



Afspraken en Landelijke Monitor

Verricht geen gastroscopieën bij patiënten met dyspepsie indien zij jonger zijn dan 55 jaar en geen alarmerende klachten hebben

Verricht geen herhaal-gastroscopieën bij patiënten met (functionele) dyspepsie, tenzij zij nieuwe alarmsymptomen hebben

DoL-R1-001

ZZ-MAA-001

8 november 2024



Inhoudsopgave

Inleiding	3
Proces totstandkoming spiegelinformatie: Uniforme Data Definitie.....	3
Uitkomsten spiegelinformatie: de Landelijke Monitor	3
Gemaakte afspraken tussen alle partijen	6



Spiegelinformatie verminderen van gastroscopiën bij dyspepsie

Inleiding

Voor de volgende onderwerp van de implementatieagenda van het programma Zorgevaluatie & Gepast Gebruik (ZE&GG) is er spiegelinformatie ontwikkeld in opdracht van de partijen van het Hoofdlijnenakkoord Medische Specialistische Zorg met als doel te komen tot meer gepast gebruik van zorg:

- DoL-R1-001: Verricht geen gastroscopieën bij patiënten met dyspepsie indien zij jonger zijn dan 55 jaar en geen alarmerende klachten hebben.
- ZZ-MAA-001: Verricht geen herhaal-gastroscopieën bij patiënten met (functionele) dyspepsie, tenzij zij nieuwe alarmsymptomen hebben.

Maagklachten, oftewel dyspepsie, komen vaak voor. De diagnose ‘maagpijn’ wordt in de huisartsenpraktijk gesteld bij 22 per 1000 patiënten per jaar. Patiënten kunnen last hebben van pijn in de maagstreek of een vol gevoel na de maaltijd.

Gebaseerd op verschillende onderzoeken¹ is het volgende advies geformuleerd voor het eerste onderwerp:

“Landelijke richtlijnen adviseren om geen gastroscopie bij deze patiënten – patiënten met maagklachten / dyspepsie - te verrichten, indien zij jonger zijn dan 55 jaar en geen alarmerende klachten hebben, omdat dit onderzoek zelden klinische consequenties heeft.”²

Proces totstandkoming spiegelinformatie: Uniforme Data Definitie

Een expertteam bestaande uit medisch specialisten aangedragen door de betreffende Wetenschappelijke Vereniging(en) en medisch adviseurs van de zorgverzekeraars en, waar relevant, ook van het Zorginstituut, ontwikkelen een Uniforme Data Definitie (UDD). Hierbij zijn ook alle datapartijen die hun bestaande datadefinities hebben gedeeld betrokken. De landelijke datasets van DHD en Vektis worden gebruikt om de spiegelinformatie te ontwikkelen en deze twee partijen fungeren tevens als de data-analisten.

Uitkomsten spiegelinformatie: de Landelijke Monitor

De landelijke monitor bestaat uit inzicht in de ontwikkeling van de implementatie van dit onderwerp door de tijd heen en een overzicht van de praktijkvariatie en de implementatiegraad

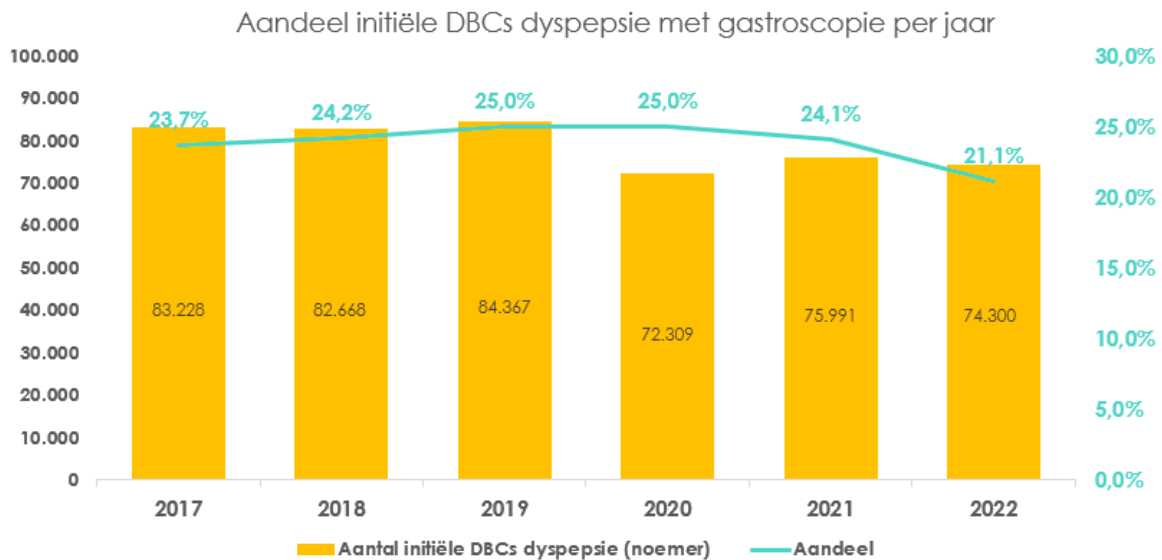
¹ A. Web-Based Educational Intervention for Patients With Uninvestigated Dyspepsia Referred for Upper Gastrointestinal Tract Endoscopy: A Randomized Clinical Trial - PubMed (nih.gov)

B. The yield of upper gastrointestinal endoscopy in patients below 60 years and without alarm symptoms presenting with dyspepsia - PubMed (nih.gov)

² <https://doenoflaten.nl/projects/gastroscopie-bij-maagklachten>

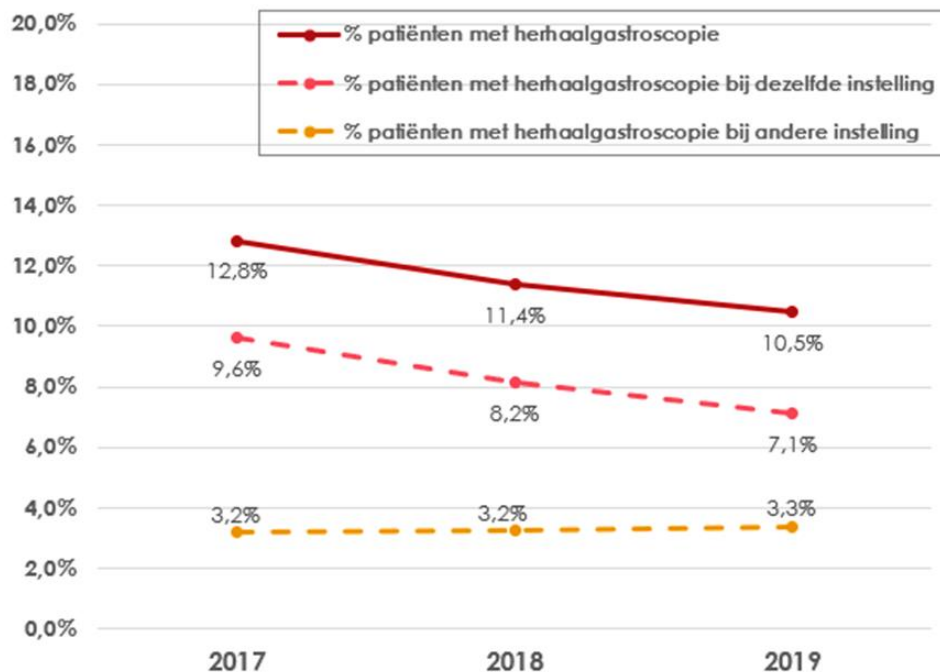
per zorgaanbieder. Voor specifieke toelichting hoe de Landelijke Monitor tot stand is gekomen zie de UDD op de [website van ZE&GG](#).

Gastroscopie bij dyspepsie door de jaren heen



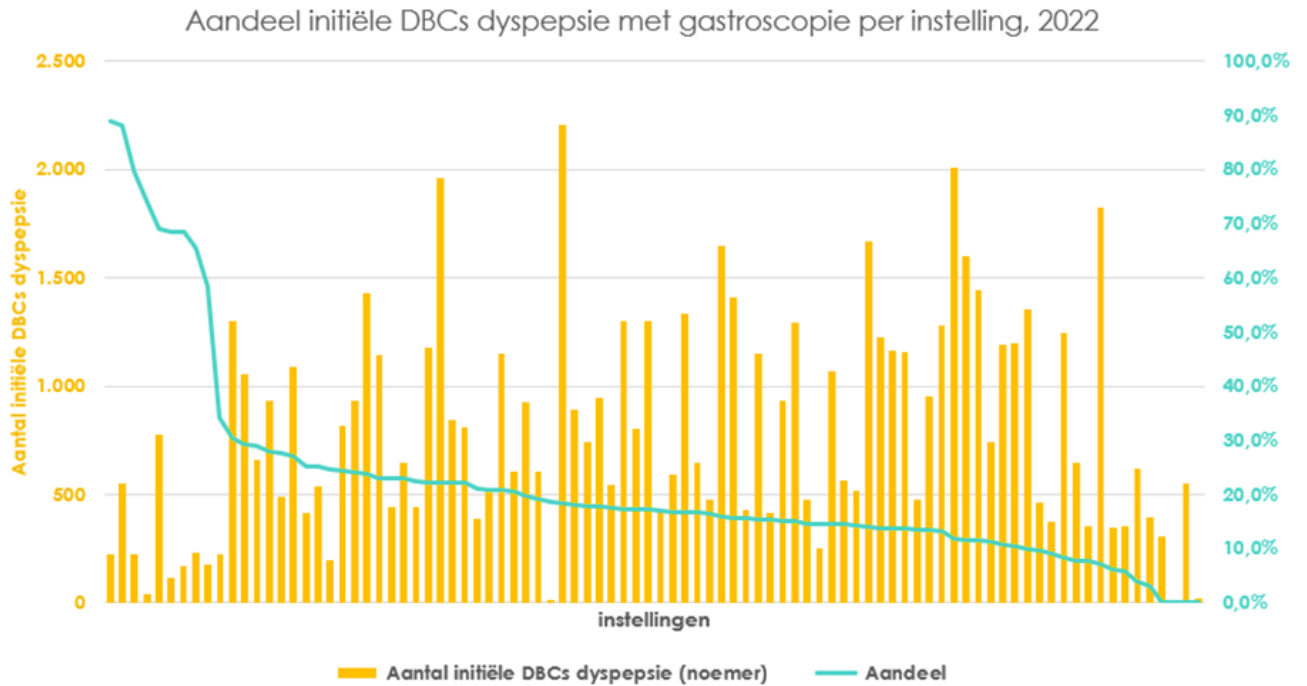
Aandeel initiële DBCs dyspepsie met gastroscopie landelijk in de jaren 2017 t/m 2022.

Herhaalgastroscopie bij dyspepsie door de jaren heen



Landelijk aandeel patiënten met herhaalgastroscopie binnen 3 jaar (van de 1e gastroscopie) en uitgesplitst in herhaalgastroscopieën bij dezelfde instelling of bij een andere instelling voor de jaren 2017 t/m 2019.

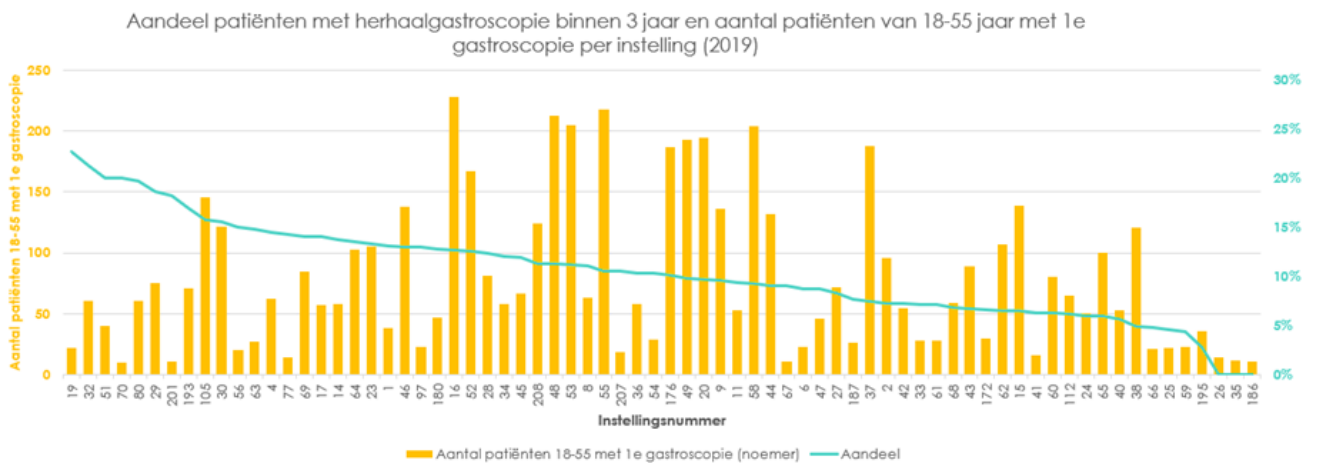
Praktijvariatie en implementatiegraad gastroscopiën bij dyspepsie



N.B. Exclusief instellingen met <10 DBCs of >2.500 DBCs in de noemer.

Aandeel initiële DBCs dyspepsie met gastroscopie per instelling in 2022.

Praktijvariatie en implementatiegraad herhaalgastroscopiën bij dyspepsie



N.B. Exclusief instellingen met <10 patiënten of > 250 patiënten in de noemer.

Aandeel patiënten met herhaalgastroscopie binnen 3 jaar (van de 1e gastroscopie) en aantal patiënten met 1e gastroscopie (noemer) per instelling voor 2019.



Gemaakte afspraken tussen alle partijen

Voor dit onderwerp worden de afspraken nog nader afgestemd.