

# Zorg voor mensen met etalagebenen: We zijn op de goede weg

Evaluatie van de verbeterafspraken voor mensen met Claudicatio Intermittens

In 2019 is in Nederland bij ongeveer **129.500 mensen** zorg voor Claudicatio Intermittens gedeclareerd.

De kosten hiervoor, vergoed vanuit de basisverzekering, bedragen **€ 93.840.000**.

Caudicatio Intermittens betekent letterlijk 'met tussenpozen optredend hinkelen' en wordt ook vaak *etalagebenen* genoemd. Er wordt gesproken van Claudicatio Intermittens als er sprake is van pijn in de kuit, dijbeen of bil bij het lopen welke na korte tijd rusten weer verdwijnt.

In 2016 is het Verbetersignalement 'Zinnige Zorg Verbetersignalement Perifeer arterieel vaatlijden - Claudicatio Intermittens (2016)', uitgebracht, met daarin de verbeterafspraken.

## Hoe maken wij de zorg voor mensen met Claudio Intermittens beter?



Patiënten

Harteraad



Zorgprofessionals

KNGF, NHG, NvVR, NVvH, NvWV, V&VN



Zorgverzekeraars

ZN



Zorginstellingen

NFU, NVZ, ZKN



Landelijk netwerk

Chronisch ZorgNet



Zorginstituut Nederland

Ondersteunt partijen

## Verbeterafspraken



Meer diagnostiek onder regie van de huisarts

### Waar staan we?



- Toegang tot vaatlab voor huisarts is verbeterd (nog niet helemaal geborgd).
- De huisarts maakt nog weinig van het vaatlab.

### Waar willen we naartoe?



- Toegang tot het vaatlab voor de huisarts is geborgd.
- De huisarts maakt gebruik van het vaatlab.



Meer inzet van gesuperviseerde looptraining

### Waar staan we?



- De inzet van gesuperviseerde looptraining als eerste behandeling neemt toe en het aantal operaties neemt af.

### Waar willen we naartoe?



- 95% van de patiënten krijgt gesuperviseerde looptraining als eerste behandeling.



Verbeteren patiëntenvoorlichting en samen beslissen

### Waar staan we?

- Patiëntinformatie en de keuzehulp zijn beschikbaar.
- De verbeterafspraken zijn geïmplementeerd.
- Partijen willen zelf nog kijken naar inhoud van keuzehulp.



Verbeteren kwaliteitsinformatie

### Waar staan we?

- Tweedelijns kwaliteitsinformatie uit declaratiedata halen is technisch mogelijk. Het beschikbaar maken is belegd bij de indicatorwerkgroep.
- Eerstelijns kwaliteitsinformatie is nog niet beschikbaar.



### Waar willen we naartoe?

- Eerste- en tweedelijns kwaliteitsinformatie is beschikbaar voor patiënten.

## Conclusie



- Het Zorginstituut concludeert dat er veel stappen zijn gezet met betrekking tot de verbeterafspraken en er is een positieve trend te zien in de data. Het traject heeft geleid tot significante verbetering van de zorg voor mensen met CI.
- Door het implementeren van stepped care door de betrokken partijen is er een substitutie effect behaald van € 30.700.000. Dit betekent een impact van jaarlijks € 30.700.000 ten opzichte van de situatie in 2011.
- Het Zorginstituut heeft er vertrouwen in dat de partijen zelfstandig de implementatie van de verbeterafspraken voortzetten en daarom kan met dit evaluatierapport het Zinnige Zorg traject PAV binnen het Zorginstituut worden afgesloten.