

HET MOMENT DAT AMBITIES SAMENKOMEN

Twee organisaties, elk met een sterke ambitie: Het Nederlands Kanker Instituut (Antoni van Leeuwenhoek, AVL) wil patiënten de best mogelijke behandeling bieden tegen acceptabele kosten en het biofarmaceutische bedrijf Amgen wil tegen 2022 worden beloond voor hun bijdrage aan het resultaat van de behandeling en de waarde voor de patiënt. Dus niet alleen voor de verkoop van de geneesmiddelen.

Martijn van Schaik (Zorgpadmanager AVL): "Onze regering wil de groei van zorgkosten beperken, zorgverzekeraars willen de resultaten kunnen meten en wij willen de beste zorgaanbieder zijn. We kunnen al deze doelen bereiken als we doen wat professor Michael Porter van Harvard stelt: 'Als je de kwaliteit wilt verbeteren, maar de kosten niet kunt laten stijgen, moet je waarde toevoegen aan wat je doet.' Dit is precies wat we nastreven met de uitkomstgerichte benadering van de gezondheidszorg die we, in samenwerking met Amgen, hebben ontwikkeld. Zij bleken de juiste partner voor dit project."

Vier jaar geleden veranderde Amgen haar businessmodel. "Het was onze manier om grotere verantwoordelijkheid te nemen, niet alleen voor onze medicijnen, maar ook voor de waarde die zij toevoegen voor de patiënt," zegt Field Market Access Manager Fons van Mieghem. "De oplossing hiervoor ligt in uitkomstgerichte zorg. Het geeft ons de mogelijkheden om de kwaliteit van de zorg te verbeteren, hierop te sturen en bij te stellen en de weg vrij te maken voor andere betaalmodellen, die op uitkomsten zijn gebaseerd. Toen het AVL ons vroeg om samen te werken in deze Value-Based HealthCare projecten, hadden we al ervaring met deze aanpak vanuit samenwerkingen met andere ziekenhuizen. Bij Amgen hebben wij hiervoor een team van Health Care Consultants beschikbaar, met een strategische focus op uitkomstgerichte zorg. Dit team zorgde voor de begeleiding en voorbereiding van de workshops, die leidden tot de uitkomstenset voor het AVL. Dat het nummer één oncologisch centrum in Nederland Amgen vroeg om hierin samen te werken, betekent veel voor ons."

VERDER KIJKEN DAN OVERLEVINGSPERCENTAGES

Het AVL wilde uitkomstensets ontwikkelen voor de HIPEC-behandeling van colorectaal carcinoom, borstkanker en kankerpatiënten in de laatste fase van hun leven. Chirurgisch oncoloog Niels Kok speelde een leidende rol in het HIPEC-project. "Ik zei meteen ja toen ik werd gevraagd om mee te doen," vertelt hij. "Mijn vrouw, die ook chirurgisch oncoloog is, had me



DR. NIELS KOK



DR. MARTIJN VAN SCHAIK



FONS VAN MIEGHEM

vaak verteld over haar eigen ervaringen met VBHC-projecten, daarom was ik meteen enthousiast. Als artsen zijn we vooral gericht op het succes van de behandeling van kanker in termen van totale overleving en progressievrije overleving. Maar voor patiënten, hun familie en dierbaren kunnen andere dingen net zo belangrijk zijn als ze worden geconfronteerd met de gevolgen en de behandeling van kanker.”

HET PERSPECTIEF VANUIT DE PATIËNT

Een van de patiënten van Niels Kok had de HIPEC-behandeling al twee keer ondergaan. Toen zij en haar partner ermee instemden om deel te nemen aan de ontwikkeling van de HIPEC-uitkomstenset, hadden ze, naast overleven, ook andere zorgen. De patiënt had vragen over de door kanker en behandeling veroorzaakte vermoeidheid, seksuele disfunctie en de invloed van de behandeling op de relatie met haar echtgenoot, en over de impact van het litteken op haar buik als gevolg van de behandeling. Haar man wilde weten of de straling haar gezondheid verder zou kunnen schaden. “Dit zijn dingen die normaal gesproken niet - of marginaal - worden besproken in de spreekkamer van de dokter,” zegt Kok. “Het is meestal de oncologieverpleegkundige die met patiënten over dergelijke zaken praat. Nu merk ik dat ik vaker zeg: ‘De keuze om niet te worden behandeld is ook een optie’. De analyse van het zorgpad, om te komen tot de uitkomstenset, heeft mijn perceptie veranderd en mij daarom veel gebracht.”

HET VOORDEEL VOOR DE PATIËNT

Hoe gaan we nu verder? Voor Kok is dit geen gemakkelijke vraag om te beantwoorden. Hij zegt: “De beperking die de overheid oplegt aan de groei van de zorgkosten, vereist dat er keuzes moeten worden gemaakt. Het proces, zoals we hebben doorlopen met deze uitkomstenset, ondersteunt het maken van deze keuzes. De volgende uitdaging is om een project om te zetten naar de praktijk, op een manier die de patiënt echt ten goede komt. Ik kan dit niet alleen, ik heb hiervoor een beleidsmedewerker nodig om me te helpen en ‘commitment’ van onze raad van bestuur.” Van Schaik is het ermee eens dat het implementeren van uitkomstensets geen gemakkelijke taak is. “Het moet worden ingepast in bestaande structuren,” zegt hij. “Het is belangrijk om deze projecten vanaf de start zo klein en overzichtelijk mogelijk te houden. Ook voor ons volgende project, kijken we uit naar verdere samenwerking met Amgen.”

“Dat gevoel is wederzijds,” zegt Van Mieghem. “Niet alleen zullen we helpen om de HIPEC-uitkomstensets te implementeren en nieuwe sets te ontwikkelen, maar ook om de acceptatie en implementatie van uitkomstgerichte zorg te stimuleren. Onze regering heeft de ambitie om in 2022 de uitkomsten gegevens voor vijftig procent van de ziektelast transparant te maken. We willen daar zoveel mogelijk aan bijdragen.”

Voor meer informatie:

Fons van Mieghem

Email: fvanmieghem@amgen.com

Telefoon: +31 (0)6 29 60 00 42

Dit artikel is eerder verschenen in Thinkers Magazine.