

Eindrapportage Zinnige Zorg - Reumatoïde artritis: onderzoek naar praktijkuitvoering van onderdelen van het zorgtraject voor patiënten met RA

Addendum 1 juli 2021

Naar aanleiding van de vergadering tussen ZIN en IQ-SMK van 15 juni 2021 beschrijft dit addendum toevoegingen bij onderzoeksvraag 7 als aanvulling op de eindrapportage van 10 mei 2021.

Bij hoeveel % van de patiënten is er bij de meest recente ziekteactiviteitsmeting het doel (lage ziekteactiviteit/remissie) bereikt?

	O.b.v. formele ziekteactiviteitsmeting		O.b.v. conclusie behandelaar	
	NP	PP	NP	PP
Remissie	77 (63%)	135 (77%)	46 (35%)	91 (40%)
Lage ziekteactiviteit	14 (11%)	16 (9%)	61 (47%)	109 (48%)
Matige ziekteactiviteit	26 (21%)	19 (11%)	12 (9%)	17 (7%)
Hoge ziekteactiviteit	5 (4%)	6 (3%)	11 (8%)	11 (5%)
Missing	83	136	75	84

NP: nieuwe patiënten; PP: prevalentie patiënten

Behandeldoel in overleg met patiënt

In de eindrapportage is het volgende genoteerd over het stellen van een behandeldoel in overleg met de patiënt: *“Dit is in eerste instantie in ziekenhuis 1 onderzocht met het statusonderzoek, dit is niet gevonden. Vervolgens is met de opdrachtgever afgesteld dat het behandeldoel in het protocol op afdelingsniveau verzameld is (zie onderzoeksvraag 21 in bijlage 2). In de ziekenhuizen 2-7 is vervolgens niet meer systematisch onderzocht of er ook op individueel niveau een behandeldoel gesteld wordt.”*

Hier voegen we het volgende aan toe:

Hoewel we niet formeel (in elke individuele status) hebben nagekeken of er in overleg met de patiënt een behandeldoel is gesteld, laat informele inventarisatie (dossieronderzoek binnen één ziekenhuis en expert opinion) zien dat dit nooit wordt genoteerd in het dossier. Wel wordt er in de praktijk met de patiënt overlegd hoe de ziekteactiviteit wordt ervaren en wordt dit meegenomen in het aanpassen van de behandeling, er worden dus impliciet behandeldoelen gesteld.

Hieronder staat een overzicht van de afspraken rondom treat-to-target die in lokale protocollen van de ziekenhuizen beschreven zijn.

Behandeldoel genoemd in protocollen

Behandeldoel uit protocol	
Z1	Remissie (DAS28-CRP \leq 2.4), tenzij gemotiveerd een ander behandeldoel wordt afgesproken met patiënt, zoals lage ziekteactiviteit (DAS28-CRP $<$ 2.9)
Z2	Remissie (DAS28 \leq 2.6)
Z3	Remissie (DAS28-BSE \leq 2,6) of lage ziekteactiviteit (DAS28-BSE 2,7 tot $<$ 3,2)
Z4	Niet van toepassing, geen protocol
Z5	Remissie (DAS28 $<$ 2.6; SDAI $<$ 3.3; CDAI $<$ 2.8)
Z6	Remissie (DAS28 \leq 2.6) of lage ziekteactiviteit (DAS28 $>$ 2.6 tot $<$ 3.2)
Z7	Remissie (DAS28 $<$ 2.6 of DAS 28-CRP $<$ 2.4). Bij prognostisch gunstige RA (IgM RF en anti-CCP negatief, geen erosies, geen hoge CRP) of therapierefractaire RA kan in overleg met de patiënt gekozen worden voor het behandeldoel lage ziekte activiteit (DAS 28-BSE $<$ 3.2 of DAS28-CRP $<$ 2.9)