

Vast overleg ziekenhuizen helpt maagkankerpatiënt

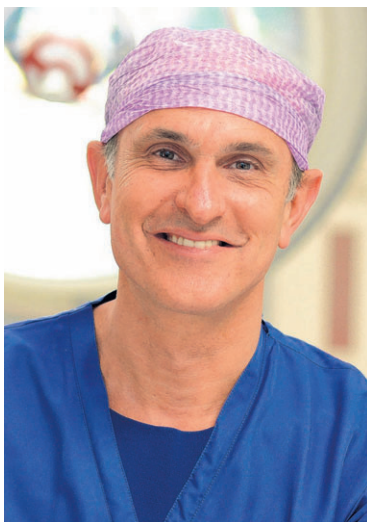
door **Arnold Mandemaker**
e-mail: a.mandemaker@ed.nl

EINDHOVEN. Voor inwoners van Zuidoost-Brabant en Noord-Limburg is de kans om maagkanker te overleven iets groter geworden. Dat is het gevolg van het invoeren van wekelijks overleg over alle patiënten met de diagnose maagkanker tussen de medisch specialisten van het Catharina Ziekenhuis Eindhoven, waar de maagoperaties worden uitgevoerd, en hun collega's van vijf regionale ziekenhuizen die hun patiënten sinds drie jaar daarheen verwijzen.

Dat zegt oncoloogisch chirurg Grard Nieuwenhuijzen, verbonden aan het Cathrien. De verwijzende ziekenhuizen zijn het Máxima in Veldhoven, het Elkerliek in Helmond, het St. Anna in Geldrop, Bernhoven in Uden en het St. Jans Gasthuis in Weert.

Een operatie voor maagkanker mag alleen worden uitgevoerd in ziekenhuizen die minstens twintig van zulke ingrepen per jaar doen. Dit moet de kwaliteit verbeteren. Meer operaties betekent opbouw van routine. Het aantal operaties in het Cathrien groeide sinds de verwijzingen van dertig in 2014 naar zestig dit jaar. Verdere groei is te verwachten.

De keuze voor één ziekenhuis per regio heeft een mogelijk bijeffect. Specialisten in ziekenhui-



● **Grard Nieuwenhuijzen**

zen waar deze operatie niet meer wordt uitgevoerd, verliezen expertise in de juiste beslissingen rond maagkanker. Ook lekt kennis weg.

Voor de vijf ziekenhuizen die doorverwijzen naar het Cathrien is een goede manier gevonden om dit fenomeen tegen te gaan. Sinds twee jaar wordt elke donderdagmorgen een video-overleg



'Het houdt ons en de artsen van de doorverwijzende ziekenhuizen scherp'

Grard Nieuwenhuijzen oncoloog

gehouden tussen de zes ziekenhuizen. Daar worden alle patiënten, inclusief de onderzoeken, doorgesproken bij wie de diagnose maagkanker is gesteld. Alle artsen die maagkankerpatiënten behandelen nemen deel aan het besluit waarin wordt besloten wat de beste aanpak is. Nieuwenhuijzen: „Zo krijgen alle patiënten in onze regio de zorg die zij verdienen, onafhankelijk van het ziekenhuis waar de diagnose gesteld wordt. Het houdt ons en de artsen van de doorverwijzende ziekenhuizen scherp en bij de tijd.”

Regionaal video-overleg bestaat ook voor kanker in schildklier, slokdarm en alveesklier.

Oncoloog Nieuwenhuijzen en zijn collega-onderzoekers van het Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL) onderzochten de dossiers van 5.620 patiënten met te opereren maagkanker in 91 ziekenhuizen in de periode tussen 2005 en 2013. Zij ontdekten dat de kans om doorverwezen te worden voor een operatie varieerde tussen de 57 en 78 procent. Nieuwenhuijzen: „Als we uitgaan van dat laatste percentage zouden in die acht jaar omgerekend vijfhonderd patiënten meer in aanmerking zijn gekomen voor een maagoperatie.” Jaarlijks krijgen in Nederland 1.450 mensen de diagnose maagkanker. Dertig procent van de geopereerden is na vijf jaar nog in leven.