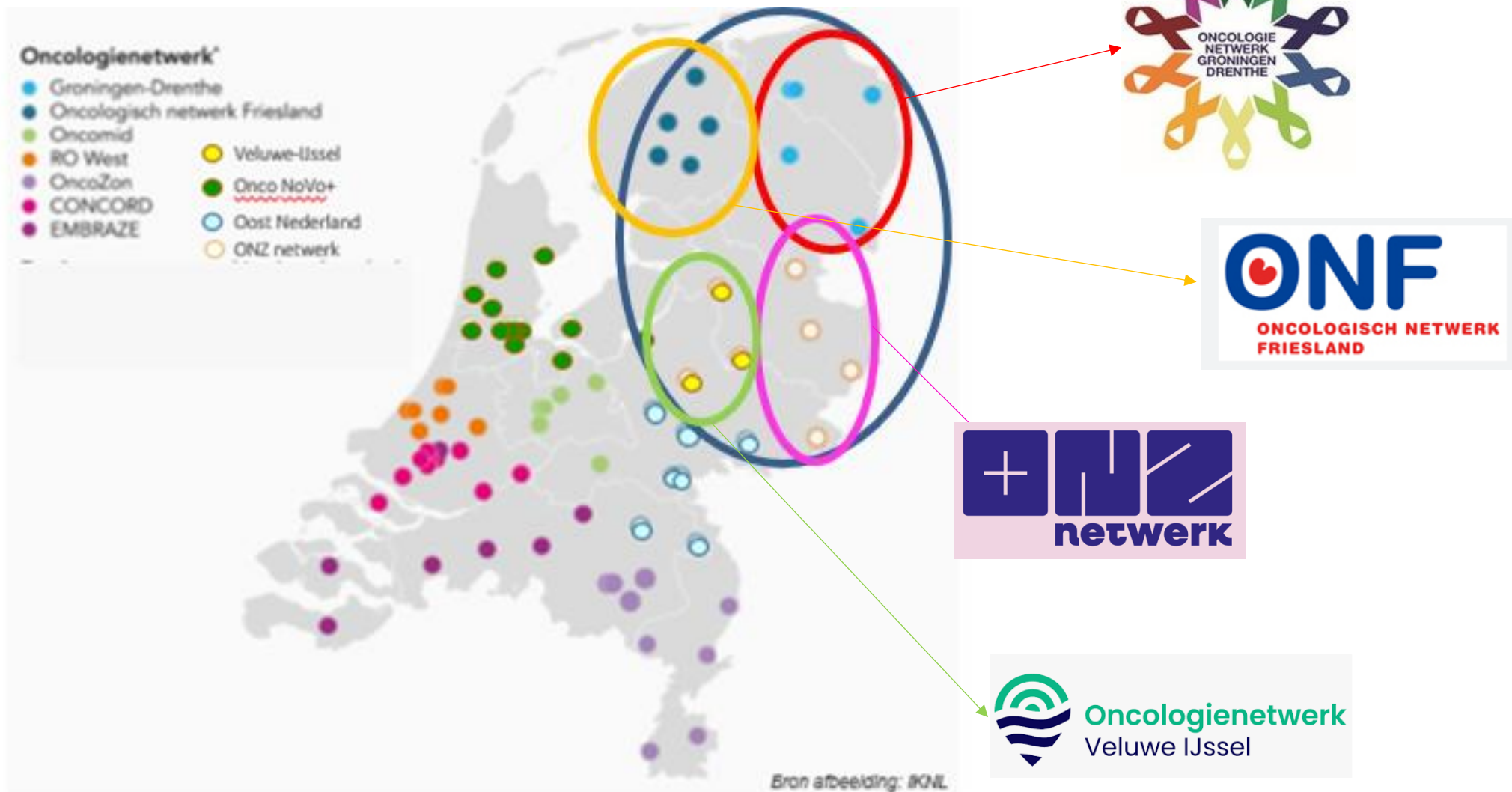
- Concentratie hoog-complexe zorg door ophoging volumennormen
- Richtinggevende norm 50 tot 100 interventies
- Plan 1e tranche 1 jan 2024 gereed, 2e tranche 1 jan 2026 gereed
- Vanaf 1 jan 2027 toezicht op 1e tranche verhoogde volumennormen

Kernafspraken IZA concentratie & spreiding

- Tranche 1
 - Hoofdhals
 - Pancreas
 - Long
 - Nier
 - Maag/Slokdarm

➡ *impactanalyse* ➡ *besluit mrt 2025 Ronde tafel* ➡ *regioplan* ➡ *implementatie*





De vier netwerken samen vormen CCN NO

Een van de zeven regionale oncologienetwerken in Nederland.

Regio NoordOost

Regio (CCN) Noordoost Nederland (Comprehensive Cancer Network)

Bestaat uit vier Oncologie Netwerken:

- Oncologisch Netwerk Friesland (ONF)
- Groningen – Drenthe
- Veluwe – IJssel (OVIJ)
- ONZ netwerk (ONZ)



Waarom samenwerking in de Noordoost Regio?

- Samen optrekken met als doel de zorg kwalitatief goed en toegankelijk te houden
- Versterking van 4 netwerken om samen te werken aan de uitdagingen die landelijk of bovenregionaal spelen
- De belangen van de NO regio landelijk vertegenwoordigen. De NO regio heeft afwijkende kenmerken t.o.v. andere regio's (groter oppervlakte, 17 partijen, 4 netwerken, grotere reisafstanden)

Waarom Oncologienetwerken Nederland (ONCO NL) ?

☐ Oncologische **netwerkzorg** steeds belangrijker

- SONCOS netwerknormering, IZA; concentratie & spreiding
- Goede samenwerking in en tussen regionale oncologienetwerken is noodzakelijk om dit succesvol te realiseren in de praktijk!

☐ Sommige dingen kun je **beter samen** aanpakken

- Systematische kwaliteitsverbetering
- ICT/databeschikbaarheid die netwerkzorg ondersteunt, keuze MDO-platform
- Adequate financiering van netwerkkosten
- ...

Wat doet ONCO NL?

- Tactisch niveau: oplossingen, ervaringen en *good practices* delen. **Motto: samen leren en verbeteren!**
- Namens de regionale oncologienetwerken voor overkoepelende kwesties een **gezamenlijke visie** en **aanpak** formuleren. Met inachtneming van de eigenheid van regio's en netwerken.
- Waar nodig knelpunten die oncologische netwerkzorg belemmeren **agenderen** bij de partijen die er over gaan.

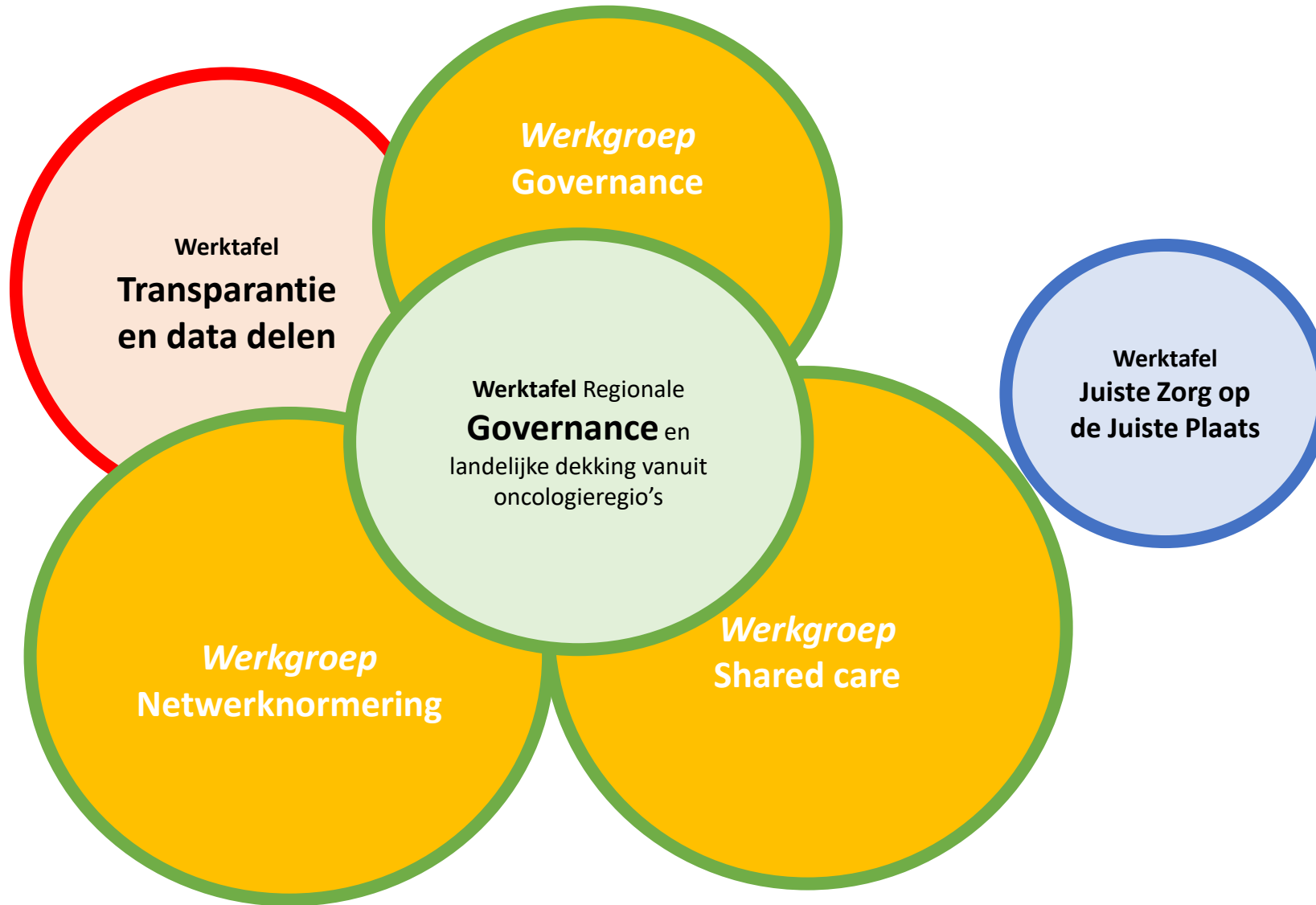
Participatie ONCO NL aan IZA-werktafel Governance

De Werktafel Governance heeft drie opdrachten:

1. **Shared care** in regionale oncologienetwerken *(opgeleverd en vastgesteld door Ronde Tafel in okt '24)*
2. **Governance** en financiering van netwerkkosten
3. **Netwerknormering** met interregionale toetsing en verbeterprogramma

Deze opdrachten hangen sterk samen: ze gaan over de kwaliteit van de oncologische netwerkgzorg en hoe de regionale oncologienetwerken daar op **sturen**.

Samenhang werktafels en werkgroepen



Wat is shared care?

Shared care is gedeelde zorg in een regionaal oncologienetwerk

- die voldoet aan de landelijke kwaliteitseisen voor shared care
- en is vastgelegd in strikte, toetsbare regionale (en waar nodig bovenregionale of landelijke) afspraken

*Het regionale oncologienetwerk en alle daarin samenwerkende instellingen, locaties, teams en professionals functioneren daarbij **als één organisatie**; alsof ze onder één dak werken.*

Echelonnering systeemtherapie

1. Echelonnering is tumorspecifiek
2. Indeling op basis van volumenormen, kwaliteitscriteria en generiek minimumvolume
3. MDO is scharnierpunt tussen de echelons
4. Indeling vormt het uitgangspunt van gesprek over inrichting systeemtherapie in regionale oncologienetwerken

Echelonnering systeemtherapie

Grens: tumorspecifieke
volumenorm

Grens: generiek
minimumvolume

Echelon 1



Wat biedt echelon 1?

- volledig palet aan diagnostiek, systeemtherapie, palliatieve zorg en ondersteuning
- verwijzing naar echelon 2 voor systeemtherapie
- verwijzing naar echelon 2 of 3 voor symptoomgerichte palliatieve zorg en ondersteuning
- kan fungeren als expertisecentrum in regio (of landelijk)



Hoe komt de patiënt binnen?

- rechtstreeks
- vanuit echelon 2 of 3 voor verdere diagnostiek en/of behandeling

Echelon 2



Wat biedt echelon 2?

- diagnostiek en eventueel behandeladvies
- verwijzing naar echelon 1 voor verdere diagnostiek en behandeling
- systeemtherapie in samenspraak met echelon 1
- Symptoomgerichte palliatieve zorg en ondersteuning
- verwijzing naar echelon 3 voor symptoomgerichte palliatieve zorg en ondersteuning



Hoe komt de patiënt binnen?

- rechtstreeks
- vanuit echelon 3 voor verdere diagnostiek en behandeling
- vanuit echelon 1 voor systeemtherapie en/of symptoomgerichte palliatieve zorg en ondersteuning

Echelon 3



Wat biedt echelon 3?

- initiële diagnostiek
- verwijzing naar echelon 1 of 2
- symptoomgerichte palliatieve zorg en ondersteuning



Hoe komt de patiënt binnen?

- rechtstreeks
- vanuit echelon 1 of 2 voor symptoomgerichte palliatieve zorg en ondersteuning

Regionaal MDO is scharnierpunt tussen de echelons

Kwaliteitscriterium voor shared care bij systeemtherapie: **volledig** bijwonen van het regionaal MDO

- Zelf presenteren van patiënt (of door collega op basis van goede overdracht)
- MDO volledig bijwonen voor leereffect – *daar wordt up to date kennis & ervaring uitgewisseld*
- Als volledig bijwonen voor echelon 2 niet mogelijk is: *innige samenwerking met echelon 1 op niveau van individuele patiënt*

Werkgroep Governance en structurele financiering

regionale oncologienetwerken en ONCO NL

Opdracht tweeledig

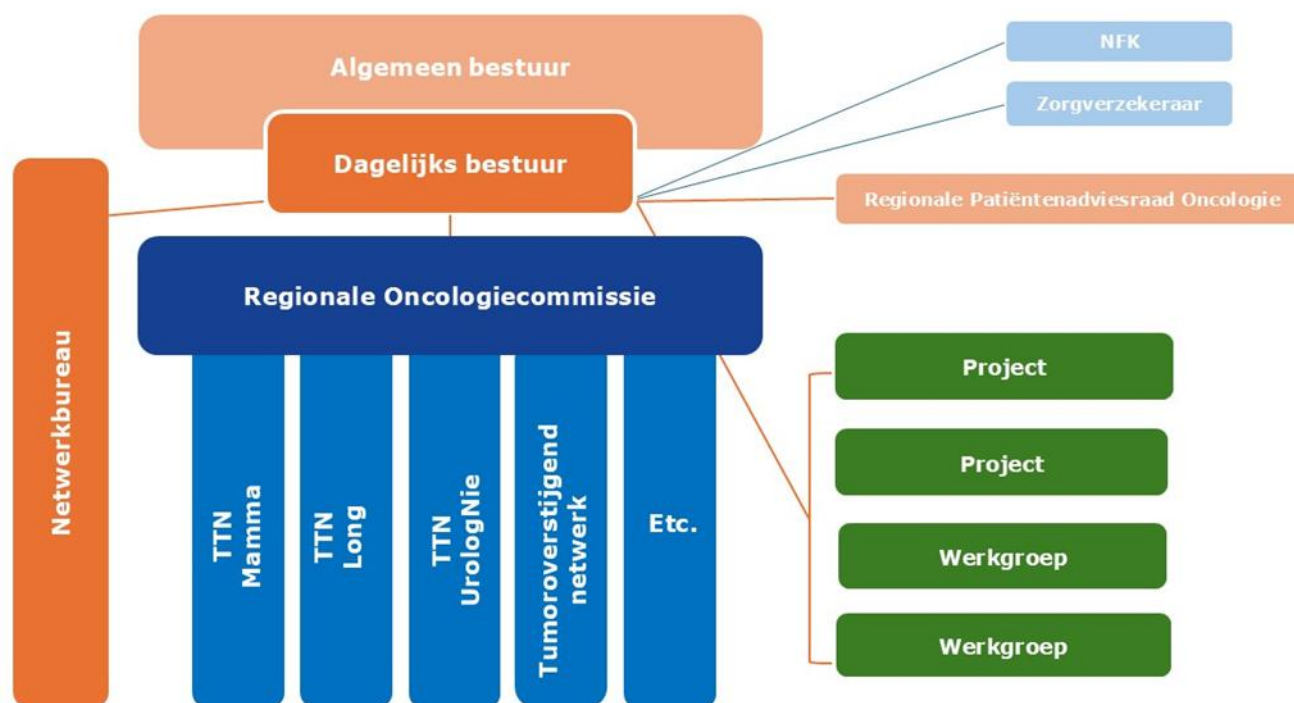
- Kom met een basismodel voor de governance van de regionale oncologienetwerken en Oncologienetwerken Nederland
- Kom met een voorstel voor structurele financiering (wat is er nodig, wie gaat het betalen?)

Inbreng ONCO NI

- Voor basismodel governance **volop gebruik gemaakt van wat er al is**: *mooie voorbeelden van onze goed georganiseerde en goed functionerende regionale oncologienetwerken*
- Belangrijk: **ruimte voor eigenheid van de regionale oncologienetwerken**. *Dus: basismodel dat naar buiten toe herkenbaarheid en één aanspreekpunt garandeert; daarbinnen ruimte voor eigen inkleuring.*
- **Structurele financiering is cruciaal** voor alles wat op ons afkomt: steeds meer oncologische netwerkwzorg, implementatie volumenormen, netwerknormering... *Netwerken hebben goede ondersteuning nodig om deze groeiende taken goed uit te voeren.*

Basismodel governance regionaal oncologienetwerk

Concept – zal nog wijzigen



Werkgroep Netwerknormering

Opdracht

Kom met een voorstel voor netwerknormering: laat zien wat de regionale oncologienetwerken doen en hoe goed ze het doen.

Uitgangspunten werkgroep

- SONCOS normeringsrapport is uitgangspunt
- OECI-standaarden vormen kapstok
- Gebruik maken van beschikbare data, geen extra registratielast.

Inbreng ONCO NL

- Doel van netwerknormering is **kwaliteitsverbetering** en innovatie – en dat willen we allemaal. **Vertrouwen** is het uitgangspunt.
- Naar een **beperkte set** realistische en haalbare netwerknormen.
- **Ruimte** voor eigen aanpak in de regionale oncologienetwerken.
- **Tijd** om toe te groeien naar het voldoen aan de normen.



Concept Netwerknormering

Zes overkoepelende standaarden:

1. Het regionale oncologienetwerk heeft adequate **governance** en een duidelijke **visie**.
2. Het regionaal oncologienetwerk stelt de **patiënt centraal**.
3. Het regionaal oncologienetwerk biedt oncologische zorg van hoge kwaliteit en faciliteert en stimuleert een **cultuur van leren, verbeteren en innoveren**.
4. Het regionaal oncologienetwerk faciliteert dat **iedere patiënt wordt beoordeeld door de juiste expert(s)**.
5. Het regionale oncologienetwerk faciliteert het oncologisch wetenschappelijk **onderzoek** en het aanbod van oncologisch onderwijs & opleiding (**O&O**) in de regio.
6. Het regionaal oncologienetwerk faciliteert efficiënte en betrouwbare **uitwisseling van patiëntgegevens**.

Samen verder

- Keuzes maken
- Over ziekenhuismuren heen, en tussen 1^e-2^e-3^e lijn, samen met de patiënten
- Elkaar leren kennen; vertrouwen krijgen & geven
- “Samenwerken” is een werkwoord....

IS SAMEN IN GESPREK ! VRAGEN?

