

10 - J - 27



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Minister VWS

Deadline: 13-03-2023

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) Beantwoording Kamervragen moleculaire diagnostiek bij oncologie

Datum Document

7 maart 2023

Kenmerk

3536088-1044366-GMT

Bijlage(n)

1

1. Aanleiding

De leden Van den Berg (CDA) en Den Haan (fractie Den Haan) hebben vragen gesteld over 1) concentratie van oncologische zorg en de beschikbaarheid van uitkomstdata en 2) (de voortgang van) het uitvoeringstraject moleculaire diagnostiek.

In de vragen refereren de leden naar eerder beantwoorde Kamervragen over een bericht dat het sterftecijfer voor kanker in Nederland hoger ligt dan het EU-gemiddelde en naar een artikel in de Volkskrant over moleculaire diagnostiek. Daarnaast verwijzen zij naar een initiatiefnota met bijbehorende moties welke het lopende uitvoeringstraject moleculaire diagnostiek mede hebben geïnitieerd.

2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd om akkoord te gaan met de beantwoording van de Kamervragen.
- De deadline staat op 13 maart i.v.m. het tijdig toesturen van de antwoorden op de vragen vóór het commissiedebat Geneesmiddelenbeleid op 22 maart.

3. Kernpunten

- In de antwoorden op de vragen over uitkomstdata voor kankerbehandelingen geeft u aan dat:



- Dutch Institute for Clinical Auditing (DICA) data verzamelt over kwaliteitsuitkomsten per ziekenhuis en deze terugkoppelt aan de betrokken beroepsgroepen. Om een eerlijke vergelijking te maken tussen ziekenhuizen worden de uitkomsten gecorrigeerd voor bijv. patiëntkenmerken.
- het (nog) niet wettelijk verplicht is om deel te nemen aan kwaliteitsregistraties, zoals die van DICA.
- het programma Uitkomstgerichte Zorg erop gericht is om uitkomstsets te ontwikkelen met beroepsgroepen en patiëntvertegenwoordigers. Het doel hiervan is o.a. om te komen tot informatie die patiënten kunnen gebruiken om behandelopties af te wegen op basis van de resultaten bij eerdere patiënten 'zoals henzelf'.
- In de antwoorden op de vragen over de organisatie van oncologische zorg geeft u aan dat:
 - Stichting Oncologische Samenwerking (SONCOS) normeringsrapporten publiceert en de volumennormen een leidraad zijn bij de afspraken in het IZA over concentratie en spreiding.
 - overheidspartijen een ondersteunende rol hebben in deze concentratie van zorg. Wanneer er onvoldoende voortgang geboekt wordt, kan actieve inzet van de overheid nodig zijn. U beschikt over bepaalde instrumenten om dit te doen. Tevens beziet u welke wettelijke taken van het Zorginstituut tegen het licht gehouden moeten worden om de regie te kunnen nemen hierin.
 - er in het IZA afspraken gemaakt zijn om praktijkvariatie binnen de kankerzorg in 2025 te verminderen en in kaart te brengen. Dit jaar worden er concrete afspraken gemaakt over de kwantitatieve doelen voor specifieke vormen van kanker en de bijbehorende interventies.
- In de antwoorden op de vragen over het uitvoeringstraject moleculaire diagnostiek geeft u aan dat:
 - binnen het uitvoeringstraject onder regie van Zorginstituut Nederland hard gewerkt wordt aan het landelijk nog passender maken van moleculaire diagnostiek.
 - het gehele uitvoeringstraject erop gericht om een lerend raamwerk in te richten. Dit wordt door alle betrokken partijen ondersteund en zij maken hier afspraken over.
 - u de waarde van whole genome sequencing (WGS) ziet en dat moleculaire diagnostiek een bijdrage kan leveren aan het doelmatig inzetten van geneesmiddelen.
 - de beroepsgroep werkt aan lijsten Minimaal Klinisch Noodzakelijk Testen voor verschillende tumortypes en de Nederlandse Vereniging voor Pathologie werkt aan een kwaliteitsstandaard.
 - Het aan de beroepsgroepen is om te bepalen of patiënten mogelijk gebaat zijn bij een experimentele behandeling in een onderzoekssetting.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie
Kenmerk
3536088-1044366-GMT



4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

- In de Kamer is urgentie voor het aanpakken van de knelpunten rondom moleculaire diagnostiek. De Kamer is meerdere keren geïnformeerd over de voortgang van het traject. In de laatste brief (december 2022) bent u ook ingegaan op de motie van de leden Den Haan en Kuiken waarin werd verzocht om de meest uitgebreide vorm van moleculaire diagnostiek voor alle uitbehandelde kankerpatiënten met een nog goede conditie te vergoeden. U heeft geconcludeerd dat dit niet mogelijk is.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

- Het uitvoeringstraject moleculaire diagnostiek wordt samen met het veld (o.a. zorgverzekeraars, Nederlandse Zorgautoriteit, wetenschappelijke verenigingen) uitgevoerd.

c. *Financiële en personele gevolgen*

N.v.t.

d. *Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De vragen 3, 4, 5 en 12 (deels) zijn beantwoord door de directie CZ in samenspraak met directie PZo. De overige vragen zijn door directie GMT beantwoord en afgestemd met Zorginstituut Nederland in verband met hun rol in het uitvoeringstraject moleculaire diagnostiek. Vraag 13 is tevens afgestemd met directie Z.

f. *Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

g. *Toezeggingen*

- U doet geen nieuwe toezeggingen. Wel is er een lopende toezegging om de Kamer te informeren over de voortgang van het traject moleculaire diagnostiek (toezegging 9967). De Kamer wordt hier in Q2 over geïnformeerd.

h. *Fraudetoets*

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. *Motivering*

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
3536088-1044366-GMT