

Jaarplan 2026 EMBRAZE: EMBRAZE bestaat 10 JAAR!

Missie en Visie

Binnen EMBRAZE wordt samengewerkt om de kwaliteit en toegankelijkheid van tweedelijns oncologische zorg voor patiënten te borgen en te verbeteren. De samenwerking is gericht op oncologische zorg en nazorg van vergelijkbare kwaliteit op 'state of the art'- niveau, voor alle patiënten met (een verdenking van) kanker in de adherente regio's.

Samenwerking EMBRAZE

Belangrijke doelen voor de samenwerking zijn het stimuleren én uitvoeren van gezamenlijke kwaliteitsbeleid, kennisontwikkeling en wetenschappelijk onderzoek. Deze samenwerking in EMBRAZE kankernetwerk is geformaliseerd in de Raamovereenkomst Samenwerking (2016). Dat betekent dat EMBRAZE in 2026 formeel 10 jaar bestaat!

Oncologische zorg en nazorg wordt zoveel mogelijk samen met patiënt en eerstelijns zorgverleners vormgegeven binnen het netwerk en laagdrempelig aangeboden in het ziekenhuis dichtbij de patiënt. Wanneer vereiste expertise dit noodzaakt, vindt verwijzing plaats naar een gespecialiseerd oncologisch centrum, bij voorkeur binnen het netwerk. Het Erasmus MC is preferentieel tertiair centrum binnen EMBRAZE. De wens van de patiënt of geografische ligging van een centrum kunnen aanleiding zijn voor verwijzing naar andere (tertiaire) centra. EMBRAZE vormt net als CONCORD een sub-netwerk binnen CCN Zuidwest-Nederland; EMBRAZE en CONCORD werken waar dat mogelijk en passend is samen.

Landelijke Ontwikkelingen

De huidige landelijke ontwikkelingen hebben grote invloed op de manier waarop wordt samengewerkt binnen EMBRAZE. Met name onderstaande rapporten beschouwen we als richtinggevend:

- Het Integraal Zorgakkoord (VWS, 2022), waarin wordt ingezet op Passende zorg en regionale samenwerking. Specifiek voor de oncologie is door VWS verzocht aan het Zorginstituut om een Ronde Tafeloverleg in te richten die in overleg met de veldpartijen (o.a. FMS, NVZ, NFU, ZKN, ZN en patiëntenorganisatie(s) op een zorgvuldige wijze komt tot het vaststellen van hogere volumenormen voor zorginterventies in de eerste tranche en tweede tranche en de versterking van samenwerking in netwerken.
- Het rapport 'Passende zorg in oncologieregio's: plan van aanpak netwerk- en expertzorg voor mensen met kanker' (H. Nijman, 2023; in opdracht van Zorginstituut Nederland): het plan van aanpak onderscheidt 7 thema's waarmee verbeterde samenwerking binnen netwerken en concentratie en spreiding van zorg de komende jaren van de grond moeten komen. Door meer samenwerking en het delen van kennis en data neemt de kwaliteit van de zorg voor mensen met kanker toe en kan beter de juiste zorg op de juiste plaats worden geboden. De 7 thema's zijn:
 - verminderen van druk op ziekenhuizen door de juiste zorg op de juiste plek;
 - regionale governance en landelijke dekking van netwerken;
 - transparantie en het delen van data;
 - concentratie en spreiding van oncologische zorg;

- bekostiging;
- betere digitale gegevensuitwisseling;
- wet- en regelgeving.
- Het rapport 'Shared care in de oncologie, met uitwerking voor de systeemtherapie' (werkgroep Shared care van de Werktafel Governance, oktober 2024): Het shared-caremodel is een hulpmiddel waarmee regionale oncologienetwerken de oncologische zorg efficiënt en effectief inrichten, zodat iedere patiënt passende oncologische (expert)zorg krijgt. Het model gaat uit van echelonnering van ziekenhuizen in 3 echelons, met het regionaal MDO als scharnierpunt. De echelonnering is tumorspecifiek.
- Het document Governance, financiering en normering van de oncologische netwerkgzorg in Nederland is het resultaat van de Werktafel Governance die het opstelde in opdracht van Ronde Tafel Concentratie & Spreiding Oncologie. Het bestaat ten eerste uit een uitwerking van de uniforme governance van regionale oncologienetwerken en tumortypenetwerken en van het landelijk platform van de regionale oncologienetwerken, OncoNL (deel I). Vervolgens beschrijft het standaarden voor de oncologische netwerkgzorg, die concreet zijn uitgewerkt in de Netwerknormering Oncologie en voorzien van strikte afspraken over transparantie en verantwoording door de regionale oncologienetwerken (deel II).

Jaarplan met meerjarenperspectief

In het jaarplan wordt onderscheid gemaakt tussen:

- A. **Basisactiviteiten** (structurele werkzaamheden t.b.v. het netwerk), en
- B. **Projecten** (onderwerpen of activiteiten die in het betreffende jaar extra aandacht krijgen).

Wanneer we de in de Raamovereenkomst geformuleerde doelen plaatsen binnen de context van de huidige landelijke ontwikkelingen en rapporten, dan merken we dat vooral het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het document over de governance van de oncologienetwerken onze aandacht vragen.

Dat leidt ertoe dat de focus in het jaarplan 2026 komt te liggen op onderstaande **projecten**. Deze worden verderop in het jaarplan verder geconcretiseerd.

1. het verder professionaliseren van het netwerk: hoe verhouden we ons tot de landelijk voorgestelde governance
2. concentratie en spreiding van oncologische zorg; uitwerking van 1^e tranche en eventuele voorbereiding en start 2^e tranche. Evaluatie 1^e tranche?
3. het verbeteren van de digitale gegevensuitwisseling: PRIME (PRogramma IZA MDO EMBRAZE).

A. Basisactiviteit	Concretisering 2026	Wie
1. Informereren, afstemmen, adviseren, faciliteren en coördineren Netwerk Tumor Groepen, Netwerk Oncologie Commissie, Coördinatieteam en Dagelijks Bestuur		Bestuur, Coördinatieteam
2. Onderhouden van contacten met externe stakeholders (o.a. Oncologienetwerken Nederland, collega-oncologienetwerken waaronder Concord, koepel kankerpatiëntenorganisatie NFK, verzekeraars)		Bestuur, Coördinatieteam, Netwerk Oncologie Commissie
3. Optimaliseren organisatie en werkwijze Netwerktumorgroepen	Bestaande NTG's colorectaal, mamma, maag- en slokdarm, prostaat, blaas/testis, nier, schildklier, melanoom/huid, hoofd-hals, sarcomen, palliatief en PTO*: - Stimuleren participatie vanuit alle betrokken centra: - o Doelstelling 2026: elk EMBRAZE-centrum participeert in alle NTG-en, (voor JBZ geldt dat voor de tumortypes waarvoor binnen EMBRAZE wordt samengewerkt). - Bevorderen uniformiteit binnen EMBRAZE: - o Thema's in jaarplannen NTG-en op elkaar afstemmen: NWS, doelmatigheid, research, kennisavond, transparantie - o Organiseren onderlinge bijeenkomst met voorzitters en procesbegeleiders van de NTG-en	Coördinatieteam, Netwerk Oncologie Commissie, Netwerk Tumor Groepen, Procesbegeleiders

	○ Bevorderen van een goede verbinding tussen de NTG palliatieve zorg en de overige NTG-en. - Structureel jaarlijks contact door de NTG met specifieke patiëntenvertegenwoordigers voor dat tumortype - Doorontwikkelen netwerkstandaarden: ○ Doelstelling 2026: elke NTG heeft een netwerkstandaard opgesteld volgens het binnen EMBRAZE ontwikkelde sjabloon, die toegankelijk is via de website en steeds wordt geactualiseerd. ○ Het bevorderen van de implementatie van netwerkstandaarden in lokale zorgpaden. ○ Ondersteunen bij uitvoering jaarcyclus: stimuleren dat er een PDCA-cyclus wordt ingericht waarbij outcomemeetings worden georganiseerd die tot een onderlinge discussie leiden en daarmee input vormen voor het kiezen van een thema voor een kennisavond, op basis waarvan specifieke onderwerpen voor een volgende outcomemeeting worden gekozen. Doelstellingen: kennis delen, identificatie 'best practices', verbetering/optimalisering zorg, aanpassing netwerkstandaard. *PTO, hoofd-hals en sarcomen hebben geen formele NTG, maar worden waar mogelijk en gewenst wel ondersteund door EMBRAZE. - Nieuw te vormen NTG'en: ○ De samenwerking m.b.t. long, pancreas, gynaecologie en neuro-oncologie is over de netwerkgrenzen heen georganiseerd. ○ Voor long en pancreas zal een EMBRAZE-overstijgende NTG worden gevormd. D.w.z. dat er ernaar wordt gestreefd om in 2026 voor deze tumortypes de EMBRAZE-werkwijze voor NTG-en te gaan hanteren. ○ Voor gynaecologie en neuro-oncologie zal worden geacteerd al naar gelang de behoefte aan ondersteuning. ○ Voor de overige tumortypes (HPB, hematologie en endocrien/neuro-endocrien) zal, mede n.a.v. het document over	
--	---	--

	de governance, worden verkend of de oprichting van een NTG wenselijk en mogelijk is.	
4. Stimuleren en ondersteunen ontwikkeling wetenschap EMBRAZE, bevorderen inclusie patiënten studies EMBRAZE	- Onderlinge afstemming tussen EMBRAZE-partners over trialparticipatie - Studies en inclusie patiënten vast onderdeel in MDO en in NTG-vergadering	Coördinatieteam, Netwerk Oncologie Commissie, Netwerk Tumor Groepen, Procesbegeleiders
5. Communicatie en PR	- Up-to-date houden EMBRAZE website - Ieder kwartaal een nieuwsbrief	Coördinatieteam, Netwerk Oncologie Commissie, Netwerk Tumor Groepen
6. Monitoren van en waar mogelijk proactief een visie ontwikkelen op actuele ontwikkelingen en (mogelijke) gevolgen van nieuw beleid	Landelijke ontwikkelingen en rapporten vormen voor een belangrijk deel de inspiratie én de context van onze werkzaamheden. Naast de rapporten die in de inleiding zijn vermeld, zullen ook andere bronnen worden verkend om te dienen als leidraad voor onze activiteiten, bijvoorbeeld: NFK rapporten, MAUG (www.maug.nl), Nationaal Kankercollectief, Medisch specialist 2035, CumuluZ.	Bestuur, Coördinatieteam, Netwerk Oncologie Commissie, Netwerk Tumor Groepen

B. Projecten	Concretisering	Wie
1. Professionalisering van het netwerk in relatie tot de landelijk voorgestelde governance	- Tot de basisactiviteiten behoren de dagelijkse leiding van het netwerk en de begeleiding van de Netwerk Tumor Groepen, die de spil van het netwerk vormen. Het coördinatieteam vormt de verbinding tussen de Netwerk Tumorgroepen, de Netwerk Oncologiecommissie en het Algemeen en Dagelijks Bestuur. Gezamenlijk zal worden gezocht naar de best passende organisatievorm voor EMBRAZE, in het licht van het landelijke governance document; dit gebeurt in nauwe afstemming met CONCORD. Landelijk worden EMBRAZE en CONCORD steeds meer als één netwerk – CCN ZW-Nederland – gezien. In 2026 zal de organisatie van EMBRAZE en de verhouding tot CONCORD daarom ook als apart project worden opgenomen in het jaarplan. Mocht daar aanleiding toe zijn, dan	

	kan dat ook betekenen dat de Raamovereenkomst samenwerking EMBRAZE (2016) tegen het licht wordt gehouden. In 2026 zal in elk geval een gezamenlijke bijeenkomst van AB en NOC worden georganiseerd. Externe begeleiding en procesondersteuning kan hierbij helpend zijn. - Patiëntparticipatie is nu nog niet optimaal. Komend jaar wordt verkend hoe we patiënten kunnen betrekken, o.a. in relatie tot de nieuwe governance afspraken. - Verder oriënteren op het proces van het verkrijgen van de OECI (Organization of European Cancer Institutions)-accreditatie als oncologisch netwerk. Het starten van een accreditatietraject, kan mogelijk dienen als vliegwiel om de doelstellingen uit het governance document te realiseren: hoe kan het EMBRAZE-netwerk zich verder ontwikkelen, kunnen we dit gebruiken om een meerjarenvisie ontwikkelen?	
2. Concentratie en spreiding van oncologische zorg	De uitwerking van het Integraal ZorgAkkoord (IZA) zal veel aandacht blijven vragen in 2026. Nu de vaststelling van de volumenormen voor de interventies uit de 1^e tranche heeft plaatsgevonden en er besloten is over een herverdelingsscenario, zal 2026 in het teken staan van de uitwerking hiervan, bv. door aanpassing van de netwerkstandaarden of zorgpaden en aanpassingen in de MDO's. De netwerktumorgroepen zullen hierbij extra ondersteund worden door een regionale kwartiermaker. Op het moment van schrijven van dit jaarplan wordt een IZA-aanvraag transformatiegelden concentratie en spreiding voorbereid, samen met CONCORD en het Vaatnetwerk.	Coördinatieteam, Netwerk Oncologie Commissie, Netwerk Tumor Groepen
3. Gegevensuitwisseling en digitalisering	PRIME: Optimalisering (regionaal) MDO: Huidige werkwijze m.b.t. MDO's optimaliseren door de inzet van een integraal beschikbare platformapplicatie. De aanvraag IZA-transformatiegelden vanuit EMBRAZE, gericht op een digitaal ondersteuningsplatform ten behoeve van MDO's, is goedgekeurd. Het programma is door ons gelabeld met de naam PRIME: Programma IZA MDO EMBRAZE. Gelet op het belang van dit programma en het commitment van	Coördinatieteam, Netwerk Oncologie Commissie, Netwerk Tumor Groepen

	alle EMBRAZE-instellingen is hiervoor een aparte programma-organisatie opgericht. Het jaar 2026 wordt een belangrijk jaar voor EMBRAZE: er zullen dan steeds meer MDO's via dit platform gaan plaatsvinden.	
4. Jubileumviering	De samenwerking binnen EMBRAZE is de afgelopen 10 jaar enorm geïntensiveerd. Enerzijds omdat de oncologische zorg steeds meer over de grenzen van instellingen heen plaatsvindt en anderzijds omdat het onderlinge vertrouwen is gegroeid. In 2026 willen we op meerdere manieren stilstaan bij het 10-jarig jubileum, zowel lokaal binnen de aangesloten instellingen als regionaal met een feestelijke en inspirerende jubileumbijeenkomst.	
5. Passende Zorg	- Er zijn veel initiatieven die door de huizen of beroepsverenigingen worden ingezet. Binnen het netwerk wordt zonder onze specifieke inspanning veel vooruitgang geboekt. Waar vooral meerwaarde ligt, is binnen de NTG'en inclusief de NTG palliatieve zorg. Gezamenlijk is het makkelijker en veiliger om afspraken te maken over passende zorg, dan als losse afdelingen of huizen. Daarom blijft de doelstelling voor 2026: Concretiseren van regionale implementatie (met name in de NTG'en) m.b.t. passende zorg, doelmatigheid en duurzaamheid in het netwerk; focus op dure geneesmiddelen en andere complexe therapeutische interventies, evenals focus op proactieve zorgplanning. - Vervolg project End of Life dashboard (EOL): - o Doelstellingen 2026: Inventariseren waar we staan en streven naar verdere uitrol en organiseren regionale outcome meeting.	
6. Communicatie en PR	- Uitwerking thema patiëntinformatie: in 2025 is verkend of patiëntinformatie op netwerkniveau is te ontwikkelen, als efficiënt alternatief voor het ontwikkelen van patiëntinformatie op ziekenhuisniveau. We hebben in de organisatie Kanker.nl een partner gevonden om dit gezamenlijk te ontwikkelen. De doorlooptijd om tot een pilot te komen is langer gebleken dan verwacht. In 2026 zal een en ander worden gerealiseerd. Er gaat zoveel mogelijk gebruik gemaakt worden van reeds bestaande informatie. Het doel is dat uiteindelijk ons hele	Coördinatieteam, Netwerk Oncologie Commissie, Netwerk Tumor Groepen

	netwerk gebruik kan maken van deze samenwerking, en uiteraard de andere oncologienetwerken ook.	
--	---	--