

# Der Nationaler Krebsplan

- läuft die Umsetzung?

„Onkologie, quo vadis?“  
25. und 26. Februar 2011  
Berlin

# Krebsplan kommt aus der EU



Slovenian Presidency of the EU 2008

News and Documents | Calendar | Media Service | Policy Areas | The Council Presidency | About the EU | Welcome to Slovenia

sl fr Home Site Map About us Contact RSS search term

Press Releases

CFSP Statements

Statements in International Organisations

Speeches, Interviews

Agendas

Background Information

Council Conclusions

Cultural Events

Quiz

Publications

Presidency Logo

Portal NGO

## Press Releases

10.06.2008

### EU Health Ministers confirm commitment to reducing burden of cancer



Today in Luxembourg, the Minister of Health of the Republic of Slovenia, Zofija Mazej Kukovič, chaired the second day of the meeting of the Employment, Social Policy, Health and Consumer Affairs Council (EPSCO). The EU Ministers of Health adopted Council conclusions on the reduction of the burden of cancer, in which they called upon the Member States to develop and implement comprehensive strategies for cancer control. Such strategies should include "disease prevention, early detection, high-quality treatment, psychosocial support, rehabilitation and palliative care," emphasised the current Council President, Slovenian Health Minister Zofija Mazej Kukovič. Following a successful expert conference on the subject, Slovenia has thus achieved a political commitment on the part of the Member States.

The ministers' discussions once again focused on the development and implementation of comprehensive strategies for cancer control. Such strategies should include "disease prevention, early detection, high-quality treatment, psychosocial support, rehabilitation and palliative care," emphasised the current Council President, Slovenian Health Minister Zofija Mazej Kukovič. Following a successful expert conference on the subject, Slovenia has thus achieved a political commitment on the part of the Member States.

The debates on reducing the burden of cancer have expected to draw up an action plan on cancer but also that of many other chronic diseases.

In addition, the EU Health Ministers have encouraged the development and implementation of comprehensive strategies for cancer control. Such strategies should include "disease prevention, early detection, high-quality treatment, psychosocial support, rehabilitation and palliative care," emphasised the current Council President, Slovenian Health Minister Zofija Mazej Kukovič. Following a successful expert conference on the subject, Slovenia has thus achieved a political commitment on the part of the Member States.

In the conclusions adopted today, the EU Health Ministers have encouraged the development and implementation of comprehensive strategies for cancer control. Such strategies should include "disease prevention, early detection, high-quality treatment, psychosocial support, rehabilitation and palliative care," emphasised the current Council President, Slovenian Health Minister Zofija Mazej Kukovič. Following a successful expert conference on the subject, Slovenia has thus achieved a political commitment on the part of the Member States.

The Member States should further promote the role of health professionals in the veterinary sector, including veterinary surgeons, involving credible, scientific evidence.

The Council called upon the European Commission to support research in the area of antimicrobial resistance and to facilitate cooperation between Member States in all aspects of managing antimicrobial resistance.

The Slovenian initiative on controlling antimicrobial resistance has triggered more in-depth discussions on this burning issue and has thus achieved the Presidency's set objective. The European Commission and the upcoming EU Presidency countries have already confirmed that antimicrobial resistance will be included among their priorities in the future.

draw up an action plan on cancer control in the EU including all the aspects of comprehensive cancer control. Implementation of the action plan will help reduce not only the burden of cancer but also that of many other chronic diseases.



# Beteiligte am Nationalen Krebsplan (Steuergremium)

- Arbeitsgemeinschaft der Obersten Landesgesundheitsbehörden (AOLG)
- Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren
- Beauftragter der Bundesregierung für die Belange der Patientinnen und Patienten
- Berufsverband der Niedergelassenen Hämatologen und Onkologen in Deutschland e. V.
- Deutsche Rentenversicherung Bund
- Bundesarbeitsgemeinschaft Selbsthilfe von Menschen mit Behinderung und chronischer Erkrankung und ihren Angehörigen e.V. (BAG SELBSTHILFE)
- Bundesärztekammer
- Bundesministerium für Bildung und Forschung
- Deutsche Krankenhausgesellschaft e.V.
- Deutsche Krebsgesellschaft e.V.
- Deutsche Krebshilfe e. V.
- Deutscher Hausärzteverband e.V.
- Deutscher Pflegerat e.V.
- Deutsches Krebsforschungszentrum
- GKV-Spitzenverband
- Kassenärztliche Bundesvereinigung
- Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Familie des Landes Brandenburg
- Niedersächsisches Sozialministerium
- Verband der privaten Krankenversicherung.

# Weiterentwicklung der Krebsfrüherkennung

**Ziel 1: Die informierte Inanspruchnahme der im Nutzen belegten und auf gesetzlicher Grundlage eingeführten Krebsfrüherkennungsprogramme wird gesteigert**

**Ziel 2: Die Krebsfrüherkennungsprogramme, die nachweislich in der Lage sind, die Mortalität an der Zielerkrankung zu senken, berücksichtigen die europäischen Empfehlungen an systematische populationsbasierte Screeningprogramme**

**Ziel 3: Die Krebsfrüherkennungsprogramme werden hinsichtlich ihres Nutzens (v. a. Mortalitätssenkung) unter Einbindung der epidemiologischen Landeskrebsregister evaluiert**



# Weiterentwicklung der onkologischen Versorgungsstrukturen und der Qualitätssicherung

- **Ziel 4:** Alle Krebspatienten erhalten eine qualitativ hochwertige Versorgung, unabhängig von Alter, Geschlecht, Herkunft, Wohnort und Versichertenstatus
- **Ziel 5:** Es existieren einheitliche Konzepte und Bezeichnungen für die Qualitätssicherung und Zertifizierung onkologischer Behandlungseinrichtungen
- **Ziel 6:** Für alle häufigen Tumorarten existieren evidenzbasierte Behandlungsleitlinien der höchsten methodischen Entwicklungsstufe (sog. S3-Leitlinien), die von den onkologischen Behandlungseinrichtungen umgesetzt werden
- **Ziel 7:** Eine sektorenübergreifende, integrierte onkologische Versorgung ist gewährleistet
- **Ziel 8:** Es existiert eine aussagekräftige onkologische Qualitätsberichterstattung für Leistungserbringer, Entscheidungsträger und Patienten
- **Ziel 9:** Alle Krebspatienten erhalten bei Bedarf eine angemessene psychoonkologische und psychosoziale Versorgung

## Sicherstellung einer effizienten onkologischen Behandlung (zunächst Schwerpunkt onkologische Arzneimitteltherapie)

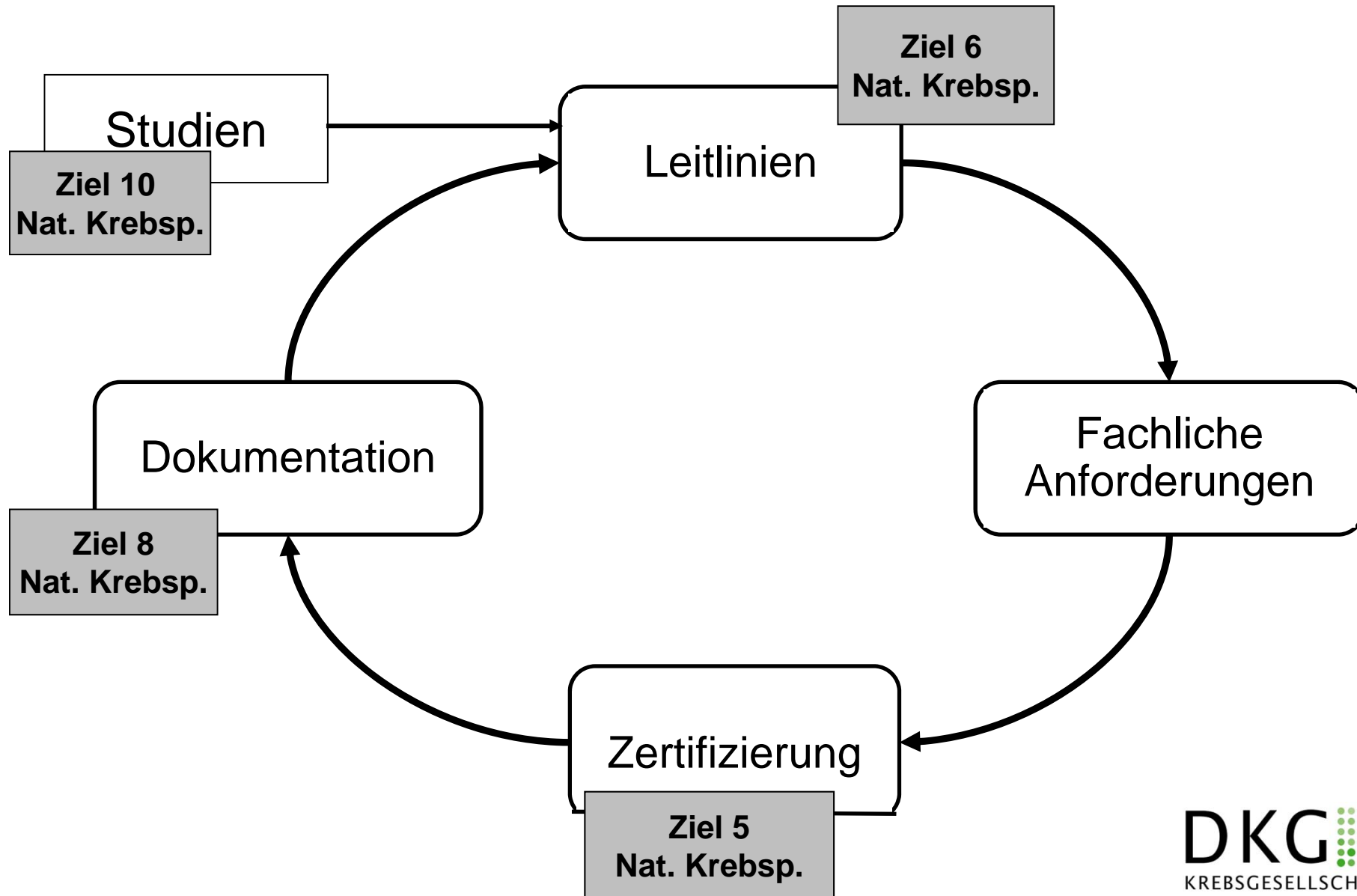
- **Ziel 10: Alle Patienten erhalten einen fairen und schnellen Zugang zu nachweislich wirksamen innovativen Krebstherapien**

## Stärkung der Patientenorientierung

- **Ziel 11: Es liegen für alle Krebspatienten und ihre Angehörigen niederschwellige, zielgruppengerechte und qualitätsgesicherte Informations-, Beratungs- und Hilfsangebote vor**
- **Ziel 12a: Alle in der onkologischen Versorgung tätigen Leistungserbringer verfügen über die notwendigen kommunikativen Fähigkeiten zu einem adäquaten Umgang mit Krebspatienten und ihren Angehörigen**
- **Ziel 12b: Stärkung der Patientenkompetenz**
- **Ziel 13: Die Patientinnen und Patienten werden aktiv in die Entscheidung über medizinische Maßnahmen einbezogen**



# Beispiel für Umsetzung



# Wo stehen wir?

Nur wenn der NKP einen Zugang zu den entscheidenden Diskussionen über die Herausforderungen der zukünftigen Versorgungsgestaltung erhält, wird er erfolgreich sein.

Wer moderiert den „scheinbaren“ Interessenkonflikt