



# Afspraken en Landelijke Monitor

## Vraag bij voorkeur alleen een C-reactief proteïne (CRP) of bezinking (BSE) aan tijdens de follow-up van patiënten met reumatoïde artritis (RA)

VK-REU-001

12 december 2024

Datum	Versie	Aanpassingen
21112024	1 <sup>e</sup> Versie	
12122024	2 <sup>e</sup> Versie	Figuur met de Praktijkvariatie en Implementatiegraad met oorspronkelijk 2022 data is vervangen door een figuur met 2023 data.



## Inhoudsopgave

Inleiding.....	3
Proces totstandkoming spiegelinformatie: Uniforme Data Definitie .....	3
Uitkomsten spiegelinformatie: de Landelijke Monitor .....	3
Gemaakte afspraken tussen alle partijen.....	5



## Spiegelinformatie Vraag bij voorkeur CRP of BSE aan tijdens follow-up patiënten met RA

### 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:

- VK-REU-001: Vraag bij voorkeur alleen een C-reactief proteïne (CRP) of bezinking (BSE) aan tijdens de follow-up van patiënten met reumatoïde artritis (RA)

“De correlatie tussen CRP en BSE is hoog, waardoor het niet zinvol is om bij patiënten met RA beide bepalingen tegelijkertijd te doen. Op basis van testkarakteristieken (CRP hogere specificiteit dan BSE), kosten (BSE is goedkoper dan CRP) en overige factoren (CRP wordt minder beïnvloed door leeftijd en geslacht), kan één van beide bepalingen komen te vervallen zodat alleen BSE of CRP gedaan wordt tijdens de follow-up van RA patiënten.”<sup>12</sup>

### 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

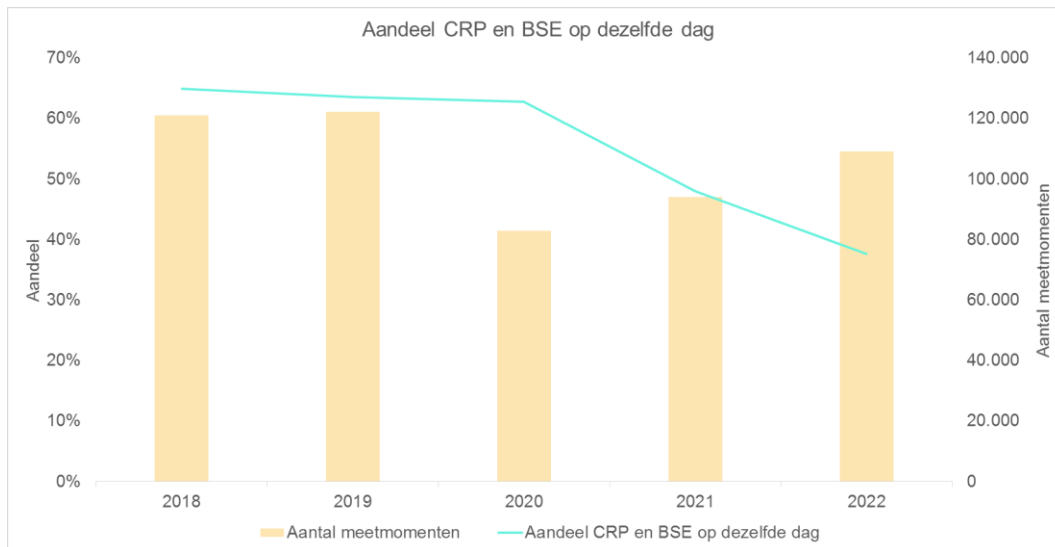
De landelijke monitor bestaat uit inzicht in de ontwikkeling van de implementatie van dit onderwerp door de tijd heen en een overzicht van de praktijkvariatie en de implementatiegraad per zorgaanbieder. Voor specifieke toelichting hoe de Landelijke Monitor tot stand is gekomen zie de UDD op de [website van ZE&GG](#).

---

<sup>1</sup> [Verstandige Keuzen - NVR Nederlandse Vereniging voor Reumatologie](#)

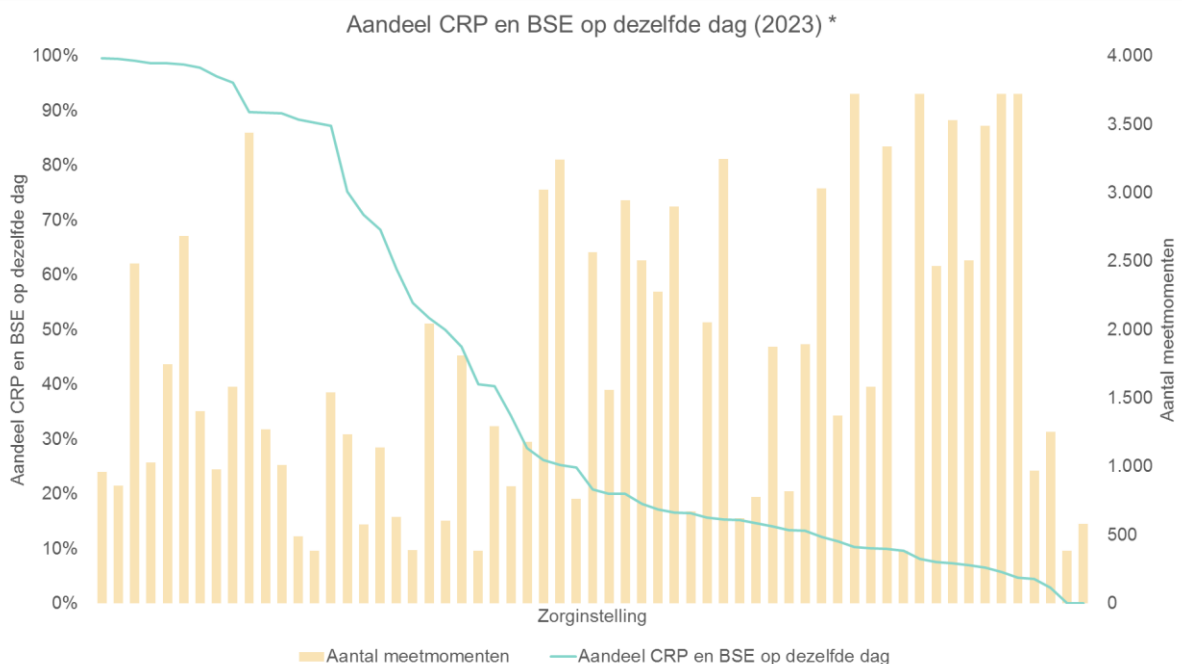
<sup>2</sup> [201505\\_Verstandige keuzes in de reumatologie.pdf](#)

## CRP of BSE door de jaren heen



**Trendanalyse (2018 t/m 2022) aantal en aandeel meetmomenten waarbij CRP en BSE op dezelfde dag zijn uitgevoerd. Vanaf 2020 is te zien dat er aanzienlijk minder fysieke controles zijn uitgevoerd als gevolg van de coronapandemie. De afname in aantallen meetmomenten is echter vergelijkbaar voor de teller als de noemer, waardoor het effect op de indicator gering is.**

## Praktijkvariatie en implementatiegraad



**Praktijkvariatie (2023) aantal en aandeel meetmomenten waarbij CRP en BSE op dezelfde dag zijn uitgevoerd per zorginstelling.**

\*Het aantal meetmomenten dat boven het 95e percentiel en onder het 5e percentiel ligt, wordt gelijkgetrokken met respectievelijk het 95e percentiel en 5e percentiel.



### **Gemaakte afspraken tussen alle partijen**

De UDD is geaccordeerd door de Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR) en de zorgverzekeraars en door de Werkorganisatie van ZE&GG. Er is afgesproken dat er geen streefwaarden worden afgegeven voor dit onderwerp. Wel zal de spiegelinformatie periodiek ge-update worden om te zien of de praktijkvariatie vermindert en er sprake is van meer gepast gebruik.