

MOTIE 2022.3 FRANKE

(artikel 36 Reglement van Orde voor de gemeenteraad)

Motie vreemd aan de agenda ingediend door John Franke - Leefbaar Tynaarlo

Agendapunt; 12

Raadsvergadering d.d. 8 februari 2022

Onderwerp: **Bevolkingsonderzoek naar longkanker voorkomt veel onnodige zorg en doden**

De raad van de Gemeente Tynaarlo, in vergadering bijeen te Vries op 8 februari 2022;

Constaterend en overwegende:

Dat jaarlijks in Nederland ruim 14.000ⁱ mensen longkanker krijgen en ruim 10.000ⁱⁱ mensen aan longkanker overlijden;

Dat longkanker in meer dan 50% van de gevallen pas wordt ontdekt in stadium 4ⁱⁱⁱ wanneer genezing niet meer mogelijk is.

Dat een jaarlijks onderzoek met een CT-scan bij de hoog-risico groep de sterfte aan longkanker binnen deze hoog-risico groep kan laten dalen met tenminste 25^{iv} %;

Dat er meer mensen overlijden aan longkanker dan aan borst-, baarmoederhals- en darmkanker samen waar wel bevolkingsonderzoeken naar zijn^v en steeds vaker niet alleen tabaksverslaving daarvan de oorzaak is;

Dat alleen landelijke en lokale preventiecampagnes (Preventieakkoord) niet volstaan om te voorkomen dat mensen die de afgelopen decennia te maken hadden met een tabaksverslaving geen longkanker krijgen;

Dat bevolkingsonderzoek zorgt voor vroegsignalering van ernstige ziekten hetgeen positief kan doorwerken op WMO lasten voor gemeenten;

Draagt het College op;

Het kabinet te verzoeken een bevolkingsonderzoek naar longkanker in te voeren.

Deze motie bij de Minister van VWS en de leden van de 2e Kamer bekend te maken.

Deze Motie met bijlage begin april 2022 naar de griffies van alle gemeenten in Nederland te versturen met het verzoek deze onder de aandacht van de nieuwe gemeenteraad te brengen.

En gaat over tot de orde van de dag.

Ondertekend door;

John Franke

Raadslid voor Leefbaar Tynaarlo

TOELICHTING;

Als longkankerpatiënt met een uitzichtloze prognose heeft de initiatiefnemer van deze Motie zich verbonden aan het verbond van artsen en organisaties die onderzoek doen naar vraagstukken als: hoe krijgen we minder longkanker, meer genezing, een betere kwaliteit van leven, minder stigma, meer kennis en transparantie over oncologische longzorg en betere toegankelijkheid. Hij is niet meer te redden, maar velen na hem wel. Bevolkingsonderzoek is daarbij essentieel.

Met het Preventieakkoord, waarin *juist* gemeenten een belangrijke rol spelen om roken verder in te perken, zijn we er niet alleen. Het is een belangrijk middel om de strijd tegen longkanker aan te gaan. Echter we zullen nog de komende decennia de effecten van de voormalige en nog steeds veel huidige rokers van de bevolking ervaren. Maar ook een toenemend aantal diagnoses vindt plaats bij een groeiend deel van de bevolking dat niet heeft gerookt. Een zorgelijke ontwikkeling. In Nederland is longkanker de vorm van kanker waaraan in absolute cijfers de meeste overlijdens zijn. Ook dit jaar zullen er weer ruim 10.000 mensen overlijden aan longkanker.

Longkanker wordt in meer dan de helft van de gevallen pas ontdekt in een stadium waarbij er geen curatieve behandeling meer mogelijk is. Vroeg signalering door een bevolkingsonderzoek naar longkanker kan ook deze mensen een kans op genezing geven.

Een nieuw kabinet biedt kansen om eindelijk te komen tot een bevolkingsonderzoek naar longkanker. Voor darm-, baarmoederhals- en borstkanker zijn er wel bevolkingsonderzoeken, terwijl het aantal overlijdens daarbij substantieel lager ligt. Ook naar longkanker moet en kan er een bevolkingsonderzoek komen. Longkanker wordt in meer dan 50% van de gevallen pas in het laatste stadium gevonden, waarbij geen genezing meer mogelijk is. Alleen al een jaarlijkse CT - scan onder de hoog-risico groep (mensen die lang en veel gerookt hebben) kan al zorgen dat longkanker binnen die groep veel vaker al in stadium 1 gevonden wordt waardoor tenminste 25^{vi} % minder mensen sterven. Dat zijn ruim 2500 medeburgers per jaar.

John Franke (Raadslid Gemeente Tynaarlo), artsen en patiënten vertellen u de noodzaak in deze video; <https://www.longkankernederland.nl/projecten/bevolkingsonderzoek-naar-longkanker-longkankerscreening>

ⁱ <https://iknl.nl/kankersoorten/longkanker/registratie/incidentie>

ⁱⁱ <https://iknl.nl/kankersoorten/longkanker/registratie/sterfte>

ⁱⁱⁱ <https://iknl.nl/kankersoorten/longkanker/registratie/incidentie>

^{iv} <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1911793>

(Inmiddels is de CT apparatuur verbeterd waardoor nog kleinere nodules gedetecteerd kunnen worden)

^v <https://iknl.nl/kankersoorten/baarmoederhalskanker/registratie/sterfte>

<https://iknl.nl/kankersoorten/darmkanker/registratie/sterfte>

<https://www.volksgezondheidszorg.info/onderwerp/borstkanker/cijfers-context/sterfte-en-overleving#node-sterfte-borstkanker>

^{vi} <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1911793>

(Inmiddels is de CT apparatuur verbeterd waardoor nog kleinere nodules gedetecteerd kunnen worden)