



Afspraken en Landelijke Monitor

Terugkerende blaasontsteking: kies niet standaard voor een buikecho of kijkonderzoek van de blaas

VK-URO-005

27 mei 2025



Inhoudsopgave

Inleiding.....	3
Proces totstandkoming spiegelinformatie: Uniforme Data Definitie	3
Uitkomsten spiegelinformatie: de Landelijke Monitor	3
Buikecho en kijkonderzoek door de jaren heen	4
Praktijvariatie en implementatiegraad buikecho en kijkonderzoek	5
Gemaakte afspraken tussen alle partijen.....	6



Spiegelinformatie kies niet standaard voor een buikecho of kijkonderzoek van de blaas

Inleiding

Voor het 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-URO-005: Kies niet standaard voor een buikecho of kijkonderzoek van de blaas bij terugkerende blaasontstekingen. Terugkerende blaasontsteking bij vrouwen is een veel voorkomend probleem. Een oorzaak van deze ontstekingen wordt bijna nooit gevonden. Ook een echo van de buik of een kijkonderzoek van de blaas levert zelden een oorzaak op. Daarom wordt geadviseerd om deze onderzoeken niet standaard te doen.¹

Proces totstandkoming spiegelinformatie: Uniforme Data Definitie

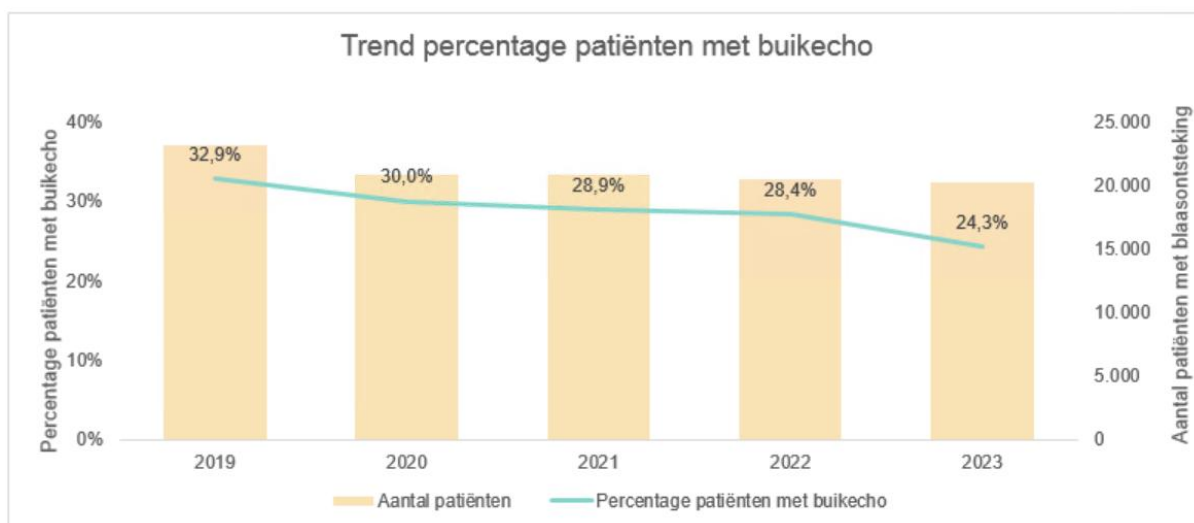
Een expertteam bestaande uit medisch specialisten aangedragen door de betreffende Wetenschappelijke Vereniging(en) en medisch adviseurs van de zorgverzekeraars en, waar relevant, ook van het Zorginstituut, ontwikkelen een Uniforme Data Definitie (UDD). Hierbij zijn ook alle datapartijen die hun bestaande 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

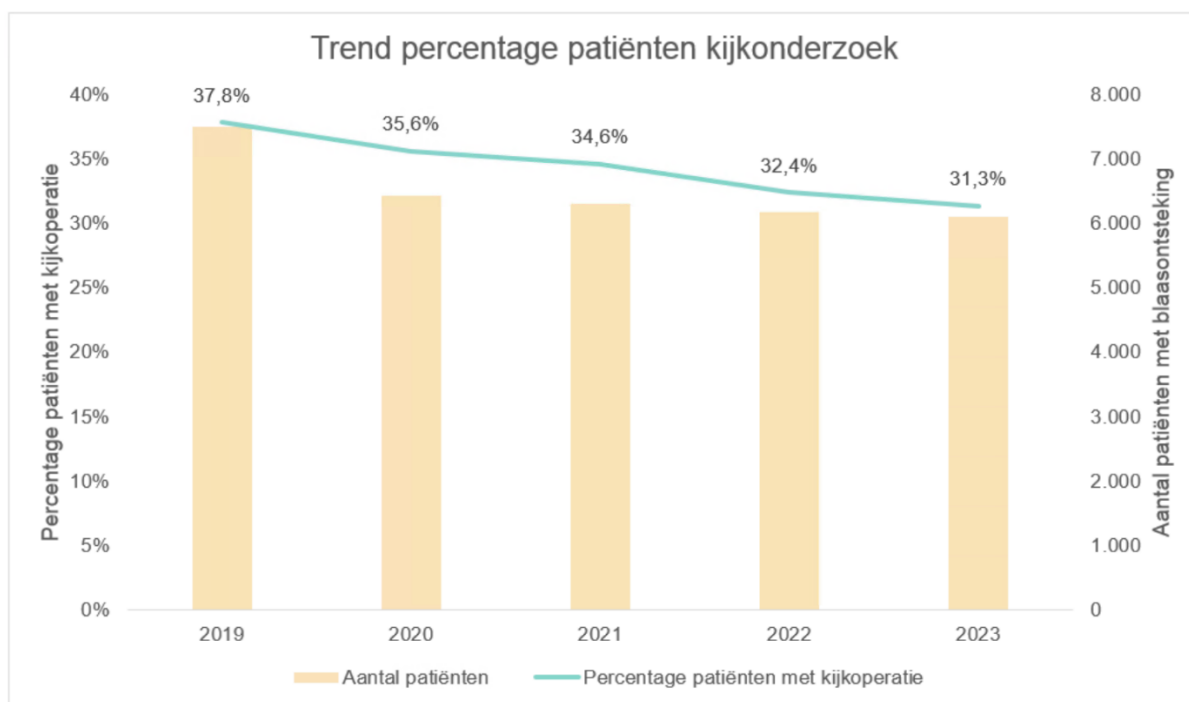
De landelijke monitor bestaat uit inzicht in de ontwikkeling van de implementatie van dit onderwerp door de tijd heen en een overzicht van de praktijkvariatie en de implementatiegraad per zorgaanbieder. Voor specifieke toelichting hoe de Landelijke Monitor tot stand is gekomen zie de UDD op de [website van ZE&GG](https://demedischspecialist.nl/sites/default/files/FMS%20Overzicht%20Verstandige%20Keuzes.pdf).

¹ <https://demedischspecialist.nl/sites/default/files/FMS%20Overzicht%20Verstandige%20Keuzes.pdf>

Buikecho en kijkonderzoek door de jaren heen

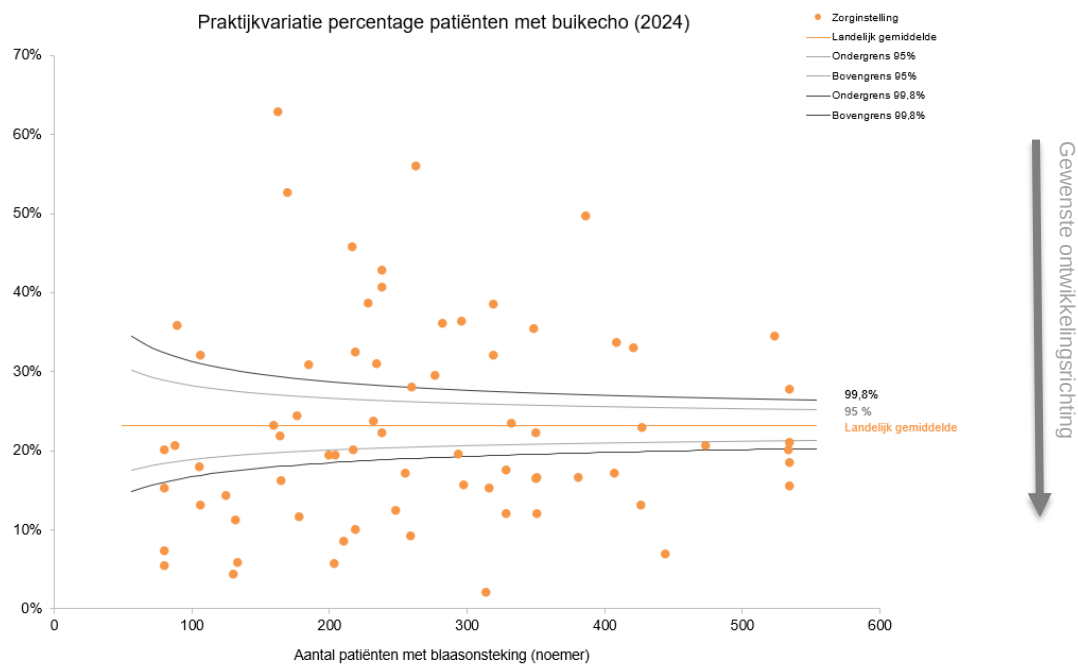


Trendanalyse (2019 t/m 2023) aantal patiënten met een blaasontsteking en percentage patiënten waarbij een buikecho is uitgevoerd.

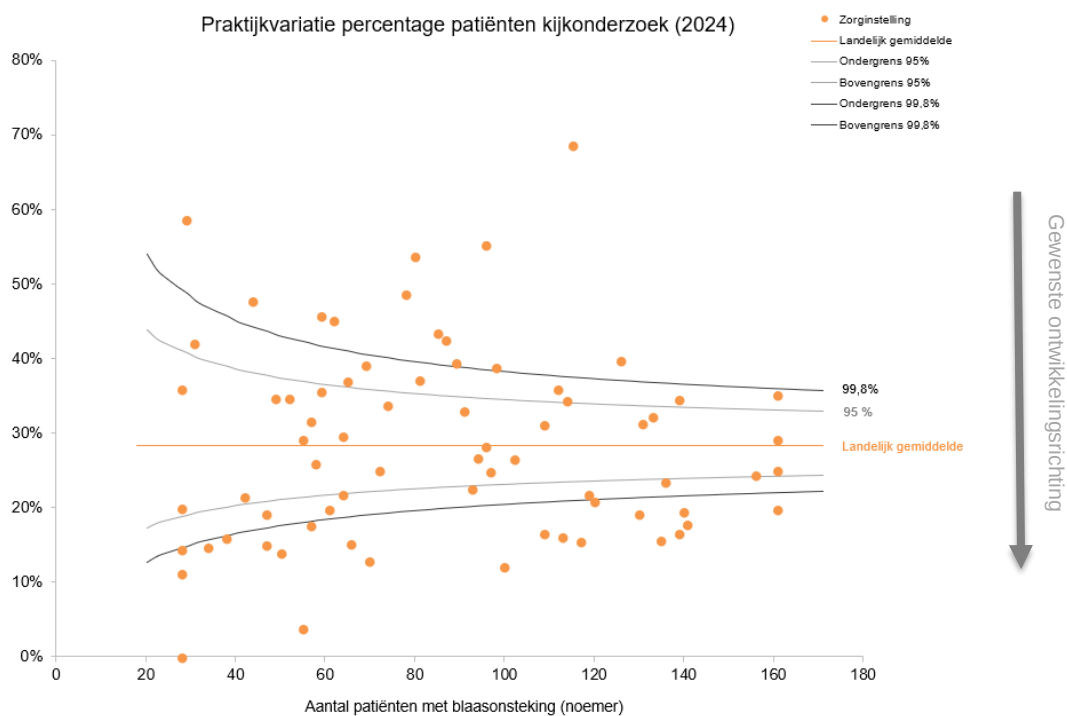


Trendanalyse (2019 t/m 2023) aantal patiënten met een blaasontsteking en percentage patiënten waarbij een kijkonderzoek is uitgevoerd.

Praktijkvariatie en implementatiegraad buikecho en kijkonderzoek



Funnelplot praktijkvariatie (2024) aantal patiënten met een blaasonsteking en percentage patiënten waarbij een buikecho is uitgevoerd per zorginstelling.



Funnelplot praktijkvariatie (2024) aantal patiënten met een blaasonsteking en percentage patiënten waarbij een kijkonderzoek is uitgevoerd per zorginstelling



Gemaakte afspraken tussen alle partijen

Streefwaarde

Er is geen inzage in de redenen waarom af en toe wel een buikecho en/of een kijkonderzoek wordt uitgevoerd. Een maximaal percentage of bandbreedte is daarom moeilijk te onderbouwen. Wel valt de spreiding van praktijkvariatie op. Deze zou door actieve aandacht voor dit onderwerp en regelmatige inzage in de uitkomsten van deze UDD moeten afnemen. We streven naar een smallere bandbreedte na twee jaar. Wij adviseren daarbij om het huidige 95ste percentiel aan te houden als bovengrens voor buikecho en kijkonderzoek bij de populatie.

Streeftijd

Twee jaar lijkt een reële termijn om aandacht te hebben kunnen vragen voor de UDD en voor het inregelen van een regelmatige terugkoppeling van de spiegelinformatie aan de instellingen. Daarbij wordt gestreefd naar een smallere bandbreedte na twee jaar.