

# Jaarplan 2024

# inhoud

Voorwoord | 2

Oncomid in het kort | 3

Missie & visie | 4

De 5 ambities van Oncomid | 5

*De beste zorg voor de patiënt is ons uitgangspunt | 6*

*We leren zoveel mogelijk van de ziekte, met als doel innovatieve doorbraken te realiseren en de diagnostiek en behandeling te verbeteren | 8*

*We hebben onderscheidend onderwijs, aansluitend op onze zorg | 9*

*Oncomid heeft een herkenbaar, aantrekkelijk profiel | 10*

*We hebben aandacht voor het voorkomen van ziektes (preventie) | 11*

Verdere professionalisering van Oncomid | 12

Colofon



ST ANTONIUS  
een santeon ziekenhuis



In 2023 kregen het Integraal Zorgakkoord en de versterking van de regionale kankernetwerken de meeste aandacht. Na intensief overleg met alle regionale tumorwerkgroepen, de raden van bestuur en oncologiecommissies van de Oncomid-ziekenhuizen presenteerden we in september 2023 een *werkdokument*, met daarin mogelijke scenario's voor concentratie en spreiding van oncologische zorg binnen Oncomid.

Het gaat nadrukkelijk om een werkdokument, omdat het werk nog niet af is. In de eerste helft van 2024 worden waarschijnlijk de nieuwe volumennormen voor interventies in de oncologie voor 5 tumortypes bekend. Het document wordt daarop aangepast en dan moeten er besluiten worden genomen.

### *Kwaliteit van zorg voorop*

Wat ons betreft moet de kwaliteit van zorg voorop blijven staan en moeten veranderingen er toe bijdragen dat Oncomid het meest innovatieve regionale kankernetwerk is, waar patiënten er zeker van zijn dat ze de allerbeste zorg krijgen. De multidisciplinaire overleggen (MDO's) zijn de ruggengraat van de samenwerking op oncologisch gebied: lokaal als het kan en regionaal als het nodig en nuttig is. Om een gedegen regionaal MDO te hebben, is een goede logistiek en organisatie een eerste vereiste. In 2023 werd hiervoor het platform Vitaly 2.0 voor twee regionale MDO's in gebruik genomen. Het is de bedoeling dat er in 2024 meerdere gaan volgen.

### *Meer aandacht voor de begeleiding van patiënten*

Patiënten met kanker willen graag de allerbeste behandeling hebben. Maar, begeleiding bij- en uitleg van behandelingen, met ook de mogelijkheid om ervan af te zien, zijn minstens even belangrijk. In 2023 zijn er voor de meeste patiëntengroepen voorlichtingsbijeenkomsten geweest. Daar gaan we in 2024 mee door. Binnen Oncomid kennen we in het St. Antonius Ziekenhuis en Ziekenhuis Rivierenland daarnaast het Buddyhuis. Iedere patiënt kan, indien zij of hij dat wil, in contact komen met iemand die al voor dezelfde ziekte een zelfde soort behandeling heeft gehad. Voor veel patiënten is dat een belangrijke steun. In 2024 willen we het systeem van het Buddyhuis in de gehele regio kunnen aanbieden.

### *Zeggen dat je de beste en meest innovatieve bent is niet voldoende*

Zeggen dat je het beste en meest innovatieve regionale kankernetwerk bent, is niet voldoende. Je moet ook aantonen dat het zo is. Daarvoor zullen we in 2024 in samenwerking met DICA en het IKNL meer gegevens transparant maken, zoals dat in 2023 al voor slokdarm/maagkanker en pancreascarcinoom met eigen data gedaan is. Daarnaast willen we kijken of het voor meerdere tumorsoorten mogelijk is om een minimale dataset ontwikkelen, daarmee zouden we in een dashboard op ieder moment duidelijk kunnen maken wat de kwaliteit van zorg is. De gegevens kunnen ook gebruikt worden voor het doen van wetenschappelijk onderzoek.

Kortom, er is veel te doen in 2024. En met veel gemotiveerde en ambitieuze mensen is het een voorrecht om daaraan mee te werken.

**Prof. dr. ir. Koos van der Hoeven, internist-oncoloog | Voorzitter Oncomid**



## ONCOMID

In het kort

### ONCOMID

Wil het meest innovatieve oncologische netwerk zijn.



### SAMENWERKEN

Binnen Oncomid werken 9 ziekenhuizen in 14 regionale tumorwerkgroepen samen aan de best mogelijke zorg voor mensen met kanker in de regio Midden NL. De huisarts speelt hierin een onmisbare rol.

### 14 REGIONALE TUMORWERKGROEPEN

Binnen de tumorwerkgroepen wordt overlegd in regionale MDO's, worden protocollen en zorgpaden op elkaar afgestemd en kennis gedeeld.



### SAMEN MET PATIËNTEN

Oncomid behandelt zo'n 10% van de patiënten met kanker in NL. Het moet voor een patiënt niet uitmaken in welk ziekenhuis zijn behandeltraject start. Oncomid betreft de patiënt actief bij het verbeteren van de zorg.

### *Samenwerken in de regio*

Oncomid streeft ernaar het beste en meest innovatieve regionale kankernetwerk te zijn. Het St. Antonius Ziekenhuis, Diaconessenhuis, Meander Medisch Centrum, Ziekenhuis Rivierenland en het UMC Utrecht doen voor de gehele oncologie mee met Oncomid. Het Beatrixziekenhuis (onderdeel van de RIVAS Zorggroep), Ziekenhuis Gelderse Vallei en het TergooiMC doen met een aantal regionale tumorwerkgroepen mee. Per 1 januari 2024 heeft het Alexander Monro Ziekenhuis, dat alleen borstkankerzorg doet, zich ook aangesloten.

Hiermee behandelt Oncomid bijna 10 % van de Nederlandse patiënten met kanker. Als andere ziekenhuizen zich (voor een deel van de oncologische zorg) willen aansluiten, staan we daar open voor. Het nut en de noodzaak van netwerkaccreditatie wordt onderzocht.

### *Beste persoonlijke zorg voor mensen met kanker*

Voor patiënten moet het niet uitmaken in welk ziekenhuis je met (verdenking op) kanker binnenkomt. Doordat de zorgpaden voor de meeste tumorsoorten in de Oncomid-ziekenhuizen goed op elkaar zijn afgestemd en er in regionale MDO's met experts kan worden overlegd, komt een patiënt snel op de juiste plek en dat kan vaak ook heel goed het ziekenhuis zijn, waar het onderzoek gestart is.

### *Onmisbare rol van de huisarts*

Huisartsen spelen een belangrijke rol in de behandeling van patiënten met kanker. Zij zorgen voor een tijdige en juiste verwijzing bij verdenking op kanker, zijn bij een actieve behandeling een belangrijk klankbord voor patiënten, medisch specialisten en verpleegkundig specialisten in de ziekenhuizen en zijn in de begeleiding van patiënten in een terminale fase onmisbaar. Binnen Oncomid spelen huisartsen daarom een belangrijke rol.

# Oncomid

## De beste persoonlijke zorg bij kanker

Het maakt niet uit in welk ziekenhuis je als patiënt met (een verdenking op) kanker binnenkomt: bij Oncomid ben je overal verzekerd van de beste zorg.

Thuis, in een ziekenhuis dichtbij of in een gespecialiseerd centrum in de regio als het gaat om een complexe behandeling of operatie.

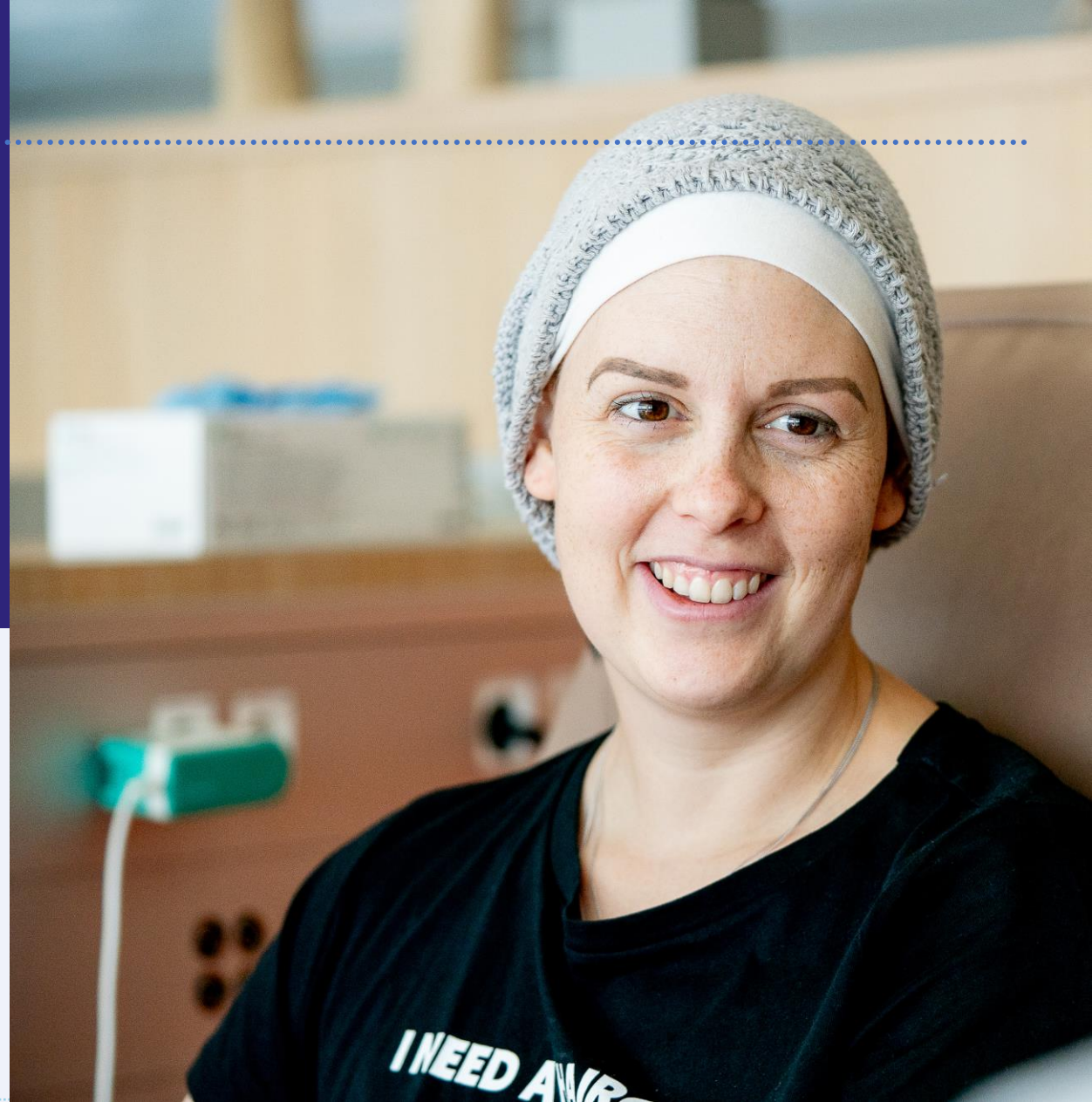
Iedere individuele patiënt bepaalt zelf wat de beste zorg is en hoe hij of zij de kwaliteit van zorg beleeft en ervaart.

## Missie

Oncomid is hét oncologisch netwerk in Midden-Nederland waarbinnen patiënten én zorgprofessionals samenwerken aan de beste patiëntenzorg, onderzoek en onderwijs.

## Visie

Oncomid is erkend leidend in innovaties voor de oncologische zorg. Door kennis te delen, wetenschappelijk onderzoek te doen en samen zorg te dragen voor behandelingen, realiseren we innovatieve doorbraken voor de beste, persoonlijke zorg voor mensen met kanker.



# De 5 ambities van Oncomid

---

1

De beste zorg voor de patiënt is ons uitgangspunt

2

We leren zoveel mogelijk van de ziekte van individuele patiënten en doen wetenschappelijk onderzoek, met als doel innovatieve doorbraken te realiseren en de diagnostiek en behandeling te verbeteren (zelflerend zorgstelsel)

3

We hebben onderscheidend onderwijs, aansluitend op onze zorg

4

Oncomid heeft een herkenbaar, aantrekkelijk profiel

5

We hebben aandacht voor het voorkomen van ziektes (preventie)

## IZA



Zodra de volumenormen van de eerste tranche bekend zijn, levert Oncomid een werkdocument op voor concentratie en spreiding van de oncologische zorg binnen Oncomid.

Het streven is om bestuurlijk in 2024 een integraal plan voor Oncomid op te stellen en de implementatie hiervan per 1 januari 2025 te starten.



## MDO's



Alle regionale tumorwerkgroepen hebben een regionaal MDO.

- Alle RTWG'en maken afspraken over welke patiënten in een regionaal of een lokaal MDO worden besproken.
- Voor de regionale MDO's wordt gebruik gemaakt van het platform Vitaly (in ieder geval voor de RTWG gynaecologie, UpperGI, HPB, CRC, urologische oncologie en longoncologie).

## communicatie



Oncomid zet vervolgstappen in het verbeteren van patiëntcommunicatie.

- We organiseren tenminste 4 patiëntenbijeenkomsten.
- We onderzoeken hoe we op een constructieve en waardevolle manier in gesprek kunnen gaan met de patiënt.
- Oncomid maakt de eerste stappen in het uniformeren van patiëntinformatie.
- In 2024 faciliteert de meerderheid van de ziekenhuizen binnen Oncomid lotgenotencontact voor de patient via stichting Buddyhuis.



## transmurale samenwerking



Oncomid investeert in de samenwerking met huisartsen en breidt de transmurale samenwerking nog verder uit.

- In onze communicatie verduidelijken we dat ook bij het *verlaten* van het ziekenhuis de patiënt de beste zorg krijgt.
- ACP (Advanced Care Planning) wordt door de eerste en tweede lijn samen opgepakt en uitgewerkt.
- Lotgenotencontact (in de vorm van intelligente matchmaking) komt beschikbaar voor en wordt aangeboden aan alle patiënten die daar behoefte aan hebben. De ziekenhuizen in Oncomid en de huisartsennetwerken in de regio tekenen hiervoor een intentieverklaring.
- Het transmuraal expertteam werkt aan samenwerking over de muren heen door innovatief en out of the box te denken. Een voorbeeld hiervan: In 2024 is het expertteam de podcast “Dit is diens lust en diens leven” gestart, in samenwerking met de academische werkplaats Palliatieve zorg en de Nieuwe Utrechtse School. Deze podcast is een platform voor het delen van initiatieven en heeft “verbinding” als doel. Ook de proeftuin transmuraal MDO is hier een voorbeeld van.
- Juiste Zorg op de Juiste Plek. Het expertteam heeft als doel om in 2024 zorg die gegeven kan worden in de eerste lijn, zoals een deel van de psychosociale zorg, terug te brengen naar de eerste lijn. En waar zinnig ook andersom. De senior onderzoeker huisartsengeneeskunde uit het transmuraal expertteam trekt dit onderwerp.



We leren zoveel mogelijk van de ziekte en doen wetenschappelijk onderzoek, met als doel innovatieve doorbraken te realiseren en de diagnostiek en behandeling te verbeteren.

## kwaliteit



Uitkomsten van oncologische zorg moeten transparant zijn.

- ❑ Iedere RTWG bespreekt minimaal één keer per jaar de indicatoren uit de DICA- en NKR-registratie en past op basis hiervan de zorgpaden en behandelplannen aan.
- ❑ We zijn transparant op de Oncomid website over de kerngetallen van de RTWG'en.
- ❑ Oncomid zorgt voor een terugkoppeling van cijfers over onder meer diagnostiek, aantallen patiënten en uitkomsten van behandelingen aan alle RTWG'en.
- ❑ Iedere RTWG die gebruikmaakt van Vitaly krijgt een terugkoppeling van de gegevens die in Vitaly staan geregistreerd.

## dataset



Oncomid levert een voorstel op voor implementatie van een minimale dataset.

- ❑ Voor een aantal tumorsoorten spreekt Oncomid een minimale dataset af.
- ❑ Deze dataset bevat in ieder geval informatie over de diagnose, het stadium van de ziekte, de behandeling en de respons op behandeling.
- ❑ Deze data dienen in discrete velden in het EPD zichtbaar te zijn.
- ❑ De data kunnen gebruikt worden voor een dashboard om de kwaliteit van zorg te monitoren.
- ❑ Deze data kunnen ook gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek.
- ❑ Patiënten dienen een informed consent te geven voor het gebruik van deze data.



# We hebben onderscheidend onderwijs aansluitend op onze zorg



## huisartsen



Oncomid investeert in de samenwerking met huisartsen.

- In samenwerking met de huisartsen organiseert Oncomid in 2024 een nascholingsdag.
- Oncomid betreft huisartsen actief bij de organisatie van evenementen (zoals het Kennis- en fietsevent).
- Huisartsen en ziekenhuizen gaan (waar mogelijk) samenwerken in de preventie van kanker.

## VS & verpleegkundigen



Oncomid investeert in de scholing van verpleegkundig specialisten en oncologie verpleegkundigen in de regio.

- In 2024 vindt een inventarisatie plaats van de behoefte aan scholing van de verpleegkundig specialisten en oncologie verpleegkundigen in de regio.
- Op basis van deze input wordt een programma opgesteld dat uiterlijk 1 januari 2025 zal starten.

## zichtbaarheid



Oncomid werkt aan optimale zichtbaarheid binnen relevante media.

- Oncomid vergroot haar bereik op sociale media en verkent andere sociale media (naast LinkedIn).
- Oncomid zoekt actief de media op bij Oncomidbreed nieuws.

## herkenbaarheid



Oncomid werkt aan een herkenbare identiteit.

- Oncomid heeft een eigen tone of voice.
- Oncomid werkt aan een eigen persbeleid, in afstemming met de ziekenhuizen .
- Oncomid optimaliseert haar website.
- Oncomid werkt aan Oncomid-brede patiëntinformatie.

## verbinding



Oncomid zorgt voor verbinding tussen verschillende doelgroepen.

- Oncomid versterkt en verbreedt contacten tussen de aangesloten huizen, transmuraal en met de andere oncologische regio's.
- Oncomid organiseert in 2024 een symposium voor stakeholders van binnen/buiten het netwerk.
- Oncomid organiseert een sportief evenement.



# We hebben aandacht voor het voorkomen van ziektes (preventie)

## preventie programma

Preventie van kanker door aanpassing van gewoontes en levensstijl is een belangrijk terugkerend thema binnen IZA. Binnen de ziekenhuizen is er relatief weinig aandacht voor de preventie van kanker: als de mensen in het ziekenhuis komen, hebben ze al kanker. Huisartsen, GGD'en gezondheidscentra kunnen wel een belangrijke rol spelen bij de primaire preventie van kanker.

- ❑ Oncomid gaat in overleg met huisartsen en andere partners om te onderzoeken waar Oncomid kan aansluiten/een bijdrage kan leveren aan een programma voor primaire en secundaire preventie van kanker.
- ❑ Onderwerpen waar aan gedacht kan worden zijn: maatregelen voor stoppen met roken, matigen alcoholconsumptie, voorkomen van overgewicht en stimuleren van beweging.
- ❑ Maar ook maatregelen ter verhoging van participatie aan bevolkingsonderzoek voor borst,- dikkedarm- en baarmoederhalskanker en daarnaast verhoging van participatie aan HPV-vaccinatie.





## Verdere professionalisering van Oncomid

- ❑ Het reglement voor de rtwg'en wordt geactualiseerd, met daarin ook competenties en zittingsduur voor de bestuursleden van een RTWG.
- ❑ Organisatie van RAKU en Oncomid zullen in 2024 nog verder op elkaar worden afgestemd.
- ❑ Oncomid spiegelt zijn organisatiestructuur aan die van de regionale kankernetwerken in oprichting.
- ❑ Oncomid zet de voor- en nadelen van een accreditatie via de OECI (Organisation of European Cancer Institutes) op een rijtje en neemt op basis daarvan met de bestuurders in juni 2024 een besluit of dit accreditatieproces gevolgd gaat worden.
- ❑ Jaarlijks vindt er een check plaats op actualiteit en afstemming van de zorgpaden binnen de verschillende rtwg'en. Doelmatigheid moet hierbij een uitgangspunt zijn.
- ❑ Vitaly 2.0 wordt in 2024 optimaal ingezet voor regionale MDO's binnen Oncomid.
- ❑ Er komt een plan voor administratieve ondersteuning van de regionale MDO's. Dit plan moet uiterlijk per 1 januari 2025 worden ingevoerd.
- ❑ Er wordt in overleg met de bestuurders een profiel opgesteld voor een nieuwe voorzitter. In de tweede helft van 2024 zal op basis daarvan werving plaatsvinden. De nieuwe voorzitter wordt uiterlijk per 1 januari 2025 benoemd.

## Colofon

**Auteurs** | Floor Bakker, Camilla Basart,

Gera de Jong, Jorine van der Heeden

Koos van der Hoeven en Marije Veenboer

**(Eind)redactie en vormgeving** | Marije Veenboer

**Contact:**

E [info@oncomid.nl](mailto:info@oncomid.nl)

I [www.oncomid.nl](http://www.oncomid.nl)



**oncomid**  
oncologie midden-nederland