



Jaarverslag EMBRAZE 2021

Ernst Kuipers, minister VWS:

**'Oncologische zorg is complex en daarom zijn regionale
samenwerkingsverbanden zo ontzettend belangrijk.'**

<https://youtu.be/hx8E-F62-qk>





EMBRAZE kankernetwerk

EMBRAZE is een oncologisch samenwerkingsverband van ziekenhuizen en radiotherapeutische instituten in Zeeland en Midden- en West-Brabant. EMBRAZE vormt samen met Concord, het grootste oncologische netwerk in Nederland: CCN Zuidwest Nederland. EMBRAZE en Concord delen waar mogelijk kennis en ervaring en in beide netwerken is Erasmus MC het tertiair centrum.

In EMBRAZE participeren:

- Admiraal De Ruyter Ziekenhuis (AdRZ), met locaties Goes, Vlissingen en Zierikzee
- Amphia, met locaties Breda en Oosterhout
- Instituut Verbeeten, met locaties Breda, Tilburg en 's Hertogenbosch
- Bravis, met locaties Bergen op Zoom en Roosendaal
- Elisabeth TweeSteden Ziekenhuis (ETZ), met locaties Tilburg en Waalwijk
- Erasmus MC Kankerinstituut, Rotterdam
- Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ), met locaties 's Hertogenbosch, Drunen, Boxtel, Rosmalen en Zaltbommel
- ZorgSaam (ZZV), met locaties Hulst, Oostburg en Terneuzen
- Zuidwest Radiotherapeutisch Instituut (ZRTI), met locaties Roosendaal en Vlissingen

Theo Veninga, radiotherapeut-oncoloog Instituut Verbeeten:

'Als Instituut Verbeeten werken we samen met ziekenhuizen uit de gehele regio. EMBRAZE heeft een extra impuls gegeven aan deze samenwerking waar wij allemaal, en in het bijzonder de patiënt, van profiteren.'

Sinds 2015 zet EMBRAZE kankernetwerk zich in om de kwaliteit van zorg voor patiënten met kanker in de regio continu te verbeteren en te behouden, de kans op genezing te vergroten en de doelmatigheid van oncologische zorg te bevorderen. Een groot team van zorgprofessionals maakt zich sterk voor het bieden van goede zorg op het gebied van kanker, door nauwe samenwerking in de regio volgens de laatste richtlijnen en inzichten en in samenspraak met de patiënt. Door te werken volgens uniforme gezamenlijk ontwikkelde zorgpaden zijn diagnose, behandeling en nazorg bij alle EMBRAZE-partners van dezelfde kwaliteit, op elkaar afgestemd en volgens de laatste richtlijnen en inzichten. Zo biedt EMBRAZE kwalitatief goede zorg, met de beste behandeling, op het juiste moment, met de juiste informatie en zo dicht mogelijk bij de patiënt.

De zorgprofessionals: netwerktumorgroepen en netwerkoncologiecommissie

De kern van EMBRAZE kankernetwerk bestaat uit netwerktumorgroepen; tumor specifieke samenwerkingen van zorgprofessionals uit de EMBRAZE-partners. Binnen een netwerktumorgroep (NTG) wordt o.a. een netwerkstandaard ontwikkeld, een blauwdruk van de zorg voor patiënten met een specifiek type kanker. Patiënten(vertegenwoordigers) worden in dit proces betrokken.

Netwerktumorgroepen en voorzitters in 2021

- NTG CRC voor dikke darm- en endeldarmkanker, dr. R.J. (Robert) de Vos tot Nederveen Cappel, chirurg oncoloog Admiraal de Ruyter Ziekenhuis





- NTG Long voor longkanker, drs. N.C. (Nico) van Walree, longarts Amphia
- NTG Mamma voor borstkanker, ir. J.B. (Joan) Heijns, internist oncoloog Amphia
- NTG Melanoom voor huidkanker, dr. A.M. (Marion) Stevense-den Boer, internist oncoloog Amphia
- NTG Pancreas voor alvleesklierkanker, dr. J.H. (Jan) Wijsman, chirurg oncoloog Amphia en dr. K. (Koop) Bosscha, chirurg oncoloog Jeroen Bosch Ziekenhuis
- NTG Upper GI voor maag- en slokdarmkanker, dr. J. (Joos) Heisterkamp, chirurg oncoloog Elisabeth TweeSteden Ziekenhuis
- NTG Urologie voor urologische oncologie, drs. H.M. (Hans) Westgeest, internist oncoloog Amphia en dr. B.P. (Bart) Wijsman, uroloog Elisabeth TweeSteden Ziekenhuis
- NTG Schildklier voor schildklierkanker, dr. C.G. (Charlotte) Krol, internist endocrinoloog Amphia en drs. L.F. (Lisanne) Spittuler, internist endocrinoloog Amphia (waarnemend)
- NTG HH voor hoofd- en halsoncologie (i.o.), A. (Andy) van Veen MD DDS, MKA- en hoofd-halschirurg, Elisabeth TweeSteden Ziekenhuis en dr. A.C. (Annemarie) Vesseur, KNO-arts en hoofdhalschirurg Elisabeth TweeSteden Ziekenhuis

Erna Elfrink, programma manager Erasmus MC Kankerinstituut:

‘EMBRAZE is een goed voorbeeld hoe een oncologienetwerk kan bijdragen aan kwaliteit van zorg. De organisatie van de Netwerk Tumor Groepen binnen EMBRAZE en de betrokkenheid van de professionals zijn een mooi voorbeeld voor andere regio’s.’

De netwerkoncologiecommissie (NOC) bestaat uit een team van inhoudelijke experts vanuit de EMBRAZE-partners. Dit team adviseert gevraagd en ongevraagd over de kwaliteit en organisatie van de oncologische zorg in de regio en over de samenwerking met externe stakeholders. De netwerkoncologiecommissie komt zes keer per jaar bij elkaar.

Leden van de netwerkoncologiecommissie in 2021

- dr. L.V. (Laurens) Beerepoot, internist oncoloog, Elisabeth TweeSteden Ziekenhuis
- dr. H.A.P (Hes) Brokx, chirurg oncoloog, Bravis
- dr. R.L. (Robert) Poorter, radiotherapeut oncoloog, Instituut Verbeeten
- dr. J.F.M. (Hans) Pruijt, internist oncoloog, Jeroen Bosch Ziekenhuis tot 01-05-21, daarna dr. M.L. (Miriam) Wumkes
- dr. M.P.S. (Mark) Sie, internist oncoloog, ZorgSaam
- prof. dr. S.S. (Stefan) Sleijfer, internist oncoloog, Erasmus MC tot 01-07-21, daarna dr. M.J.P.K (Martijn) Lolkema, internist oncoloog, Erasmus MC
- drs. M.J.A. (Jo) Verhaegen, nucleair geneeskundige, Admiraal de Ruyter Ziekenhuis
- drs. B.V.A. (Barbara) Wachters, radiotherapeut oncoloog, Zuidwest Radiotherapeutisch Instituut
- drs. H.M. (Hans) Westgeest, internist oncoloog, Amphia

Tineke Smilde, oncoloog JBZ

‘EMBRAZE is het omarmen van elkaars expertise: het is kennis delen en optimaliseren. Doordat behandelaren elkaar in het netwerk kennen, voelen patiënten zich veiliger.’





Patiëntenparticipatie

Bij de totstandkoming, evaluatie en eventuele aanpassing van netwerkstandaarden wordt rekening gehouden met de inbreng van de patiënt. Dat gebeurt door overleg tussen een netwerktumorgroep en patiëntenorganisaties, maar ook via PROMs, PREMs, PTO's, spiegelgesprekken en middels andere proces- en uitkomstindicatoren. Daarnaast vindt overleg plaats met NFK, de overkoepelende organisatie van kankerpatiënten organisaties.

Bestuur en coördinatie

Het Algemeen Bestuur EMBRAZE is eindverantwoordelijk en neemt besluiten over het beleid van EMBRAZE. Hieronder vallen voorstellen met betrekking tot inrichting en kwaliteit van oncologische zorg binnen en tussen de EMBRAZE-partners, zoals regionale zorgstandaarden en het creëren van expertisecentra. Daarnaast is het Algemeen Bestuur verantwoordelijk voor het financiële beleid van EMBRAZE. Het Algemeen Bestuur komt twee keer per jaar bij elkaar.

Samenstelling Algemeen Bestuur in 2021

- drs. T.H. (Bianka) Mennema-Vastenhout, voorzitter Raad van Bestuur Bravis – *voorzitter Dagelijks Bestuur*,
- prof. dr. H.J.J.M. (Bart) Berden, voorzitter Raad van Bestuur Elisabeth TweeSteden Ziekenhuis – *secretaris Dagelijks Bestuur*
- drs. C.A.L.M. (Christianne) Lennards MPM, lid Raad van Bestuur Amphia – *penvoerder Dagelijks Bestuur*
- drs. R.M. (René) Smit, voorzitter Raad van Bestuur ziekenhuis ZorgSaam
- H.P.J. (Piet-Hein) Buiting MA MD MHA, voorzitter Raad van Bestuur Jeroen Bosch Ziekenhuis
- mr. E. (Ed) Rutters, voorzitter Raad van Bestuur Instituut Verbeeten
- prof. dr. E.J. (Ernst) Kuipers, voorzitter Raad van Bestuur Erasmus MC
- P. (Peter) Jongens MHA, lid Raad van Bestuur Zuidwest Radiotherapeutisch Instituut
- prof. dr. J. (Jolanda) de Vries, lid Raad van Bestuur Admiraal de Ruyter Ziekenhuis

Het Dagelijks Bestuur bewaakt de uitvoering van de besluiten van het Algemeen Bestuur. Het Dagelijks Bestuur komt zes keer per jaar bijeen samen met het Coördinatieteam. Het Coördinatieteam is verantwoordelijk voor de dagelijkse leiding van EMBRAZE en volgt hierbij het jaarplan, opgesteld in samenspraak met de netwerkoncologiecommissie en de netwerktumorgroepen (en vastgesteld door het Algemeen Bestuur).

Bart Berden, RvB ETZ:

'Meer dan ooit is het beleid van VWS gericht op samenwerking en concentratie. Het EMBRAZE-netwerk biedt daar de goede structuur voor en heeft er ervaring mee.'

Samenstelling Coördinatieteam in 2021

- dr. C.J. (Cees) Rodenburg, medisch coördinator
- drs. P.D. (Peter) de Rooij, medisch coördinator
- mr. H.J.M. (Jet) van Lierop, algemeen coördinator
- M.C.M. (Miranda) Gramser-Schoenmakers, communicatieadviseur
- A.T.M. (Nancy) Marijnissen-van Unen, secretaresse





Externe relaties

EMBRAZE vormt samen met Concord het CCN Zuidwest Nederland en waar mogelijk en van toegevoegde waarde wordt samengewerkt. Zo worden netwerkstandaarden uitgewisseld en (Citrien)projecten op elkaar afgestemd. In principe wordt jaarlijks een gezamenlijke bijeenkomst georganiseerd rond een thema en rond diverse projecten. In 2021 is geen bijeenkomst georganiseerd, wegens COVID-19.

De netwerktumorgroepen onderhouden contact met de diverse tumorteams van IKNL, o.a. voor regio-rapportages en voor specifieke thema's. Daarnaast vindt voor tumortype overstijgende onderwerpen overleg plaats tussen IKNL en het Coördinatieteam.

Dagelijks Bestuur en Coördinatieteam voeren overleg met zorgverzekeraars (CZ, VGZ). Bestuurders en zorgprofessionals van EMBRAZE participeren in diverse bestuurs- en adviescommissies, o.a. bij NVZ en SAZ.

Christianne Lennards, RvB Amphia Ziekenhuis:

**'Samenwerking in de zorg voor patiënten met kanker is een must,
EMBRAZE voegt daaraan waarde toe!'**





2021 in beeld: feiten en cijfers

Algemeen

Het aantal patiënten met kanker stijgt wereldwijd en zal de komende jaren blijven stijgen, ook in Nederland. Het aantal behandelmogelijkheden neemt toe en behandelingen worden complexer. Bij de behandeling van een individuele, oncologische patiënt zijn steeds meer specialismen en gespecialiseerde zorgprofessionals betrokken. Binnen EMBRAZE kankernetwerk wordt hoogwaardige, patiëntgerichte oncologische zorg geboden, dichtbij als het kan en wat verder weg als dat noodzakelijk is. Patiënten met kanker worden binnen het netwerk besproken in een multidisciplinair overleg (MDO). Het streven is om diagnose, behandeling, nazorg en follow-up zo veel mogelijk te laten plaatsvinden in een ziekenhuis nabij de patiënt. Als het nodig is vindt voor (een deel van) de diagnose of behandeling consultatie plaats bij een EMBRAZE-partner, of wordt een patiënt voor (een deel van) diagnose, behandeling, nazorg of follow-up verwezen naar een EMBRAZE-partner. Alles uiteraard in overleg en samenspraak met de patiënt.

Walther Jansen, physician assistant gastro-intestinale chirurgie ETZ:

‘Door een goede en prettige samenwerking op het gebied van medische en verpleegkundige zorg voor de oncologische patiënt in de regio kunnen we onze kennis vergroten en daarmee komen tot een betere kwaliteit van zorg. Voor patiënten is het prettig te weten dat er een goede en effectieve communicatie is tussen de behandelaars in de verschillende instellingen’.

Op 1 januari 2021 waren er in Nederland ongeveer 380.000 mensen in leven die kankerpatiënt zijn (geweest) in de voorgaande 5 jaar. In 2021 kregen ongeveer 124.000 mensen de diagnose kanker. Ten opzichte van 2020 is sprake van een stijging. De incidentie in 2020 was echter lager dan in voorgaande jaren, in verband met COVID-19 (uitstel van doktersbezoek, een tijdelijke stop van screening programma's en afschaling van (oncologisch) zorg). In 2021 kwam het aantal diagnoses weer overeen met de verwachting bij alle soorten kanker (bron: Nederlandse Kankerregistratie NKR, IKNL).

Van de nieuw gediagnosticeerde kankerpatiënten in 2021 werd net als in voorgaande jaren ongeveer 11% behandeld bij één van de EMBRAZE-partners.

Incidentie	EMBRAZE				Nederland			Aandeel EMBRAZE		
	Behandeling 2019	Behandeling 2020	Diagnose 2021	Behandeling 2021	Behandeling 2019	Behandeling 2020	Behandeling 2021	2019	2020	2021
Nieuwe invasieve tumoren	13.390	12.579	12.632	13.143	123.882	114.018	121.410	10,8%	11,1%	10,9%

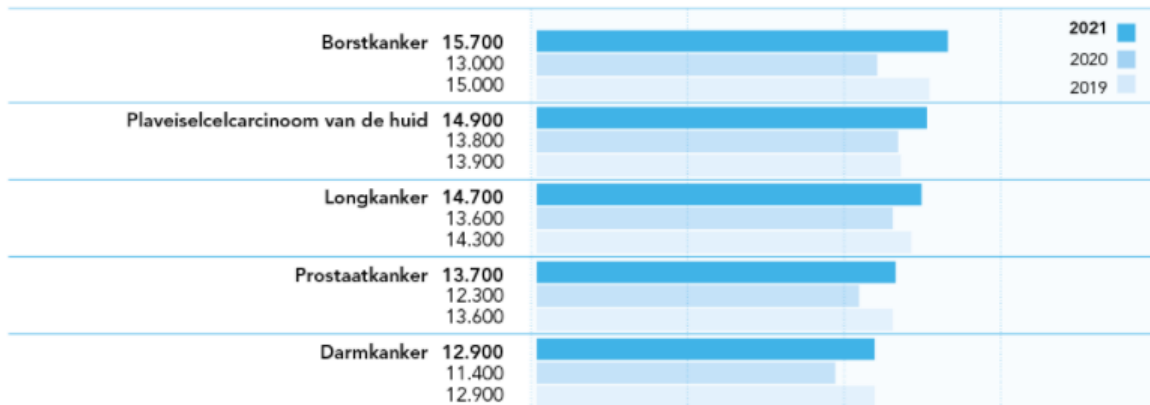
Tabel 1: Aandeel EMBRAZE, o.b.v. voorlopige cijfers van de Nederlandse Kanker Registratie (NKR), via IKNL, 16-04-22

De meest voorkomende vormen van kanker zijn in 2021 borstkanker, plaveiselcelcarcinoom van de huid, longkanker, prostaatcancer en darmkanker (12.900). Bijna zestig procent van alle nieuwe kankerpatiënten had een van deze vormen van kanker en de verdeling kan als volgt worden gevisualiseerd:





AANTAL NIEUWE KANKERPATIËNTEN 2019 - 2021



Tabel 2: Aantal nieuwe kankerpatiënten (Uit de Nederlandse Kanker Registratie (NKR), IKNL, via iknl.nl/nkr-cijfers, 07-03-22)

Netwerktumorgroepen (NTG) en Netwerkstandaarden (NWS)

Om de best mogelijke zorg op het juiste moment en op de juiste plek aan kankerpatiënten te bieden, werken zorgprofessionals van de verschillende EMBRAZE-partners samen in tumor specifieke netwerkgroepen. Deze netwerktumorgroepen (NTG) vormen de kern van het oncologische netwerk. Binnen de NTG-en worden netwerkstandaarden ontwikkeld en geëvalueerd. Een netwerkstandaard is een blauwdruk van de zorg aan patiënten met kanker en beschrijft een 'plan van uitvoering'. Daarin is ook beschreven hoe en wanneer een patiënt gedurende het diagnose- en behandeltraject in een multidisciplinair overleg wordt besproken. Ook worden per NTG periodieke outcome-besprekingen georganiseerd. Door de uitkomsten van behandelingen en ervaringen van patiënten met elkaar te vergelijken, kunnen we de kwaliteit van zorg continu verbeteren. We ontwikkelen en delen 'best practices' en participeren zoveel mogelijk in studies, binnen en buiten het netwerk. Daartoe wordt per NTG een trialoverzicht opgesteld en up-to-date gehouden.

Steve Boudewijns, uroloog Bravis ziekenhuis:

'Regionale samenwerking zorgt voor de best mogelijke zorg voor de individuele patiënt, regulier en in studieverband.'

Een NTG bestaat uit professionals vanuit de negen partners van EMBRAZE. Afhankelijk van het tumortype nemen meerdere zorgprofessionals met de volgende functies deel in een specifieke NTG:

• Internisten	• Urologen
• Radiotherapeuten	• Longartsen
• Nucleair geneeskundigen	• Chirurgen
• Radiologen	• Verpleegkundig specialisten
• Pathologen	• Nurse Practitioners
• MDL-artsen	• Verpleegkundigen
• Dermatologen	• Casemanagers





Actieve netwerk tumorgroepen en netwerkstandaarden 2021

Binnen EMBRAZE zijn de volgende netwerk tumorgroepen en samenwerkingen actief:

- NTG CRC: colorectaal carcinoom (darmkanker)
- NTG Long: longcarcinoom (longkanker) (samenwerkend met Longkankernetwerk Zuidwest Nederland)
- NTG Mamma: mammacarcinoom (borstkanker)
- NTG Pancreascarcinoom (alvleesklierkanker)
- NTG Schildkliercarcinoom (schildklierkanker)
- NTG Upper GI: maag- en slokdarmcarcinoom (maag- en slokdarmkanker)
- NTG Urologie: urologische oncologie

De urologische oncologie is verdeeld over een viertal werkgroepen:

- Werkgroep testiscarcinoom (zaadbalkanker)
- Werkgroep prostaatcarcinoom (prostaatkanker)
- Werkgroep blaascarcinoom (blaaskanker)
- Werkgroep niercelcarcinoom (nierkanker)
- NTG Melanoom / huidtumoren
- NTG Hoofd-Hals (hoofd- en halstumoren)
- Netwerk Wekedelen Sarcomen i.o.: samenwerking van EMBRAZE en Concord

Voor alle tumortypen zijn door de NTG-en afspraken over zorg voor patiënten in de regio vastgelegd. Voor prostaatkanker, darmkanker, maagkanker, slokdarmkanker, borstkanker, alvleesklierkanker, zaadbalkanker, niercelkanker en blaaskanker bestaan netwerkstandaarden. Voor melanomen en hoofd- en halstumoren zijn regionale zorgpaden uitgewerkt. De NTG-en schildklierkanker en longkanker maken gebruik van regionaal afgestemde protocollen. Voor wekedelen sarcomen zijn gezamenlijke protocollen voor EMBRAZE en Concord in ontwikkeling.

Bart Wijsman, uroloog ETZ:

‘Met EMBRAZE leren we elkaar goed kennen en worden positieve krachten gebundeld om de zorg voor kanker zo goed mogelijk te organiseren in de regio.’

Kwaliteit van zorg

De kwaliteit van zorg wordt zoveel mogelijk op uniforme wijze vastgelegd aan de hand van kwaliteitsregistraties. Naast het meten van klinische uitkomsten via onder andere de Nederlandse Kanker Registratie (NKR) en DICA-registraties, vinden ook patiëntmetingen plaats. De gemeten gezondheidsuitkomsten en patiënt-ervaringen worden binnen EMBRAZE met elkaar vergeleken tijdens periodieke outcomebesprekingen. Dit leidt tot evaluatie en waar mogelijk en nodig tot verbetering, zowel voor de integrale zorg als voor de individuele patiëntenzorg.

Joan Heijns, internist-oncoloog Amphia:

‘Als professionals onderling moeten we erop vertrouwen dat we beter worden van samenwerken’





Ook wordt de kwaliteit van zorg gemeten in normen en middels prestatie-indicatoren. Deze normen en indicatoren worden vastgesteld door de overheid, patiëntenverenigingen, beroepsverenigingen en zorgverzekeraars. Op dit moment zijn de normen van de Stichting Oncologische Samenwerking (de SONCOS-normen) het meest prominent. Alle EMBRAZE-partners voldoen aan deze SONCOS-normen.

Multidisciplinair overleg

Patiënten met een oncologische aandoening worden besproken in een multidisciplinair overleg. In toenemende mate worden deze overleggen niet alleen lokaal maar ook regionaal ingericht. In wisselende samenstellingen participeerden EMBRAZE-partners in regionale MDO's en besprekingen, die over het algemeen wekelijks plaatsvinden. In 2021 werd deelgenomen aan regionale MDO's voor schildklierkanker, melanomen, blaaskanker, nierkanker, prostaatkanker, maag- en slokdarmkanker, alvleesklierkanker, colorectale levermetastasen, longchirurgie en immunotherapie.

Bas Wijnhoven, oncologisch chirurg Erasmus MC:

'Het netwerk faciliteert een laagdrempelig overleg tussen zorgverleners en daar profiteert de patiënt optimaal van.'

Speerpunten EMBRAZE

In het kader van de vooraf geformuleerde speerpunten zijn verschillende ontwikkelingen in 2021 te melden.

VBHC: waardegedreven zorg

- Om de kwaliteit van zorg voor patiënten met prostaatkanker te monitoren en te benchmarken, is een dataset voor EMBRAZE ontwikkeld, waarin klinische indicatoren en patiëntgerapporteerde uitkomsten worden samengebracht. Hiervoor is in de loop van 2021, in aansluiting op de EMBRAZE-pilot, door de ziekenhuizen structureel een datamanager ingehuurd.
- Alle patiënten met darmkanker in de regio kunnen meedoen met de PROMs-uitdraag (PLCRC) voor colorectaal carcinoom. Resultaten worden (indien de patiënt toestemming verleend heeft) teruggekoppeld naar de patiënt en naar het ziekenhuis. In 2021 zijn voorbereidingen getroffen om deze PROMs te betrekken in de jaarlijkse regiorapportage.

Echelonnering MDO

- In het kader van het Citrien-project echelonnering MDO is een model ontwikkeld voor echelonnering van lokale en regionale MDO's voor blaaskanker. In december 2021 is een eindrapportage opgeleverd, waarin de ontwikkeling van expertisecentra voor blaaskankerzorg op twee locaties binnen de regio (naast de bestaande Blaaspoort van Erasmus MC) is voorzien.
- In 2021 zijn gezamenlijke MDO's zowel voor longkanker als specifiek voor longchirurgie gestart waarin in verschillende samenstellingen AdRZ, Amphia, Bravis en ook Erasmus MC participeren. Echelonnering wordt uitgewerkt conform het project MDO 2.0 (IKNL/Taskforce Oncologie).

Expertzorg en Teambehandeling (samenwerking, centralisatie, concentratie en specialisatie)

- Maag- en slokdarmchirurgie vindt gecentraliseerd plaats in Erasmus MC en in ETZ. Patiënten met maagkanker die in aanmerking komen voor een operatie krijgen een keuze voorgelegd.
- Patiënten met nierkanker die in aanmerking komen voor combinatietherapie met checkpointremming zoals nivolumab/ipilimumab (TKI en ipi/nivo) worden vóór start behandeling eenmalig gezien in het immunocentrum Amphia of Erasmus MC.





- Gestart is met een gezamenlijk MDO longchirurgie van Amphia en Bravis, waarin ook Erasmus MC gaat participeren. Als dit MDO naar tevredenheid functioneert, is teambehandeling (over en weer gezamenlijk opereren) een beoogde volgende stap.
- Voor diagnose en behandeling van wekedelentumoren en GIST vindt netwerkvorming plaats, conform de aangepaste SONCOS-normering. Met Erasmus MC als referentiecentrum zijn regionale afspraken gemaakt omtrent consultatie middels inbreng in een sarcomen-MDO tijdens de diagnosefase, gevolgd door verwijzing naar of behandeling onder regie van het referentiecentrum.
- De NTG-pancreas is aangesloten bij het South West Pancreatic Cancer Care – netwerk (SWPCC).
- De NTG-long werkt samen in CCN Longkankernetwerk Zuidwest Nederland.
- Voor PTO is een gezamenlijk zorgpad voor de regio EMBRAZE ontwikkeld, waarin de toegang tot WGS is opgenomen.

Nico Meijer, integratie specialist Amphia:

‘Er is nog veel te doen om gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders soepel te laten verlopen.’

<https://www.linkedin.com/pulse/er-nog-veel-te-doen-om-gegevensuitwisseling-tussen-zorgaanbieders->

Gegevensuitwisseling

- In 2021 is XDM in alle EMBRAZE-centra technisch beschikbaar gekomen, voor het uitwisselen van beelden en bijbehorende verslagen. Daarnaast is XDM geïntroduceerd voor gegevensuitwisseling, waar dat (nog) niet mogelijk was via XDS.
- Alle EMBRAZE-partners hebben zich unaniem uitgesproken over verdere implementatie van XDS als standaard. Ter verdere uitvoering hebben partijen een overeenkomst ‘gegevensuitwisseling via XDS’ gesloten, met het doel om een elektronische uitwisseling van gegevens van patiënten in het kader van hun behandeling te realiseren.
- In 2021 is een aantal acties en pilots gestart, gericht op ondersteuning en optimalisering van regionale MDO’s.

Communicatie en PR

- Periodiek zijn nieuwsbrieven verspreid, actualiteiten worden gedeeld met stakeholders via social media (linkedin, website) en via persberichten.
- Voor patiënten met blaaskanker is een visueel zorgpad ontwikkeld.
- Voor het project ‘casemanagement in beeld’ is een vlogserie gemaakt en gedeeld via diverse kanalen.
- Gestart is met een update van de website, in aangepaste vorm. Daarnaast is de EMBRAZE-app ontwikkeld als platform voor het delen van niet-patiëntgebonden informatie (zoals samenstelling NTG-en en netwerkstandaarden) en contactgegevens van zorgprofessionals. De app komt alleen beschikbaar voor zorgprofessionals uit de eigen regio.

Cees Rodenburg, medisch coördinator EMBRAZE

‘Be good and tell it!’

Financiën

De benodigde financiële middelen voor de bekostiging van EMBRAZE bestaan uit jaarlijks opnieuw vast te stellen bijdragen van de EMBRAZE-partners. In 2021 is geparticipeerd in het Citrienproject





'echelonnering MDO', gesubsidieerd vanuit het Citrienfonds in de vorm van een urenvergoeding voor inzet van (zorg)professionals. Over de voortgang van de activiteiten en de besteding van uren is verantwoording afgelegd aan het Citrienfonds.

Het Algemeen Bestuur stelt jaarlijks de begroting en daarmee ook de financiële bijdrage per deelnemende partij vast. Na afloop van elk jaar wordt verantwoording afgelegd aan de EMBRAZE-partners over de financiële resultaten van het voorgaande jaar. Meer informatie is weergegeven in het financiële verslag 2021 van EMBRAZE.

