

Perstekst 30 september 2014

Nood aan concentratie van expertise voor zeldzame en complexe aandoeningen

De overlevingskans bij chirurgie voor slokdarmkanker en pancreaskanker is merkkelijk hoger in ziekenhuizen die er veel ervaring mee hebben, blijkt uit studies van het KCE. Toch komt maar een op de drie patiënten in die ziekenhuizen terecht. Het Intermutualistisch Agentschap (IMA) en de ziekenfondsen publiceren daarom het aantal patiënten per ziekenhuis dat voor die kankers een ingreep hebben ondergaan en pleiten voor een concentratie van expertise van zorg voor zeldzame en complexe aandoeningen.

Elk jaar krijgen in ons land meer dan 1.500 mensen te horen dat er pancreaskanker is vastgesteld en ongeveer 1.000 mensen dat ze slokdarmkanker hebben. Ongeveer een op de drie patiënten ondergaat een chirurgische ingreep. Het zijn moeilijk te behandelen kankers met beperkte overlevingskans op vijf jaar.

Maar de overlevingskans op vijf jaar voor slokdarmkanker- en pancreaskankerchirurgie is beduidend hoger als de patiënt behandeld wordt in een ziekenhuis dat veel ervaring heeft. Volgens het KCE hebben patiënten een duidelijk grotere overlevingskans in ziekenhuizen die jaarlijks minstens 20 operaties doen. Het Intermutualistisch Agentschap (IMA), dat de gegevens van de ziekenfondsen analyseert, publiceert nu de cijfers van het aantal ingrepen per ziekenhuis voor de twee vormen van kanker (zie bijlage).

Publicatie

Ziekenhuizen die nu tussen de 6 en 19 ingrepen per jaar doen, zouden ook het minimum van twintig ingrepen halen als de ziekenhuizen die nu minder dan zes ingrepen doen, patiënten zouden doorverwijzen. Zo halen meer ziekenhuizen de norm van 20 ingrepen en is kwaliteitsvolle verzorging in de nabijheid van elke patiënt mogelijk.

Voor IMA-voorzitter Marc Justaert is de publicatie van deze cijfers per ziekenhuis een belangrijk signaal: “We willen in de eerste plaats de patiënten en de verwijzende artsen informeren. Nooit eerder waren dergelijke gegevens voor heel België voor hen beschikbaar. Wij willen een signaal geven aan alle spelers in de gezondheidszorg: als we patiënten kwaliteit willen leveren, moeten we ons zorgaanbod beter organiseren en niet langer in elk ziekenhuis elk type van gespecialiseerde zorg blijven aanbieden”. Al voegt het IMA er wel aan toe dat er vandaag al ziekenhuizen patiënten doorverwijzen voor complexe operaties van zeldzame aandoeningen. Dat blijkt ook uit de cijfers: zo voeren 24 ziekenhuizen in ons land geen enkele operatie uit voor pancreaskanker, ze verwijzen door.

Met deze publicatie geeft het IMA dus een aanzet om voor deze delicate en gespecialiseerde ingrepen, de kwaliteit na te streven die bepleit wordt door het KCE en volgens de internationale aanbevelingen. Het IMA besprak haar cijfers al met het College van Oncologie en met het Concilium Chirurgicum, die zich eveneens inzetten om tot een optimale organisatie van de zorg te komen. Marc Justaert: “Goede afspraken rond verwijzing en terugverwijzing zullen ervoor

zorgen dat elk ziekenhuis een rol heeft in de zorg voor deze patiënten volgens een model van shared care.”

Meer concentratie van deze ingrepen zal ook bijdragen tot een betere kankerregistratie en wetenschappelijk onderzoek, twee andere voorwaarden voor kwaliteit. Dit alles wordt tenslotte best internationaal vergeleken zodat enkel de centra die de vooropgestelde kwaliteitsnormen (blijven) halen, in de toekomst nog dergelijke ingrepen kunnen uitvoeren.

Bijlage: Presentatie persconferentie met het aantal patiënten die in de periode 2006-2012 een ingreep tegen slokdarmkanker en pancreaskanker ondergingen, per ziekenhuis.

Meer info:

Cijfers ziekenhuizen op website van de respectievelijke ziekenfondsen en het [IMA KCE-rapport ‘Kwaliteitsindicatoren voor de aanpak van slokdarm- en maagkanker’](#)
[KCE-rapport ‘Organisatie van de zorg voor volwassenen met een zeldzame of complexe kanker’](#)
[KCE-rapport ‘Wetenschappelijke ondersteuning voor het College voor Oncologie: een nationale praktijkrichtlijn voor de aanpak van pancreaskanker’](#)

Persverantwoordelijken ziekenfondsen:

Bram Swaerts, persverantwoordelijke CM, 0486 911 259.

Urbain Vandormael, persverantwoordelijke Socialistische Mutualiteiten, 0475 237 089.

Karima Amrous, persverantwoordelijke Onafhankelijke Ziekenfondsen, 0474 321 446.

Margaux Daenen, persverantwoordelijke Liberale Mutualiteiten, 02 542 87 38.

Over het IMA

Het InterMutualistisch Agentschap (IMA) verzamelt en analyseert de gegevens van de zeven Belgische ziekenfondsen. Dit kan op eigen initiatief of op vraag van haar wettelijke partners, zoals het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV), de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, de FOD Sociale Zekerheid en het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE). Het IMA voert ook onderzoeksprojecten uit in samenwerking met en/of in opdracht van andere federale overheidsinstellingen, Gewesten en Gemeenschappen en in samenwerking met universiteiten.