

SONCOS

Stichting Oncologische Samenwerking

Uitvraag SONCOS-normen

Jaarlijks organiseert SONCOS in samenwerking met Zorgverzekeraars Nederland een uitvraag van de SONCOS-normen. Hiermee gaan we na in hoeverre centra voldoen aan de SONCOS-normen. De resultaten van deze uitvraag gebruiken we om na te gaan wat goed gaat en wat beter kan. Hieronder tonen we jullie graag de belangrijkste bevindingen van het verslagjaar 2017.

In totaal hebben 81 centra gegevens aangeleverd voor de uitvraag. Dit betekent dat alle ziekenhuizen in Nederland op één na hebben meegewerkt. Een nieuwe norm voor 2017 was dat er voldoende ervaring moet zijn bij ziekenhuizen om immunotherapie te geven (minimaal 20 per jaar). Van de 44 ziekenhuizen in Nederland voldeed 93% aan deze norm. Hiermee is in deze centra voldoende ervaring met deze behandeling en de soms ernstige bijwerkingen. Er is echter nog wel ruimte voor verbetering.

Bij een aantal SONCOS-normen die al langer waren opgenomen, maar vanaf 2017 van kracht werden, zien we dat ook hieraan wordt voldaan. Zo zijn in alle ziekenhuizen ten minste twee internist-oncologen werkzaam. Ook heeft in vrijwel alle ziekenhuizen de helft van het verpleegkundig personeel dat zorg levert aan kankerpatiënten de aantekening 'oncologie-verpleegkundige'. Hiermee is de continuïteit van de kankerzorg in alle Nederlandse ziekenhuizen grotendeels geborgd!

Ook zien we een duidelijke concentratie van zorg plaatsvinden. Zo wordt in 93,9% van alle centra die specifieke tumortypen behandelen voldaan aan de volumennormen. Bij 61% van de tumortypen hebben centra besloten de zorg niet te leveren, maar in plaats daarvan samenwerkingsafspraken te maken. Toch is er ruimte voor verbetering. Zo vinden maag- en slokdarmchirurgie bij voorkeur in hetzelfde centrum plaats, maar zijn er toch nog vier centra die slechts één type operatie uitvoeren. Ook zien we dat veel centra slechts nét aan de norm voldoen. Bij de verhoging van de norm voor het aantal nieuwe longkankerpatiënten (50 i.p.v. 25) zien we direct een aantal ziekenhuizen in de problemen komen. Volgend jaar zullen we zien of deze verhoging zorgt voor een verdere concentratie van zorg.

Naast het gebruik voor kwaliteitsverbetering gebruiken we de resultaten ook om de omvang van de uitvraag te beperken. Zo zagen we dat de samenwerkingsverbanden tussen ziekenhuizen en behandelcentra voor vrijwel alle tumorsoorten goed zijn geregeld. Ook merken we dat deze in de praktijk niet snel veranderen. Daarom hebben we geconcludeerd dat deze normen voorlopig niet meer jaarlijks worden uitgevraagd. Zo houden we de administratieve last van de uitvraag laag, maar houden we toch een goed beeld van de netwerkvorming in de Nederlandse kankerzorg.