



verslag

Bijeenkomst diagnostiek, voorlichting en begeleiding eczeem en psoriasis

Zorginstituut Nederland

Zorg I
Geboortezorg & Gynaecologie

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

mw. V.C.M. Wiegerinck
T +31 (0)6 225 318 05

Datum

18 maart 2021

Onze referentie

2021005405

Omschrijving	Klankbordgroepbijeenkomst
Vergaderdatum	11 februari 2021
Vergaderplaats	Videoconference
Aanwezig	Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Nederlandse Associatie Physician Assistants (NAPA) Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (NVDV) Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH) Nederlandse Vereniging voor Psychodermatologie (NVPD) Psoriasispatiënten Nederland (PN) Vereniging voor Mensen met Constitutioneel Eczeem (VMCE) Beroepsvereniging Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN) Zorginstituut Nederland
Afwezig	Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

Opening

De voorzitter van Zorginstituut Nederland (hierna het Zorginstituut) heet alle aanwezigen hartelijk welkom en benoemt de aanwezigen die voor de eerste keer aansluiten. ZN kon niet bij de bijeenkomst aanwezig zijn. Voorafgaand aan de bijeenkomst heeft ZN contact gehad met de projectleider en de uitkomsten worden na deze bijeenkomst bij hen getoetst.

Tijdens deze klankbordgroepbijeenkomst presenteert het Zorginstituut de resultaten van de analyses van diagnostiek en voorlichting en begeleiding, die tijdens de verdiepingsfase van de Zinnige Zorg-trajecten Eczeem en Psoriasis zijn uitgevoerd. De volgende onderwerpen komen daarbij aan de orde:

1. inzet van allergologisch onderzoek bij eczeem;
2. psychosociale zorg;
3. voorlichting en begeleiding ten behoeve van zelfmanagement;
4. onderzoek wat is uitgevoerd door Ecorys naar voorlichting en begeleiding aan patiënten met eczeem of psoriasis ten behoeve van zelfmanagement.

De uitkomsten van de analyse van de signalering en diagnostisering van artritis psoriatica koppelt het Zorginstituut per e-mail terug.

Doelen

De doelen van de bijeenkomst zijn:

- uitkomsten van de verdiepende analyses bespreken;
- bekijken of analyses op punten aanvulling behoeven;
- conclusies van de analyses vaststellen (waar mogelijk).

Onderwerp 1: inzet van allergologisch onderzoek bij eczeem

Het Zorginstituut licht het onderwerp, de uitgevoerde onderzoeken en de resultaten toe (zie bijlage 'Presentatie klankbordgroepbijeenkomst 11-02-2021'). Vervolgens vraagt de voorzitter aan de aanwezigen of de resultaten overeenkomen met het beeld dat zij van de praktijk hebben. De afgevaardigden van de NAPA, het NHG, de NVDV en de VMCE reageren en geven allemaal aan dat de resultaten overeenkomen met hun beeld van de praktijk.

Het NHG vindt de cijfers van de IgE-bepalingen in de eerste lijn best meevallen. De NVDV benoemt dat de aantallen lager zijn dan verwacht en dat zij blij verrast zijn dat bevestigd lijkt te worden dat er een dalende trend is in de inzet van allergologische onderzoeken bij eczeem.

Bij het declaratiedata-onderzoek plaatst het NHG een kanttekening bij de representativiteit van het onderzoek voor alle patiënten met eczeem. Het onderzoek beperkte zich namelijk tot eczeempatiënten die in de tweede lijn zijn geweest. Volgens de NVDV maakt deze beperking de data wel meer solide, omdat de kans op misdiagnose in de tweede lijn kleiner is dan in de eerste lijn.

Wat betreft het declaratiedata-onderzoek doen de aanwezigen een aantal suggesties voor aanvullende analyses. De NVDV vraagt of de resultaten gecorrigeerd kunnen worden voor astma, allergische rhinitis en voedselallergie en of de resultaten uitgesplitst kunnen worden naar soort specialist (bijvoorbeeld naar dermatoloog, allergoloog en kinderarts). Het Zorginstituut zal hiernaar kijken. Daarnaast heeft ZN voorafgaand aan de bijeenkomst gevraagd of de resultaten uitgesplitst kunnen worden naar type instelling. Het Zorginstituut heeft tijdens de bijeenkomst de eerste resultaten van deze analyse mondeling gedeeld en zal de resultaten in een nieuwe versie van het analysedocument 'Inzet allergologisch onderzoek bij eczeem' ook schriftelijk terugkoppelen.

De aanwezigen noemen al twee mogelijkheden om de inzet van allergologisch onderzoek bij eczeem te verbeteren:

1. De NVDV geeft aan dat er op basis van de richtlijnen een interpretatievrijheid is wat betreft de indicatiestelling voor allergologisch onderzoek. In de richtlijnen zouden specifiekere aanbevelingen geformuleerd kunnen worden over wanneer allergologisch onderzoek geoorloofd is.
2. De NVPD geeft aan dat de voorlichting aan de patiënten over de (on)zinnigheid van allergologisch onderzoek duidelijker kan. Meer duidelijkheid is nodig, onder andere om te voorkomen dat artsen door (ouders/verzorgers van) patiënten onder druk worden gezet om allergologisch onderzoek uit te voeren.

Onderwerp 2: psychosociale zorg

Het Zorginstituut licht het onderwerp, de uitgevoerde onderzoeken en de resultaten toe (zie bijlage 'Presentatie klankbordgroepbijeenkomst 11-02-2021').

Zorginstituut Nederland
Zorg I
Geboortezorg & Gynaecologie

Datum
18 maart 2021

Onze referentie
2021005405

Vervolgens vraagt de voorzitter aan de aanwezigen of de resultaten overeenkomen met het beeld dat zij van de praktijk hebben. De afgevaardigden van de V&VN, de NVPD, de NVDV, de VMCE, PN en de NAPA reageren en geven alle aan dat de resultaten overeenkomen met hun beeld van de praktijk.

Zorginstituut Nederland
Zorg I
Geboortezorg & Gynaecologie

Datum
18 maart 2021

Onze referentie
2021005405

De aanwezigen geven aan dat er al veel meer aandacht voor psychosociale zorg is dan een aantal jaar geleden, maar dat de uitvoering van deze zorg achter blijft. PN benoemt dat de aantallen patiënten die doorverwezen worden voor psychosociale zorg op basis van de ziektelast lager zijn dan verwacht. Het NHG vindt het lastig om aan te geven of er nu wel of niet sprake is van lage aantallen. De VMCE, de NAPA en de NVDV benoemen dat het vooral schort in de doorverwijzing. Dat wil zeggen: zorgverleners weten niet goed naar wie ze kunnen doorverwijzen. De VMCE, PN en de NVH geven aan dat patiënten zelf ook vaak geen zorgvraag stellen aan hun behandelaar, waardoor psychosociale problematiek minder snel wordt gesignaleerd.

De aanwezigen hebben geen suggesties voor aanvullende analyses. Wel noemen zij al de volgende mogelijkheden om psychosociale zorg voor patiënten met eczeem of psoriasis te verbeteren:

1. De NVDV geeft aan dat bij de richtlijnontwikkeling rekening gehouden moet worden met de verschillende aspecten van psychosociale zorg, namelijk met voorlichting, herkenning, uitvoering en doorverwijzing.
2. De NVPD, de NAPA, het NHG en de NVDV geven aan dat de verwijzstructuur geoptimaliseerd kan worden voor huidpatiënten die in aanmerking komen voor psychosociale zorg. Dat houdt in dat er meer bekendheid moet komen over naar welke zorgverleners met voldoende expertise verwezen kan worden (bijvoorbeeld niet alle POH-GGZ's hebben voldoende expertise) en voor welke zorgvraag (differentiëren in behoefte).
3. De NVDV en de NVPD geven aan er meer psychosociale zorgverleners met expertise op het gebied van huidaandoeningen nodig zijn.
4. De NVH, PN en de NVDV geven aan dat voor de ziektelast en de bijbehorende psychosociale problemen meer aandacht en tijd moet zijn tijdens het consult en met name bij kinderen.

Onderwerp 3: voorlichting en begeleiding t.b.v. zelfmanagement

Het Zorginstituut licht het onderwerp, de uitgevoerde onderzoeken en de resultaten toe (zie bijlage 'Presentatie klankbordgroepbijeenkomst 11-02-2021'). Vervolgens vraagt de voorzitter aan de aanwezigen of de resultaten overeenkomen met het beeld wat zij van de praktijk hebben. De afgevaardigden van PN, het NHG, de VMCE, de NVDV en de NAPA geven aan dat de resultaten overeenkomen met hun beeld van de praktijk.

Dat online weinig volledige informatie te vinden is verbaast de afgevaardigden van de V&VN, PN en de NVDV. Het valt de NVDV en de NAPA op dat de volledigheid in informatie bij psoriasis lager is dan bij eczeem, vooral wat betreft de gebruiksinstructies voor dermatocorticosteroiden.

De aanwezigen hebben een aantal opmerkingen met betrekking tot de analyse van online beschikbare patiënteninformatie en geven suggesties voor aanvulling van de analyse. De V&VN en de NVDV zouden graag uitbreiding van de analyses zien met een aantal websites. De NVDV heeft in een recente enquête onder 100 huisartsen gevraagd welke websites huisartsen met name gebruiken voor hun

informatievoorziening en zegt toe de resultaten met het Zorginstituut te delen. Het Zorginstituut zal na ontvangst van deze informatie bepalen of uitbreiding van de analyse noodzakelijk is. Daarnaast stelt de NVDV voor om bij de verschillende websites te benoemen wie de doelgroep is. Hier zal het Zorginstituut nog naar kijken. De NVH vraagt of in de analyses ook rekening is gehouden met verschillende niveaus van gezondheidsvaardigheden en of na is gegaan welke vorm van informatie werkt voor welke doelgroep. Het Zorginstituut vindt dit een terechte vraag, maar dit valt buiten de scope van de verdiepingsfase van deze Zinnige Zorg-trajecten.

Zorginstituut Nederland
Zorg I
Geboortezorg & Gynaecologie

Datum
18 maart 2021

Onze referentie
2021005405

De aanwezigen noemen al drie mogelijkheden om de voorlichting en begeleiding ten behoeve van zelfmanagement te verbeteren:

1. De KNMP geeft aan dat voorschrijvers vaker de indicatie op het recept moeten noteren, zodat apothekers(assistenten) gerichte voorlichting en gebruiksinstructies kunnen geven.
2. Het NHG geeft aan dat het goed is als de pagina's over eczeem en psoriasis op Thuisarts.nl worden aangevuld met de nu nog ontbrekende (tweedelijns)informatie. De NVDV zou ook graag een oplossing/website zien voor andere doelgroepen.
3. PN is van mening dat alle websites die gefinancierd worden met publiek geld, minimaal alle informatie moeten bevatten die in de richtlijnen staat.

Onderwerp 4: onderzoek van Ecorys naar voorlichting en begeleiding aan patiënten met eczeem of psoriasis t.b.v. zelfmanagement

De onderzoekers van Ecorys lichten het onderwerp, de uitgevoerde onderzoeken en de resultaten toe (zie presentatie van Ecorys in bijlage). Vervolgens vraagt de voorzitter aan de aanwezigen of de resultaten overeenkomen met het beeld wat zij van de praktijk hebben. De afgevaardigden van de NVDV, de KNMP en de NAPA reageren en geven allen aan dat de resultaten overeenkomen met hun beeld van de praktijk.

Over het onderzoek van Ecorys plaatsen de aanwezigen een aantal opmerkingen. De NVDV plaatst een kanttekening over de representativiteit van het onderzoek. Het merendeel van de respondenten en geïnterviewde patiënten zijn namelijk hoogopgeleid en onder behandeling (geweest) in de tweede lijn, terwijl in de praktijk het merendeel in de eerste lijn blijft en eczeem en psoriasis in alle lagen van de bevolking voorkomt. Ook dat de werving van de deelnemers deels via de patiëntenvereniging liep, is niet optimaal voor de representativiteit. Patiënten die zijn aangesloten bij een patiëntenvereniging, zijn namelijk vaak goed geïnformeerd. De onderzoekers van Ecorys en de afgevaardigden van de NVDV zijn het erover eens dat het beeld dat de resultaten over voorlichting en begeleiding schetsen, in de praktijk veel groter is.

De aanwezigen noemen op basis van het onderzoek van Ecorys al een aantal mogelijkheden om de voorlichting en begeleiding ten behoeve van zelfmanagement te verbeteren:

1. De NVDV vindt dat het voorlichtingsmoment gekoppeld moet worden aan een consult of als de patiënt een recept ophaalt bij de apotheker. Als er een apart moment voor voorlichting wordt ingepland, is de kans kleiner dat de patiënt komt dan als de voorlichting is gekoppeld aan een consult of bezoek aan de apotheek.
2. De NVDV vindt het belangrijk dat ervoor gezorgd wordt dat de voorlichting

- uniform is. De NVDV suggereert het gebruik van een certificaat of iets soortgelijks voor het geven van mondelinge informatie.
3. De NAPA geeft aan dat altijd naar comorbiditeiten (zoals gewrichtsklachten bij psoriasis) dient te worden gevraagd. PN vult aan dat de patiënt al geïnformeerd moet worden over mogelijke comorbiditeiten en psychosociale klachten voordat de patiënt klachten ervaart.
 4. De HPN en de KNMP vinden het belangrijk dat de samenwerking en kenniscirculatie tussen en binnen de eerste en tweede lijn wordt verbeterd.

Zorginstituut Nederland
Zorg I
Geboortezorg & Gynaecologie

Datum
18 maart 2021

Onze referentie
2021005405

De onderzoekers van Ecorys nodigen de afgevaardigden uit om contact met hen op te nemen als zij specifieke vragen hebben over het onderzoek.

Afsluiting

De voorzitter bedankt alle deelnemers voor hun waardevolle bijdrage en enthousiasme tijdens de bijeenkomst. Zij neemt de globale planning van het vervolg van de verdiepingsfase door. Het Zorginstituut vraagt de aanwezigen om de besturen van de organisaties die hen gemandateerd hebben, regelmatig op de hoogte te houden van de stand van zaken van dit project. Ook het Zorginstituut zal de aanwezigen en besturen regelmatig informeren. De voorzitter beëindigt de vergadering.