

Een gezamenlijke koers voor de toekomst van de nucleaire geneeskunde

Wanneer ik naar de huidige ontwikkeling van de nucleaire geneeskunde kijk, zie ik een vakgebied met uitzonderlijk veel potentieel, maar ook met een duidelijke verantwoordelijkheid. Nieuwe diagnostische en therapeutische mogelijkheden bieden patiënten steeds meer perspectief; tegelijk vraagt deze fase van ons dat we samen koers bepalen, talent ruimte geven en onze plaats binnen het zorglandschap helder blijven opeisen.

De toekomst van de nucleaire geneeskunde wordt in toenemende mate bepaald door de wijze waarop kennis, talent en samenwerking worden gebundeld. Het vakgebied bevindt zich in een fase van versnelde ontwikkeling, gedreven door nieuwe therapieën, theranostics en innovatieve radiofarmaca. Deze vooruitgang biedt belangrijke perspectieven voor patiënten, maar stelt de beroepsgroep tegelijk voor de opdracht om regie te nemen, expertise te versterken en een herkenbare gezamenlijke koers uit te dragen. Het Tijdschrift voor Nucleaire Geneeskunde speelt hierin een verbindende rol, zoals ook uit de huidige editie mag blijken.

De introductie van Lutetium-PSMA in Nederland onderstreept het belang van een gecoördineerde en eensgezinde aanpak. Wanneer betrokken partijen onvoldoende afgestemd opereren, ontstaat het risico op versnippering en vertraging. De centrale rol van de NVNG verdient daarom nadere erkenning, temeer omdat de vereniging de formele aanspreekpartner is voor het vakgebied.

In de tweede helft van dit jaar zal het bestuur een belangrijke vernieuwing doormaken, onder leiding van een nucleair geneeskundige of nucleair radioloog als nieuwe voorzitter. Die overgang vormt niet alleen een bestuurlijk moment, maar ook een uitnodiging aan leden om verantwoordelijkheid te nemen voor de verdere ontwikkeling van het vakgebied. Voor een relatief kleine beroepsgroep is actieve betrokkenheid noodzakelijk om zichtbaar, invloedrijk en toekomstbestendig te blijven.

Het emeritaat van Marc Konijnenberg heeft nogmaals duidelijk gemaakt dat het aantal dragende krachten binnen het vakgebied beperkt is. Tegelijkertijd liet de verwelcoming van een nieuwe lichter nucleair radiologen tijdens de wetenschappelijke voorjaarsvergadering van de NVNG zien dat er perspectief is op vernieuwing. Waar eerdere generaties vooral hebben gestreden voor de eigenstandigheid van de nucleaire geneeskunde, vraagt de huidige fase om samenwerking met behoud van inhoudelijke identiteit.

De gepersonaliseerde benadering van de patiënt blijft een centrale ambitie. Juist op dit terrein beschikt de nucleaire geneeskunde over onderscheidende diagnostische en therapeutische mogelijkheden. Om die rol ten volle te benutten, is aansluiting nodig bij actuele maatschappelijke en beleidsmatige thema's, zoals zinnige zorg, passende diagnostiek en behandeling op de juiste plaats. Ook bij patiënten met dementie kan met de verdere ontwikkeling van tau-imaging het vakgebied een relevante aanvullende bijdrage leveren.

De nucleaire geneeskunde in Nederland kent van oudsher een sterke onderlinge verbondenheid. Die professionele gemeenschap moeten we blijven versterken, bijvoorbeeld via initiatieven zoals het jaarlijkse symposium nucleaire geneeskunde van de medisch nucleair werkers van het Reinier de Graaf Gasthuis. Tegelijk moeten we onze positie in aangrenzende domeinen scherper profileren. Binnen de cardiologie verdient de PET/CT een duidelijke plaats als voorkeursmodaliteit wanneer dit medisch inhoudelijk gerechtvaardigd is, zodat de nucleaire cardiologie haar positie behoudt naast de groei van cardiale CT. De themagroep nucleaire cardiologie van de NVNG opent hierover in het najaar het gesprek.

Ook het sentinel node concept illustreert de meerwaarde van een nucleair-geneeskundige benadering. Verdere toepassing bij onder meer het prostaatcarcinoom en hoofd-halstumoren verdient ondersteuning, mits implementatie plaatsvindt op basis van zorgvuldige indicatiestelling, doelmatigheid en aantoonbare patiëntwaarde.

Deze ontwikkelingen vragen om aanzienlijke investeringen. De nucleaire geneeskunde moet daarom overtuigend aantonen dat zij de beschikbare middelen doelmatig, verantwoord en patiëntgericht inzet. Health Technology Assessment is daarbij niet langer aanvullend, maar onmisbaar voor besluiten over erkenning, implementatie en financiering.

De urgentie is duidelijk: dit is het moment om niet alleen kansen te benoemen, maar ze ook gezamenlijk te verzilveren. De toekomst van de nucleaire geneeskunde wordt niet vanzelf veiliggesteld; zij vraagt om collega's die zich uitspreken, verantwoordelijkheid nemen, meebouwen aan bestuurlijke en inhoudelijke vernieuwing, en actief bijdragen aan een herkenbare koers. Ik nodig u daarom nadrukkelijk uit om mee te doen: stel u kandidaat, sluit aan bij een themagroep, draag bij aan het Tijdschrift voor Nucleaire Geneeskunde of breng uw expertise in waar het vakgebied die nodig heeft. Alleen door zichtbaar, eensgezind en betrokken op te treden, kunnen we de nucleaire geneeskunde de plaats geven die zij verdient – voor onze patiënten, onze collega's en de toekomst van ons vak.

Dirk Wyndaele & Ben Bulten



Ben Bulten & Dirk Wyndaele

Coverfoto: Beeld van verschillende scenario's van de electieve halsbestraling uit de PRIMO-studie.