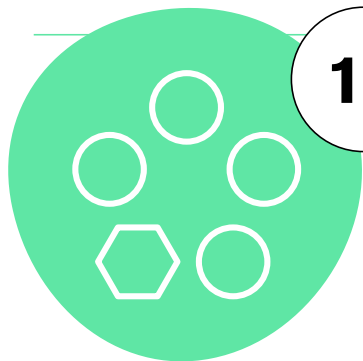


12

Uitgelicht



Zeldzame kankers

In 2032 is de overleving en kwaliteit van leven van mensen met of na een zeldzame vorm van kanker verbeterd

Een kankersoort is zeldzaam wanneer er jaarlijks minder dan zes diagnoses per 100.000 personen gesteld worden.⁸⁷ Per zeldzame vorm van kanker komt dat in Nederland neer op maximaal 1.000 nieuwe diagnoses per jaar. Dit betreft solide en niet-solide tumoren.⁸⁸

Hoe is de situatie nu?

- 1 op de 5 nieuwe kankerdiagnoses betreft een zeldzame vorm van kanker. Zeldzame kanker als groep is daarmee niet zeldzaam⁸⁸
- Ieder jaar worden ruim 25.000 Nederlanders gediagnosticeerd met een zeldzame vorm van kanker^{88, 150}
- Een huisarts ziet gemiddeld nog geen drie nieuwe mensen met een zeldzame vorm van kanker per jaar⁸⁸
- In de periode van 1995-1999 tot 2015-2019 is de 5-jaarsoverleving van zeldzame solide kankers gestegen van 46% naar 53%. In dezelfde periode is de 5-jaarsoverleving van niet-zeldzame solide kanker gestegen van 57% naar 70%⁹⁰
- Mensen met een zeldzame vorm van kanker ervaren vaker een lagere kwaliteit van leven dan mensen met een niet-zeldzame vorm kanker⁸⁹

Wat willen we veranderen?

Door het zeldzame karakter worden tijdige en juiste herkenning en diagnostiek van deze kankers belemmerd. Hierdoor ontstaat vertraging in het stellen van de (juiste) diagnose. Vertraagde diagnostiek of het starten van een behandeling bij een verkeerde diagnose kan leiden tot een ongunstiger stadium van de kanker en een latere start van behandeling, met direct effect op uitkomsten en overleving.

Daarbij is de toegang tot uitgebreide (moleculaire) diagnostiek inmiddels wel toegestaan, maar vaak niet toegankelijk en zijn passende behandelopties niet vanzelfsprekend. Voor zeldzame kankers is bovendien relatief weinig (evidence-based) onderzoek beschikbaar, mede door kleine patiëntgroepen en versnipperde data. Veel kennis en data worden in verschillende silo's verzameld, zowel binnen als tussen landen. Dit staat snelle ontwikkeling en toepassing van nieuwe behandelmethoden in de weg.¹⁷²

De organisatie van expertzorg - van (pre-)diagnose en behandeling tot en met nazorg of palliatieve zorg - is voor zeldzame kankers onvoldoende helder en onvoldoende geborgd. Hierdoor hebben mensen niet altijd tijdig toegang tot de juiste expertise en zorg.⁸⁹ Deze expertzorg is ook van belang om wetenschappelijke studies te kunnen doen. Ook is er relatief weinig bewustwording voor de problematiek rond de zorg voor mensen met een zeldzame vorm van kanker. Mensen met een zeldzame vorm van kanker ervaren door deze problematiek een lagere kwaliteit van leven.



Om patiënten meer perspectief te bieden is het daarom nodig om meer (internationaal) samen te werken, onderzoek te versterken en de organisatie van zorg (met duidelijke verwijroutines, afgebakende rollen en samenwerking) structureel te verbeteren, zodat toegang tot expertise, diagnostiek en behandelingen aantoonbaar toeneemt.

Wat zijn onderliggende oorzaken?

- Vertragingen in het diagnostisch traject worden veroorzaakt door onvoldoende bewustwording bij mensen met kanker en zorgprofessionals, een gebrek aan kennis en onvoldoende inzet van en verwijzingen naar expertisecentra
- Er is geringe bewijslast over de impact van brede moleculaire diagnostiek; het voldoen aan 'stand der wetenschap en praktijk' is niet haalbaar voor zeldzame vormen van kanker
- Er is nog te weinig bekendheid bij mensen met kanker en zorgprofessionals over de meerwaarde van brede moleculaire diagnostiek, waaronder WGS, voor toeleiding tot doelgerichte behandeling bij zeldzame kanker
- Het ontbreekt aan prioritering in tijd en geld vanuit private en publieke partijen om te investeren in onderzoek naar zeldzame kanker door de lage aantallen die kenmerkend zijn voor deze groep. Daardoor zijn er minder behandelmogelijkheden voor zeldzame vormen van kanker en er komen te weinig (nieuwe) behandelingen bij
- Er is een beperkte doorstroom van veelbelovende geneesmiddelen, die geregistreerd zijn voor veelvoorkomende kankersoorten, naar zeldzame kankersoorten (repurposing)
- Wetenschappelijk onderzoek doen met kleine populaties is lastig, waardoor trials niet goed van de grond komen
- De regie rond expertisecentra ontbreekt waardoor bestaande initiatieven - multidisciplinaire werkgroepen, SONCOS, regionale netwerken, Europese referentienetwerken, expertisecentra voor zeldzame aandoeningen (ECZA) - slecht op elkaar aansluiten
- Bestaande afspraken rond expert- en netwerkzorg zijn te vrijblijvend. Hierdoor worden mensen niet in het juiste ziekenhuis behandeld en/of worden mensen behandeld zonder betrokkenheid vanuit een expertisecentrum. Afspraken, onder andere over toekomstige afspraken rond volumenormen, zijn niet bindend
- Kennis over specifieke problemen waar mensen met een zeldzame vorm van kanker mee geconfronteerd worden is beperkt. Bijvoorbeeld als het gaat om onvervulde behoeften en kwaliteit van leven
- Er zijn onvoldoende gestructureerde data beschikbaar over diagnostiek, behandeling en kwaliteit van leven van mensen met een zeldzame vorm van kanker
- Kansen om aan te sluiten bij Europees onderzoek en Europese initiatieven worden nog onvoldoende benut
- Het is onvoldoende bekend dat mensen met een zeldzame vorm van kanker een vijfde van alle mensen met kanker betreft en dat de overleving van deze groep achterblijft

Waar gaan we nu mee aan de slag?

Er zijn 7 subdoelen geformuleerd met een focus op solide zeldzame vormen van kanker. In een volgende stap wordt de focus ook gelegd op niet-solide zeldzame vormen van kanker.

- Er is inzicht in de oorzaken, gevolgen en de impact van vertraging in het diagnostisch traject van mensen met een zeldzame vorm van kanker en is er een aanpak ontwikkeld om dit traject te versnellen
- Uniforme & uitgebreide moleculaire diagnostiek voor alle mensen met een vorm van zeldzame kanker
- Mensen met een zeldzame vorm van kanker krijgen expertzorg gedurende het hele zorgtraject
- Er zijn wetenschappelijke doorbraken die leiden tot verbeteringen en toepassingen van de diagnostiek en behandeling van zeldzame vormen van kanker
- Snellere ontwikkeling, doorstroom en beschikbaarheid van (nieuwe) geneesmiddelen voor alle patiënten met zeldzame kanker
- Er is inzicht in specifieke problemen en onvervulde behoeften van mensen met een zeldzame vorm van kanker en hun naasten, en er is passende ondersteuning ter verbetering van kwaliteit van leven
- De urgentie om de zorg voor mensen met een vorm van zeldzame vorm van kanker te verbeteren wordt breed gedragen door representatieve organisaties binnen de zorg en maatschappij



Welke effecten verwachten we op individuen en de samenleving?

☐ Incidentie

☒ Mortaliteit

☒ **Kwaliteit van leven**

- ☒ Lichamelijke gezondheid
- ☒ Psychische gezondheid
- ☐ Mate van zelfstandigheid
- ☐ Sociale relaties
- ☐ Omgeving
- ☐ Persoonlijke waarden en overtuigingen

☒ **Kwaliteit van zorg**

- ☒ Effectiviteit
- ☒ Veiligheid
- ☒ Patiëntgerichtheid
- ☒ Tijdigheid
- ☒ Doelmatigheid
- ☒ Gelijkheid van behandelen

Deze subdoelen zijn uitgewerkt in een plan van aanpak. De actuele versies zijn te vinden op de website van het Nederlands Kanker Collectief.