

Vergaderjaar 2018–2019

**31 765**

**Kwaliteit van zorg**

**Nr. 363**

**BRIEF VAN DE MINISTER VOOR MEDISCHE ZORG**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 6 februari 2019

Uw Kamer heeft mij bij brief van 23 januari gevraagd te reageren op de petitie «Leeftijdsspecifieke zorg voor jongvolwassenen met kanker onder druk». In de petitie wordt een aantal thema's met betrekking tot de behandeling van kanker bij jongvolwassenen uitgewerkt. Onderstaand treft u mijn reactie aan.

Het Nationaal AYA «Jong en Kanker» Platform pleit voor erkenning en structurele financiering van leeftijdsspecifieke zorg voor jongvolwassenen met kanker. Zij wijst daarbij op het verschil in onderzoek naar, en behandeling van kanker bij jongvolwassenen.

Voor mij staat voorop dat goede zorg voor kankerpatiënten van elke leeftijdscategorie van groot belang is en ik deel de mening dat het verkrijgen van inzicht in leeftijdsspecifieke kankerzorg kan bijdragen aan het verbeteren van persoonsgerichte zorg en de behandeluitkomsten voor de patiënt. Daarom hecht ik belang aan het initiatief van de UMC's om de oncologie via regionale netwerken vorm te geven, zodat de samenwerking en kennisuitwisseling tussen zorgprofessionals in de oncologie wordt gestimuleerd. Zij ontvangen daarvoor middelen die ik beschikbaar stel via het Citrienfonds bij ZonMw.

Zorgaanbieders moeten kwalitatief goede zorg leveren voor elke en dus ook voor deze groep patiënten en zorgverzekeraars hebben in dat kader zorgplicht voor zorg die voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk. Zorgaanbieders en zorgverzekeraars zijn primair verantwoordelijk om daarover afspraken te maken. Wat goede zorg inhoudt, wordt bepaald door de zorgprofessionals van de desbetreffende beroepsgroep en geïmplementeerd via richtlijnen en standaarden voor medische zorg. Mij lijkt het een goede zaak als de wetenschappelijke beroepsverenigingen zich over deze kwestie buigen en – als zij menen dat de huidige richtlijnen aangaande de behandeltrajecten van kanker bij jongvolwassenen niet toereikend zijn – nagaan of aanpassing van hun richtlijnen aangewezen is. Ik zal de petitie van AYA en deze reactie onder de aandacht brengen van

de representatieve wetenschappelijke verenigingen, zoals SONCOS (stichting oncologische samenwerking).

In het SONCOS-normeringsrapport omtrent oncologische zorg in Nederland uit 2018 wordt aangegeven dat er «aandacht in de instelling voor leeftijdsspecifieke zorg zoals Adolescents & Young Adults moet zijn»<sup>1</sup>. Hoe dit verder vormgegeven dient te worden is niet nader geëxpliciteerd. Uit de petitie en uit het SONCOS-rapport kan niet worden opgemaakt dat er op het moment geen ruimte is om de gewenste zorg te leveren of dat het niet gefinancierd zou kunnen worden.

Wat betreft de gevraagde financiële steun voor het landelijke AYA-netwerk geldt het volgende. Vanaf 2018 kan door landelijke patiënten- en gehandicaptenorganisaties (PGO) een instellingssubsidie worden aangevraagd. Daarbij worden instellingen wel gestimuleerd om samen subsidie aan te vragen door zich te verenigen. Samenwerkingsverbanden hebben immers een steviger positie naar hun achterban, zorgverzekeraars en de overheid. In Nederland fungeert de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK) als koepelorganisatie van verscheidene oncologische patiëntenorganisaties. Zo zijn bij de NFK op heden al 19 kankerpatiëntenorganisaties aangesloten. Om die reden wordt (bijna) geen subsidie verstrekt aan kleine en nieuwe patiëntenorganisaties. Het wordt aanbevolen om contact op te nemen met de NFK om een dergelijke samenwerkingsconstructie te bespreken.

Ik wijs ook op het bestaan van het programma «voor elkaar!» van ZonMw. Hier kunnen projectsubsidies voor vernieuwings- en innovatievoorstellen van patiëntenorganisaties, waarbij onder andere naar de impact van het project wordt gekeken, worden aangevraagd. Op de website van ZonMw kan Het Nationaal AYA «Jong en Kanker» Platform nagaan of zij in aanmerking komt voor een projectsubsidie en een aanvraag indienen. De criteria zullen verschillen per subsidieoproep.

### **Tot slot**

Ik hoop dat de petitie van het Nationaal AYA «Jong en Kanker» Platform de komende tijd gespreksstof zal zijn voor die partijen waar gediscussieerd wordt over de manier waarop de toekomstige zorg aan adolescente kankerpatiënten kan worden vormgegeven. Daar kunnen de ideeën die het Nationaal AYA «Jong en Kanker» Platform aandraagt gewogen worden en van betekenis zijn. Gelet op het feit dat dit onderwerp al een plek gekregen heeft in het SONCOS-rapport, heb ik er vertrouwen in dat de dialoog met tussen AYA-patiënten en professionals kan worden voortgezet.

De Minister voor Medische Zorg,  
B.J. Bruins

---

<sup>1</sup> SONCOS, multidisciplinaire normering oncologische zorg in Nederland, normeringsrapport 6, 2018