

**Zeldzame en
complexe kankers**

Hoe werkt het in NL

20 november - Hans W. Nijman

Kom op 
tegen Kanker

UMC Groningen - The Netherlands - Comprehensive Cancer Center -



Disclosure

- Head of dept. ObGyn UMCG, Gynaecologic Oncologist & Immunologist
- Received compensation (paid to the institute) for advisory roles for Merck Sharp & Dohme
- Grants from the Dutch Cancer Society (KWF), the European Research Council (ERC), Health Holland (HH), Mendus, BioNovion, Aduro Biotech, Vicinivax and Genmab (all paid to the institute),
- Non-financial support from BioNTech and Merck Sharp & Dohme
- Director Clinical Research and stockholder Vicinivax & stockholder in Sairopa.
- Member Supervisory Board Coöperatie Dichtbij

Het speelveld





ikNL integraal
kankercentrum
Nederland

cijfers over kanker



Zorg voor Data

vektis

palga

Platform Oncologie – SONCOS

SONCOS NORMERINGSRAPPORT 11-2023

Multidisciplinaire normering oncologische zorg in Nederland



MAKE CARE COUNT

DICA

DUTCH
INSTITUTE
FOR CLINICAL
AUDITING

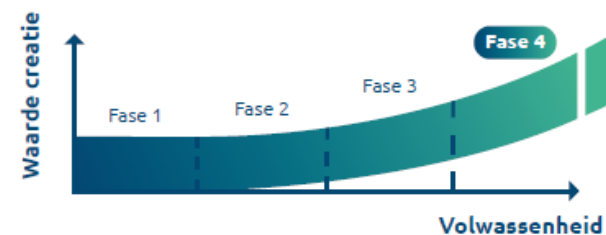
DICA DUCA
maag- en slokdarmkanker

Key Facts

De DUCA registreert sinds **2011** alle patiënten die een operatie ondergaan met de intentie tot resectie voor **slokdarm- of maagkanker**:

- 13 Uitkomstindicatoren
- 5 Procesindicatoren
- 9 Externe indicatoren
- 2 Structuurindicatoren
- 11 Interne indicatoren
- Inclusie van **PROMs**

Ontwikkelfase



Resultaten sinds 2018

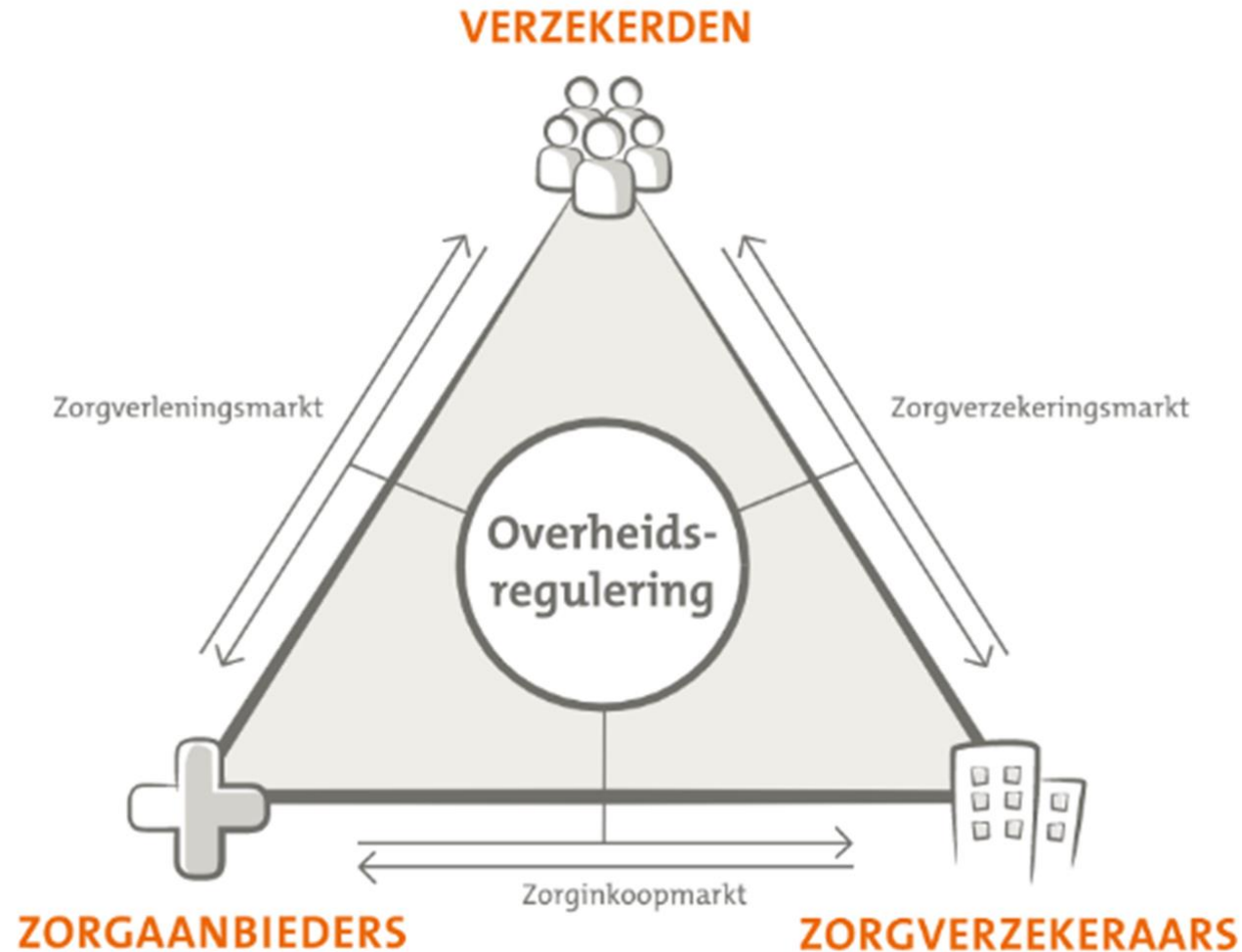
- Ernstige complicaties (31% naar 25%), pulmonale complicaties (32% naar 23%), naadlekkages (19% naar 11%) en opnameduur (11 naar 8 dagen) afgenomen, textbook outcome (44% naar 55%) toegenomen voor slokdarmkanker
- In drie Nederlandse centra sterke verbetering in naadlekkage percentages en ziekenhuis opnameduur na het bezoeken van een best practices ziekenhuis
- Mediane opnameduur van 7 naar 5 dagen voor maagkanker



Samen willen we de impact van
kanker **op onze samenleving**
verminderen.

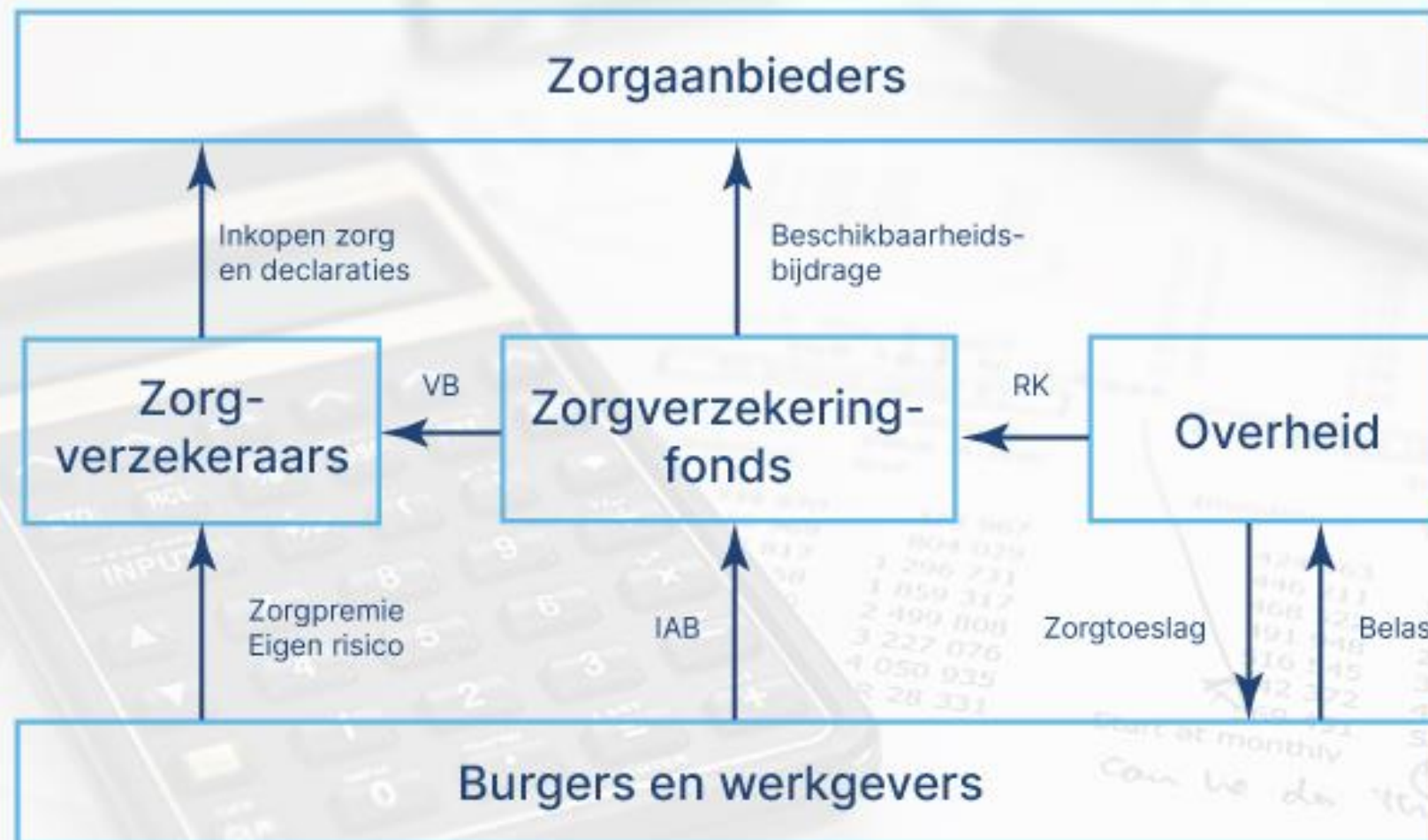
2006 : zorgverzekeringswet

Zorgstelsel met (gereguleerde) marktwerking in de zorg



Hans Hoogervorst

Financiering zorgverzekering



VB = Vereveningsbijdrage

RK= Rijksbijdrage

IAB= Inkomensafhankelijke bijdrage

Ons zorgstelsel

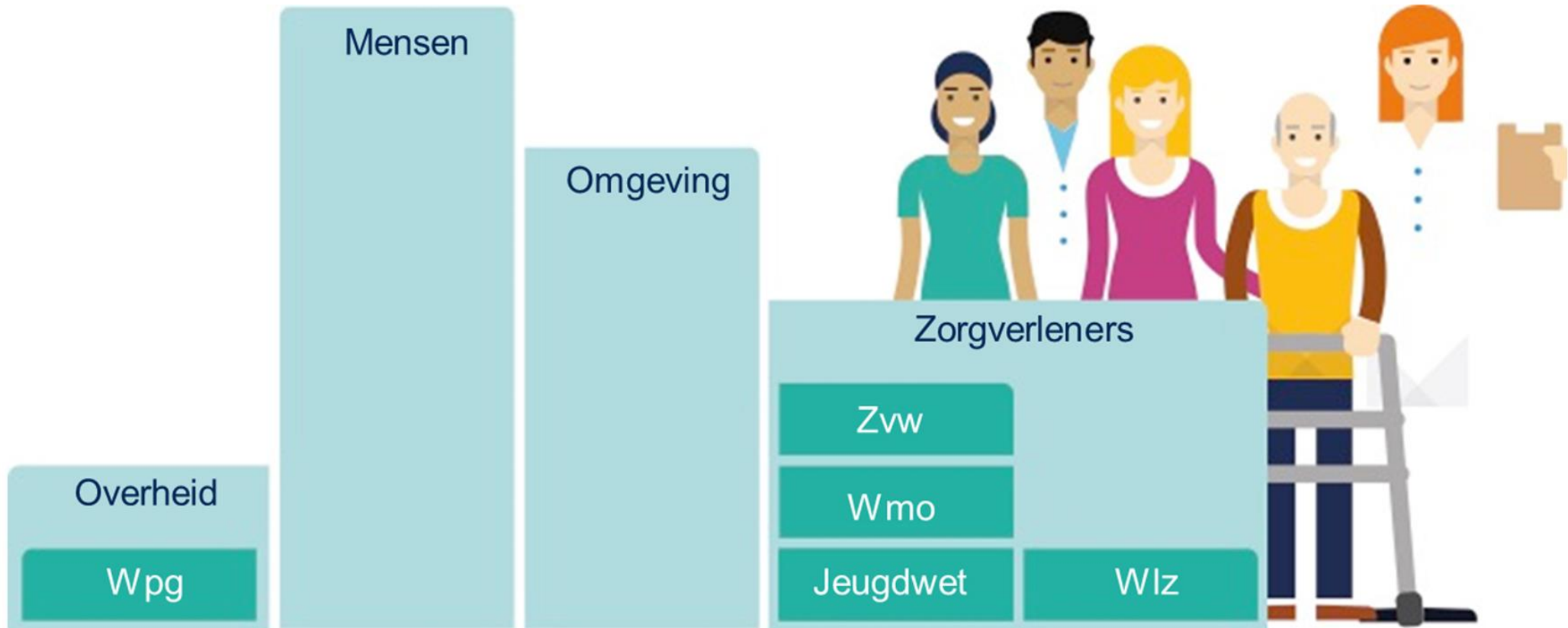
De overheid schept voorwaarden voor een goede volksgezondheid...

... waarin burgers eerst zichzelf helpen ...

... mogelijk met hulp uit hun omgeving ...

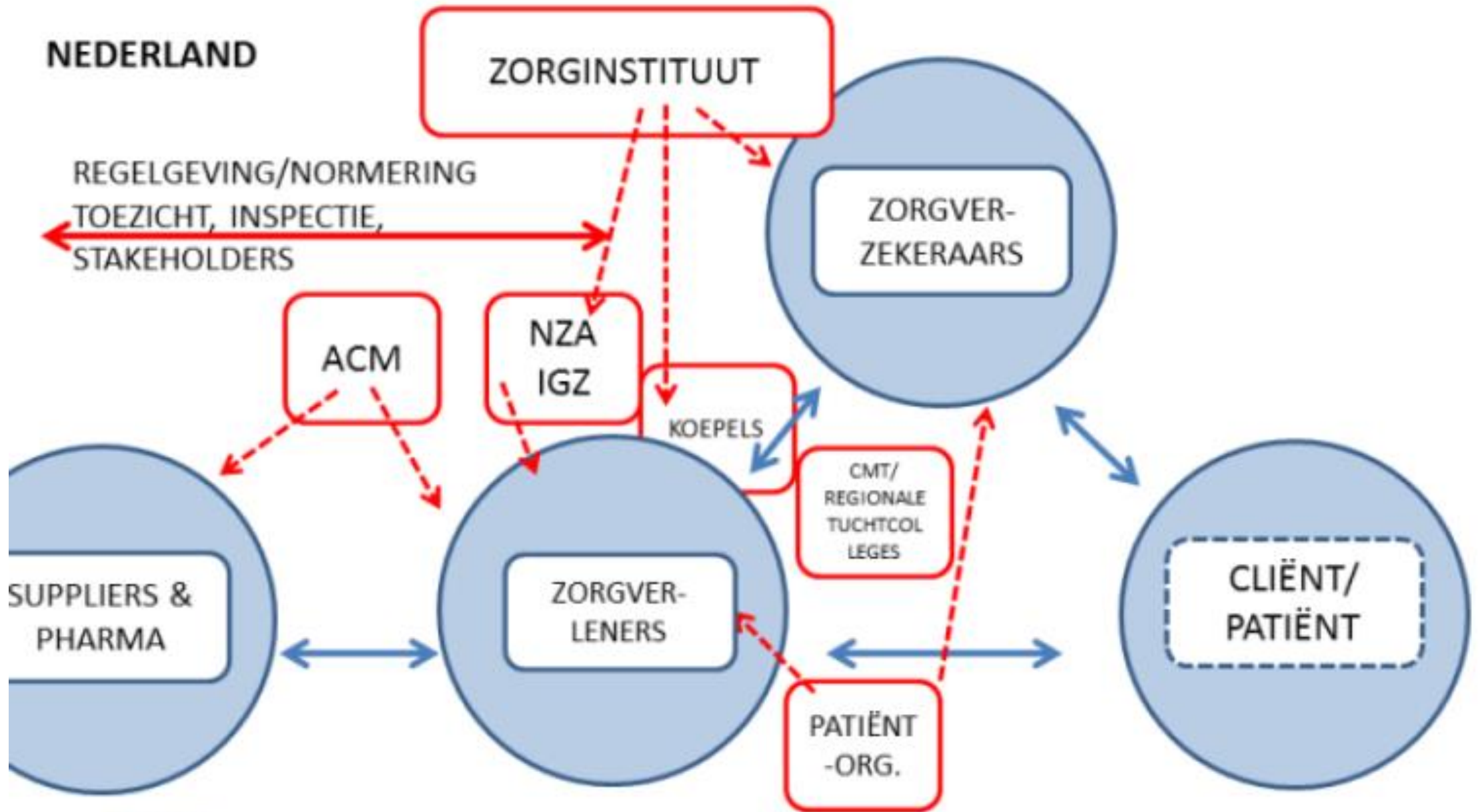
... zo nodig met hulp van zorgverleners

... zo nodig langdurig.



Wet publieke gezondheid

NEDERLAND



Het klimaat



Integraal Zorg Akkoord

Samen werken aan gezonde zorg

September 2022



16 september 2022



Toegankelijkheid



16 september 2022

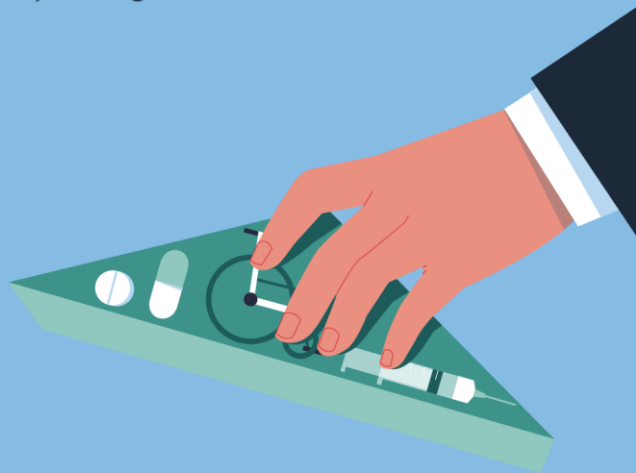
Betaalbaarheid

Kwaliteit

Kiezen voor houdbare zorg

Mensen, middelen en
maatschappelijk draagvlak

WRR



Jaren 70



zorg



andere beroepen

Nu



zorg



andere beroepen

2060

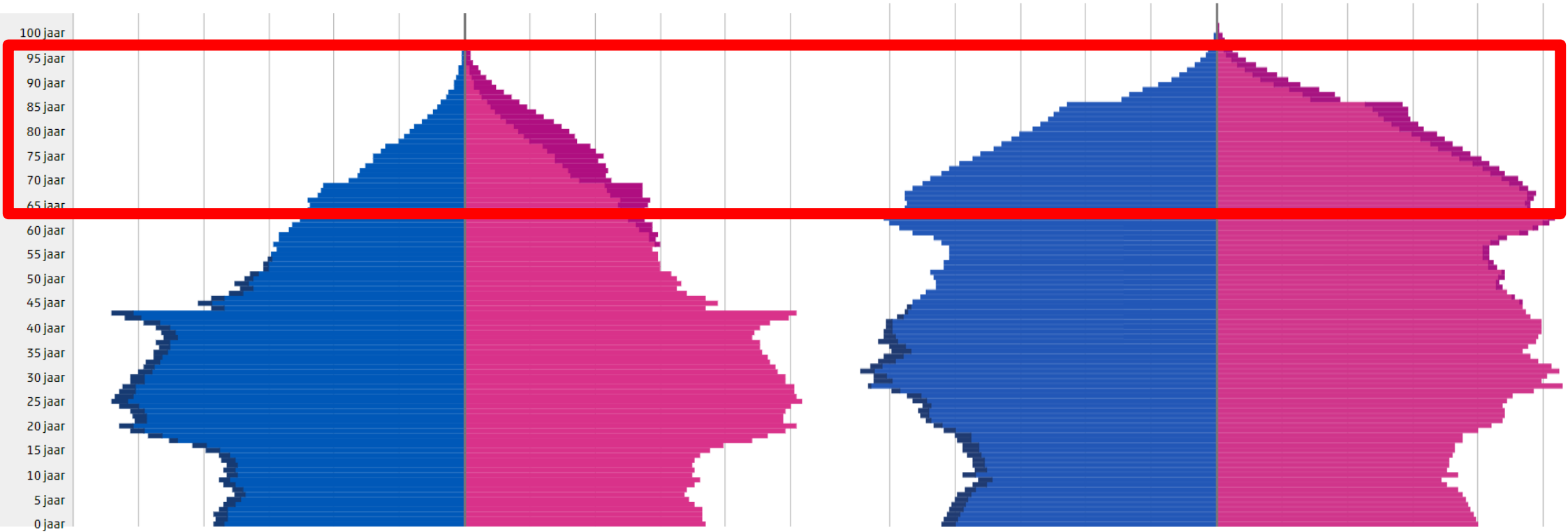


zorg

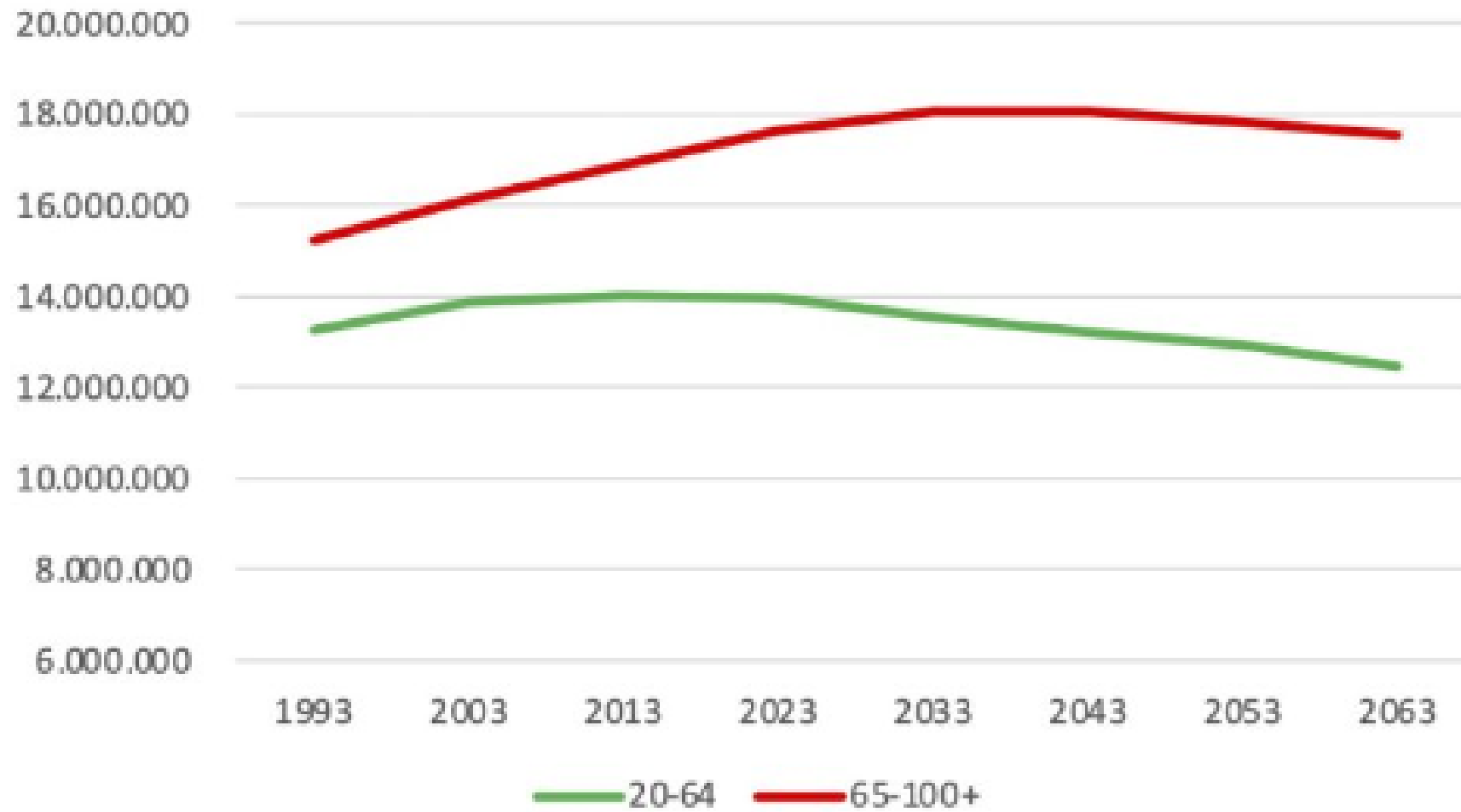


andere beroepen

Leeftijdsopbouw 1990 (14.9 miljoen) en 2032 (18.7 milj)

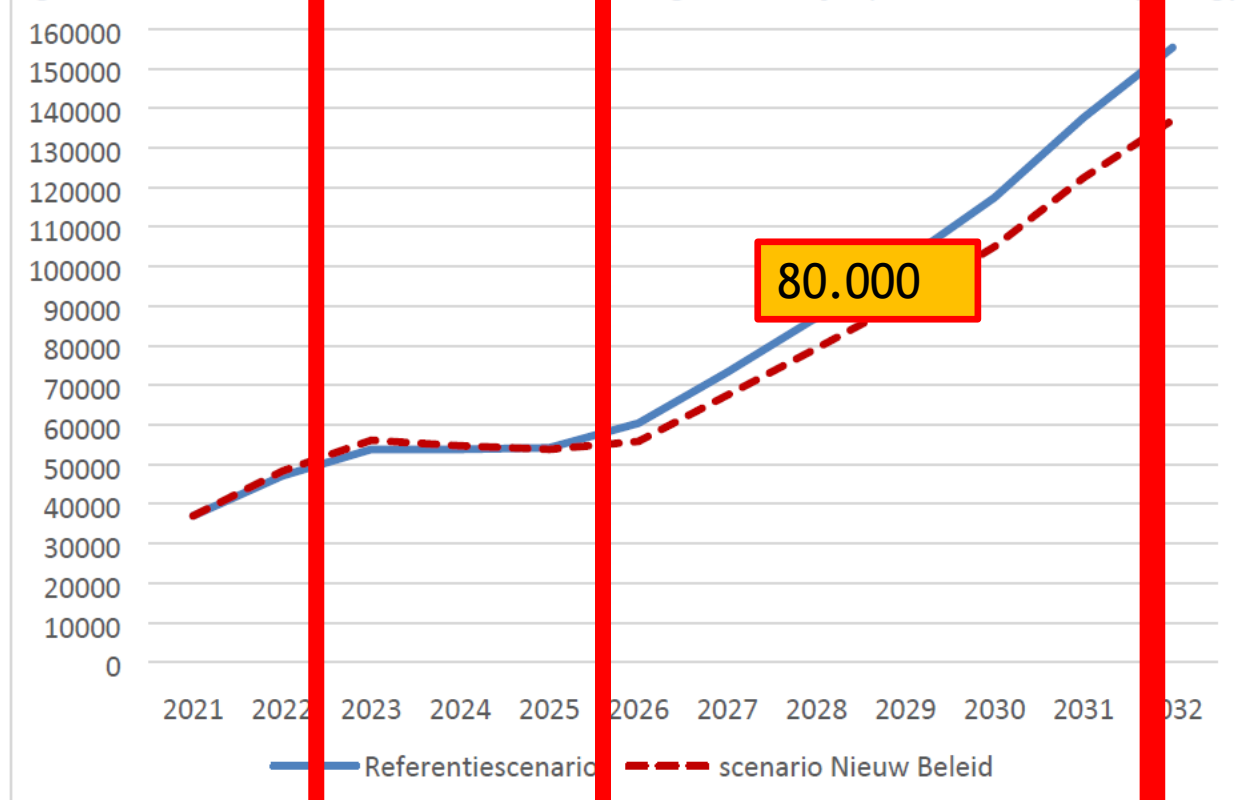


Verrijzing



Arbeidsmarkttekort zorg en welzijn (22 03 2023 VWS kamerbrief)

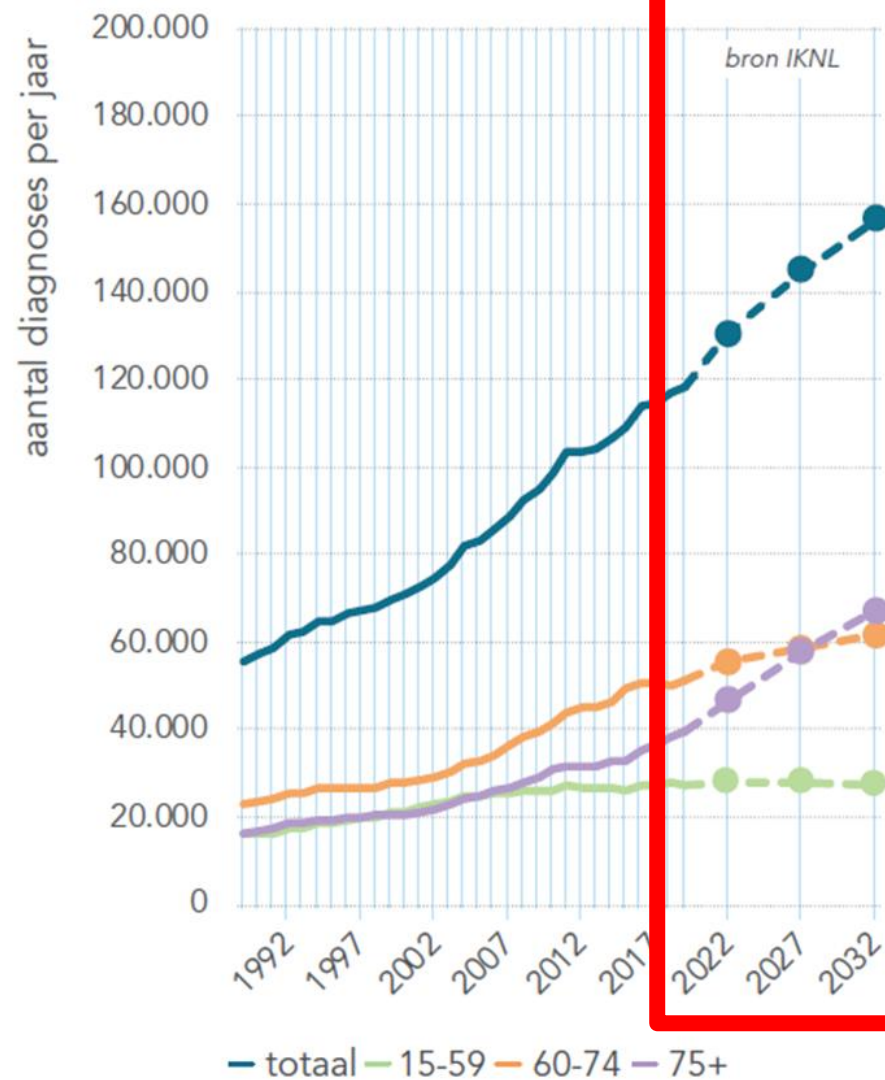
Figuur 1 Verwachte arbeidsmarkttekort zorg en welzijn (exclusief kinderopvang)



Bron: ABF Research

ALLE VORMEN VAN KANKER TEZAMEN

Incidentie naar leeftijdsgroep



De zorg is een grootgebruiker van overheidsgeld

Miljoenennota 2023

Inkomsten
van het Rijk 2023
(in miljarden)
€ 366,4



Uitgaven
van het Rijk 2023
(in miljarden)
€ 395,0



Directe belastingen

- € 80,2 Loon- en inkomstenbelasting
- € 38,6 Vennootschapsbelasting
- € 6,5 Dividendbelasting
- € 2,6 Schenk- en erfbelasting
- € 1,1 Overig

€ 128,9

Indirecte belastingen

- € 77,8 Omzetbelasting (btw)
- € 11,5 Accijnzen
- € 9,1 Overdrachts- en assurantiebelasting
- € 4,8 Invoerrechten
- € 4,5 Motorrijtuigenbelasting
- € 2,8 Belastingen op een milieugrondslag
- € 1,7 Belasting op personenauto's en motorrijwielen (bpm)
- € 0,5 Bankbelasting
- € 0,8 Overig

€ 113,5

Zorg-verzekerings-wet

€ 51,5

Premies volks-verzekeringen

€ 41,3

Premies werknemers-verzekeringen

€ 31,2

Sociale Zekerheid

- € 43,7 AOW
- € 15,5 Arbeidsongeschiktheid
- € 10,7 Werkloosheid, bijstand en participatie
- € 11,4 Kindregelingen
- € 4,5 Ziekte en verlofregelingen
- € 15,9 Overig

€ 101,6

Zorg

- € 65,3 Medische zorg incl. zorgtoeslag
- € 34,0 Langdurige zorg en ondersteuning
- € 6,6 Overig

€ 105,9

Onderwijs, Cultuur en Wetenschap

€ 48,4

Gemeentefonds, Provinciefonds en Btw-compensatiefonds

€ 44,6

Justitie en Veiligheid

€ 17,4

Defensie

€ 14,7

Buitenlandse Zaken / Internationale samenwerking

€ 15,4

Infrastructuur en Waterstaat

€ 12,9

Overig

€ 8,8

Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties

€ 8,8

Financiën

€ 6,5

Rentelasten

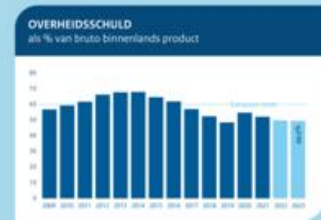
€ 5,0

Economische Zaken en Klimaat

€ 2,3

Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit

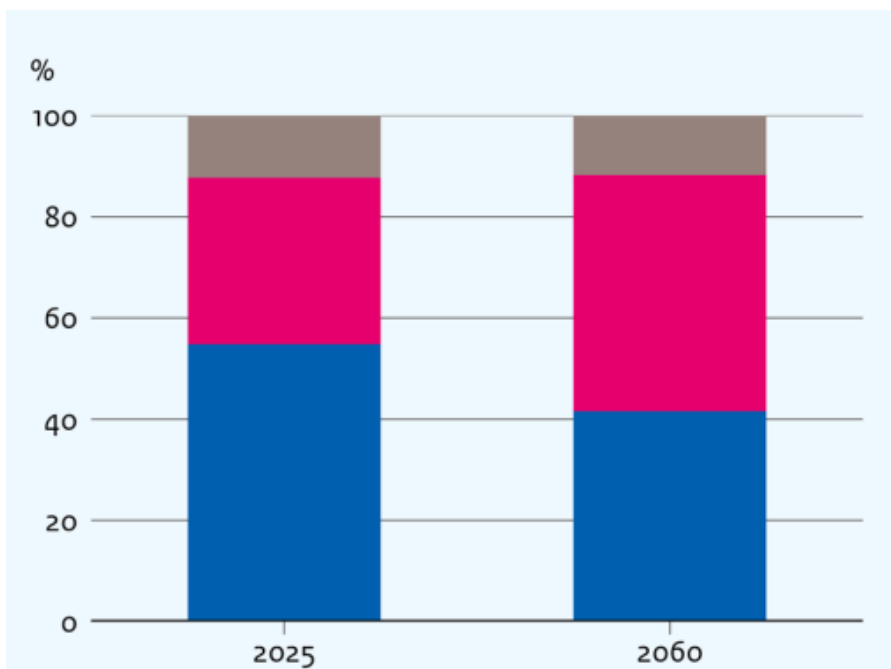
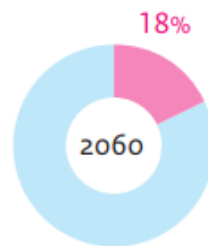
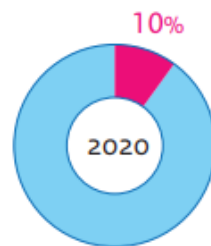
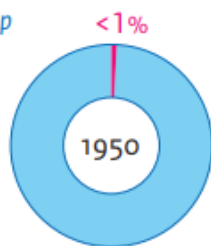
€ 2,7



Nadenken over stijgende zorguitgaven

Een nieuwe raming laat zien dat de collectieve zorguitgaven tussen 2020 en 2060 verder zullen toenemen.

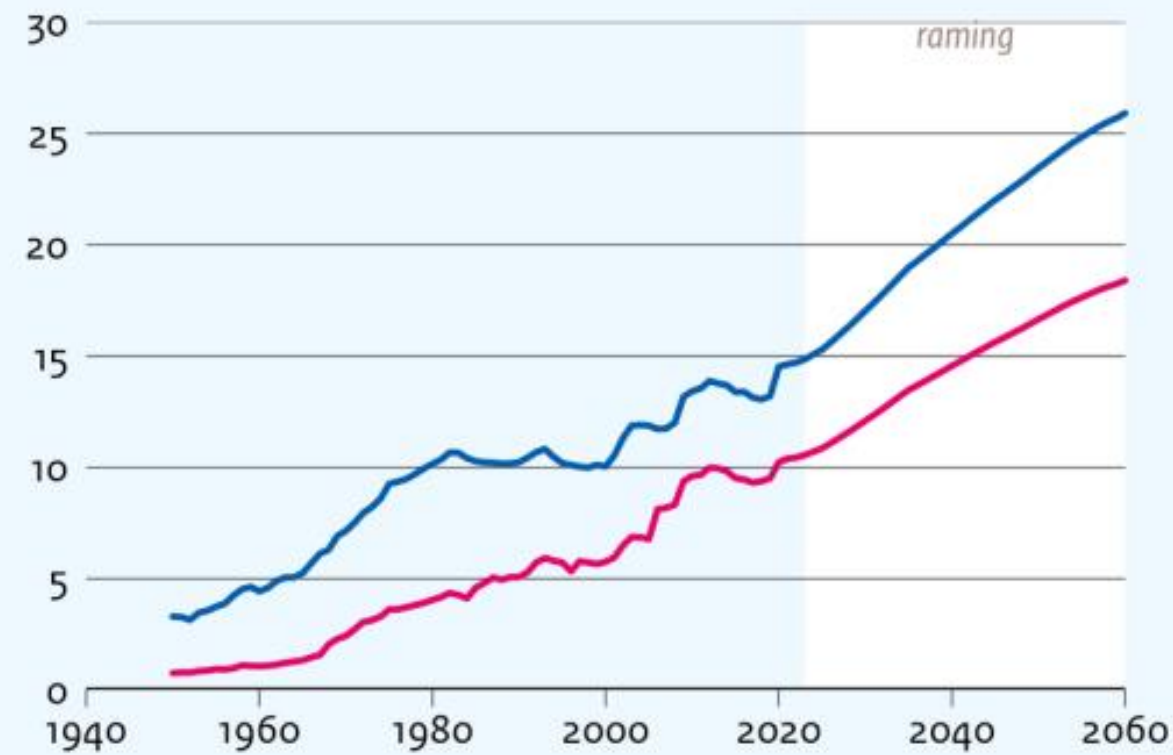
Zorguitgaven als % van het bbp



- Zw
- Wlz
- Wmo/jeugd

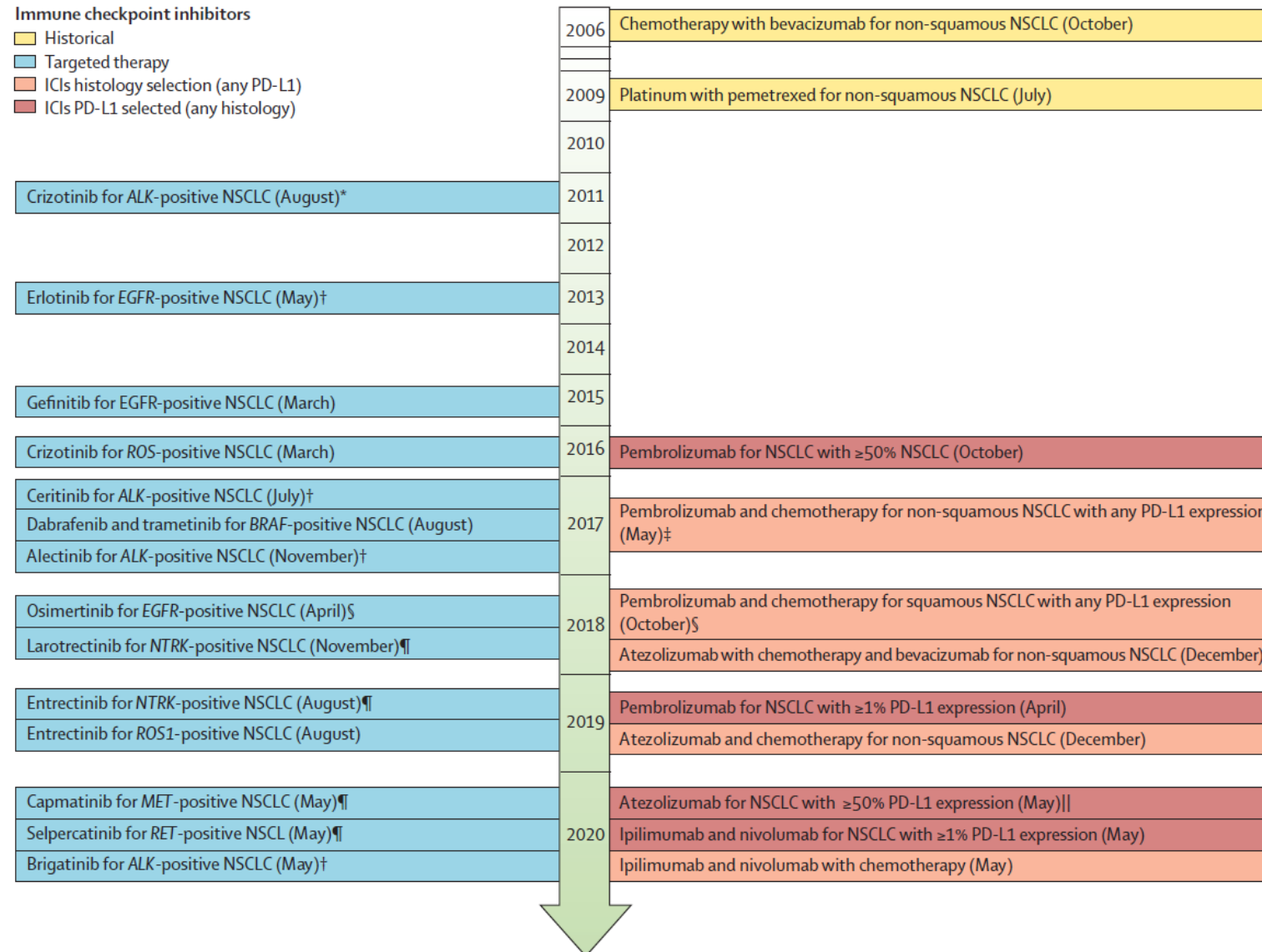
Zorguitgaven

bbp (%)



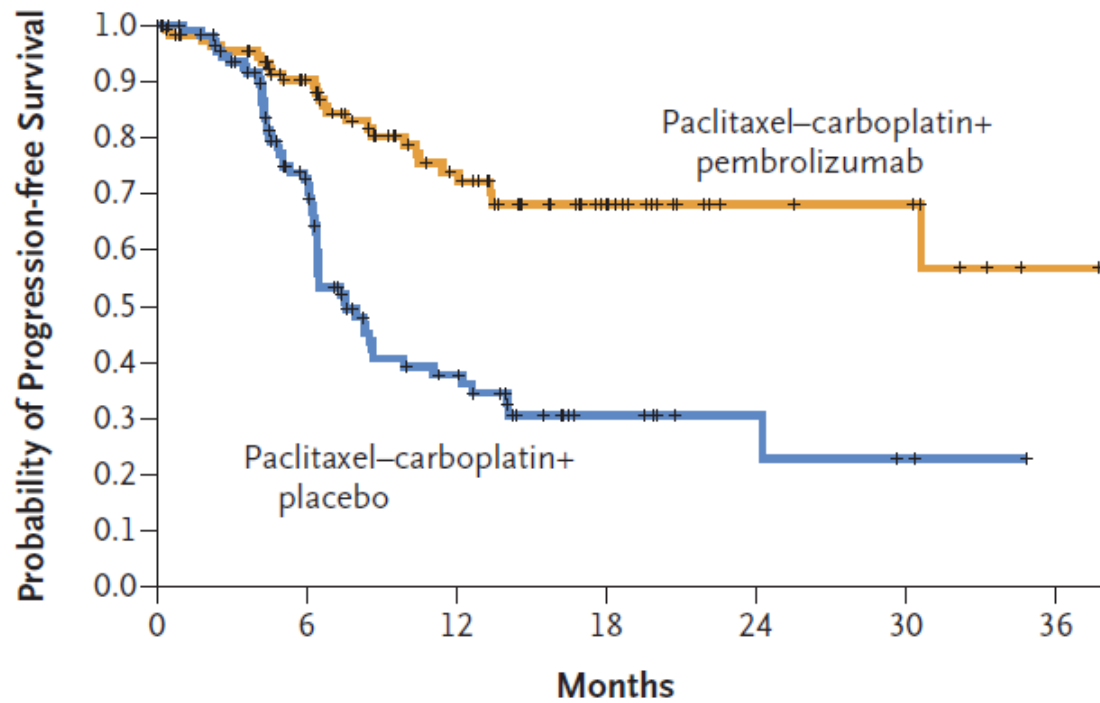
- Totale zorguitgaven
- Collectieve zorguitgaven

Opkomst van nieuwe (target)specifieke medicatie



Pembrolizumab in primary advanced or recurrent EC

A dMMR Cohort



	No. of Events	No. of Patients	Median Progression-free Survival (95% CI) <i>mo</i>
Paclitaxel-Carboplatin+ Pembrolizumab	26	112	NR (30.6-NR)
Paclitaxel-Carboplatin+ Placebo	59	113	7.6 (6.4-9.9)

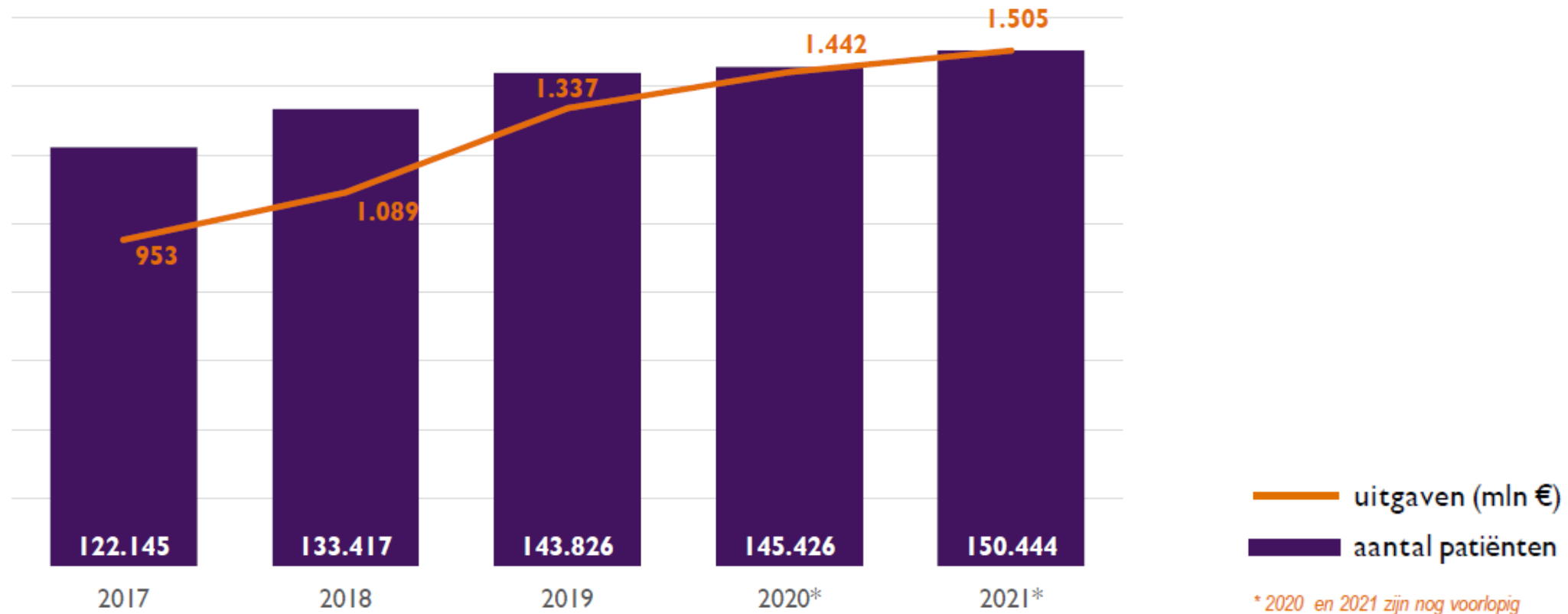
Hazard ratio for disease progression or death, 0.30 (95% CI, 0.19-0.48)

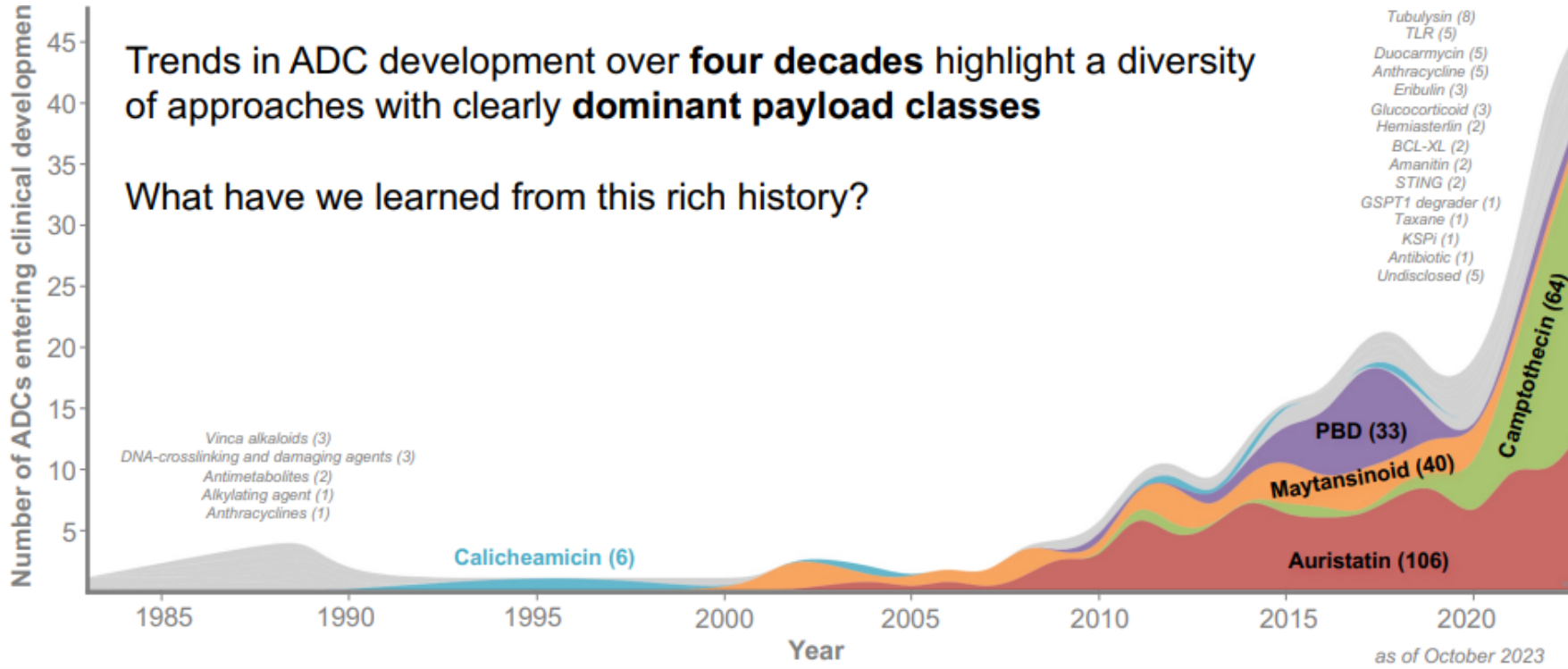
N =816 / RCT 1: 1 / 1cm chemo

Gebruik van uitgaven aan oncolytica

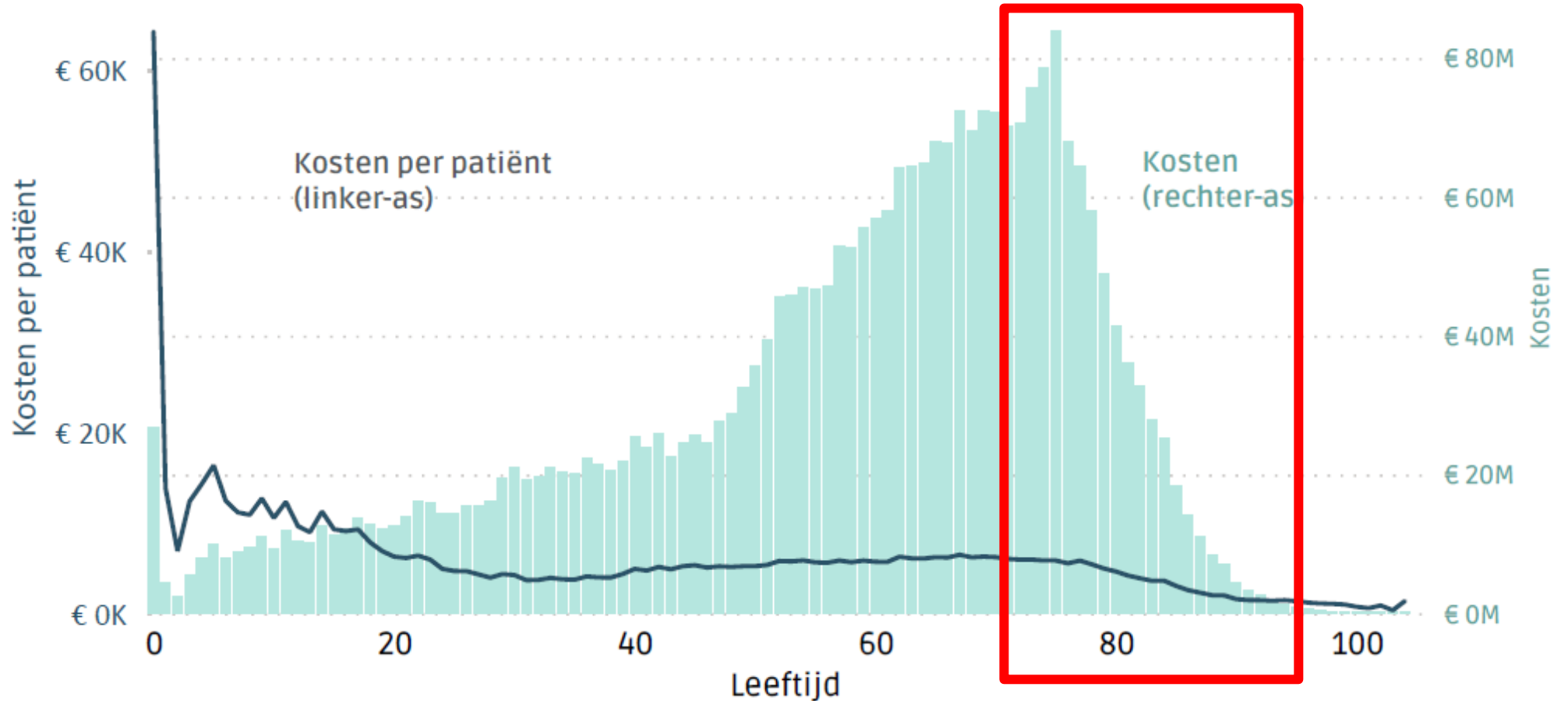
bron zorginstituut GIP databank

Aantal patiënten dat gebruik maakt van, en de uitgaven aan oncolytica.





Kosten en kosten per patiënt met duur geneesmiddel per leeftijd in 2022 (euro)



vektis



MEDISCH-CURATIEVE ZORG EU14 – de ZORGWAARDE
KOSTEN * KWALITEIT: HOE LAGER, HOE BETER

LEGENDA		ZORGWAARDE = KOSTEN * KWALITEIT : HOE LAGER HOE BETER						2017 : 2007
		2007	2009	2011	2013	2015	2017	
20>25	Zweden	33,8	32,4	27,6	28,3	33,7	27,6	0,82
25>30	Zwitserland	24,3	25,8	30,9	32,8	33,5	32,5	1,34
30>35	Noorwegen	20,0	23,9	20,6	29,1	28,6	28,6	1,43
35>40	Spanje	30,3	38,7	36,6	38,4	35,9	34,6	1,14
40>50	Frankrijk	39,2	42,5	43,0	46,9	44,8	42,7	1,09
50>55	Finland	34,2	43,0	43,4	46,5	39,2	38,8	1,13
55>60	Nederland	28,0	33,5	35,1	35,4	37,7	39,4	1,41
	Belgie	28,4	31,9	47,0	41,8	46,2	39,6	1,40
	Portugal	52,6	58,6	53,9	48,7	50,4	48,5	0,92
	Italie					36,9	40,4	nvt
	Oostenrijk	49,6	54,1	53,1	53,7	55,4	51,6	1,04
	Denemarken	43,1	49,8	44,9	46,0	51,7	49,3	1,14
	Duitsland	44,5	46,2	44,2	43,6	44,2	52,8	1,19
	UK/Engeland				55,8	51,0	57,8	nvt
	SUM	428,0	480,6	480,3	547,2	589,1	584,2	
	SUM/14*	35,66	40,05	40,03	42,09	42,08	41,73	1,17

(bron: OECD 2019)

De weg te bewandelen





De toekomst ligt in ...

**Netwerk- en
expertzorg Kanker**

Netwerk- en expertzorg Kanker is van alle tijden

1993

Gezondheidsraad: Oncologische zorg in NL waar mogelijk te spreiden en waar noodzakelijk te concentreren in centra met specifieke expertise

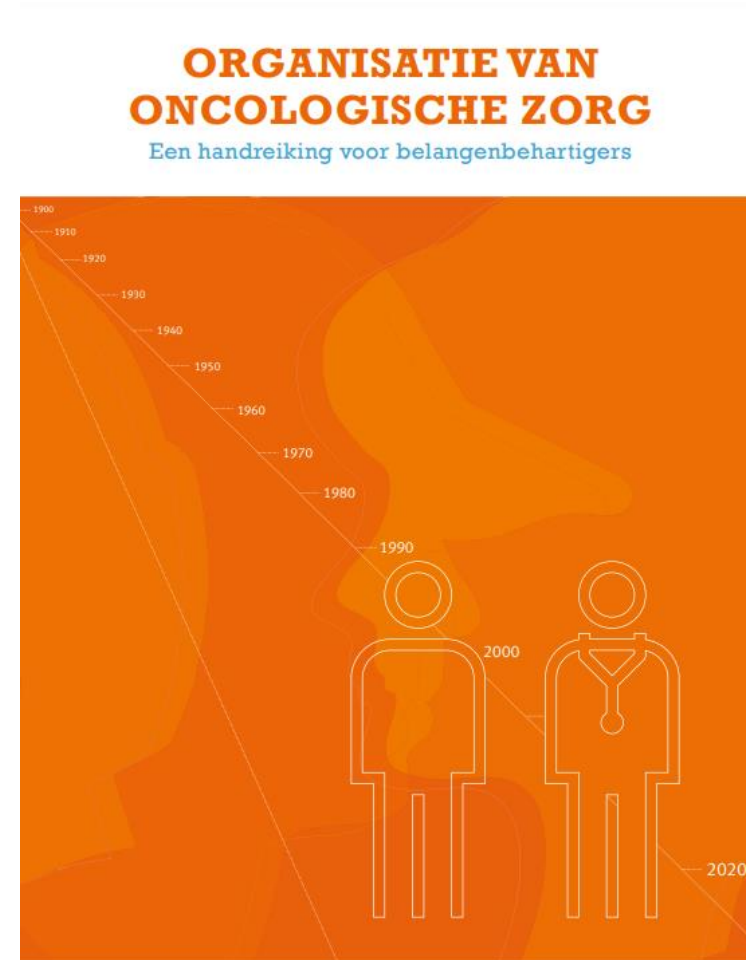
1996



Top-oncologische zorg concentreren in de academische centra en de twee categoriale instellingen. Netwerkvorming tussen oncologische centra en algemene ziekenhuizen

Rapport NFK handreiking voor belangenbehartigers

- Over verleden – heden en toekomst van organisatie oncologische zorg

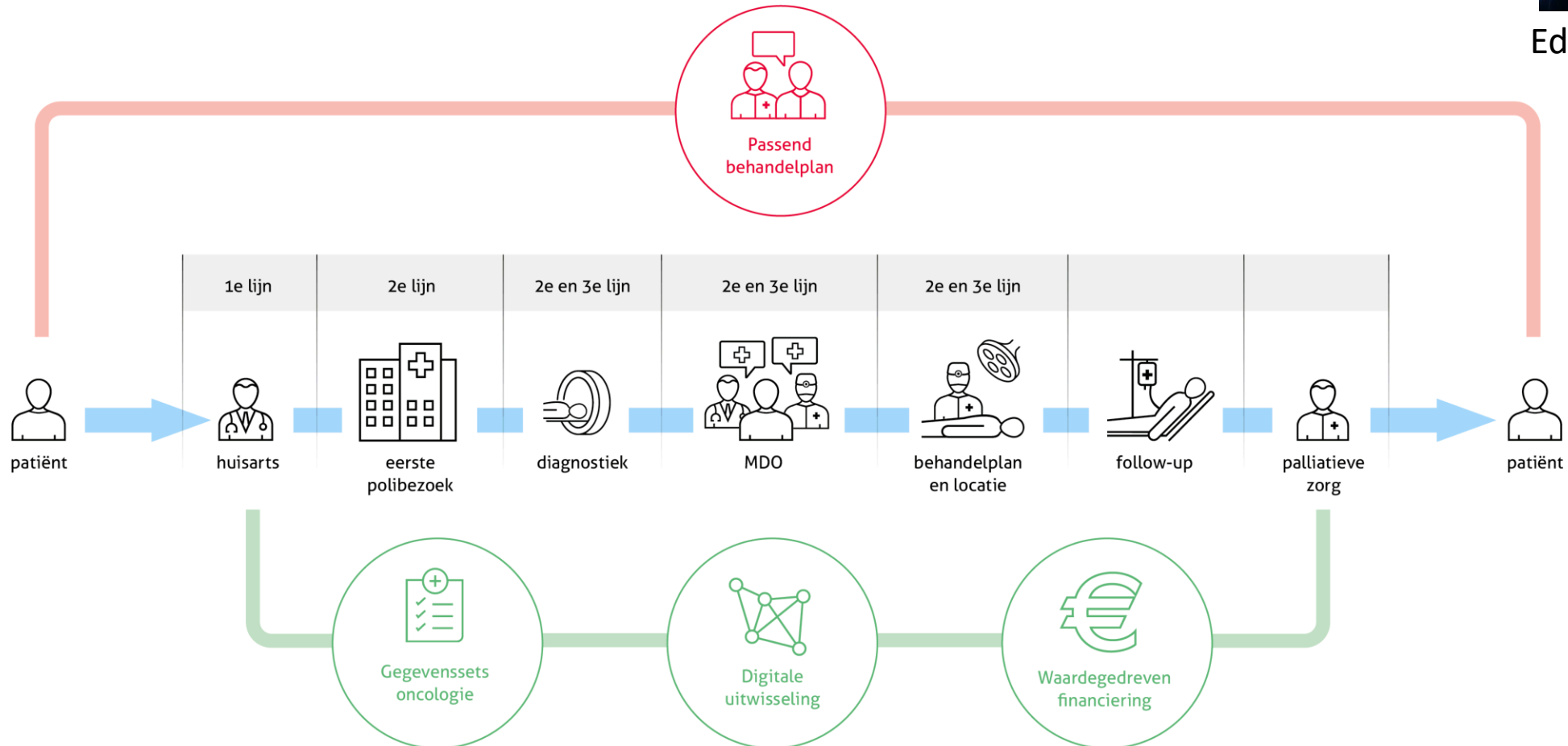


Programma : Naar regionale oncologienetwerken

2015 -2023



Edith Schippers





Zorginstituut Nederland

Aanstellen van een kwartiermaker



Kwartiermaker Plan van Aanpak - Passende zorg in oncologieregio's

1 december 2022 - 9 mei 2023

Gesprekken (individueel / groepen) + documenten

Gesprekken met experts en stakeholders

Plan van aanpak geeft richting en maakt keuzes

Uitvoering vraag moed, leiderschap en creativiteit

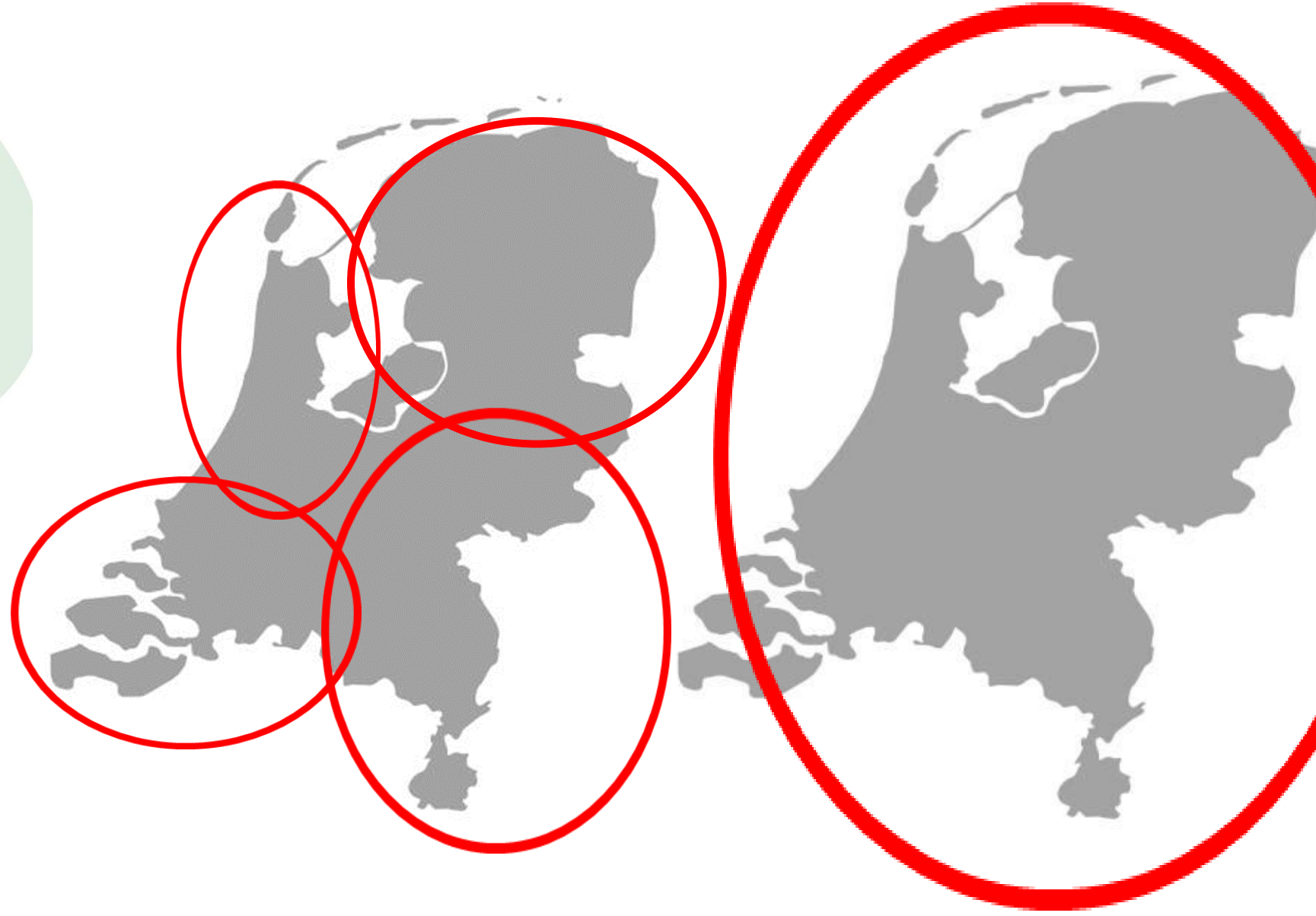


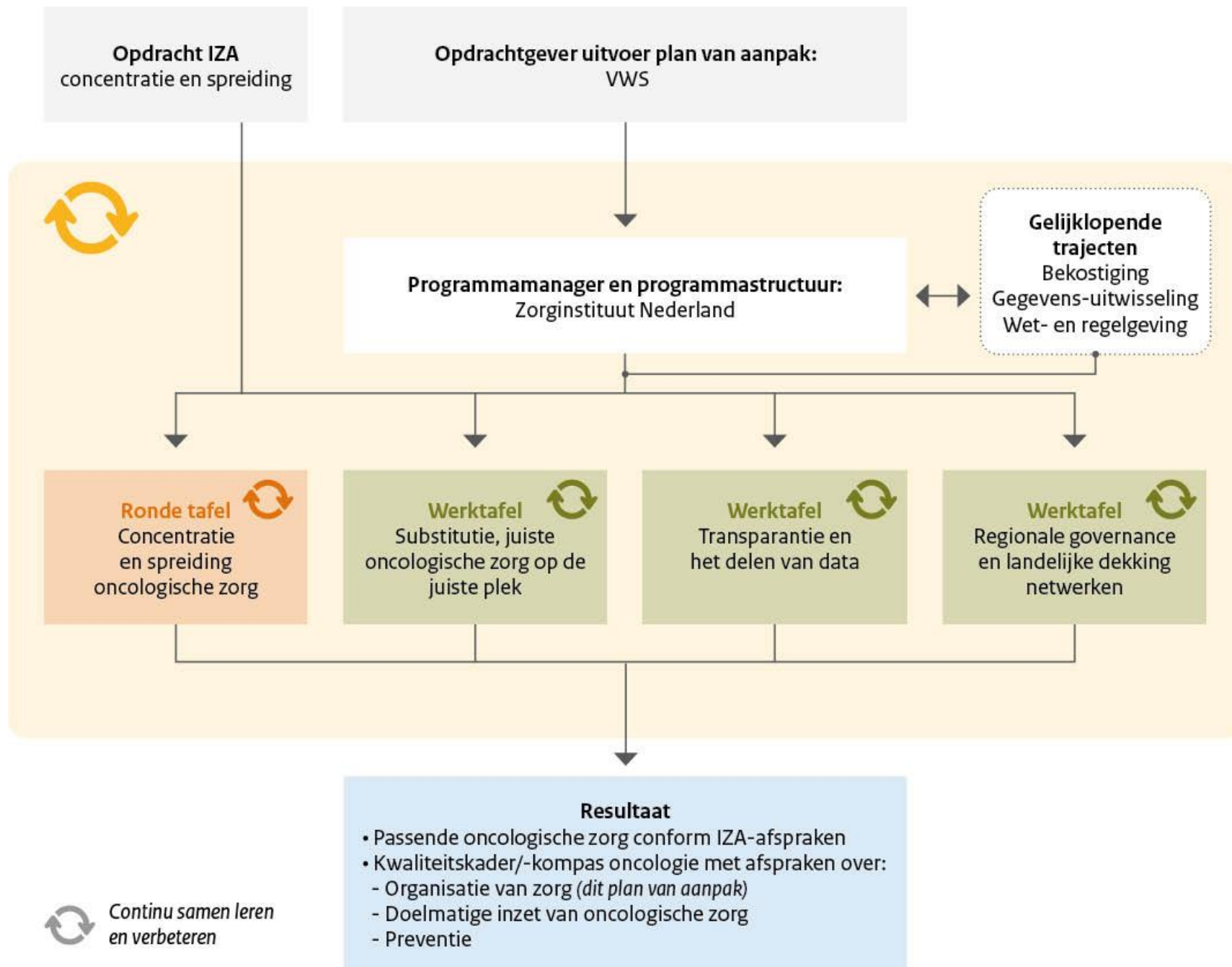
Passende zorg in oncologieregio's

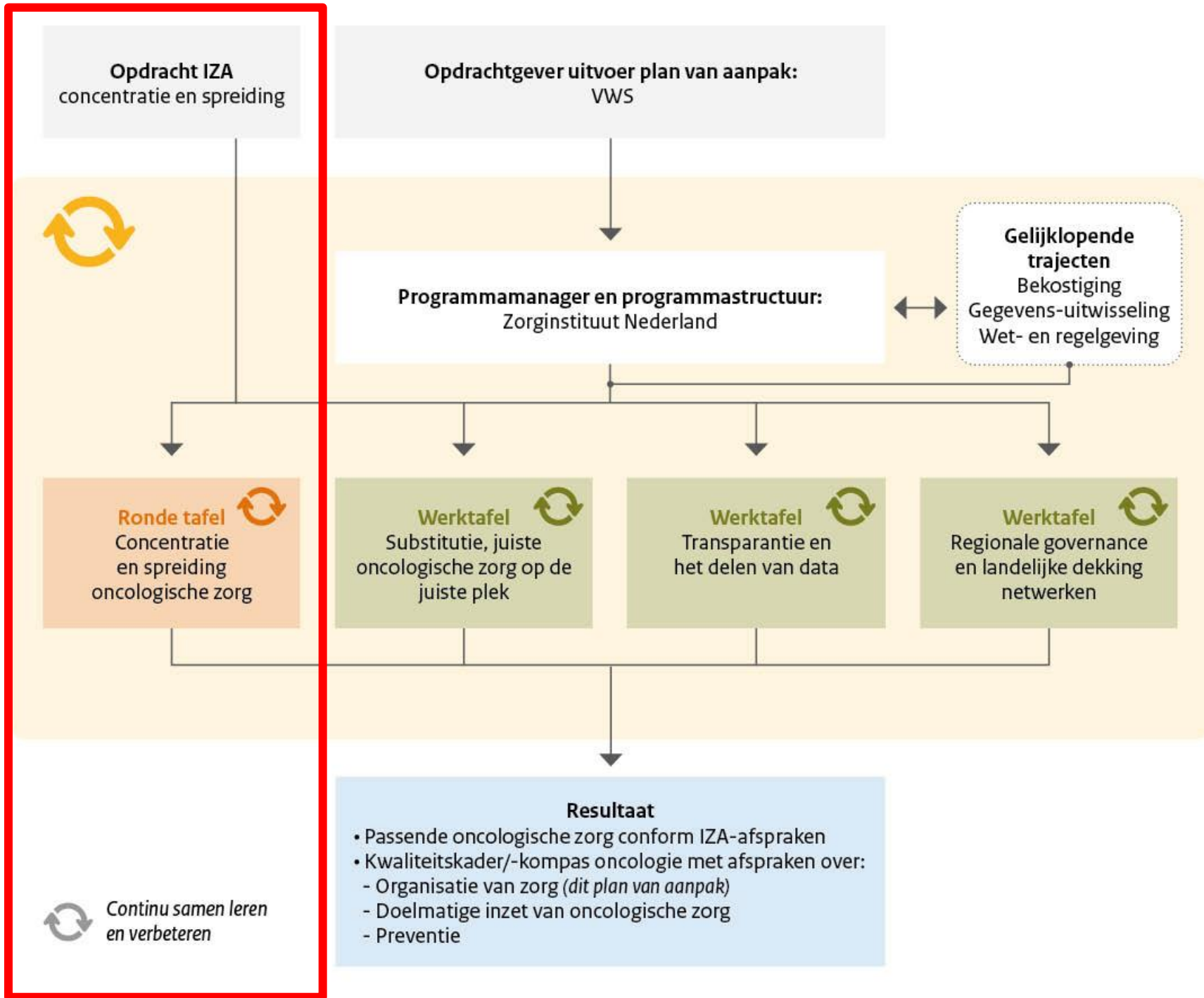
Plan van aanpak netwerk- en
expertzorg voor mensen met kanker

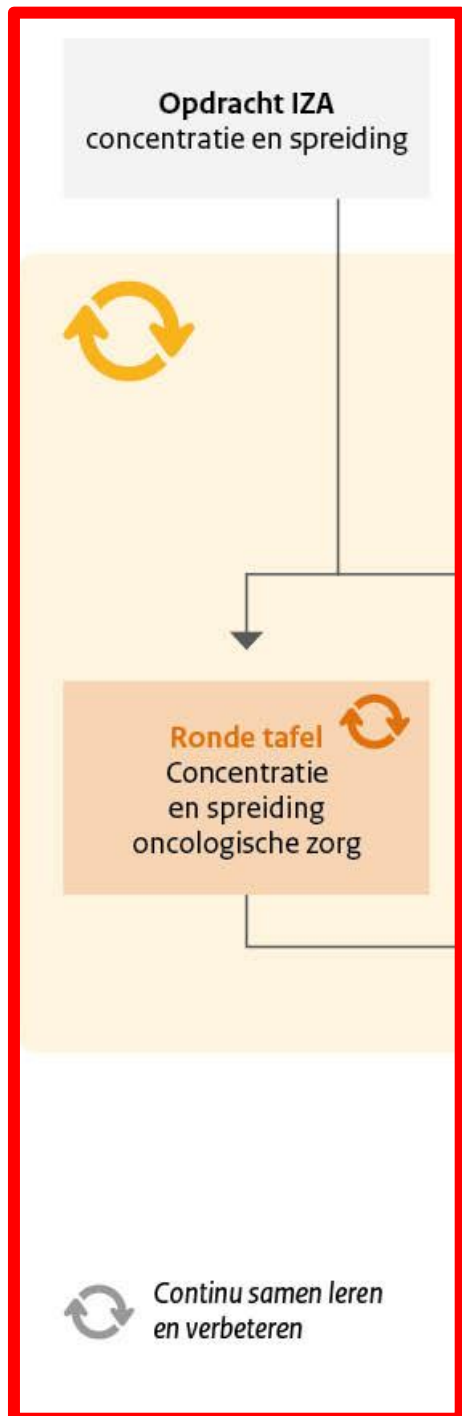


- Meer dan 90% van alle verwijzingen blijft binnen de eigen oncologieregio (Data IKNL)
- Omvang van 2.5- 3 miljoen inwoners is groot genoeg om integraal alle taken te kunnen uitvoeren
- Elke regio bevat algemene, categorale en STZ-ziekenhuizen en een umc.









Tranche één

Hoofd/hals

Long

Maag oesophagus

Pancreas

Nier

Zorginterventies - Volumennorm - Oncologietafels - afstemming met leden RT - 25 januari 2024 besluit RT

Impactanalyse

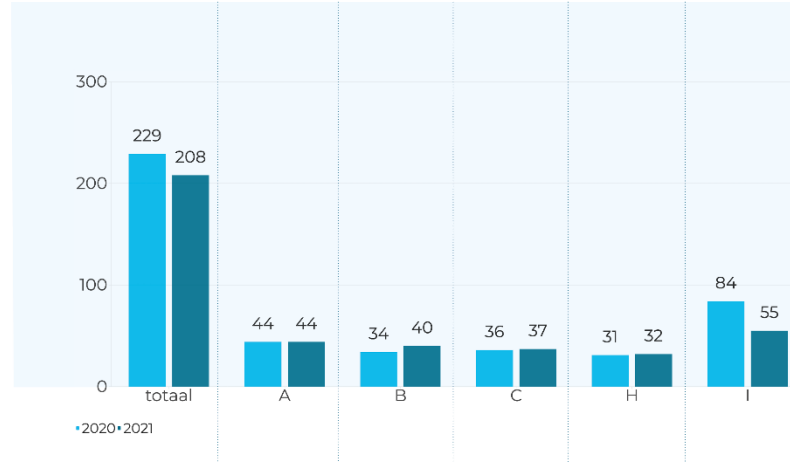
2 jaar de tijd om tot implementatie te komen

Vanaf 1 januari 2026 mag de zorgverzekeraar de normen meenemen bij hun inkoopbeleid

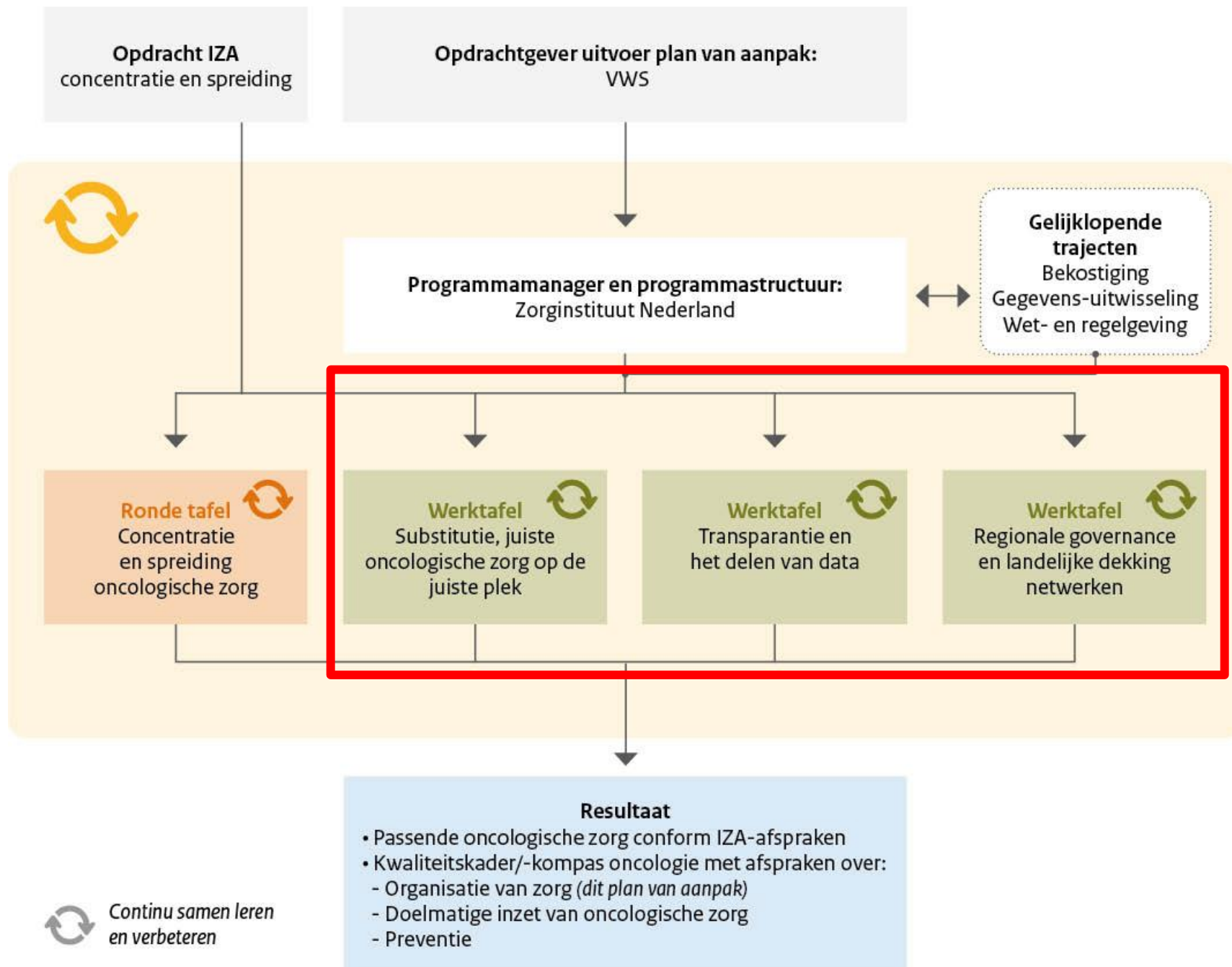
Tranche twee.....

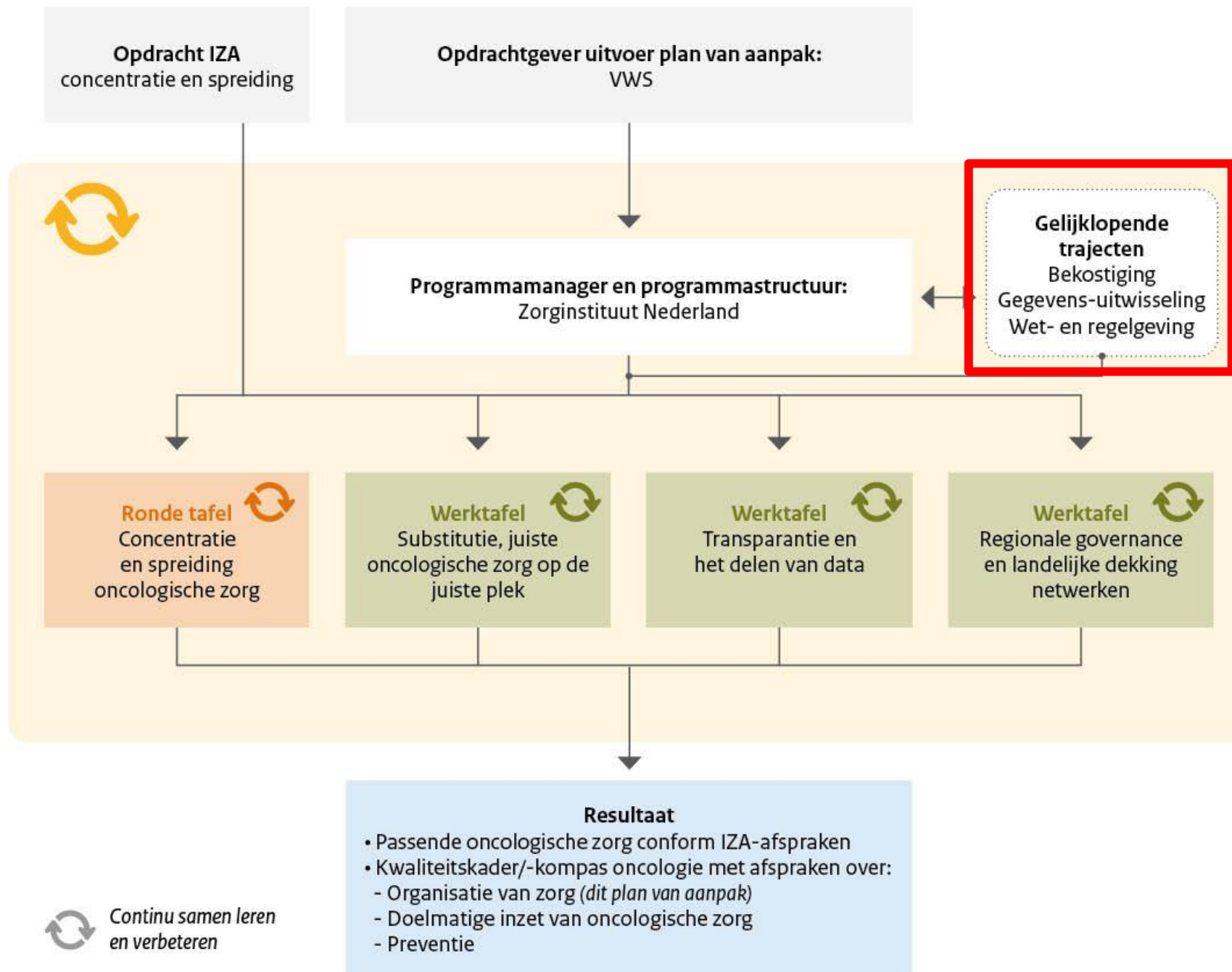
Aantal chirurgische behandelingen

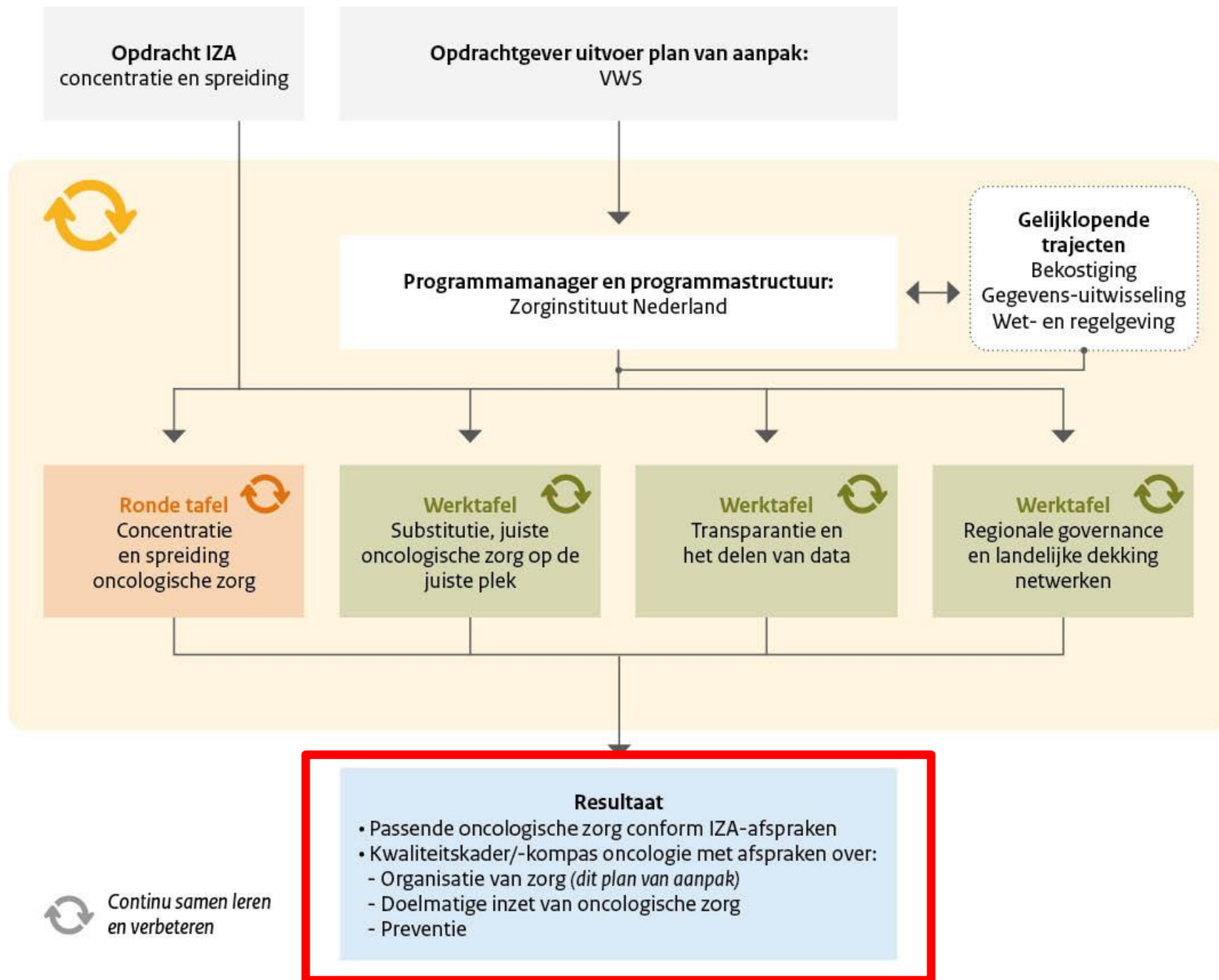
longtumoren niet-kleincellig



huidige situatie	44	40	37	32	55	
volumenorm 50	A+B	84	C+H	69	I	55
volumenorm 100 optie 1	A+B+half C	102	half C+H+I	106		
volumenorm 100 optie 2	A+B+C	121	H+I	87		
volumenorm 100 optie 3	A+B+C+H+I		208			





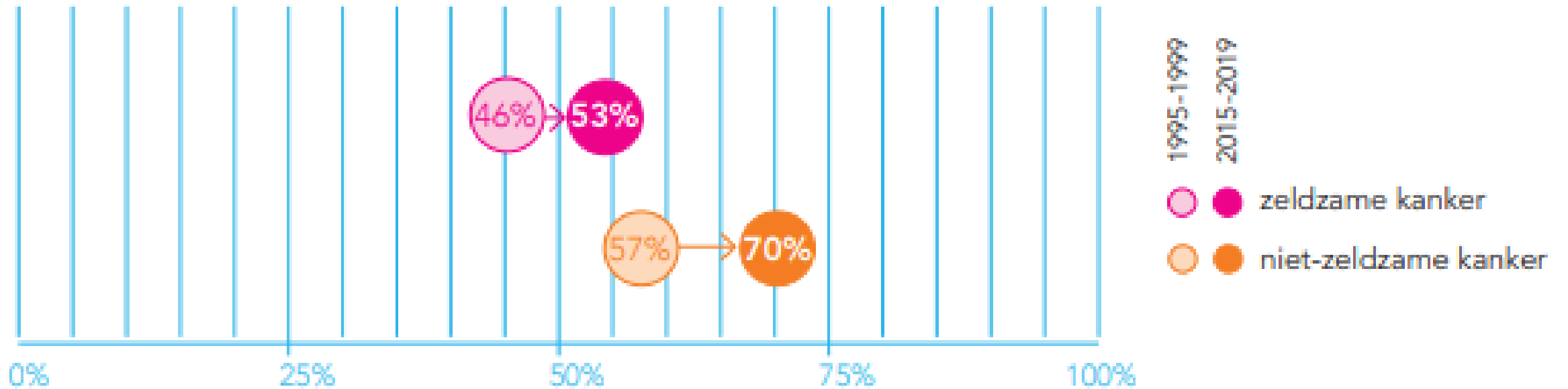




Zeldzame kanker: **Organisatie van expertise**

243
zeldzame
kankers

Trend in 5 jaarsoverleving van de periode 1995-1999 naar 2015-2019, van zeldzame kanker t.o.v. niet zeldzame kanker



Hoofd-halsoncologie centra en preferred partners



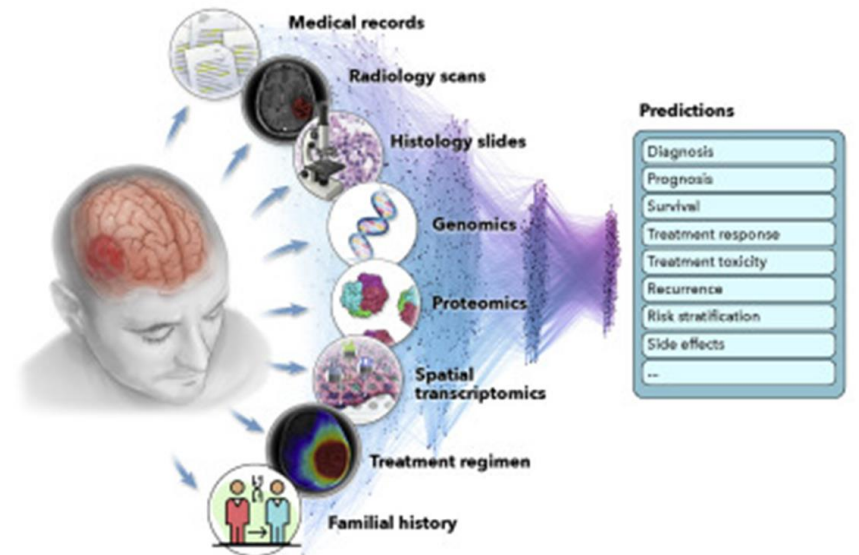
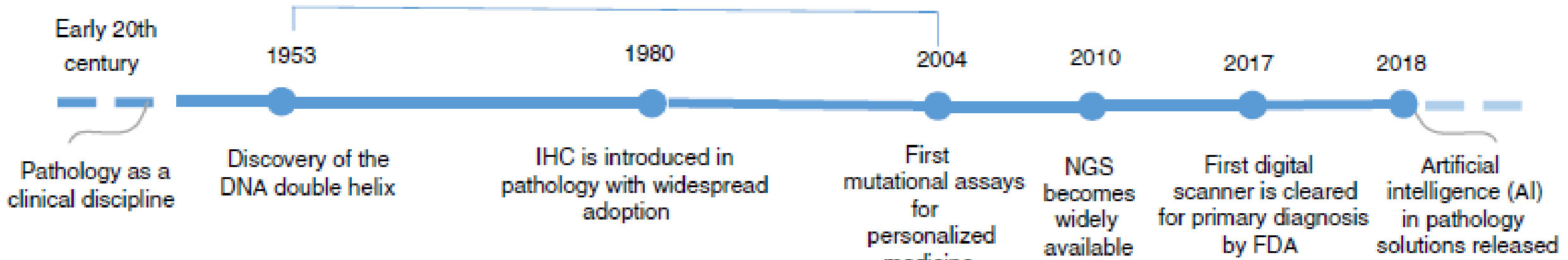
Overzicht samenwerkingsverbanden gynaecologische kanker

cervix- en vulvacarcinoom



ovariumcarcinoom





Veel werk te verzetten - veel kansen

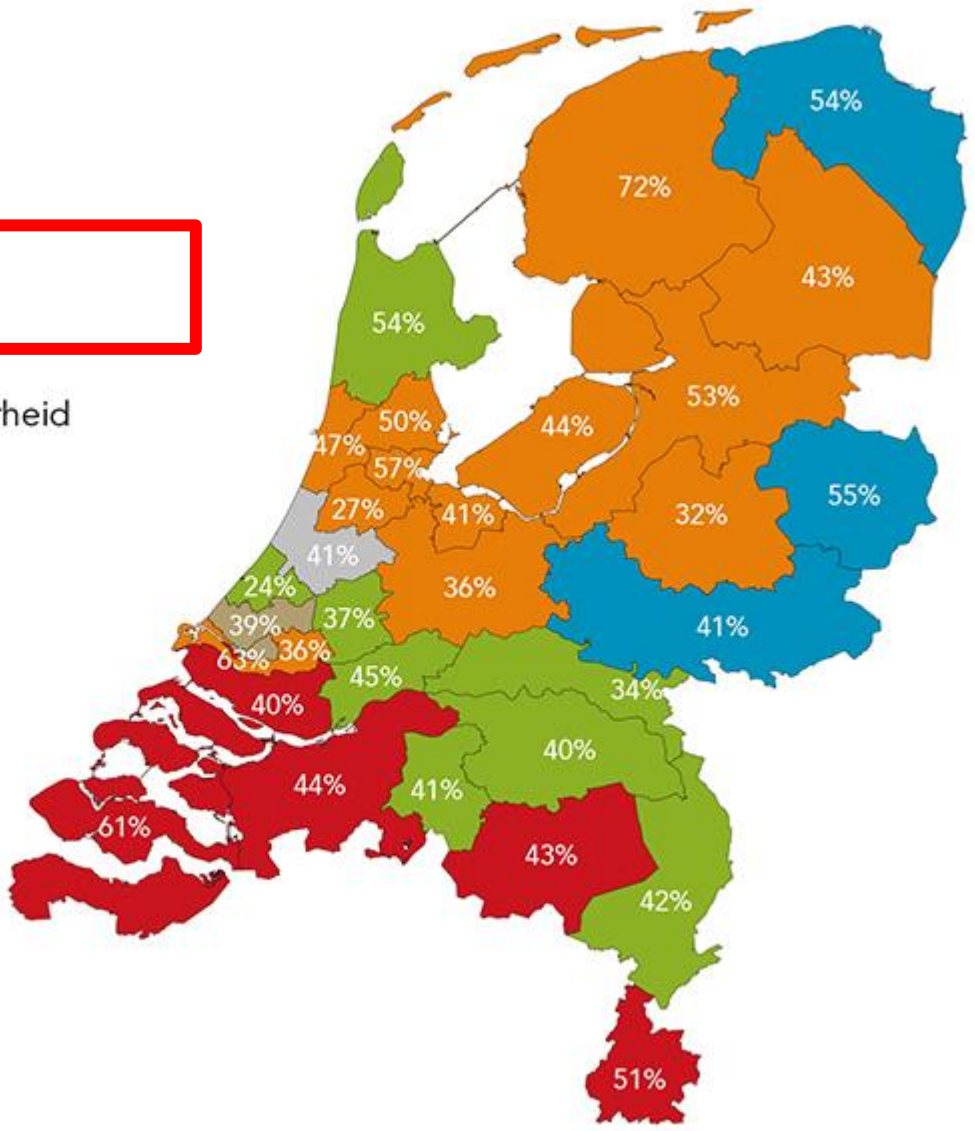
- Passende Kankerzorg in Oncologieregio's = Verandering in organisatie van zorg
- Preventie
- Vroegdiagnostiek
- Verbeteren van behandeling
- Leven met Kanker en leven na Kanker
- Integraliteit : Zorg - Onderzoek – Onderwijs - Opleiding
- Kansen gelijkheid in de maatschappij

- **Netwerk en expertzorg** essentieel om de grote vraagstukken het hoofd te bieden
- **Burger** : een cultuurverandering
- **Zorgverleners en zorgaanbieders**: de wil en urgentie voelen om samen te werken
- **Gereguleerde marktwerking**

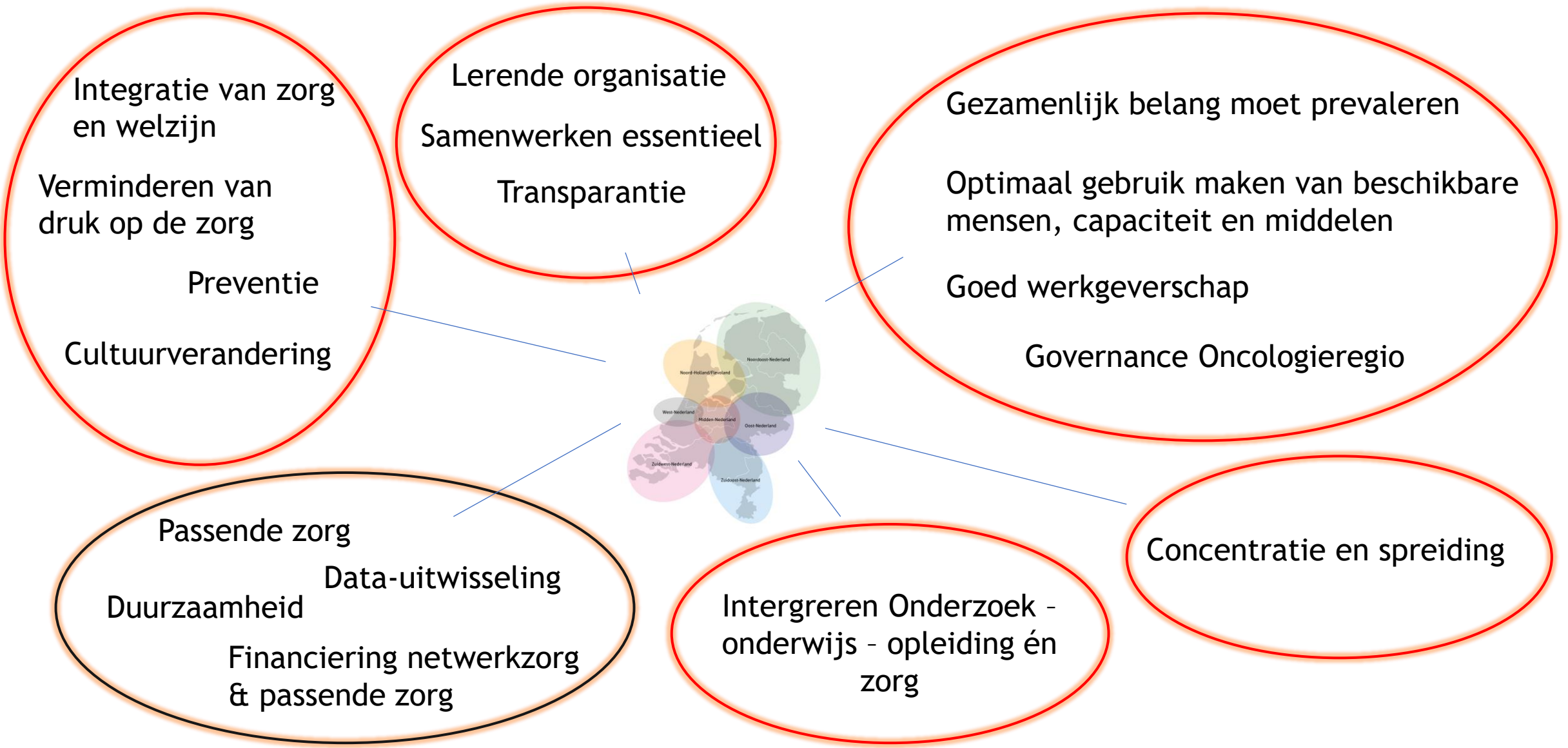
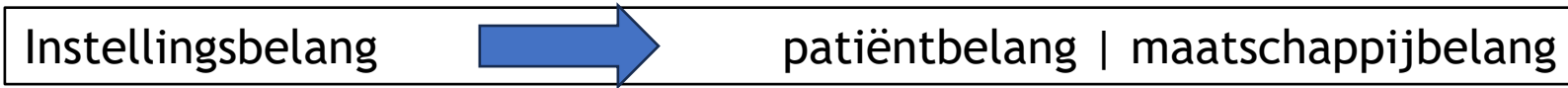
zorgplicht	(verzekeringsmarkt / inkoopmarkt)
vraag > aanbod	(oneigenlijk in een markt)
countervailing power	(partijen houden elkaar scherp)
- **Zorgverzekeraars** :
 - Financiering gericht op samenwerking – gezondheid – preventie - passende zorg !
 - In een regio twee zorgverzekeraars voortouw met volgplicht?
 - Populatie gebonden bekostiging?

- Menzis
- Zilveren Kruis

- VGZ
- Zorg en Zekerheid
- CZ
- DSW



Passende Kankerzorg in Oncologieregio's





Passende zorg in oncologieregio's

Plan van aanpak netwerk- en
expertzorg voor mensen met kanker



Dank voor uw aandacht