



Afspraken en Landelijke Monitor

Geen subacromiale decompressies bij jonge patiënten met een pijnlijke schouder

VK-ORT-005

3 november 2023



Inhoudsopgave

Spiegelinformatie voor gepast gebruik bij subacromiaal pijnsyndroom	3
Inleiding.....	3
Uitkomsten spiegelinformatie: de Landelijke Monitor	3
Ontwikkeling operatieve ingrepen bij subacromiaal pijnsyndroom	4
Percentage operatief behandelde patiënten met SAPS.....	5
Gemaakte afspraken tussen alle partijen.....	5



Spiegelinformatie voor gepast gebruik bij subacromiaal pijnsyndroom

Inleiding

Voor het volgende onderwerp van de implementatieagenda van het programma Zorgevaluatie & Gepast Gebruik (ZE&GG) is er spiegelinformatie ontwikkeld samen met de partijen van het Hoofdlijnenakkoord Medische Specialistische Zorg om gepast gebruik met betrekking tot dit onderwerp nog verder te verbeteren:

- VK-ORT-005: Geen subacromiale decompressies bij jonge patiënten met een pijnlijke schouder

Hieronder wordt toegelicht hoe de spiegelinformatie tot stand gekomen is, wat het landelijk beeld is en tot slot wat de gemaakte afspraken zijn en op welke wijze de veldpartijen daarmee aan de slag gaan.

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. 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. Voor meer informatie zie de UDD Geen subacromiale decompressies bij jonge patiënten met een pijnlijke schouder op de [website van ZE&GG](http://www.zorgevaluatiegepastgebruik.nl).

Ontwikkeling operatieve ingrepen bij subacromiaal pijnsyndroom

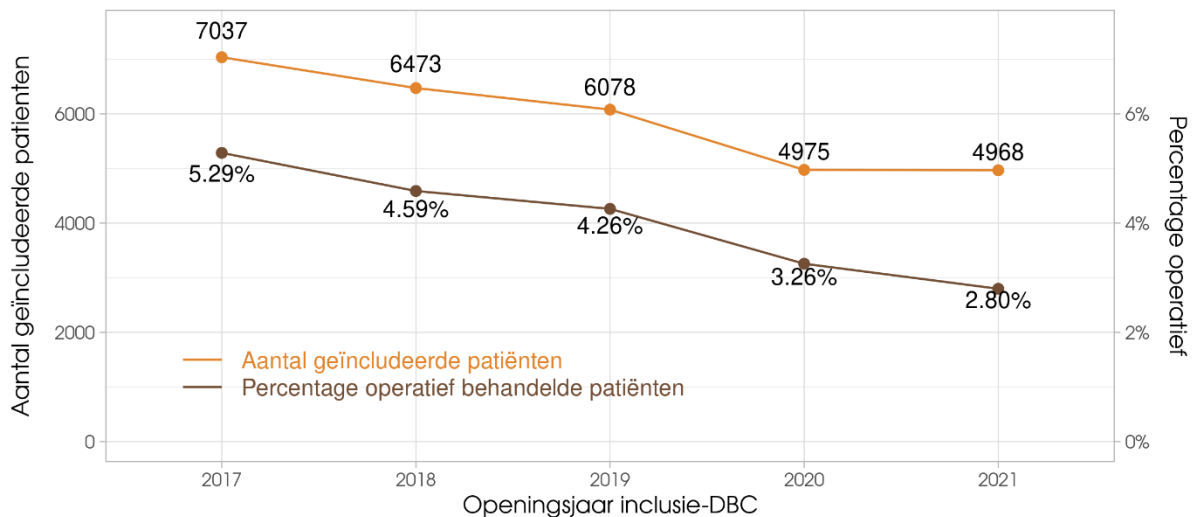
Het percentage operatief behandelde patiënten met SAPS neemt in de afgelopen jaren af.

Initiële diagnose	Aantal patiënten	Aantal operatief	Percentage operatief behandeld
2017	7.037	372	5,3%
2018	6.473	297	4,6%
2019	6.078	259	4,3%
2020	4.975	162	3,3%
2021	4.968	139	2,8%
Totaal	29.531	1.229	4,2%

De ontwikkeling in bovenstaande Tabel is voor alle patiënten van 18 jaar t/m 40 jaar oud, in de grafiek hieronder wordt de ontwikkeling (in percentage en totaal aantal patiënten) getoond. Het percentage operatief behandelde volwassen patiënten (dus over de leeftijdsgroep 18 en ouder) daalt ook, volgens een vergelijkbare trend.

Ontwikkeling operatieve ingrepen bij pijnlijke schouder met SAPS

Jonge patiënten (18 t/m 40 jaar)



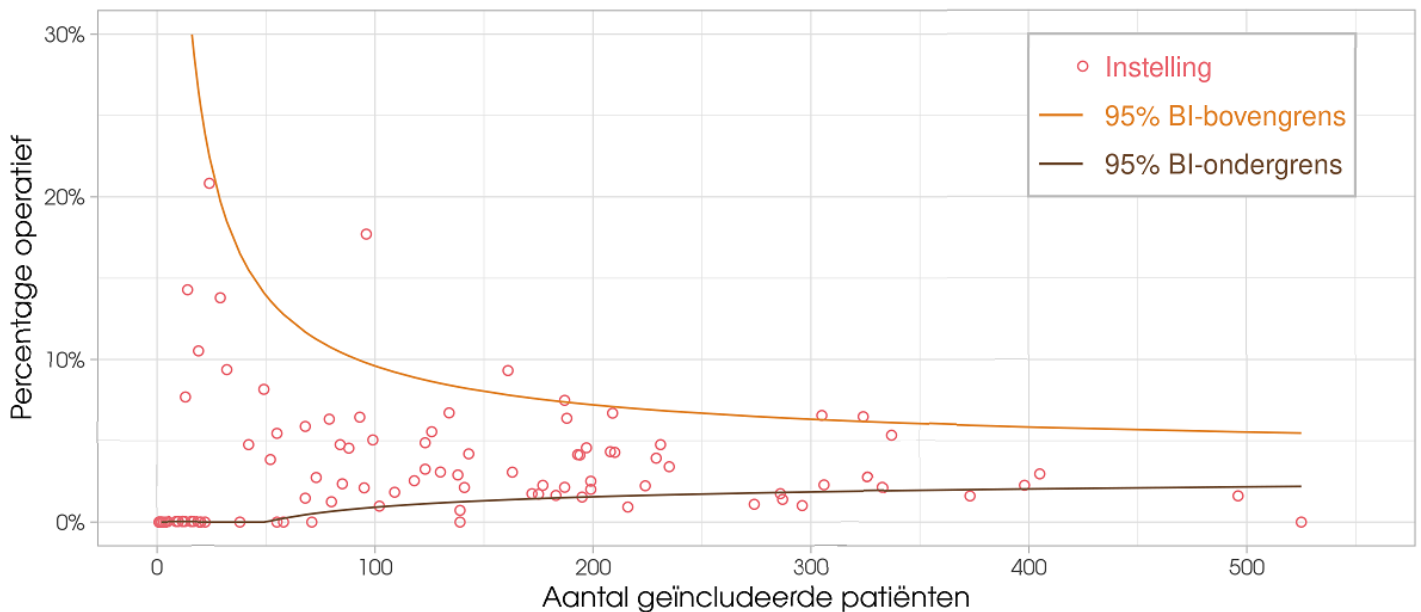
Figuur 1 Ontwikkeling in aantal patiënten en percentage operatief behandelde patiënten.

Percentage operatief behandelde patiënten met SAPS

De figuur hieronder toont de belangrijkste indicator van deze UDD: het percentage patiënten, per instelling, dat operatief behandeld is. Het betreft patiënten uit de 3 meest recente jaren, nl. 2019, 2020 en 2021 bij elkaar geteld met operaties tot in 2022. Dit is dus anders dan in de tabel hierboven waarbij 2017 t/m 2021 en dus 5 jaren zijn bekeken. In deze figuur zijn alle instellingen opgenomen die minstens één declaratie voor een inclusie-DBC hebben gedaan in één van die 3 jaren. Zie voor een verdere analyse van deze instellingen de [UDD](#). Voor deze grafiek is geselecteerd op de jonge patiënten.

Operatieve ingreep bij pijnlijke schouder met SAPS

Percentage per instelling, jonge patiënten (18 t/m 40 jaar)



Figuur 2 Percentage geopereerde patiënten per instelling over de jaren 2019 t/m 2021

N.B. Exclusief instellingen met > 600 patiënten en exclusief een instelling met een zeer klein aantal patiënten, maar 50% operatief behandeld waardoor de grafiek veel minder leesbaar zou worden.

Gemaakte afspraken tussen alle partijen

- Er wordt onderschreven dat op basis van de beschikbare evidence er vrijwel géén indicatie is voor subacromiale decompressies, met de kanttekening dat er uitzonderingen bestaan en beargumenteerd afgeweken kan worden van de richtlijn;
- Omdat er vrijwel geen indicatie is voor subacromiale decompressies, bestaat dan ook gerede twijfel of de diagnosecodes een neerplastiek betreft, aangezien de diagnosecode



breed is en tevens gebruikt wordt om andere interventies dan een geïsoleerde neerplastiek te coderen;

- De trend van percentage geopereerde mensen met code 1450 is dalende sinds 2017 en betreft op dit moment nog kleine aantallen ($n < 200$). De publicatie van deze UDD is een mooi voorbeeld van hoe de zorg zich aanpast o.b.v. resultaten uit wetenschappelijk onderzoek;
- De lage aantallen i.c.m. de dalende trend roept de vraag op of een outlier procedure hier wel op zijn plek is. Daarbij wordt er op dit moment gewerkt aan een nieuwe richtlijn SAPS. Met de publicatie zal er opnieuw aandacht zijn voor dit onderwerp. Aan de andere kant bestaat er twijfel over de diagnosecode en willen we graag inzicht krijgen in de centra met hoge percentages.
- Afgesproken is dat de NOV deze centra schriftelijk om uitleg gaat vragen, of zij inderdaad een subacromiale decompressie verrichten of dat het een andere ingreep betreft. Bij een foute diagnosecode kan er dan zowel een signaal afgegeven worden dat er juist gecodeerd moet worden, dan wel wanneer een diagnosecode mist hier een traject voor te starten om te zien of dit gecreëerd kan worden.