

Grants Fysieke activiteit 2018-2019 Reglement

1 Thema

Uitzonderlijke projectoproep voor een totaal bedrag van € 1 700 000 voor initiatieven die kankerpatiënten de mogelijkheid bieden fysiek actief te zijn. Deze initiatieven moeten fysieke activiteit promoten, faciliteren en ertoe bijdragen dat fysieke activiteit een standaard aanvullende behandeling bij en na kanker wordt.

2 Context

Wetenschappelijk onderzoek toonde het **belang** aan van **fysieke activiteit als standaard aanvullende behandeling bij en na kanker**. Meerdere belangrijke gezondheidsorganisaties onderschrijven dit. Onderzoek toont ook dat dergelijke vorm van fysieke activiteit voor patiënten in alle veiligheid kan tijdens kankerbehandeling(en).

Wetenschappelijke studies tonen dat patiënten die voldoende fysiek actief zijn vanaf kankerdiagnose, een lager relatief risico kunnen hebben op kankermortaliteit en herval. Ze kunnen ook minder, en minder ernstige, bijwerkingen van de pathologie en de behandeling(en) ondervinden. Daarnaast zijn er nog talrijke voordelen van fysieke activiteit bij kanker, onder meer op verschillende aspecten van levenskwaliteit, met inbegrip van vermoeidheid, pijn en psychosociale aspecten.

Optimaal effect van fysieke activiteit is te verwachten wanneer het standaard een aanvullende kankerbehandeling is die voldoet aan volgende criteria:

- **voor alle kankertypes en alle kankerpatiënten (uitgezonderd medische contra-indicaties)**
- **zo snel mogelijk na diagnose, en tot de patiënt klaar is voor re-integratie in het reguliere aanbod van fysieke activiteit**
- **op maat van de patiënt**

Referenties hieromtrent vindt u op het einde van deze tekst.

Ondanks deze talrijke mogelijke voordelen is fysieke activiteit bij kanker in België nog geen standaard aanvullende behandeling doorheen het zorgtraject van de patiënt, namelijk vanaf de kankerdiagnose tot de re-integratie in het reguliere aanbod van fysieke activiteit.

Onder meer op basis van haar 10 jaar lange ervaring met het project Rekanto, stelt Stichting tegen Kanker vast dat het aanbod aan fysieke activiteit, zowel binnen als buiten het ziekenhuis, niet homogeen is. Daarenboven is de deelname van kankerpatiënten aan een fysieke activiteit vanaf kankerdiagnose relatief tot zeer laag. Men vermoedt dat de mentaliteiten op dat vlak nog niet overal even ver staan.

Met deze grants wil Stichting tegen Kanker een bijdrage leveren om hierin verandering brengen, door financiering van initiatieven met betrekking tot de creatie of uitbreiding van het aanbod van programma's rond fysieke activiteit, geïntegreerd in het zorgtraject van kankerpatiënten.

Parallel aan deze financiële steun, richtte Stichting tegen Kanker zich ook tot de overheid met een memorandum in het vooruitzicht van de verkiezingen 2018-2019. Daarin pleit Stichting tegen Kanker voor de integratie van fysieke activiteit in het zorgtraject, als één van de erkenningscriteria in alle referentiecentra oncologie.

3 Doelstellingen

- Het project moet **direct bijdragen aan de ter beschikking stelling, de promotie en de goede uitwerking van fysieke activiteit bij en na kanker**: vanaf de diagnose, tijdens en na de behandeling, tot de patiënt klaar is voor re-integratie in het reguliere aanbod van fysieke activiteit;
- Het project moet opgezet worden **door, of in nauwe samenwerking met, een ziekenhuis met een Zorgprogramma oncologie**, al dan niet in partnerschap met een ziekenhuis netwerk (met Zorgprogramma's oncologie of oncologische basiszorg) en/of lokale initiatieven extramuros.
- Het verzekert de **continuïteit van het programma fysieke activiteit tussen de intra- en extramuros zorg, in functie van het zorgtraject**. Idealiter worden ook bestaande, regionale beweeginitiatieven in het project opgenomen. Dit kan intra- en/of extramuros.

Out of scope/uitgesloten:

- Directe financiële hulp aan patiënten of hun naasten;
- Medisch wetenschappelijk, methodologisch en behoeftenonderzoek/studie. Deze zijn zeker nuttig, maar komen niet in aanmerking voor deze projectoproep.

Om een dossier te kunnen indienen:

- Het project moet opgezet worden door
 - o ofwel, een ziekenhuis met Zorgprogramma oncologie;
 - o ofwel, een rechtspersoon, in nauwe samenwerking met een ziekenhuis met een Zorgprogramma oncologie.
- Het project moet het volgende respecteren:
 - o De ethische code van Stichting tegen Kanker (www.vef-aerf.be/IMG/pdf/ethische_code_versie_maart_2018.pdf)
 - o De wetenschappelijke bewijsvoering en de posities die Stichting tegen Kanker inneemt (www.kanker.be)
 - o De waarden van Stichting tegen Kanker (www.kanker.be/over-ons)



Stichting tegen Kanker

- De partij die het project indient moet een geldige publiekrechtelijke of privaatrechtelijke rechtspersoon zijn op het moment van het indienen van het project en moet een bankidentificatiefiche voorleggen;
- Het bedrag van de aanvraag situeert zich tussen minimaal € 10 000 en maximaal € 100 000;
- De partij die een project indient, mag maar 1 project indienen voor deze oproep;
Uitzondering:
Een ziekenhuis met Zorgprogramma oncologie dat een dossier voor volwassenen indient kan een tweede dossier voor kinderoncologie indienen, op voorwaarde dat het bij de overheid een erkenning indiende voor erkend gespecialiseerd zorgprogramma voor pediatrie hemato-oncologie, met name CHC Espérance (Montegnée), CHR Citadelle, CU St-Luc, HUDERF/UZKF, UZ Antwerpen, UZ Brussel, UZ Gent, UZ Leuven.
- Als een grant toegekend wordt, moet het project binnen de 3 maanden na het ontvangen van de eerste betaling van start gaan;
- De looptijd van de financiering is minimaal 2 en maximaal 4 jaar;

Voor selectie en evaluatie:

Impact:

Het aantal kankerpatiënten aangeven dat aan een nieuw project zou deelnemen of, voor een bestaand initiatief, het aantal extra patiënten. Dit aantal kan geëxtrapoleerd worden op basis van het aantal kankerpatiënten behandeld in het desbetreffende ziekenhuis of ziekenhuisnetwerk. Met deelnemen bedoelt men de actieve deelname van de patiënt aan het aanbod fysieke activiteit, vanaf diagnose tot 6 maanden na het einde van de acute behandeling (heelkunde, radiotherapie, chemotherapie) of tot eerdere re-integratie in het reguliere aanbod.

Kwaliteit:

Het project moet garanties bieden inzake de kwaliteit en de veiligheid voor de deelnemers. Het moet uitgewerkt zijn op basis van evidence based gegevens en good practice aanbevelingen. De toelating van iedere deelnemer gebeurt op verwijzing door de oncoloog of behandelend arts. De programma's fysieke activiteit moeten gegeven worden door professionele monitoren (erkend en/of gediplomeerd), die opgeleid zijn om met kankerpatiënten te werken.

Duurzaamheid:

Het project moet een plan tot structurele verankering binnen het ziekenhuis(netwerk) voorzien na 2 tot maximaal 4 jaar, opdat het zelfstandig verder gezet kan worden op lange termijn.

Evaluatie:

Het project moet een evaluatie voorzien. Impact, kwaliteit en duurzaamheid zullen belangrijke criteria zijn om hierin op te nemen.



4 Algemene bepalingen

De ontvangende organisatie en de coördinator engageren zich om het project, zoals beschreven in de aanvraag ingediend bij Stichting tegen Kanker, te realiseren.

Uitsluitend projectaanvragen van minimaal € 10 000 en maximaal € 100 000 komen in aanmerking.

Elke financiering toegekend door Stichting tegen Kanker zal het voorwerp zijn van een formele overeenkomst.

De overeenkomst zal de betalingsmodaliteiten en de rechten en plichten van alle partijen verduidelijken, met inbegrip van de evaluatierapporten.

De Raad van Bestuur van de Stichting beslist op een soevereine manier, op voorstel van de jury van de Grants Fysieke activiteit, over de geselecteerde projecten en de toegekende bedragen per project. Er is geen beroep mogelijk in geval van weigering van een project of een gedeeltelijke toekenning van de gevraagde financiering.

5 Tijdschema

Informeren van de ziekenhuizen over de komende projectoproep: antwoorden op de vragen door de Regionale Coördinatoren

Lancering van de projectoproep:	1 oktober 2018
Regionale infosessies met de ziekenhuizen:	oktober 2018
Deadline indiening aanvraagdossiers:	1 februari 2019
Selectie door de jury:	maart/april 2019
Goedkeuring door de Raad van Bestuur:	maart 2019
Bekendmaking van de resultaten:	eind april 2019
Eerste betaling:	eind juni 2019

6 Wetenschappelijke referenties

- Arends J. et al. *ESPEN expert group recommendations for action against cancerrelated Malnutrition*. Clinical Nutrition 36 (2017) 1187-1196.
- Arends J. et al. *ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients*. Clin Nutr. 2017 Feb;36(1):11-48.
- Bultijnck R. et al. *Availability of prostate cancer exercise rehabilitation resources and practice patterns in Belgium: Results of a cross-sectional study*. Eur J Cancer Care. 2017.
- Clinical Oncology Society of Australia (COSA). *Position Statement on Exercise in Cancer Care*. 2018.
- Cormie P. et al. *The Impact of Exercise on Cancer Mortality, Recurrence, and Treatment-Related Adverse Effects*. Epidemiol Rev. 2017 Jan 1;39(1):71-92.
- Ferioli M. et al. *Impact of physical exercise in cancer survivors during and after antineoplastic treatments*. Oncotarget. 2018 Feb 8;9(17):14005-14034. eCollection 2018 Mar 2. Review.



- Fuller J.T. et al. *Therapeutic effects of aerobic and resistance exercises for cancer survivors: a systematic review of meta-analyses of clinical trials*. Br J Sports Med. 2018 Mar 16.
- INCa. *Bénéfices de l'activité physique pendant et après cancer. Des connaissances scientifiques aux repères pratiques*. Collection Etats des lieux et des connaissances. Mars 2017.
- Mehnert A. et al. *Effects of a Physical Exercise Rehabilitation Group Program on Anxiety, Depression, Body Image, and Health-Related Quality of Life among Breast Cancer Patients*. Onkologie 2011;34:248–253.
- Rock C.L. et al. *Nutrition and Physical Activity Guidelines for Cancer Survivors*. CA Cancer J Clin. 2012 Jul-Aug;62(4):243-74.
- Wolin K.J. et al. *Implementing the Exercise Guidelines for Cancer Survivors*. J Support Oncol. 2012; 10(5): 171–177.