



Domeingroep Oncologie

De Domeingroep Oncologie bestaat uit Ellen de Haas (voorzitter), Hanke de Vijlder (secretaris), Nicole Kukutsch, Klara Mosterd, Marcus Muche en Jorrit Terra.

WIJ STELLEN ONS AAN U VOOR



Van links naar rechts Marcus Muche, Nicole Kukutsch, Hanke de Vijlder, Klara Mosterd, Ellen de Haas, Jorrit Terra.

Als Domeingroep Oncologie (DO) zetten wij ons in voor de patiënt met een dermatologische maligniteit. Zoals bij u bekend staat huidkanker hoog aan de top van de meest voorkomende maligniteiten en het aantal patiënten neemt toe met 5-9% per jaar.

Naast inzet voor de huidoncologiepatiënt behartigt de DO de belangen om als dermatoloog een leidende rol in de huidkankerzorg te blijven vervullen. Omdat wij vinden dat de dermatoloog op het gebied van huidoncologie een brede kennis heeft zowel in diagnostische, therapeutische als preventieve zin. Door deze brede kennis is de dermatoloog zeer geschikt als coördinator in de zorg voor de (hoogrisico) huidoncologische patiënt, vanzelfsprekend in goede samenwerking met de eerste lijn.

PREVENTIE EN UP-TO-DATE PATIËNTENZORG

Om de preventie van huidkanker onder de aandacht te krijgen en de rol van de dermatoloog hierin op de kaart te zetten, organiseren we jaarlijks de Nationale huidkankerdag met diverse partijen zoals KWF Kankerbestrijding en Stichting Melanoom. Rondom deze dag zorgen we samen met de PR-commissie dat er publiciteit is over huidkanker, zoals de risico's van zonnebankgebruik, de huidkankerepidemie en de kwaliteit van de huidkankerzorg.

Om bewustwording van de gevaren van de zon ook bij kinderen te vergroten worden er samen met het KWF gastlessen over de zon georganiseerd op basisscholen. Velen van u hebben aangegeven hier een bijdrage aan te willen leveren. Wij werken als DO aan de herziening van de huidoncologische

multidisciplinaire richtlijnen (mee). Afgelopen jaren zijn de richtlijnen Basaalcelcarcinoom (2016), Actinische keratose (2017) en Melanoom (2017) (modulair) gereviseerd. De richtlijn Plaveiselcelcarcinoom is recent gewijzigd en ligt ter goedkeuring bij de autorisatiecommissie.

Daarnaast waren wij betrokken bij de totstandkoming van de nieuwe eerstelijns-NHG-standaard Verdachte huidafwijkingen (2017). In deze standaard ligt de nadruk op het herkennen van benigne huidafwijkingen en diagnostiek en behandeling van laagrisico-huidkanker en premaligniteiten in de eerste lijn. Bij de verdenking hoogrisico-BCC, -PCC en -melanoom of hoogrisicopatiënt is verwijzing naar de dermatoloog het advies. De standaard sluit aan bij de tweedelijnsrichtlijnen AK, BCC, PCC en Melanoom. Naar aanleiding van deze standaard is samen met het NHG een patiëntenfolder voor zelfcontrole van de huid ontwikkeld.

Om leidend te blijven in de huidoncologische zorg, is het belangrijk de kennishiaten op oncologisch gebied te herkennen. De kennishiaten zijn in februari op initiatief van de NVDV gedefinieerd tijdens een prioriteringsbijeenkomst (zie het verslag hiervan in het vorige nummer). [1]

KWALITEIT BEWAKEN

Om de kwaliteit van de huidkankerzorg te waarborgen (landelijk en lokaal) zijn er de afgelopen jaren diverse adviezen geformuleerd onder andere over de positie van teledermatologie en teledermatoscopie van gepigmenteerde laesies, het gebruik van de skinvision app en het gebruik van dermatoscopie door niet-dermatologen.

Het laatste punt is ook een van de redenen dat de werkgroep dermatoscopie is opgericht. Andere werkgroepen waar we nauw mee samenwerken zijn de werkgroep Targeted therapy (systemische medicatie voor keratinocytenkanker), domeingroep Laser en technische vaardigheden en de werkgroep Mohschirurgie.

Onze mening is dat er op elke afdeling Dermatologie minimaal één dermatoloog met huidoncologisch/dermatochirurgisch aandachtsgebied werkzaam moet zijn. Huidoncologie en dermatochirurgie zullen dan ook voldoende in de opleiding ingebed moeten zijn om de toenemende patiëntenaantallen op te kunnen vangen.

VERTEGENWOORDIGING NVDV

Om onze huidoncologische belangen te behartigen zijn wij vertegenwoordigd in diverse gremia zoals:

- SONCOS (Stichting Oncologische Samenwerking): een platform voor interdisciplinair overleg en samenwerking in oncologische zorg, waarin de zogenoemde SONCOS-normen worden vastgelegd.
- Dutch Institute for Clinical Auditing / Dutch Melanoma Treatment Registry waarin ontwikkelingswensen voor de transparantiekalender aangereikt worden en indicatoren mede worden beoordeeld en vastgesteld.
- Integraal Kankercentrum Nederland, het kennis- en kwaliteitsinstituut voor zorgverleners in de oncologische en palliatieve zorg.
- Tumor Focus Groep melanoom: een multidisciplinair overlegorgaan van professionals betrokken bij diagnostiek en behandeling van melanoompatiënten.
- Betrokken bij de oprichting van een Tumor Focus Groep keratinocytenkanker.
- Diverse overleggen met KWF gericht op preventie en vroegdiagnostiek.
- Zorg Instituut Nederland, overleg over zogenoemd zinnige, zuinige huidoncologische zorg.

Kortom, de huidoncologie is een onderdeel van de dermatologie waar veel gebeurt, medisch inhoudelijk, maar ook op bestuurlijk niveau. Het feit dat er zoveel aandacht is voor huidkanker in diverse gremia heeft te maken met de hoge incidentie van huidkanker, en de daarbijbehorende stijgende zorgkosten. Door de brede kennis van de dermatoloog zal preventie en vroegdiagnostiek, en het kunnen aanbieden van een breed palet aan behandelingen bijdragen aan (kosten)effectieve zorg. Voor u en het bestuur zijn wij het aanspreekpunt bij vragen over huidoncologie.

LITERATUUR

1. Nijsten TEC, Geelen-Korenberg K, Hoffenkamp HN. Kennisagenda: the story so far... *Ned Tijdschr Dermatol en Venereol* 2018;28(4):30-1.

CORRESPONDENTIEADRES

Hanke de Vijlder

E-mail: h.c.de.vijlder@isala.nl

Oproep

Heeft u de resultaten van uw dermatologische onderzoek gepubliceerd in een buitenlands tijdschrift, dan ontvangen wij hiervan graag een Nederlandse samenvatting.

Stuur uw tekst van maximaal 750 woorden naar l.fritschy@nvdv.nl

Bij voorbaat dank!