

# Screeningsfase Ziekten van het Ademhalingsste

ICD-10: J00- J99



“Er ligt nu een heldere afsprakenlijst. Deze documenten zijn voor iedereen een grote stap vooruit”

Hoe pakken de adviezen, richtlijnen, handreikingen of standpunten van het Zorginstituut in de praktijk uit? In hoeverre sluit dat wat ‘aan het bureau’ is bedacht, aan op de dagelijkse praktijk ‘aan het bed’? Deze keer: de afspraken rondom de vergoedingen van spataderen, officieel: ‘Afspraken over aanspraken en declaraties chronische oppervlakkige veneuze pathologie’.

Tekst Jacqueline Schadee

Beeld Ron Zwagemaker

## aan het *bureau*

**Nicolette Huiskes** is arts maatschappij & gezondheid en adviseur bij het Zorginstituut.

“Spataderen komen veel voor, maar de behandeling ervan is ingewikkelder dan je op het eerste gezicht zou denken. Je hebt een systeem van oppervlakkige aderen, van diep gelegen aderen en van verbindingssaderen daartussen. Het maakt voor de behandeling – en dus voor de vergoeding – veel uit welk systeem beschadigd is, op welke plek de beschadiging zit en wat de aard ervan is. Er zijn echt ongelooflijk veel variaties. Het Zorginstituut praat dan ook al jaren met de sector over de behandeling en vergoeding.

In het standpunt van 2015 heeft het Zorginstituut afgebakend welke zorg bij veneuze ziekten medisch noodzakelijk is en welke niet. Helaas bleek dat niet alle ziekenhuizen de richtlijnen op dezelfde manier interpreterden en dat verzekeraars onderling verschillende vergoedingsvoorwaarden hanteerden. Daarop publiceerden de medisch specialisten addenda op de richtlijn en werd het DBC-systeem aangepast. Toch bleef er nog een groot grijs gebied bestaan, waar vooral patiënten last van hadden.

Het veld heeft daarom vorig jaar alle pijnpunten op papier gezet, waarna wij de betrokken partijen hier in Diemen hebben uitgenodigd: vaatchirurgen, dermatologen, patiënten, verzekeraars. Het resultaat daarvan is, na een klein jaar, dat er een heldere afsprakenlijst ligt. Voor uitzonderlijke situaties zijn oplossingen bedacht en patiënten kunnen ook een deel van een behandeling – het medisch noodzakelijke deel - vergoed krijgen. Ik neem mijn petje af voor de bereidheid van de sector om hier gezamenlijk naar te kijken. Een klein grijs gebied zal er altijd blijven, maar deze documenten zijn voor iedereen een grote stap vooruit.”



“Veel mensen met spataderen wachten te lang met naar de huisarts gaan. We verwachten dat de nieuwe afspraken de drempel verlagen om hulp te zoeken”

## aan het bed

**Menno Gaastra** is dermatoloog bij Centrum Oosterwal in Alkmaar en bij de Noordwest ziekenhuisgroep.

“Wij zijn ontzettend blij met de afspraken die er nu liggen. Met dit praktische document is het voor de werkvloer duidelijk welke behandelingen wel en welke niet vergoed worden. De plaats van de aandoening, bij de knie of bij de lies, is niet langer leidend, maar de doorsnede van de aangedane aderen en de stroomrichting van het bloed. Om onze behandeling te kunnen onderbouwen hebben we met de verzekeraars afgesproken om voor iedere patiënt een zorgvuldig, reproduceerbaar verslag te maken met daarin onder meer het resultaat van het ‘duplexonderzoek’, een soort echo van de vaten. Het Zorginstituut heeft dit project voortvarend aangepakt. En ook de beroepsgroep heeft goed werk verricht: doordat dermatologen, vaatchirurgen, flebologen en wetenschappers al verenigd waren in de ‘Dutch College of Phlebology’, konden we één verhaal vertellen en op een ontspannen wijze, vanuit een gelijkwaardige positie, met elkaar in gesprek. De aandoening stond centraal en zo hoort het ook. Die is al complex genoeg. Veel mensen denken dat spataderen vooral een cosmetisch probleem zijn en wachten daarom te lang met naar de huisarts gaan. Het gevolg is dat ze pas bij de specialist komen als de problemen al heel ernstig geworden zijn: eczeem, open wonden...maar liefst 1 procent van de mensen in Nederland heeft een open been! De behandeling daarvan is uiteraard ingewikkelder en kostbaarder dan wanneer mensen in een eerder stadium bij ons waren gekomen. We verwachten dat de nieuwe afspraken over de behandeling en vergoeding van varices de drempel om hulp te zoeken, verlagen.”