

## BEZOEKADRES

Eekholt 4  
1112 XH Diemen

## POSTADRES

Postbus 320  
1110 AH Diemen

T (020) 797 85 55

F (020) 797 85 00

E info@cvz.nl

I www.cvz.nl

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en  
Sport  
Postbus 20350  
2500 EJ 'S-GRAVENHAGE

Uw brief van  
18 juli 2012

Uw kenmerk  
Z-31132425

Datum  
24 april 2013

Ons kenmerk  
O&O/2013048276

Behandeld door

Doorkiesnummer

Onderwerp  
Technische rapportage ziektelast

Geachte mevrouw Schippers,

In reactie op onze uitvoeringstoets *Lage-ziektelastbenadering* van 5 maart 2012 vraagt u ons in de aandachtspuntenbrief van 18 juli 2012 om een concreet overzicht van aandoeningen die als lage ziektelast kunnen worden gekwalificeerd, dat als basis kan dienen voor politieke besluitvorming. Met deze brief geven wij gehoor aan uw vraag.

### Achtergrond

In de uitvoeringstoets *Lage-ziektelastbenadering* onderzochten we de bruikbaarheid van het ziektelastcriterium voor het nemen van pakketmaatregelen. Wij signaleerden een aantal inhoudelijke en uitvoeringstechnische aandachtspunten en concludeerden dat het moeilijk zou zijn de beoogde besparing te realiseren met louter beperking van de aanspraken die ook maatschappelijk als 'lage-ziektelast' ervaren worden. Ook wezen wij op het risico van gezondheidsschade. Zoals u in uw brief "*Van systemen naar mensen*" schrijft, was het oorspronkelijk de opzet dat deze lage-ziektelastmaatregel vooral betrekking zou hebben op aandoeningen met een lage ziektelast die veeleer een ongemak dan een ziekte zijn, maar gezien de omvang van de taakstelling zullen de ingrepen naar verwachting ook aandoeningen betreffen die het ongemak te boven gaan.

### Resultaten

Als wij de beschikbare ziektelastgegevens van WHO en RIVM combineren met de beschikbare informatie over de kosten van behandelingen ten laste van de Zvw, bedragen de kosten bij aandoeningen met een ziektelastgetal van 0,05 of lager circa 0,7 miljard euro. Bij een ziektelastgrens van 0,10 of lager bedragen de kosten circa 1,1 miljard euro, en bij een ziektelastgrens van 0,15 circa 1,7 miljard euro. Om de door u gewenste besparing te realiseren zal dus een ziektelastgrens hoger dan 0,10 moeten worden gehanteerd. Bijlage 1 maakt duidelijk om welke aandoeningen het gaat en wat de geschatte kosten van behandeling per aandoening zijn. Aandoeningen waarover onvoldoende financiële gegevens beschikbaar zijn en aandoeningen waarbij ook zonder verder onderzoek al ernstige twijfels zijn over de uitvoerbaarheid, zijn uit onze berekeningen overigens weggelaten. Zie voor meer informatie daarover bijlage 3.

### **Geen pakketadvies**

Het overzicht is beperkt gebleven tot een technische rapportage op basis van alleen het criterium ziektelast. De zorg is niet getoetst aan de hand van de vier pakketcriteria die wij normaliter hanteren bij pakketbeoordelingen, namelijk effectiviteit, kosteneffectiviteit, noodzakelijkheid en uitvoerbaarheid. De rapportage is dan ook geen pakketbeoordeling of pakketadvies en de gebruikelijke adviesroute met consultatie van belanghebbenden en advisering door de Advies Commissie Pakket (ACP) is achterwege gebleven. Dit impliceert dat de medische en maatschappelijke consequenties niet door ons zijn beoordeeld. In lijn met onze eerdere uitvoeringstoets beschrijven wij wel de mogelijke problemen op zorginhoudelijk en uitvoeringstechnisch terrein.

### **Nadere toetsing**

Indien u op basis van de technische rapportage besluit tot concrete maatregelen adviseren wij u ons in de gelegenheid te stellen eerst de medische en maatschappelijke consequenties daarvan te toetsen conform onze procedures voor pakketadvisering. Hierbij tekenen wij aan dat het goed mogelijk is dat een integrale pakketbeoordeling er toe leidt dat wij moeten adviseren om van beperking van de aanspraak af te zien. In dat kader wijzen wij er op dat WHO en RIVM de ziektelastgetallen hebben bepaald om vergelijkingen te kunnen maken tussen landen met betrekking tot de gezondheidstoestand van de populatie, respectievelijk om ziektebeelden te kunnen beschrijven, en dus niet met als doel begrenzing van het pakket. Zie voor een nadere toelichting op dit aspect de verantwoording in bijlage 1, de notitie van het iMTA in bijlage 2 en onze uitvoeringstoets *Lage-ziektelastbenadering* van 5 maart 2012.

Er zal dan ook moeten worden gekeken naar besparingsalternatieven die niet op het ziektelastcriterium gebaseerd zijn. Wij kunnen ons daarbij voorstellen dat concrete maatregelen (met een gelijke financiële hardheid) waartoe u partijen hebt uitgenodigd voorstellen te doen, die goede alternatieven kunnen zijn.

### **Uitvoeringsaspecten**

Hieronder volgen nog enkele algemene kanttekeningen over de uitvoeringsaspecten van eventuele pakketmaatregelen op basis van de ziektelastbenadering. Vooraf zullen de uitvoeringsaspecten per onderdeel in kaart gebracht worden, waarbij de samenhang niet uit het oog moet worden verloren. Ter toelichting verwijzen wij u ook hier naar ons advies van maart 2012, maar in elk geval van belang zijn de volgende aspecten:

#### *Administratieve lasten*

Iedere maatregel - en zeker een pakketmaatregel - kan gepaard gaan met uitvoeringslasten, zoals administratieve lasten. Om bij behandelingen te kunnen beoordelen of het om verzekerde zorg gaat, zal vaker dan nu het geval is de indicatie moeten worden vermeld. Dit betekent een extra handeling voor de zorgverlener. De controle of een interventie terecht of ten onrechte ten laste van de Zorgverzekeringswet wordt gedeclareerd zal de administratieve lasten van zorgverzekeraars vergroten.

#### *Upcoding*

Zeker bij aandoeningen die afhankelijk van het stadium een lage of hoge ziektelast kennen bestaat het risico op 'upcoding' naar het hogere stadium, dat wel voor vergoeding uit de basisverzekering in aanmerking komt. Controle hierop is lastig, omdat de stadiëring een onderdeel is van de diagnostiek. Tevens bestaat er risico op het schrijven op andere aandoeningen.

#### *Zwaardere diagnose*

Omdat bij de lage-ziektelastbenadering in eerste instantie de ernst van de aandoening als uitgangspunt wordt genomen is de kans op substitutie (het kiezen van een alternatieve interventie die wel tot de verzekerde zorg behoort) evenwel kleiner. Immers, het is niet primair de behandeling die is uitgesloten, maar de ziekte. Wel bestaat het risico op het aanvragen van aanvullende diagnostiek en het verzoeken om een *second opinion*, om op die manier een 'zwaardere' diagnose te kunnen krijgen.

**Tot slot**

Wij hopen uw vraag met deze brief en de bijlagen afdoende te hebben beantwoord. Het spreekt voor zich dat wij bereid zijn om met u en uw ministerie nader over dit onderwerp en daaraan verwante vragen van gedachten te wisselen.

Hoogachtend,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Arnold Moerkamp', written over the printed name and title.

Arnold Moerkamp  
Voorzitter Raad van Bestuur

Bijlagen

- 1: Technische rapportage ziektelast en verantwoording
- 2: Notitie iMTA met toelichting herkomst ziektelastgetallen
- 3: Overzichtstabel aandoeningen met ziektelastgetal  $\leq 0,15$  incl. kostenberekening

## Bijlage 1: Technische rapportage ziektelast en verantwoording

Onderstaande lijst is een subset van de aandoeningen die volgens gegevens van de WHO en het RIVM een ziektelastgetal hebben kleiner dan of gelijk aan 0,15, met per aandoening een schatting van de kosten en een weergave van de cumulatieve kosten per ziektelastcategorie.

Deze subset is tot stand gekomen na nadere toetsing door het CVZ, onder meer op basis van onderzoek door het IMTA.

| Categorie                           | Aandoening                              | Ziektelastgetal WHO/RIVM | Kosten (x miljoen euro) |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Categorie 1: ziektelastgetal ≤ 0,05 | Acute urineweginfecties                 | 0,01                     | 86,4                    |
|                                     | Onvruchtbaarheid                        | 0,011                    | 93,2                    |
|                                     | COPD, licht                             | 0,015                    | *                       |
|                                     | Oorpijn                                 | 0,018                    | 123,8                   |
|                                     | Infecties bovenste luchtwegen           | 0,02                     | 94,5                    |
|                                     | Zweren van de 12-vingerige darm         | 0,02                     | 1,5                     |
|                                     | Infectieziekten maagdarmkanaal          | 0,03                     | 30,4                    |
|                                     | Nematode infectie                       | 0,03                     | 0,1                     |
|                                     | Hartfalen, licht (WHO-GBD)              | 0,037                    | **                      |
|                                     | ADHD                                    | 0,049                    | 19,5                    |
|                                     | Longontsteking en acute bronchi(oli)tis | 0,05                     | 220,9                   |
|                                     | <b>Tot. kosten categorie 1</b>          |                          | <b>670,3</b>            |

|                                     |                                  |       |                |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------|----------------|
| Categorie 2: ziektelastgetal ≤ 0,10 | Spraakproblemen                  | 0,054 | 56,2           |
|                                     | Benigne prostaathypertrofie      | 0,07  | 94,4           |
|                                     | Eczeem                           | 0,07  | 25,4           |
|                                     | Hartfalen, matig (WHO-GBD)       | 0,07  | **             |
|                                     | Ernstig tandverlies              | 0,072 | 281,7          |
|                                     | Astma                            | 0,08  | ***            |
|                                     | <b>Tot. kosten categorie 1+2</b> |       | <b>1.128,0</b> |

|                                     |                                    |       |                |
|-------------------------------------|------------------------------------|-------|----------------|
| Categorie 3: ziektelastgetal ≤ 0,15 | Gehoorstoorissen                   | 0,11  | 143,3          |
|                                     | Urine incontinentie                | 0,142 | 256,0          |
|                                     | Hartfalen (WZN)                    | 0,15  | ** 149,7       |
|                                     | <b>Tot. kosten categorie 1+2+3</b> |       | <b>1.677,0</b> |

\* De kosten van de behandeling van COPD zijn niet te specificeren naar het ziektestadium. De ziektelastgetallen van de matige en ernstige vorm van COPD zijn hoger dan de gekozen ziektelastgrens.  
 \*\* De kosten van de behandeling van hartfalen zijn niet te specificeren naar het ziektestadium (licht, matig, ernstig). De gerapporteerde kosten betreffen de totale kosten over alle ziektestadia.  
 \*\*\* De kosten van de behandeling van astma zijn niet te onderscheiden van de kosten van de behandeling van COPD.

Het CVZ heeft als uitgangspunt genomen dat uitspraken over ziektelast van aandoeningen en over de met die aandoeningen gemoeide kosten zo veel mogelijk objectiveerbaar en herleidbaar moeten zijn, zodat zij in overeenstemming met het doel benut kunnen worden. In de verantwoording wordt daarom nader ingegaan op de volgende vragen:

- Welke bronnen zijn er gebruikt om ziektelast van aandoeningen in beeld te krijgen en welke keuzen zijn daarbij gemaakt?
- Welke kosten zijn precies toegerekend aan deze aandoeningen?

### ***Verantwoording gebruikte bronnen voor bepaling ziektelastgetal***

Om het ziektelastgetal van aandoeningen te bepalen heeft het CVZ twee bestaande bronnen gebruikt: Global Burden of Disease (GBD) afkomstig van de World Health Organization (①) en de Wegingsfactoren voor Ziekten in Nederland (WZN) van het RIVM (②). Het gebruik van de gegevens uit deze bronnen heeft als belangrijk voordeel dat ze openbaar en beschikbaar zijn. In beide studies zijn de ziektelastgewichten door middel van gestandaardiseerde, uniforme methoden bepaald. Dit zorgt er voor dat ziektelastgewichten van aandoeningen vergelijkbaar zijn en een ordening van aandoeningen met (bijvoorbeeld) oplopende ziektelastgetallen mogelijk wordt.

Om tot een lijst met ziektelastgetallen te komen zijn aandoeningen van beide lijsten (GBD en WZN) samengevoegd. Centraal daarbij stond de opdracht van de minister om voorstellen met een opbrengt van ten minste € 1,3 miljard te selecteren. Om deze opbrengst te realiseren is uitgegaan van de eerste 133 aandoeningen met de laagste ziektelast. Van deze aandoeningen zijn er 119 afkomstig van de GBD lijst en 20 van de WZN lijst; hiervan komen 6 aandoeningen op beide lijsten voor.

Bij de verdere selectie zijn de volgende keuzemomenten gepasseerd:

- De WHO geeft in de methodologische bespreking van haar lijst aan dat er vier aandoeningen zijn waarvoor de WHO nog nader onderzoek naar het ziektelastgetal moet doen. Het gaat hier om intens en volledig gehoorverlies en intens en volledig verlies van het gezichtsvermogen.  
Besluit → Deze aandoeningen zijn door CVZ in de verdere analyse niet meegenomen.
- Wat te doen met aandoeningen die in beide bronnen (GBD en WZN) te vinden zijn?  
Besluit → Er is gebruik gemaakt van de voor de doelstelling van de lijst best bruikbare omschrijving. De keuze wordt gemotiveerd in de aandoenings-specifieke bijlage. De omschrijving en het ziektelastgetal van beide bronnen zijn daarbij vermeld.
- Wat te doen met aandoeningen met een progressief beloop van de ziekte, waarbij de behandeling is gericht op het voorkómen van hoge ziektelast als gevolg van het ontstaan van nieuwe aandoeningen?  
Besluit → Deze aandoeningen zijn niet meegenomen.
- Wat te doen met aandoeningen die niet specifiek genoeg zijn beschreven om hieraan elementen van de behandelingen en dus kosten te kunnen koppelen (zoals medisch- specialistische zorg, geneesmiddelen, hulpmiddelen)? Dit speelt bijvoorbeeld bij “problematiek in buik- en bekkengebied” in de aandoeningenlijst.  
Besluit → Deze aandoeningen zijn niet meegenomen.
- Wat te doen met aandoeningen waarvan het beschikbare ziektelastgetal een gemiddelde is van de ziektelast voor, tijdens of na behandeling en waarbij het aannemelijk is dat behandeling een doorslaggevend verschil maakt op de ziektelast?  
Besluit → Omdat het uiteindelijk vooral gaat om de vraag of de behandeling vergoed moet blijven worden zijn deze ziektelastgetallen niet bruikbaar voor het doel (het gaat hier bijvoorbeeld om HIV). Hier wordt het verschil tussen de doelstelling van (bijv.) de GBD-lijst en het doel van de ziektelastbenadering in pakketbeheer het meest pregnant duidelijk.
- Wat te doen met aandoeningen waarvoor voor de verschillende stadia / ernst nogal uiteenlopende ziektelastgewichten gevonden zijn?  
Besluit → De stadia van de aandoeningen die een ziektelastgewicht hebben tot en met de bovengrens van de gehanteerde ziektelast, zijn normaal zichtbaar gemaakt.

*Enkele opmerkingen ten aanzien van de bronnen met betrekking tot ziektelast*  
Zoals in de uitvoeringstoets "Lage-ziektelastbenadering" (③) al is beschreven, heeft de WHO de wegingsfactoren opgesteld met als doel om op mondiaal niveau een vergelijking te kunnen maken tussen landen met betrekking tot de gezondheidstoestand van de populatie. Voor de WZN geldt dat het ziektelastgetal primair is bepaald om de ziektebeelden uit de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV) studie te kunnen beschrijven. Dit heeft er ook toe geleid dat *juist* aandoeningen met een veronderstelde lage ziektelast (zoals bijvoorbeeld snurken, wratten, voetschimmel e.d.) in deze studies niet beoordeeld zijn en er thans dus ook geen objectieveerbaar en herleidbaar ziektelastgetal beschikbaar is.

Omdat het gebruiksdoel van de betreffende bronnen meer gericht is op het bepalen van de globale ziektelast van de aandoening in de populatie, ligt de nadruk sterk op de latere chronische fase van aandoeningen. Het gaat soms zelfs zo ver dat het ziektelastgetal de aandoening zo globaal beschrijft dat het zelfs niet meer uitmaakt of behandeling wel of niet plaatsgevonden heeft. Het is dan ook de vraag of de getallen die aan deze aandoeningen zijn toegekend zich wel lenen voor het actuele gebruiksdoel, namelijk het voorbereiden van besluitvorming over het al dan niet vergoeden van de behandeling.

De belangrijkste consequentie van het bovenstaande is dat vermoed kan worden dat er dus nog een aantal aandoeningen met een veronderstelde lage ziektelast is die als het ware onder de radar van GBD en WZN doorglippen. Juist omdat hierover dan ook geen objectieve ziektelastgetallen beschikbaar zijn is besloten dat zij vooreerst worden geparkeerd en niet in deze lijst worden meegenomen.

#### ***Verantwoording gebruikte bronnen bepaling kosten***

Kosten zijn berekend met uitzondering van huisartsenzorg en diagnostiek. Conform de aanbevelingen van het CVZ (③), die door de minister van VWS zijn overgenomen, zijn de kosten van huisartsenzorg en diagnostiek niet meegenomen.

De kosten zijn berekend met gebruikmaking van brongegevens volgens bijgevoegde beslisboom. Er is steeds gezocht naar de meest betrouwbare cijfers om tot een zo nauwkeurig mogelijke kostenberekening te komen. Voor elk onderdeel is de meest recente gegevensbron gebruikt, mits deze volledig was voor het betreffende jaar. De gebruikte bron/methodiek staat per onderwerp in de gegevensbladen per geselecteerde aandoening vermeld. Als het niet mogelijk is om een kostenberekening te maken, staat de reden hiervan vermeld. De meest voorkomende reden is dat in de kosten geen uitsplitsing is te maken naar ziektestadium, terwijl alleen de lagere stadia onder de ziektelastgrens van 0,15 blijven.

De berekening blijft indicatief; indien een pakketmaatregel wordt overwogen zal een dieper gaande analyse gemaakt moeten worden, waarbij ook naar aspecten van uitvoerbaarheid zal worden gekeken.

Bij de verdere selectie zijn de volgende keuzemomenten gepasseerd:

- Wat te doen met kostentoerekening van aandoeningen waarvoor de behandeling nu al geen deel (meer) uitmaakt van het basispakket?  
Besluit → Deze aandoeningen zijn in de groslijst van aandoeningen met een ziektelast t/m 0,15 normaal zichtbaar gemaakt. De kosten worden in deze situaties arbitrair op 0 gesteld (bijvoorbeeld brillenglazen bij gezichtsstoornissen).
- Worden de kosten van huisartsenzorg meegenomen in de kostenberekening?  
Besluit → De kosten voor huisartsenzorg zijn, conform het advies van het CVZ (③) dat op dit punt door de minister is overgenomen, niet meegenomen.
- Worden de kosten van diagnostiek meegenomen in de kostenberekening?  
Besluit → De kosten van diagnostiek zijn, conform het advies van het CVZ (③) dat op dit punt door de minister is overgenomen, niet meegenomen. In de kosten van DBC's zijn meestal kosten voor diagnostiek opgenomen. Op dit onderdeel

van de kostenberekening is een correctie toegepast op de beschikbare DBC-kostengegevens van -25% om het element diagnostiek eruit te halen.

① <http://www.healthmetricsandevaluation.org/gbd/publications/common-values-assessing-health-outcomes-disease-and-injury-disability-weights>

② <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/sterfte-levensverwachting-en-daly-s/ziektelast-in-daly-s/verloren-levensjaren-ziekte-en-ziektelast-voor-56-geselecteerde-aandoeningen/>

③ [http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst\\_content/nl/documenten/rapporten/2012/rpt1203-lage-ziektelast-v2.pdf](http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst_content/nl/documenten/rapporten/2012/rpt1203-lage-ziektelast-v2.pdf)

## **BIJLAGE 2**

### **Toelichting bij technische rapportage ziektelast**

**Institute for Medical Technology Assessment  
Erasmus Universiteit Rotterdam**



## **Introductie**

Ten behoeve van de technische uitwerking van de uitvoeringstoets heeft het institute for Medical Technology Assessment (iMTA) in opdracht van het College voor zorgverzekeringen (CVZ) onderzocht bij welke aandoeningen men kan spreken van een lage ziektelast, en welke interventies of geneesmiddelen voor deze aandoeningen worden ingezet.

## **De lage-ziektelastbenadering**

In beleid wordt de meting van ziektelast gebruikt als verdeelprincipe naast effectiviteit en kosten. Deze criteria willen we in onderlinge samenhang bezien. Bij kosteneffectiviteit worden al de effecten en kosten aan elkaar gerelateerd. Ziektelast voegt hieraan toe dat de verhouding tussen kosten en effecten die acceptabel wordt gevonden, afhangt van de ernst van de aandoening. Ziektelast appelleert aan het gevoel dat zorg meer noodzakelijk is wanneer de aandoening ernstiger is. De maatschappelijke betalingsbereidheid is dan ook navenant hoger. Dit idee kunnen we toepassen bij vergoedingsbesluiten door mildere eisen te stellen aan de doelmatigheid van de behandeling voor ernstig zieken dan aan de doelmatigheid van de behandeling van patiënten met een lage ziektelast. Overwegingen rond de ziektelast kunnen bijvoorbeeld verklaren waarom men bij ernstige aandoeningen altijd zal willen ingrijpen en soms zelfs extreem hoge kosten toestaat.

Deze redenering heeft echter een keerzijde. Het betekent dat de volledige vergoeding van geneesmiddelen (of andere interventies) voor ziektebeelden met een lage ziektelast ter discussie kan komen te staan. Ook in Nederland bestaat er draagvlak voor het idee dat sommige interventies niet noodzakelijk zijn omdat ze bedoeld zijn voor aandoeningen met een lage ziektelast en daarom niet uit de collectieve middelen behoeven te worden gefinancierd. De veronderstelling dat niet alle zorg noodzakelijk is, is afkomstig van de commissie Dunning (Commissie Keuzen in de zorg, 1991). Het argument hiervoor is dat alleen die zorg noodzakelijk is die een menswaardig bestaan garandeert of die ieder gelijke kansen biedt het leven naar eigen goeddunken in te vullen. Hieruit kan geen recht op perfecte gezondheid worden ontleend. Volgens de commissie Dunning zou door middel van de gemeenschapsgerichte benadering moeten worden bepaald welke zorg wel of niet noodzakelijk is. Er blijkt een breed draagvlak te bestaan voor een dergelijke beperkte taakopvatting van zorg (Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid, 1997; Raad voor de Volksgezondheid en Zorg, 2000).

Zoals beschreven in het rapport Vervolgonderzoek Breedte geneesmiddelenpakket, bleek het in het verleden lastig te zijn om deze beperkte taakopvatting in de praktijk te brengen. Dat had te maken met pluriformiteit in de definitie van noodzaak (CVZ, 2002). Deze pluriformiteit verminderde toen in 2001 en 2002 het noodzakelijkheids criterium werd uitgewerkt in termen van ziektelast. Naar aanleiding van deze uitwerking werd toen de vraag behandeld of het ziektelastcriterium zo kan worden gebruikt dat het mogelijk wordt om op een kwantitatieve manier te bepalen welke zorg niet noodzakelijk is. De toepassingsmogelijkheden van dit denkkader zijn voor het eerst onderzocht, toen toegepast op het geneesmiddelenpakket.

De lage-ziektelastbenadering implementeert dus een idee dat decennia geleden werd gepresenteerd door de commissie Dunning.

### ***Ziektelast en lage ziektelast***

Ziektelast is een maat voor gezondheidsverlies. Het is gedefinieerd als de relatieve hoeveelheid gezondheid die een persoon verliest gedurende zijn normaal verwachte levensduur als gevolg van een aandoening wanneer hiervoor geen behandeling zou plaatsvinden. Ziektelast wordt bepaald door eerst de absolute omvang van het dreigende gezondheidsverlies vast te stellen. Vervolgens wordt dit gewaardeerd in het licht van de nog resterende gezondheid, door aan te geven wat de proportionele reductie in gezondheidsvooruitzichten is. De uitkomst van een ziektelastberekening is hoeveel procent van de resterende gezondheid verloren zou gaan indien de aandoening onbehandeld blijft. Deze uitkomst ligt tussen de 100% (alle resterende gezondheid zou verloren gaan, dus als de interventie uit blijft sterft de patiënt onmiddellijk) en 0% (er zou geen gezondheid verloren gaan). Een ziektelast van 50% betekent dat de helft van de resterende gezondheid verloren gaat.

Als het percentage gezondheid dat verloren gaat klein is, kunnen we veronderstellen dat de impact voor het leven van de patiënt gering is, en dus dat de ziektelast laag is.

### **Identificatie van aandoeningen met een lage ziektelast**

#### ***Databronnen en methoden***

Voor het identificeren van aandoeningen met een lage ziektelast is in dit onderzoek gebruikgemaakt van bronnen die informatie bevatten over de kwaliteit van leven van een groot aantal aandoeningen. Deze brede benadering maakt het mogelijk de ziektelast te onderzoeken van een grote hoeveelheid aandoeningen (zie nader over deze benadering en de voor- en nadelen ten opzichte van andere methoden om ziektelast te bepalen het rapport 'Uitvoeringstoets lage-ziektelastbenadering', CVZ 2012).

De Global Burden of Disease (GBD)-studie van de World Health Organization (WHO) en de studie 'Wegingsfactoren voor Ziekten in Nederland (WZN)' zijn de bronnen die zijn gebruikt voor het bepalen van ziektelast. Het gebruik van de gegevens uit deze studies heeft als belangrijk voordeel dat ziektelastgewichten door middel van gestandaardiseerde, uniforme methoden zijn verzameld. Dit maakt vergelijkbaarheid van de ziektelast van uiteenlopende aandoeningen mogelijk. Beide bronnen zullen hieronder worden toegelicht.

### ***Global Burden of Disease (GBD)-studie***

De GBD-studie van de WHO biedt een overzichtelijke en vergelijkbare schatting van het gezondheidsverlies door aandoeningen, ziekten en risicofactoren voor verschillende landen. De GBD studie van de WHO rapporteert het verlies aan gezondheid over het hele spectrum van ziektebeelden en aandoeningen in disability-adjusted life years (DALYs). De DALY is een gecombineerde maat van het verlies aan levensjaren en het verlies in levenskwaliteit dat een gevolg is van te leven in een bepaalde ziekte-toestand. Ten grondslag aan de DALY schattingen van de WHO ligt informatie over mortaliteit, incidentie, prevalentie, Years of Life Lost (YLL), Years lost due to Disability (YLD), disability weights, naar leeftijd geslacht en aandoening.

De GBD gebruikt de term 'disability' om te verwijzen naar het verlies van gezondheid, waarbij gezondheid wordt opgevat in termen van de capaciteit om te functioneren op een aantal domeinen, zoals mobiliteit, cognitie, gehoor en zicht. Het concept 'disability' kan daarom worden omschreven als een 'gemiddeld handicapniveau'. Het maakt het mogelijk om de gevolgen van verschillende aandoeningen met elkaar te vergelijken. De tijd die iemand leeft met gezondheidsverlies wordt aangeduid met de term 'years lived with disability' (YLD). Zogenoemde 'disability weights' geven een gewicht aan dit gezondheidsverlies. Er is analogie met de kwaliteit van leven-gewichten die worden gebruikt om QALY's te bepalen. Een kwaliteit van leven-gewicht geeft aan hoe de gemiddelde gezondheidstoestand behorende bij een bepaalde aandoening is. Een 'disability weight' geeft als het ware het tegenovergestelde aan: het gemiddelde gezondheidsverlies behorende bij een bepaalde aandoening. Een 'disability weight' van 0,0 wil zeggen dat er in het geheel geen 'disability' is gedurende dat levensjaar, terwijl een rating van 1,0 gelijk staat aan dood. Hogere waarden betekenen dus een hogere 'disability' (en een lagere kwaliteit van leven). Deze ratings hebben het voordeel dat, vanuit het perspectief van een populatie, de burden van fatale en niet-fatale aandoeningen kan worden vergeleken. Overigens worden deze disability weights gebruikt om gezondheidsverlies van YLD samen te vatten. Het verlies aan levensjaren (YLL) zit niet besloten in deze statistische indicator.

Van de GBD disability weights zijn sinds 1992 een aantal updates gepubliceerd, het meest recent in december 2012 (update 2010 genoemd). Omdat binnen de GBD voor een groot aantal aandoeningen disability-gewichten ontwikkeld zijn, vormt dit een bruikbare basis voor de lage-ziektelastbenadering. Er dient wel een opmerking te worden geplaatst met betrekking tot de methode die gebruikt is om tot de disability-gewichten te komen. Deze is namelijk niet gelijk aan de methode om tot kwaliteit van leven-gewichten te komen. Dit hangt ook samen met het doel waarvoor de disability-gewichten ontwikkeld zijn: voor de 'burden of disease' worden 'disability weights' gecombineerd met levensjaren om tot 'disability-adjusted life years' (DALY's) te komen - een summary measure op populatieniveau.

De GBD-studie heeft gebruikgemaakt van de zogeheten 'paired comparison' techniek om de disability-gewichten te bepalen. Bij deze methode wordt aan respondenten gevraagd om van twee hypothetische individuen met verschillende, gerandomiseerd gekozen ziektekenmerken aan te geven wie zij als gezonder beschouwen. De beschrijving van de ziektekenmerken is bijgevoegd. De uniformiteit binnen de GBD-studie en de hiermee samenhangende mogelijkheid tot onderlinge vergelijking van de ziektelast van diverse aandoeningen biedt zoals eerder gezegd een groot voordeel voor toepassing in dit onderzoek.

### ***Wegingsfactoren voor ziekten in Nederland (WZN)***

De tweede bron die is gebruikt is de studie 'Wegingsfactoren voor Ziekten in Nederland (WZN)', een project dat in 1996 in navolging van de GBD is opgezet. De doelstelling van dit project was onder andere om te onderzoeken of de methoden van de GBD ook bruikbaar zijn in Nederland en om tot 'disability weights' te komen die meer specifiek zijn voor Nederland (zoals chronische aandoeningen), daar waar de GBD 'disability weights' geeft voor de volksgezondheid op wereldpopulatieniveau (denk bijvoorbeeld aan ondervoeding of tropische ziekten). Verder was het doel de lijst uit te breiden met 'disability weights' voor de ziektebeelden uit de Volksgezondheid Toekomst Verkenning studie uit 1997 (VTV-97).

De 52 aandoeningen uit de VTV-97 zijn onderverdeeld in verschillende ziektestadia. Reden hiervoor was dat de meeste ziekten een beloop hebben met sterk wisselende gevolgen voor het functioneren, waardoor het onwenselijk lijkt om een ziekte van één wegingsfactor te voorzien. Bij elk diagnostische ziekte-label is er met behulp van de EuroQol een generieke beschrijving toegevoegd. Er is gekozen om de vijf dimensies (mobiliteit, zelfzorg, dagelijkse activiteiten, pijn/andere klachten, angst/depressie) uit te breiden met een zesde: cognitie. De wegingsfactoren zijn bepaald door medische experts met behulp van de VAS (Visueel Analoge Schaal) en de 'person trade-off' (PTO)-techniek. Bij deze methode wordt aan respondenten gevraagd om te kiezen tussen een kleinere gezondheidsopbrengst voor een groter aantal mensen en een grotere gezondheidsopbrengst voor een kleiner aantal mensen. Op deze manier zijn 16 van 175

ziektestadia beoordeeld. Deze 16 ziektestadia fungeerden als ijkpunten; de overige ziektestadia zijn door de medische experts beoordeeld op basis van interpolatie. Daar waar vergelijking tussen de WZN-wegingsfactoren en de 'disability weights' van de GBD mogelijk was, leken de gewichten goed vergelijkbaar (Stouthard et al).

### ***Methoden voor het samenstellen van de lijst***

Zoals hierboven is uitgelegd, richt dit onderzoek zich op één bepaalde toepassing van het ziektelastcriterium, namelijk de identificatie van aandoeningen met een lage ziektelast. Voor de identificatie van aandoeningen met een lage ziektelast hebben we een gefaseerde benadering gekozen. De WHO lijst van aandoeningen geclassificeerd op ICD-9 niveau is gehanteerd als uitgangspunt. Om te onderzoeken of die aandoeningen potentieel een lage ziektelast hebben werden in eerste instantie de disability weights gebruikt. Er werd gesproken over een aandoening met potentieel een lage ziektelast wanneer het disability-gewicht ligt onder een gekozen drempelwaarde. Voor de nu voorliggende technische uitwerking is gekozen voor de drempelwaarde 0,15. Er is bewust voor deze 'ruime' drempel gekozen, om voldoende aandoeningen te kunnen selecteren waaruit een "politieke" keuze kan worden gemaakt.

Wanneer de aandoeningen worden geselecteerd waarvan het disability-gewicht onder deze drempel van 0,15 blijft, ontstaat een lijst van 133 aandoeningen met een (relatief) lage ziektelast. Van deze 133 aandoeningen zijn er 119 afkomstig van de GBD-lijst en 20 van de WZN-lijst; hiervan komen 6 aandoeningen op beide lijsten voor.

Wat resulteert, is een lijst van aandoeningen met een *potentieel* lage ziektelast. We spreken hier van een *potentieel* lage ziektelast omdat het filteren van de lijst op basis van disability weights uitgaat van een partiële definitie van ziektelast, waardoor er ook nog steeds aandoeningen met een hoge ziektelast op de lijst kunnen staan. Het gaat dan in de eerste plaats om aandoeningen waarin YLD niet een goede weergave is van de totale ziektelast omdat de aandoening ook YLL veroorzaakt. In de tweede plaats bevat deze lijst nog aandoeningen waarvoor om andere redenen een classificatie als lage ziektelast niet onomstreden is. Dat komt omdat er verschillende 'bijzondere situaties' (ofwel: uitzonderingssituaties) zijn waarin een eenduidige toepassing van het ziektelastcriterium problematisch lijkt. Dat wil zeggen: in deze situaties zal men een aandoening vermoedelijk niet snel als een aandoening met een lage ziektelast aanmerken, ook al ligt het disability-gewicht onder de drempelwaarde.

We onderscheiden in dit onderzoek de volgende vijf bijzondere situaties:

- a) Aandoeningen die in subgroepen van patiënten een verschillend verloop (sequelae) vertonen ('heterogeniteit');
- b) Aandoeningen met een episodisch (ofwel niet-chronisch) verloop;
- c) Aandoeningen met een progressief verloop;
- d) Aandoeningen waarvan de behandeling kan worden aangemerkt als preventie;
- e) 'Vage klachten/symptomen/aandoeningen' die niet kunnen worden gezien als een voldoende duidelijk omschreven aandoening voor de ziektelastbepaling.

Ad a)

De ziektelast van een aandoening kan van individu tot individu verschillen, bijvoorbeeld omdat de aandoening bij sommige patiënten gepaard gaat met complicaties of doordat de aandoening zich op verschillende leeftijden voordoet. Terwijl de GBD studie in deze gevallen de gemiddelde ziektelast rapporteert, wordt tegen de achtergrond van macrobeslissingen over de vergoeding van een medische interventie de ziektelastberekening in heterogene populaties in principe gebaseerd op de ziektelast van de subgroep met de hoogste ziektelast. Een uitzondering hierop is de situatie waarin subgroepen op voorhand (op het moment waarop men beslist tot inzet van de behandeling) zijn te onderscheiden. In dat geval kan de aandoening in bepaalde subgroepen worden aangemerkt als 'lage ziektelast' en in andere subgroepen niet. Vanzelfsprekend kan de aandoening in algemene zin als een aandoening met een lage ziektelast worden aangemerkt als hij in alle subgroepen tot een lage ziektelast leidt.

Ad b)

Men kan zich afvragen wat de relevante ziektelast is bij aandoeningen met een episodisch verloop. Stel dat we ziektelast meten voor een patiënt van 25 jaar met een normale levensverwachting, maar die gedurende de rest van zijn leven een of meerdere korte, hevige episodes van een ziekte ervaart waarin de kwaliteit van leven zeer beperkt is. De ziektelast gemeten over het totale leven is dan laag. Dit past echter intuïtief niet in het beeld dat wij hebben wanneer wordt gesproken over lage ziektelast. Het is daarom de vraag of op dit punt de uitkomst van een ziektelastberekening aansluit bij onze intuïties over de noodzaak van behandeling. Wanneer een minimale ziektelast geconstateerd is voor ziekten die korte, heftige episodes veroorzaken met zware ziektelast en overige levensjaren in goede gezondheid worden doorgebracht, ontstaat wellicht een discrepantie tussen noties van rechtvaardigheid en de uitwerking in ziektelast. In zo'n geval kan men er bij de berekening (en vervolgens bij besluitvorming) rekening mee houden dat ziektelast hier wordt onderschat.

Ad c)

Een ander type aandoeningen waarvan de ziektelast zich lastig eenduidig laat bepalen zijn aandoeningen met een progressief verloop. Hieronder wordt verstaan aandoeningen die onbehandeld altijd ernstiger zullen worden, waarbij zich periodes kunnen voordoen waarin de situatie stabiliseert of zelfs tijdelijk verbetert maar de 'neerwaartse spiraal' vroeg of laat weer zal worden voortgezet. Dit soort aandoeningen zijn uitsluitend als een aandoening met een lage ziektelast aangemerkt indien de aandoening in elk stadium een lage ziektelast (onder de drempelwaarde) heeft. Ook aandoeningen waarbij niet in alle patiënten maar in een subgroep sprake is van een progressief beloop vallen in deze categorie, omwille van het eerder aangehaalde beginsel dat de ziektelastberekening in heterogene populaties in principe wordt gebaseerd op de ziektelast van de subgroep met de hoogste ziektelast.

Ad d)

Het geval van aandoeningen (in feite risicofactoren) waarvan de behandeling kan worden aangemerkt als preventie levert een bijzondere situatie op wat betreft het gebruik van het ziektelastcriterium. De ziektelast kan in dit soort gevallen op verschillende manieren worden bepaald. In dit onderzoek is gekozen voor de benadering waarin 1) het moment van de preventieve behandeling het startpunt van de ziektelastberekening is, en 2) de ziektelast wordt berekend in dat deel van de populatie dat daadwerkelijk het event krijgt dat men wil vermijden.

Dit kan als volgt kort worden toegelicht. Ten eerste gaat het op het moment van preventief behandelen om aandoeningen met geen of een geringe ziektelast die pas later kunnen uitmonden in een ernstiger gezondheidsprobleem (ofwel 'event'). Aangezien ziektelast gemeten wordt als de relatieve verandering in QALY-vooruitzichten betekent dit dat de ziektelast lager wordt wanneer er meer tijd tussen de preventie en het event zit. Wanneer ziektelast gemeten wordt vanaf het moment van behandeling, zullen preventieve behandelingen snel gepaard gaan met een relatieve lage ziektelast ten opzichte van curatieve behandelingen. Toch lijkt dit legitiem aangezien het gevoel van urgentie bij preventieve ingrepen over het algemeen lager is dan bij curatieve ingrepen, omdat gezondheidsproblemen zich nog niet voordoen.

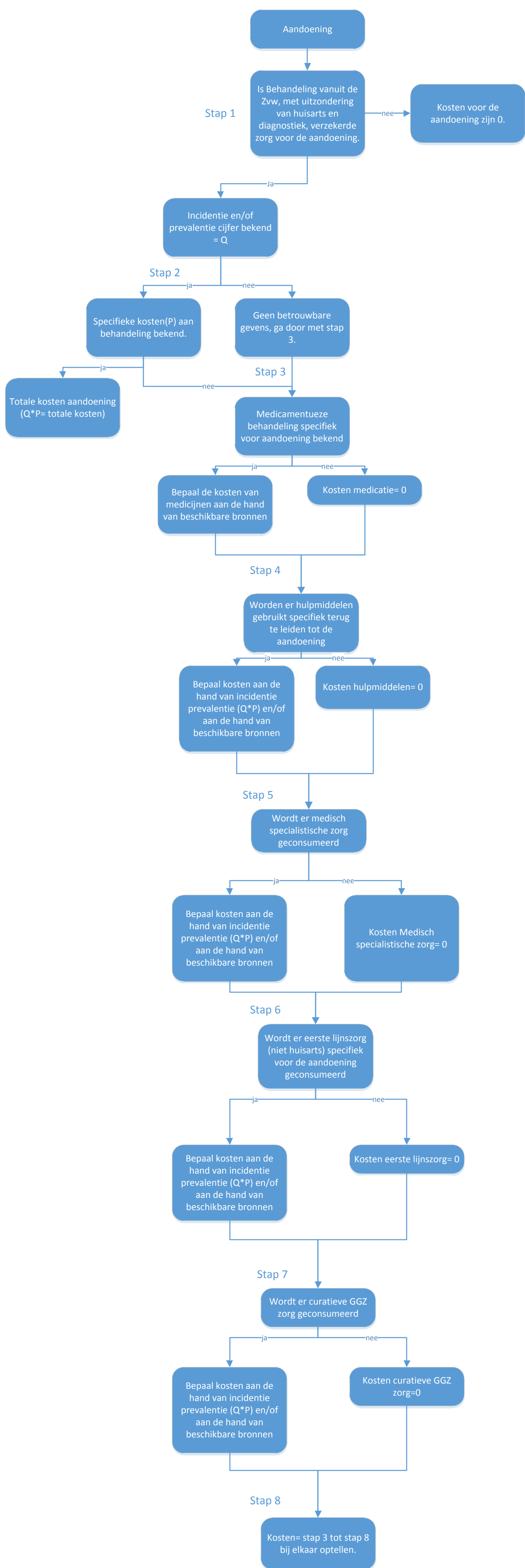
Ten tweede kan men zich afvragen in welke groep ziektelast berekend moet worden. Iedereen die de preventieve behandeling krijgt of alleen de subgroep hiervan die zonder de preventieve behandeling daadwerkelijk met het event wordt geconfronteerd? Het motief bij preventie is om gezondheidsverlies in een deel van de behandelde populatie te voorkomen, niet om de gezondheid van iedereen die wordt behandeld te bevorderen. Het wegnemen van de ziektelast in dat deel van de populatie die het te vermijden event krijgt (ofwel 'de relevante ziektelast') vormt dus het motief voor de preventieve behandeling, en op dat motief is de solidariteitsgedachte van toepassing. Dat meer mensen dan de doelgroep de preventieve behandeling ondergaan, wordt hier gezien als

een (onaantrekkelijk, maar onvermijdelijk) kenmerk van preventieve behandeling, wat de kosteneffectiviteit negatief beïnvloedt, maar niet ook nog de evaluatie van ziektelast.

Ad e)

Bepaalde aandoeningen laten zich beter typeren als 'vage klachten/symptomen/aandoeningen' dan als diagnoses. Aan deze klachten kunnen verschillende oorzaken ten grondslag liggen. Deze 'aandoeningen' worden in de regel niet als aandoeningen met een lage ziektelast aangemerkt, aangezien het lastig is om een schatting te geven van de ziektelast omdat er te veel onzekerheid is over het verloop en eventuele complicaties van de klacht. Dit gaat ten koste van de validiteit van de ziektelastmeting. Een uitzonderingsgeval waarin deze aandoeningen wel als aandoeningen met een lage ziektelast kunnen worden aangemerkt is de situatie waarin alle mogelijke onderliggende oorzaken van de aandoening een lage ziektelast hebben.





# Bijlage 3

## Technische rapportage ziektelast

Overzichtstabel aandoeningen met ziektelastgetal  $\leq 0,15$  en kostenberekening



Bijlage 3: Tabel aandoeningen met ziektelastgetal t/m 0,15

| Disability weights WHO-GBD                                                                                                                |          | WZN                                                                                                                    |                                                                                               |                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Health State                                                                                                                              | Estimate | Aandoening                                                                                                             | ZL                                                                                            |                                                                                                     |
| Infectious disease (Infectieziekte)                                                                                                       |          |                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                     |
| Infectious disease: acute episode, mild (Acute, milde episode van een infectieziekte)                                                     | 0,005    | Infectieziekten van het maagdarmkanaal                                                                                 | 0,03                                                                                          | Omschrijving niet specifiek genoeg voor doelstelling; WZN-gegevens beter bruikbaar                  |
| Infectious disease: acute episode, moderate (Acute, matig ernstige episode van een infectieziekte)                                        | 0,053    |                                                                                                                        | Omschrijving niet specifiek genoeg voor doelstelling; WZN-gegevens beter bruikbaar            |                                                                                                     |
| Diarrhoea: mild (Milde diarree)                                                                                                           | 0,061    |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad                                                                    |                                                                                                     |
| Epididymo-orchitis (Ontsteking van de zaadbal en/of de bijbal)                                                                            | 0,097    |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad                                                                    |                                                                                                     |
| Herpes zoster (Gordelroos en waterpokken)                                                                                                 | 0,061    |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad                                                                    |                                                                                                     |
| HIV/AIDS: receiving antiretroviral treatment (In behandeling met medicamenten voor AIDS)                                                  | 0,053    | Ter informatie: AIDS                                                                                                   | 0,57                                                                                          | Ziektelastgetal betreft status tijdens behandeling; voor doelstelling daarom niet bruikbaar         |
| Intestinal nematode infections: symptomatic (Manifeste darminfectie met rondwormen)                                                       | 0,03     | Infecties van de bovenste luchtwegen<br>Longonsteking en acute bronchi(oli)tis<br>Influenza<br>Acute urineweginfecties |                                                                                               | Zie uitwerking in werkblad                                                                          |
| Lymphatic filariasis: symptomatic (Klachten a.g.v. infectie met tropische draadworm)                                                      | 0,11     |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad (Nematode infectie)                                                |                                                                                                     |
| Ear pain (Oorpijn)                                                                                                                        | 0,018    |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad                                                                    |                                                                                                     |
|                                                                                                                                           |          |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad                                                                    |                                                                                                     |
|                                                                                                                                           |          |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad                                                                    |                                                                                                     |
|                                                                                                                                           |          |                                                                                                                        | 0,02                                                                                          | Zie uitwerking in werkblad                                                                          |
|                                                                                                                                           |          |                                                                                                                        | 0,05                                                                                          | Zie uitwerking in werkblad                                                                          |
|                                                                                                                                           |          |                                                                                                                        | 0,01                                                                                          | Zie uitwerking in werkblad (Longontsteking en bronchitis)                                           |
|                                                                                                                                           |          |                                                                                                                        | 0,01                                                                                          | Zie uitwerking in werkblad                                                                          |
| Cancer (Kanker)                                                                                                                           |          |                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                     |
| Mastectomy (Borstamputatie)                                                                                                               | 0,038    | Ter informatie: Borstkanker (vrouwen)                                                                                  | 0,26                                                                                          | Status na behandeling; voor doelstelling daarom niet bruikbaar                                      |
| Stoma (Kunstmatige uitgang voor urine en/of ontlasting)                                                                                   | 0,086    | Huidkanker<br>Baarmoederhalskanker                                                                                     | 0,08                                                                                          | Status na behandeling; voor doelstelling daarom niet bruikbaar                                      |
|                                                                                                                                           |          |                                                                                                                        | 0,12                                                                                          | Omschrijving niet specifiek genoeg; omvat ook aandoeningen met hoger ziektelastgetal                |
|                                                                                                                                           |          |                                                                                                                        |                                                                                               | Progressief beloop; therapie gericht op vertraging progressie                                       |
| Cardiovascular and circulatory disease (Hartvaatziekte)                                                                                   |          |                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                     |
| Acute myocardial infarction: days 3-28 (Situatie 3-28 dagen na een hartinfarct)                                                           | 0,056    | Hartfalen                                                                                                              |                                                                                               | Interventies na acute fase betreffen tertiaire preventie van aandoeningen met hoger ziektelastgetal |
| Angina pectoris: mild (Milde klachten van pijn op de borst)                                                                               | 0,037    |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad                                                                    |                                                                                                     |
| Angina pectoris: moderate (Matige klachten van pijn op de borst)                                                                          | 0,066    |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad                                                                    |                                                                                                     |
| Cardiac conduction disorders and cardiac dysrhythmias (Ritmestoornissen en geleidingsstoornissen van het hart)                            | 0,145    |                                                                                                                        | Belangrijkste therapie betreft tertiaire preventie van aandoeningen met hoger ziektelastgetal |                                                                                                     |
| Claudication (Etalagebenen)                                                                                                               | 0,016    |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad<br>Zie uitwerking in werkblad<br>Zie uitwerking in werkblad        |                                                                                                     |
| Heart failure: mild (Hartfalen, niet ernstig)                                                                                             | 0,037    |                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                     |
| Heart failure: moderate (Hartfalen, matig ernstig)                                                                                        | 0,07     |                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                     |
| Stroke: long-term consequences, mild (Milde lange termijn gevolgen van een beroerte)                                                      | 0,021    |                                                                                                                        | 0,15                                                                                          | Lange termijn effecten voornamelijk buiten Zvw; voor hulpmiddelen niet specifiek genoeg             |
| Stroke: long-term consequences, moderate (Matig ernstige lange termijn gevolgen van een beroerte)                                         | 0,076    |                                                                                                                        |                                                                                               | Lange termijn effecten voornamelijk buiten Zvw; voor hulpmiddelen niet specifiek genoeg             |
| Diabetes, digestive, and genitourinary disease (Suikerziekte, maagdarminfectie en afwijkingen urinewegen/geslachtsorganen)                |          |                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                     |
| Diabetic foot (Afwijkingen van de voet als gevolg van suikerziekte)                                                                       | 0,023    |                                                                                                                        | Ter informatie: Diabetes mellitus                                                             |                                                                                                     |
| Diabetic neuropathy (Neurologische afwijkingen zoals gevoelsstoornissen door suikerziekte)                                                | 0,099    | Behandeling vooral gericht op tertiaire preventie van gevolgen van Diabetes Mellitus                                   |                                                                                               |                                                                                                     |
| Chronic kidney disease (stageIV) (Stadium 4 van nierfalen)                                                                                | 0,105    | 0,20                                                                                                                   |                                                                                               | Behandeling vooral gericht op tertiaire preventie ter voorkoming van dialyse                        |
| End-stage renal disease: with kidney transplant (Eindstadium nierfalen met niertransplantatie)                                            | 0,027    | Ziektelastgetal betreft status na behandeling                                                                          |                                                                                               |                                                                                                     |
| Benign prostatic hypertrophy: symptomatic (Goedaardige prostaatvergroting met klachten)                                                   | 0,07     | Zie uitwerking in werkblad                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                     |
| Urinary incontinence (Incontinentie voor urine)                                                                                           | 0,142    | Zie uitwerking in werkblad                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                     |
| Impotence (Erectiestoornis)                                                                                                               | 0,019    | Zie uitwerking in werkblad                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                     |
| Infertility: primary (Uitblijvende zwangerschap na 1 jaar onbeschermd coïtus)                                                             | 0,011    | Zie uitwerking in werkblad                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                     |
| Infertility: secondary (Uitblijvende zwangerschap na eerdere geboorte van een kind)                                                       | 0,006    | Zie uitwerking in werkblad                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                     |
| Chronic respiratory diseases (Chronische longziekten)                                                                                     |          |                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                     |
| Asthma: controlled (Astma die onder controle is, waarschijnlijk met geneesmiddelen)                                                       | 0,009    | Astma                                                                                                                  |                                                                                               |                                                                                                     |
| Asthma: partially controlled (Astma die niet geheel onder controle te krijgen is met behandeling)                                         | 0,027    |                                                                                                                        | 0,08                                                                                          | Partially controlled: status tijdens of na behandeling; voor doelstelling daarom niet bruikbaar     |
|                                                                                                                                           |          |                                                                                                                        | Zie uitwerking in werkblad                                                                    |                                                                                                     |
| COPD and other chronic respiratory diseases: mild (Chronische bronchitis, longemfyseem en andere chronische longziekten, met milde ernst) | 0,015    |                                                                                                                        |                                                                                               | Zie uitwerking in werkblad                                                                          |
|                                                                                                                                           |          | Ter informatie: COPD                                                                                                   | 0,31                                                                                          |                                                                                                     |

Bijlage 3: Tabel aandoeningen met ziektelastgetal t/m 0,15

| Disability weights WHO-GBD                                                                                                                                             |          | WZN                                     |                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Health State                                                                                                                                                           | Estimate | Aandoening                              | ZL                                                                                             |
| Neurological disorders (Neurologische aandoeningen)                                                                                                                    |          |                                         |                                                                                                |
| Dementia: mild (Beginnende dementie)                                                                                                                                   | 0,082    | Epilepsie                               | Behandeling niet in Zvw                                                                        |
| Headache: tension-type (Spanningshoofdpijn)                                                                                                                            | 0,04     |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Epilepsy: treated, seizure free (Epilepsie die door behandeling vrij van insulten is)                                                                                  | 0,072    |                                         | Ziektelastgetal betreft status tijdens behandeling; voor doelstelling daarom niet bruikbaar    |
|                                                                                                                                                                        |          |                                         | WHO-ziektelastgetal bij onbehandelde status (0,42) is meest inzichtgevend                      |
| Parkinson’s disease: mild (Ziekte van Parkinson, niet ernstig)                                                                                                         | 0,011    | Ter informatie: Ziekte van Parkinson    | 0,11<br>0,68Progressief beloop; therapie gericht op vertraging progressie                      |
| Mental, behavioural, and substance use disorders (Geestelijke, gedrags- en verslavingsziekten)                                                                         |          |                                         |                                                                                                |
| Fetal alcohol syndrome: mild (Milde, blijvende geestelijke en lichamelijke gevolgen als gevolg van alcoholmisbruik tijdens de zwangerschap)                            | 0,017    |                                         | Behandeling niet in Zvw                                                                        |
| Fetal alcohol syndrome: moderate (Matig ernstige, blijvende geestelijke en lichamelijke gevolgen als gevolg van alcoholmisbruik tijdens de zwangerschap)               | 0,057    |                                         | Behandeling niet in Zvw                                                                        |
| Anxiety disorders: mild (Niet ernstige angststoornissen)                                                                                                               | 0,03     |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Anxiety disorders: moderate (Matig ernstige angststoornissen)                                                                                                          | 0,149    |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
|                                                                                                                                                                        |          | Ter informatie: Angststoornissen        | 0,17                                                                                           |
| Bipolar disorder: residual state (Eindstadium bij manische depressie)                                                                                                  | 0,035    |                                         | Behandeling in "Residual state" gericht op tertiaire preventie ter voorkoming van exacerbaties |
| Attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD)                                                                                                                        | 0,049    |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Asperger’s syndrome (Vorm van pervasieve ontwikkelingsstoornis)                                                                                                        | 0,11     |                                         |                                                                                                |
| Intellectual disability: mild (Niet ernstige verstandelijke handicap)                                                                                                  | 0,031    |                                         | Behandeling niet in Zvw                                                                        |
| Intellectual disability: moderate (Matig ernstige verstandelijke handicap)                                                                                             | 0,08     | Ter informatie: Verstandelijke handicap | Behandeling niet in Zvw                                                                        |
| Intellectual disability: severe (Ernstige verstandelijke handicap)                                                                                                     | 0,126    |                                         | Behandeling niet in Zvw                                                                        |
|                                                                                                                                                                        |          |                                         | 0,46                                                                                           |
| Hearing and vision loss (Gehoor- en gezichtsverlies)                                                                                                                   |          |                                         |                                                                                                |
| Hearing loss: mild (Niet ernstig gehoorverlies)                                                                                                                        | 0,005    | Gehoorstoornissen                       | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Hearing loss: moderate (Matig ernstig gehoorverlies)                                                                                                                   | 0,023    |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Hearing loss: severe (Ernstig gehoorverlies)                                                                                                                           | 0,032    |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Hearing loss: profound (Zeer ernstig gehoorverlies)                                                                                                                    | 0,031    |                                         | WHO doet nader onderzoek naar dit ziektelastgetal; vooralsnog niet meenemen                    |
| Hearing loss: complete (Volledig gehoorverlies; niet aangeboren doofheid)                                                                                              | 0,033    |                                         | WHO doet nader onderzoek naar ziektelastgetal doofheid; vooralsnog niet meenemen               |
| Hearing loss: mild, with ringing (Niet ernstig gehoorverlies, met oorsuizen)                                                                                           | 0,038    |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Hearing loss: moderate, with ringing (Matig ernstig gehoorverlies, met oorsuizen)                                                                                      | 0,058    |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Hearing loss: severe, with ringing (Ernstig gehoorverlies, met oorsuizen)                                                                                              | 0,065    |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Hearing loss: profound, with ringing (Zeer ernstig gehoorverlies, met oorsuizen)                                                                                       | 0,088    |                                         | WHO doet nader onderzoek naar dit ziektelastgetal; vooralsnog niet meenemen                    |
| Hearing loss: complete, with ringing (Volledig gehoorverlies, met oorsuizen)                                                                                           | 0,092    |                                         | WHO doet nader onderzoek naar ziektelastgetal doofheid; vooralsnog niet meenemen               |
|                                                                                                                                                                        |          |                                         | 0,11Zie uitwerking in werkblad                                                                 |
| Distance vision: mild impairment (Niet ernstige beperking t.a.v. het verzien)                                                                                          | 0,004    |                                         | Geen verzekerde zorg                                                                           |
| Distance vision: moderate impairment (Matig ernstige beperking t.a.v. het verzien)                                                                                     | 0,033    |                                         | Geen verzekerde zorg                                                                           |
| Near vision impairment (Stoornis van het dichtbij zien)                                                                                                                | 0,013    |                                         | Geen verzekerde zorg                                                                           |
|                                                                                                                                                                        |          | Gezichtsstoornissen                     | 0,14Geen verzekerde zorg                                                                       |
| Musculoskeletal disorders (Aandoeningen van het bewegingsapparaat)                                                                                                     |          |                                         |                                                                                                |
| Neck pain: acute, mild (Niet ernstige acute nekpijn)                                                                                                                   | 0,04     |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Neck pain: chronic, mild (Niet ernstige chronische nekpijn)                                                                                                            | 0,101    |                                         | Zie uitwerking in werkblad                                                                     |
| Musculoskeletal problems: legs, mild (Niet ernstige klachten van het bewegingsapparaat, te weten de benen)                                                             | 0,023    |                                         | Omschrijving niet specifiek genoeg                                                             |
| Musculoskeletal problems: legs, moderate (Matig ernstige klachten van het bewegingsapparaat, te weten de benen)                                                        | 0,079    |                                         | Omschrijving niet specifiek genoeg                                                             |
| Musculoskeletal problems: arms, mild (Niet ernstige klachten van het bewegingsapparaat, te weten de armen)                                                             | 0,024    |                                         | Omschrijving niet specifiek genoeg                                                             |
|                                                                                                                                                                        |          | Nek- en rugklachten                     | 0,06Omschrijving niet specifiek genoeg                                                         |
| Injuries (Letsels)                                                                                                                                                     |          |                                         |                                                                                                |
| Amputation of finger(s), excluding thumb: long term, with treatment (Lange termijn gevolgen van amputatie van één of meer vingers, exclusief de duim, met behandeling) | 0,03     |                                         | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling (amputatie)                           |
| Amputation of thumb: long term (Lange termijn gevolgen van amputatie van een duim)                                                                                     | 0,013    |                                         | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling (amputatie)                           |
| Amputation of one arm: long term, with or without treatment (Lange termijn gevolgen van amputatie van één arm, met of zonder behandeling)                              | 0,13     |                                         | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling (amputatie)                           |
| Amputation of both arms: long term, with treatment (Lange termijn gevolgen van amputatie van beide armen, met behandeling)                                             | 0,044    |                                         | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling (amputatie)                           |
| Amputation of toe (Amputatie van een teen)                                                                                                                             | 0,008    |                                         | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling (amputatie)                           |
| Amputation of one leg: long term, with treatment (Lange termijn gevolgen van amputatie van één been, met behandeling)                                                  | 0,021    |                                         | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling (amputatie)                           |
| Amputation of both legs: long term, with treatment (Lange termijn gevolgen van amputatie van beide benen, met behandeling)                                             | 0,051    |                                         | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling (amputatie)                           |
|                                                                                                                                                                        |          |                                         | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling (amputatie)                           |



Bijlage 3: Tabel aandoeningen met ziektelastgetal t/m 0,15

| Disability weights WHO-GBD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | WZN        |                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Health State                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Estimate | Aandoening | ZL                                                                                                                                                        |
| Burns of <20% total surface area without lower airway burns: short term, with or without treatment (Korte termijn gevolgen van verbranding van minder dan 20% van het totale lichaamsoppervlak zonder betrokkenheid van de lagere luchtwegen, met of zonder behandeling)                                                                           | 0,096    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Burns of <20% total surface area or <10% total surface area if head or neck, or hands or wrist involved: long term, with or without treatment (Lange termijn gevolgen van verbranding van minder dan 20% van het totale lichaamsoppervlak of van minder dan 10% indien hoofd of hals, of handen of pols betrokken zijn, met of zonder behandeling) | 0,018    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Burns of ≥20% total surface area or ≥10% total surface area if head or neck, or hands or wrist involved: long term, with treatment (Lange termijn gevolgen van verbranding van 20% of meer van het totale lichaamsoppervlak of van 10% of meer indien hoofd of hals, of handen of pols betrokken zijn, met behandeling)                            | 0,127    |            |                                                                                                                                                           |
| Crush injury: short or long term, with or without treatment (Korte en lange termijn gevolgen van beknellingsletsel, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                     | 0,145    |            | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling                                                                                                  |
| Dislocation of hip: long term, with or without treatment (Lange termijn gevolgen van ontwrichting van de heup, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                          | 0,017    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Dislocation of knee: long term, with or without treatment (Lange termijn gevolgen van ontwrichting van de knie, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                         | 0,129    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Dislocation of shoulder: long term, with or without treatment (Lange termijn gevolgen van ontwrichting van de schouder, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                 | 0,08     |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Other injuries of muscle and tendon (includes sprains, strains, and dislocations other than shoulder, knee, or hip)(Andere letsels van spieren en pezen, inclusief verstuingen en ontwrichtingen anders dan schouder, knie of heup)                                                                                                                | 0,009    |            | Omschrijving niet specifiek genoeg                                                                                                                        |
| Fracture of clavicle, scapula, or humerus: short or long term, with or without treatment (Korte en lange termijn gevolgen van een botbreuk van sleutelbeen, schouderblad of bovenarm, met of zonder behandeling)                                                                                                                                   | 0,053    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of foot bones: short term, with or without treatment (Korte termijn gevolgen van een botbreuk in de voet, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                      | 0,033    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of foot bones: long term, without treatment (Lange termijn gevolgen van een botbreuk in de voet, zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                                      | 0,033    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of hand: short term, with or without treatment (Korte termijn gevolgen van een botbreuk in de hand, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                            | 0,025    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of hand: long term, without treatment (Lange termijn gevolgen van een botbreuk in de hand, zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                                            | 0,016    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of neck of femur: long term, with treatment (Lange termijn gevolgen van een heupfractuur, met behandeling)                                                                                                                                                                                                                                | 0,072    |            |                                                                                                                                                           |
| Fracture other than neck of femur: long term, without treatment (Lange termijn gevolgen van een dijbeenfractuur, zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                               | 0,053    |            | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling                                                                                                  |
| Fracture of patella, tibia or fibula, or ankle: short term,with or without treatment (Korte termijn gevolgen van een botbreuk van knieschijf, kuitbeen, scheenbeen of enkel, met of zonder behandeling)                                                                                                                                            | 0,087    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of patella, tibia or fibula, or ankle: long term, with or without treatment (Lange termijn gevolgen van een botbreuk van knieschijf, kuitbeen, scheenbeen of enkel, met of zonder behandeling)                                                                                                                                            | 0,07     |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of radius or ulna: short term, with or without treatment (Korte termijn gevolgen van een botbreuk van spaakbeen of ellepijp, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                                                   | 0,065    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of radius or ulna: long term, without treatment (Lange termijn gevolgen van een botbreuk van spaakbeen of ellepijp, zonder behandeling)                                                                                                                                                                                                   | 0,05     |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of skull: short or long term, with or without treatment (Korte of lange termijn gevolgen van een schedelfractuur, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                                                              | 0,073    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of sternum or fracture of one or two ribs: short term, with or without treatment (Korte termijn gevolgen van een botbreuk van het borstbeen of van een of twee ribben, met of zonder behandeling)                                                                                                                                         | 0,15     |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fracture of vertebral column: short or long term, with or without treatment (Korte of lange termijn gevolgen van een breuk in de wervelkolom, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                                           | 0,132    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Fractures: treated, long term (Lange termijn gevolgen van behandelde botbreuken)                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,003    |            | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling                                                                                                  |
| Injured nerves: short term (Korte termijn gevolgen van letsel aan zenuwen)                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,065    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Injured nerves: long term (Lange termijn gevolgen van letsel aan zenuwen)                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,136    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Injury to eyes: short term (Korte termijn gevolgen van oogletsel)                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,079    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |
| Traumatic brain injury: long-term consequences, minor, with or without treatment (Milde gevolgen op lange termijn van hersenletsel als gevolg van trauma, met of zonder behandeling)                                                                                                                                                               | 0,106    |            | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg. |

Bijlage 3: Tabel aandoeningen met ziektelastgetal t/m 0,15

| Disability weights WHO-GBD                                                                                                                       |          | WZN                                            |                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Health State                                                                                                                                     | Estimate | Aandoening                                     | ZL                                                                                                                                                                          |
| Open wound: short term, with or without treatment (Korte termijn gevolgen van een open wond, met of zonder behandeling)                          | 0,005    |                                                | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg.                   |
| Severe chest injury: long term, with or without treatment (Lange termijn gevolgen van ernstig letsel van de borstkas, met of zonder behandeling) | 0,056    |                                                | Zvw-zorg voornamelijk in acute fase. Op termijn eventueel hulpmiddelenzorg, maar gezien functiegerichtheid daarvan is omschrijving niet specifiek genoeg.                   |
| Spinal cord lesion below neck: treated (Behandeld letsel van het ruggemerg onder de nek)                                                         | 0,047    |                                                | Ziektelastgetal betreft status tijdens of na behandeling                                                                                                                    |
| Other (Overige)                                                                                                                                  |          |                                                |                                                                                                                                                                             |
| Abdominopelvic problem: mild (Milde klachten van buik/bekken)                                                                                    | 0,012    |                                                | Omschrijving niet specifiek genoeg                                                                                                                                          |
| Abdominopelvic problem: moderate (Matige klachten van buik/bekken)                                                                               | 0,123    |                                                | Omschrijving niet specifiek genoeg                                                                                                                                          |
| Anaemia: mild (Niet ernstige bloedarmoede)                                                                                                       | 0,005    |                                                | Zie uitwerking in werkblad                                                                                                                                                  |
| Anaemia: moderate (Matig ernstige bloedarmoede)                                                                                                  | 0,058    |                                                | Zie uitwerking in werkblad                                                                                                                                                  |
| Periodontitis (Tandvleesontsteking)                                                                                                              | 0,008    |                                                | Geen verzekerde zorg                                                                                                                                                        |
| Dental caries:symptomatic (Klachten als gevolg van tandbederf)                                                                                   | 0,012    |                                                | Geen verzekerde zorg                                                                                                                                                        |
| Severe toothloss (Ernstig tandverlies)                                                                                                           | 0,072    |                                                | Zie uitwerking in werkblad                                                                                                                                                  |
| Disfigurement: level 1 (Misvorming niveau 1)                                                                                                     | 0,013    |                                                | Cosmetische chirurgie is geen verzekerde zorg; behandeling van psychische klacht is geen verzekerde zorg; behandeling van psychische stoornis betreft hoger ziektelastgetal |
| Disfigurement: level 2 (Misvorming niveau 2)                                                                                                     | 0,072    |                                                | Cosmetische chirurgie is geen verzekerde zorg; behandeling van psychische klacht is geen verzekerde zorg; behandeling van psychische stoornis betreft hoger ziektelastgetal |
| Disfigurement: level 1 with itch or pain (Misvorming niveau 1 met jeuk of pijn)                                                                  | 0,029    |                                                | Cosmetische chirurgie is geen verzekerde zorg; behandeling van psychische klacht is geen verzekerde zorg; behandeling van psychische stoornis betreft hoger ziektelastgetal |
| Generic uncomplicated disease: worry and daily medication (Bezorgdheid/hypochondrie en dagelijks medicijngebruik)                                | 0,031    |                                                | Behandeling van psychische klacht is geen verzekerde zorg                                                                                                                   |
| Generic uncomplicated disease: anxiety about diagnosis (Angst omtrent mogelijke diagnose)                                                        | 0,054    |                                                | Behandeling van psychische klacht is geen verzekerde zorg                                                                                                                   |
| Kwashiorkor (Langdurig eiwitgebrek in de voeding)                                                                                                | 0,055    |                                                | Zie uitwerking in werkblad                                                                                                                                                  |
| Severe wasting (Ernstige ondervoeding)                                                                                                           | 0,127    |                                                | Beschreven als symptoom; omschrijving niet specifiek genoeg                                                                                                                 |
| Speech problems (Spraakproblemen)                                                                                                                | 0,054    |                                                | Zie uitwerking in werkblad                                                                                                                                                  |
| Motor impairment: mild (Motorische handicap, niet ernstig)                                                                                       | 0,012    |                                                | Omschrijving niet specifiek genoeg; behandeling vooral in AWBZ                                                                                                              |
| Motor impairment: moderate (Motorische handicap, matig ernstig)                                                                                  | 0,076    |                                                | Omschrijving niet specifiek genoeg; behandeling vooral in AWBZ                                                                                                              |
| Motor plus cognitive impairments: mild (Gecombineerde motorische en geestelijke handicaps, niet ernstig)                                         | 0,054    |                                                | Omschrijving niet specifiek genoeg; behandeling vooral in AWBZ                                                                                                              |
|                                                                                                                                                  |          | Zweren van de twaalfvingerige darm             | 0,02 Zie uitwerking in werkblad                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                  |          | Constitutioneel eczeem                         | 0,07 Zie uitwerking in werkblad                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                  |          | Contacteczeem                                  | 0,07 Zie uitwerking in werkblad                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                  |          | Aangeboren afwijkingen van het hartvaatstelsel | 0,13 Diagnosegroep te heterogeen; omvat ook aandoeningen met hoger ziektelastgeta                                                                                           |
|                                                                                                                                                  |          | Arbeidsongevallen                              | 0,05 Omschrijving niet specifiek genoeg                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                  |          | Privé ongevallen                               | 0,10 Omschrijving niet specifiek genoeg                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                  |          | Sportblessures                                 | 0,07 Omschrijving niet specifiek genoeg                                                                                                                                     |



**Bijlage 3: Tabel aandoeningen met ziektelastgetal t/m 0,15**

## Diarrhoea (Diarree)

## Disability weights WHO-GBD

| Aandoening                      | ziektelast | spreiding   |
|---------------------------------|------------|-------------|
| Diarrhoea: mild (Milde Diarree) | 0,061      | 0,036-0,093 |

## Wat is Diarree

bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M34\\_svk.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M34_svk.htm)

bron: <http://www.henw.org/archief/id73-nhg-standaard-acute-diarree.html>

Diarree is waterige, dunne ontlasting die vaker komt dan gewone ontlasting. Na een of twee dagen is diarree meestal over, maar het kan soms ook langer duren.

Diarree kan buikkrampen veroorzaken.

**WHO (Lay description)**

has diarrhea three or more times a day with occasional discomfort in the belly.

## Incidentie/Prevalentie 2011

Bron: <http://www.nivel.nl/incidentie-en-prevalentiecijfers-in-de-huisartsenpraktijk>

Totaal 9.5 per 1000 patiënten huisarts volgens database NIVEL

**Diagnose/behandelplan/traject**

bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M34\\_svk.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M34_svk.htm)

Niet medicamenteuze behandeling.

**Advies: eten, drinken, rust, hygiëne en onderhoudsmedicatie.**

### Medicamenteuze behandeling

ORS, Loperamide. ORS wanneer dreiging op uitdroging ontstaat. Loperamide voor bijv. busreizen wegens de duur verkortende werking, geeft kans op obstipatie

Reizigersdiarree: soms antibiotica.

## Kosten

bron: <http://www.gipdatabank.nl/index.asp?scherms=tabellenFrameset&label=00-totaal&tabel=01%2Dbasis&geg=gebr&item=N05BA01>

ATC-subgroep A07DA : Motiliteitsremmende middelen

Loperamide groep A07DA03/05: kosten 1,789,020

|                    |  |           |                                             |      |                                      |      |                               |    |      |                |                |              |       |            |         |
|--------------------|--|-----------|---------------------------------------------|------|--------------------------------------|------|-------------------------------|----|------|----------------|----------------|--------------|-------|------------|---------|
| 2010               |  |           |                                             |      |                                      |      |                               |    |      |                |                |              |       |            |         |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1101 | behandeling nno/niet verbijzonderd p | 411  | infectieuze diarree           | 0  | 11   | reguliere zorg | 110004111101   | 412          | 412   | 255.318    |         |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1102 | behandeling nno/niet verbijzonderd m | 411  | infectieuze diarree           | 0  | 11   | reguliere zorg | 110004111102   | 203          | 203   | 127.039    |         |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1103 | behandeling nno/niet verbijzonderd m | 411  | infectieuze diarree           | 0  | 11   | reguliere zorg | 110004111103   | 3.718        | 3.659 | 13.705.956 |         |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1104 | enkvel polikl beh nno                | 411  | infectieuze diarree           | 0  | 11   | reguliere zorg | 110004111104   | 851          | 850   | 176.566    |         |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1101 | behandeling nno/niet verbijzonderd p | 933  | acute diarree zonder infectie | 0  | 11   | reguliere zorg | 110009331101   | 95           | 95    | 58.942     |         |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1102 | behandeling nno/niet verbijzonderd m | 933  | acute diarree zonder infectie | 0  | 11   | reguliere zorg | 110009331102   | 63           | 63    | 38.988     |         |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1103 | behandeling nno/niet verbijzonderd m | 933  | acute diarree zonder infectie | 0  | 11   | reguliere zorg | 110009331103   | 594          | 590   | 2.492.981  |         |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1104 | enkvel polikl beh nno                | 933  | acute diarree zonder infectie | 0  | 11   | reguliere zorg | 110009331104   | 234          | 234   | 48.904     |         |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 711  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133110711 | 569   | 567        | 329.346 |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 714  | consult dbc                          | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133110714 | 351   | 351        | 84.601  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 721  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133110721 | 181   | 180        | 110.458 |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 813  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133110813 | 104   | 103        | 173.497 |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 823  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133110823 | 53    | 52         | 126.047 |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 711  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322 | peuterdiarree                 | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133220711 | 219   | 217        | 111.095 |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 714  | consult dbc                          | 3322 | peuterdiarree                 | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133220714 | 218   | 216        | 51.904  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 721  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322 | peuterdiarree                 | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133220721 | 44    | 44         | 25.597  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 813  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322 | peuterdiarree                 | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133220813 | 26    | 26         | 62.782  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 823  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322 | peuterdiarree                 | 61 | kind | 11             | reguliere zorg | 116133220823 | 3     | 3          | 8.795   |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 711  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 21             | vervolg        | 216133110711 | 87    | 87         | 50.183  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 714  | consult dbc                          | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 21             | vervolg        | 216133110714 | 81    | 81         | 19.383  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 721  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 21             | vervolg        | 216133110721 | 29    | 29         | 17.274  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 813  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 21             | vervolg        | 216133110813 | 17    | 17         | 30.225  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 823  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311 | geprotraheerde diarree        | 61 | kind | 21             | vervolg        | 216133110823 | 14    | 13         | 28.947  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 711  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322 | peuterdiarree                 | 61 | kind | 21             | vervolg        | 216133220711 | 24    | 24         | 11.885  |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 714  | consult dbc                          | 3322 | peuterdiarree                 | 61 | kind | 21             | vervolg        | 216133220714 | 31    | 31         | 7.833   |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 721  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322 | peuterdiarree                 | 61 | kind | 21             | vervolg        | 216133220721 | 11    | 11         | 5.645   |
| 06NOV2012:15:19:05 |  | 2010 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 813  | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322 | peuterdiarree                 | 61 | kind | 21             | vervolg        | 216133220813 | 5     | 5          | 8.393   |
| 18.168,58          |  |           |                                             |      |                                      |      |                               |    |      |                |                |              |       |            |         |

**Totale kosten diarree obv DIS:**

€ 18,168,584

Kosten met aanname 25% diagnose kosten:

€13,626,438

## Notabene

Let op deel van deze DIS gegevens komen terug in maagdarm infecties.

**Te vermelden kosten: zie infectieziekten maagdarmkanaal.**

**Aanname:** De totale kosten van medicatie is **1,789,020**. Dit is echter voor de gehele diagnose diarree, de registratie is niet onderverdeeld in mild/moderate/severe.

Verdere kosten worden binnen de milde diagnose waarschijnlijk niet gemaakt (ziekenhuisopname)



Infectieziekten van het maag­darmkanaal

WZN

|                                               |      |
|-----------------------------------------------|------|
| Infectieziekten van het maag­darmkanaal (WZN) | 0,03 |
|-----------------------------------------------|------|

Wat zijn infectieziekten van het maag­darmkanaal?

Infectieziekten van het maag­darmkanaal zijn kortdurende infecties van de maag en/of darm veroorzaakt door micro-organismen. Ze worden ook wel acute gastro-enteritis of buikgriep genoemd

ICD-9 codes 001-009 infectieuze

ICD-9-code 558.9 niet infectieuze.

ICD-10 A09

A09 Diarree en gastro-enteritis van verondersteld infectieuze oorsprong

Colitis NNO hemorragisch septisch

Enteritis NNO hemorragisch septisch

Gastro-enteritis NNO hemorragisch septisch

Diarree NNO

Diarree dysenterisch

Diarree epidemisch

Diarree infectieus NNO

Maag­darmcatarre

ICPC D73, D70

Prevalentie/incidentie

Het op basis van bevolkingsonderzoeken geschatte aantal gevallen van infecties van het maag­darmkanaal varieert van 5 tot 16 miljoen per jaar. Het aantal personen dat met een infectie van het maag­darmkanaal bij de huisarts komt varieert van 110.000 tot ruim 400.000 per jaar. Het aantal ziekenhuisopnamen met infectieziekten van het maag­darmkanaal als hoofddiagnose bedroeg ongeveer 7.500 in 2009

Kosten infectieziekten van het maag­darmkanaal

Kosten Nationaalkompas (2007)

Incidentie cijfers: 110000 absolute gevallen in 2009

Ziekenhuisopname in 2009: 7464

201,7 miljoen kosten in totaal openbaargezondheidszorg+ preventie= 73% van totaal.

201,7\*0,73= 147,3 milj.

Farmacie+ hulp= 2,5%

201,7\*0,025= 5,04 milj.

eerstelijns= 4,4%

201,7\*0,044= 8,9 milj.

Medisch specialistisch= 18,1%

201,7\*0,181= 36,5 milj.

DIS kosten

| Tijd_Update                   | Jaar | Specialisme_code_behandelaar | Specialisme omschrijving                    | Behandeling | Omschrijving_Lang_Behandeling        | Diagnose | Omschrijving_Lang_Diagnose          | Zorgvraag | Zorgvraag | Zorgtype       | Omschrijving_Lang_Zorgtype | Prestatiecode | Aantal_DBCs | Aantal_Patienten | Kosten     |
|-------------------------------|------|------------------------------|---------------------------------------------|-------------|--------------------------------------|----------|-------------------------------------|-----------|-----------|----------------|----------------------------|---------------|-------------|------------------|------------|
| 06NOV2012:14:38:25            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 711         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3308     | gastro-enteritis (acute, bacterieel | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133080711  | 1.447       | 1.437            | 751.124    |
| 06NOV2012:14:38:25            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 714         | consult dbc                          | 3308     | gastro-enteritis (acute, bacterieel | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133080714  | 5.891       | 5.755            | 1.486.439  |
| 06NOV2012:14:38:25            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 721         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3308     | gastro-enteritis (acute, bacterieel | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133080721  | 375         | 374              | 224.358    |
| 06NOV2012:14:38:25            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 813         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3308     | gastro-enteritis (acute, bacterieel | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133080813  | 8.696       | 8.272            | 15.700.413 |
| 06NOV2012:14:38:25            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 823         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3308     | gastro-enteritis (acute, bacterieel | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133080823  | 741         | 735              | 1.710.902  |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0313                         | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1101        | behandeling nno/niet verbijzonderd p | 411      | infectieuze diarree                 | 0         | 11        | reguliere zorg | 110004111101               | 412           | 412         | 255.318          |            |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0313                         | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1102        | behandeling nno/niet verbijzonderd m | 411      | infectieuze diarree                 | 0         | 11        | reguliere zorg | 110004111102               | 203           | 203         | 127.039          |            |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0313                         | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1103        | behandeling nno/niet verbijzonderd m | 411      | infectieuze diarree                 | 0         | 11        | reguliere zorg | 110004111103               | 3.718         | 3.659       | 13.705.956       |            |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0313                         | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1104        | enkelv polikl beh nno                | 411      | infectieuze diarree                 | 0         | 11        | reguliere zorg | 110004111104               | 851           | 850         | 176.566          |            |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0313                         | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1101        | behandeling nno/niet verbijzonderd p | 933      | acute diarree zonder infectie       | 0         | 11        | reguliere zorg | 110009331101               | 95            | 95          | 58.942           |            |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0313                         | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1102        | behandeling nno/niet verbijzonderd m | 933      | acute diarree zonder infectie       | 0         | 11        | reguliere zorg | 110009331102               | 63            | 63          | 38.988           |            |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0313                         | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1103        | behandeling nno/niet verbijzonderd m | 933      | acute diarree zonder infectie       | 0         | 11        | reguliere zorg | 110009331103               | 594           | 590         | 2.492.981        |            |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0313                         | Medisch specialisten, inwendige geneeskunde | 1104        | enkelv polikl beh nno                | 933      | acute diarree zonder infectie       | 0         | 11        | reguliere zorg | 110009331104               | 234           | 234         | 48.904           |            |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 711         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133110711  | 569         | 567              | 329.346    |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 714         | consult dbc                          | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133110714  | 351         | 351              | 84.601     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 721         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133110721  | 181         | 180              | 110.458    |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 813         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133110813  | 104         | 103              | 173.497    |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 823         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133110823  | 53          | 52               | 126.047    |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 711         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322     | peuterdiaarree                      | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133220711  | 219         | 217              | 111.095    |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 714         | consult dbc                          | 3322     | peuterdiaarree                      | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133220714  | 218         | 216              | 51.904     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 721         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322     | peuterdiaarree                      | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133220721  | 44          | 44               | 25.597     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 813         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322     | peuterdiaarree                      | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133220813  | 26          | 26               | 62.782     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 823         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322     | peuterdiaarree                      | 61        | kind      | 11             | reguliere zorg             | 116133220823  | 3           | 3                | 8.795      |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 711         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 21             | vervolg                    | 216133110711  | 87          | 87               | 50.183     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 714         | consult dbc                          | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 21             | vervolg                    | 216133110714  | 81          | 81               | 19.383     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 721         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 21             | vervolg                    | 216133110721  | 29          | 29               | 17.274     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 813         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 21             | vervolg                    | 216133110813  | 17          | 17               | 30.225     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 823         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3311     | geprotraheerde diarree              | 61        | kind      | 21             | vervolg                    | 216133110823  | 14          | 13               | 28.947     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 711         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322     | peuterdiaarree                      | 61        | kind      | 21             | vervolg                    | 216133220711  | 24          | 24               | 11.885     |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 714         | consult dbc                          | 3322     | peuterdiaarree                      | 61        | kind      | 21             | vervolg                    | 216133220714  | 31          | 31               | 7.833      |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 721         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322     | peuterdiaarree                      | 61        | kind      | 21             | vervolg                    | 216133220721  | 11          | 11               | 5.645      |
| 06NOV2012:15:19:05            | 2010 | 0316                         | Medisch specialisten, kindergeneeskunde     | 813         | diagnostiek met / zonder behandelin  | 3322     | peuterdiaarree                      | 61        | kind      | 21             | vervolg                    | 216133220813  | 5           | 5                | 8.393      |
|                               |      |                              |                                             |             |                                      |          |                                     |           |           |                |                            |               |             | € 38.041.822     |            |
|                               |      |                              |                                             |             |                                      |          |                                     |           |           |                |                            |               |             | € 28.531.367     |            |
| Kosten zonder diagnose (-25%) |      |                              |                                             |             |                                      |          |                                     |           |           |                |                            |               |             |                  |            |

A07A Antimicrobiele darmmiddelen € 3.982.000

A07B Adsorberende darmmiddelen € 3

A07D Motiliteitsremmende middelen € 1.844.600

A07E Anti-inflammatoire darmmiddelen € 37.532.200

A07X Overige anti diarrhoica -

| Totale Kosten |              |
|---------------|--------------|
| GIP           | € 1.844.600  |
| DIS           | € 28.531.367 |
| totaal        | € 30.375.967 |

Te vermijden bedrag bij infectieziekten maag­darmkanaal € 30.375.967

NB: De kosten zijn gedeeld met DIS cijfers van diarree

Epididymo-orchitis (ontsteking van zaadbal en/of bijbal)

Disability weights WHO-GBD

| Aandoening         | ziektelast | spreiding   |
|--------------------|------------|-------------|
| Epididymo-orchitis | 0,097      | 0,063-0,137 |

Wat zijn

bron: [http://download.nhg.org/FTP\\_NHG/standaarden/FTR/AcuteEpididymitis\\_text.html](http://download.nhg.org/FTP_NHG/standaarden/FTR/AcuteEpididymitis_text.html)  
bron: <http://www.mayoclinic.com/health/orchitis/DS00602>  
bron: <http://www.henw.org/archief/ volledig/id13-farmacotherapeutische-richtlijn-acute-epididymitis.html>

Epididymitis is een meestal acuut of subacuut ontstane ontsteking van de bijbal. Acute epididymitis gaat vaak gepaard met een urethritis en een orchitis, en veel minder vaak met een prostatitis. De belangrijkste symptomen zijn unilaterale scrotale pijn en zwelling. Begeleidende verschijnselen kunnen dysurie (meestal), koorts (70 tot 80%), erytheem van de scrotale huid (60%) en algemene malaise zijn. Altijd, maar vooral bij jongeren, moet bij acute scrotale pijn een torsio testis worden uitgesloten.

WHO (Lay description)

has swelling and tenderness in the testicles and pain during urination.

Incidentie/Prevalentie

bron:[http://download.nhg.org/FTP\\_NHG/standaarden/FTR/AcuteEpididymitis\\_text.html](http://download.nhg.org/FTP_NHG/standaarden/FTR/AcuteEpididymitis_text.html)  
1,7 per 1000 mannen per jaar.

Diagnose/behandelplan/traject

bron: [http://download.nhg.org/FTP\\_NHG/standaarden/FTR/AcuteEpididymitis\\_text.html](http://download.nhg.org/FTP_NHG/standaarden/FTR/AcuteEpididymitis_text.html)  
Voor de chronische vorm is er geen standaard opgesteld.  
Niet medicamenteuze: Suspensior, Besrust, Koude kompressen  
Medicamenteuze behandeling: NSAID, Paracetamol. Afhankelijk van ontsteking antibiotica, de keuze van antibiotica hangt af van de onderliggende oorzaak (blaasontsteking, SOA)  
Bij geen onderliggende infectie uit de diagnose is normaliter spontaan herstel zonder verdere ingrepen.

Kosten

Kosten worden gemaakt in diagnose van de aandoening. Pijnstilling is generiek en niet vergoed vanuit Zvw. Antibiotica wordt gegeven voor meerdere aandoening, geen specifieke aantallen of soorten voor deze aandoening, tevens is antibiotica vaak voor onderliggende ontstekingen.

Te vermelden kosten: 0

Herpes Zoster (Gordelroos en waterpokken)

Disability weights WHO-GBD

| Health State  | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|---------------|----------|--------------------------|
| Herpes zoster | 0,061    | 0.039-0.094              |

Wat is herpes zoster (gordelroos)?

Bron:  
<http://www.huidziekten.nl/folders/nederlands/herpeszoster.htm>  
Gordelroos is een huiduitslag, veroorzaakt door een virusinfectie. Het wordt gekenmerkt door het ontstaan van kleine blaasjes, die in een groepje of in een langwerpig gebied (gordel) bijeen liggen. De blaasjes veroorzaken jeuk of pijn en gaan later over in een wondje waar een korstje op komt. Gordelroos komt vooral voor bij oudere patiënten. Het zit meestal op de romp of in het gezicht en altijd aan één kant van het lichaam.

Omschrijving WHO (lay description)

|               |                                                                                           |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Herpes Zoster | Herpes zoster has a blistering skin rash that causes pain, with some burning and itching. |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

Prevalentie/Incidentie

<http://kosteneffectiviteit-preventie.rivm.nl/interventies/infectieziekten-en-parasitaire-ziekten/virus-en-huid-en-slijmvlies/vaccinatie-van-ouderen-ter-preventie-van-gordelroos/>  
De incidentie neemt toe met de leeftijd en is hoger voor vrouwen dan voor mannen (Verheij et al., 2008; NIVEL).  
In de periode 2000-2007 werden gemiddeld 18 sterfgevallen per jaar geregistreerd (CBS, 2008k). In 2,3 op de 100.000 ziekenhuisopnamen per jaar was gordelroos de hoofddiagnose (Prismant, 2007b).

Het gezondheidsprobleem

Bron: rivm kosten van ziekten  
<http://kosteneffectiviteit-preventie.rivm.nl/interventies/infectieziekten-en-parasitaire-ziekten/virus-en-huid-en-slijmvlies/vaccinatie-van-ouderen-ter-preventie-van-gordelroos/>  
Gordelroos (herpes zoster) wordt door hetzelfde virus veroorzaakt als waterpokken (varicella), namelijk het varicellazostervirus. Na een infectie met dit virus (waterpokken) trekt het virus zich terug in de sensibele ganglia naast de wervelkolom. In een periode van verminderde weerstand kan het virus gereactiveerd worden en ontstaat gordelroos. Gordelroos bestaat uit blaasjes in het verzorgingsgebied van een sensibel ganglion (dermatoom). De ziekte gaat gepaard met hevige pijn en is, zolang er blaasjes zijn, **besmettelijk**. In sommige gevallen ontstaat na het verdwijnen van de blaasjes heftige pijn, de zogenoemde postherpetische neuralgie. Gordelroos kan ernstig en zeer invaliderend zijn; het beloop is vaak langdurig. De incidentie op basis van huisartsconsulten bedroeg in de periode van 2002-2007 ruim 3 gevallen per 1000.

Behandeling

Bron:  
<http://thuisarts.nl/gordelroos/ik-heb-gordelroos>  
  
**Medicinaal - buiten zvw - geen besparing mogelijk**  
Een behandeling met medicijnen is meestal niet nodig bij gordelroos. Op de blaasjes kunt u een indrogende zalf (zink-oxide zalf of pasta) smeren, en gebruik zo nodig een vloeistof (schudsel) of crème op de huid om de jeuk te verzachten. Tegen de pijn kunt u zo nodig paracetamol gebruiken. Neem twee tot driemaal per vierentwintig uur een of twee tabletten. Een tablet paracetamol is na 5 uur uitgewerkt. Als dat onvoldoende helpt, kunt u diclofenac, ibuprofen of naproxen proberen. Deze drie middelen noemen we NSAID's.

Behandeling bij gordelroos in het gezicht

Als gordelroos in het gezicht voorkomt of als u bijvoorbeeld verzwakt bent door een ernstige ziekte, wordt aciclovir voorgeschreven.

Kosten van Herpes Zoster

|                                                      |           |
|------------------------------------------------------|-----------|
| Totale kosten 2011 voor ATC-code J05AB01 : Aciclovir | 2011      |
| ZOVIRAX INFUSIE PDR 250MG                            | € 2.808   |
| ZOVIRAX SUSPENSIE 40MG/ML                            | € 23.114  |
| ZOVIRAX TABLET DISP 200MG                            | € 13.008  |
| ZOVIRAX TABLET DISP 400MG                            | € 30.421  |
| ZOVIRAX TABLET DISP 800MG                            | € 5.938   |
| aciclovir (GH)                                       | .         |
| aciclovir INFUSIE VLSTF 25MG/ML                      | € 6.293   |
| aciclovir TABLET 200MG                               | € 192.480 |
| aciclovir TABLET 400MG                               | € 176.280 |
| aciclovir TABLET 800MG                               | € 289.570 |
| aciclovir TABLET DISP 200MG                          | € 46.779  |
| aciclovir TABLET DISP 400MG                          | € 53.841  |
| aciclovir TABLET DISP 800MG                          | € 95.957  |
| Totaal                                               | € 936.489 |

Te vermelden kosten

?  
lig minder dan 1€ mln

Toelichting

Bovenstaande middelen hebben als indicatie herpes simplex, of herpes simplex-keratitis, of varicella zostervirus. Het is niet te herleiden welk deel van de geneesmiddelen gebruikt worden als gevolg van het varicella zostervirus.

Intestinal Nematode Infections: Symptomatic (Manifeste darminfectie met rondwormen)

Disability weights WHO-GBD

| Health State                                | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|---------------------------------------------|----------|--------------------------|
| Intestinal nematode infections: symptomatic | 0,03     | 0.016-0.048              |

Wat zijn nematode infecties?

Zie:  
<http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Jh2922e/3.2.html#Jh2922e.3.2>

Bron:  
<http://emedicine.medscape.com/article/224011-overview>  
Nematode infections in humans include ascariasis, trichuriasis, hookworm, enterobiasis, strongyloidiasis, **filariasis**, and trichinosis, among others. The phylum Nematoda, also known as the roundworms, is the second largest phylum in the animal kingdom, encompassing up to 500,000 species. Members of Nematoda are elongated, with bilaterally symmetric bodies that contain an intestinal system and a large body cavity.

Omschrijving WHO (lay description)

|                                             |                                                       |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Intestinal nematode infections: symptomatic | has cramping pain and a bloated feeling in the belly. |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

Prevalentie/Incidentie

Bron:  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3034165/>  
Estimating the global distribution and disease burden of intestinal nematode infections: Adding up the numbers – A review  
Int J Parasitol. 2010 August 15; 40(10): 1137–1144.  
"Infection is most prevalent among rural communities in warm and humid equatorial regions and where sanitation facilities are inadequate."  
Het komt waarschijnlijk beperkt voor in Nederland.

Behandeling

<http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Jh2922e/3.2.html>

| Intestinal nematode infection | ATC Code            | Bron                                                                                              | In Gipdatabank (en dus verzekerde zorg) |
|-------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Albendazole                   | P02CA03 Albendazole | <a href="http://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_P02">http://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_P02</a> | Ja                                      |
| Levamisole                    | P02CE01 Levamisole  | <a href="http://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_P02">http://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_P02</a> | Ja                                      |
| Mebendazole                   | P02CA01 QP52AC09    | <a href="http://en.wikipedia.org/wiki/Mebendazole">http://en.wikipedia.org/wiki/Mebendazole</a>   | nee en nee                              |
| Piperazine                    | P02CB01 Piperazine  | <a href="http://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_P02">http://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_P02</a> | nee                                     |
| Pyrantel                      | P02CC01 Pyrantel    | <a href="http://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_P02">http://en.wikipedia.org/wiki/ATC_code_P02</a> | nee                                     |

Mogelijk te vermelden kosten (geneesmiddelen)

Bron: [gipdatabank.nl](http://gipdatabank.nl)

|                       |      |           |
|-----------------------|------|-----------|
| Albendazole           | 2011 | € 102.830 |
| ESKAZOLE TABLET 400MG |      |           |

Bron:  
<http://www.fk.cvz.nl/>

*Indicaties*  
Behandeling van hydatidecysten, veroorzaakt door Echinococcus granulosus of E. multilocularis indien operatie onmogelijk is. Pre- of postoperatieve toevoeging bij chirurgische ingrepen.

|            |      |         |                                       |
|------------|------|---------|---------------------------------------|
| Levamisole | 2011 | € 7.271 | NB: Onduidelijkheid omtrent indicatie |
| Totaal     |      |         |                                       |

|                            |           |                                      |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------|
| Totaal te vermelden kosten | € 110.101 | NB: Inclusief lymfatische filariasis |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------|

Ear Pain (Oorpijn)

Disability weights WHO-GBD

| Aandoening (GBD)             | ziek­te­last | sprei­ding  |
|------------------------------|--------------|-------------|
| Ear Pain                     | 0,018        | 0,009-0,031 |
| Otitis externa M49           |              |             |
| Otitis media met effusie M18 |              |             |
| Otitis media acuta M09       |              |             |

| WHO (Lay Description)                                              |
|--------------------------------------------------------------------|
| has an ear-ache that causes some difficulty with daily activities. |

| Incidentie/Prevalentie                                                                                                                                                                                          |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| bron: <a href="http://www.henw.org/archief/volledig/id1611-middenoorontsteking-in-nederland.html#vrkomen">http://www.henw.org/archief/volledig/id1611-middenoorontsteking-in-nederland.html#vrkomen</a>         | 22-27 per 1000 per jaar kinderen of 200 per 1000 0-4 jarige. |
| bron: <a href="http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M18_std.htm">http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M18_std.htm</a> | 5 a 6 patiënten per 1000 of 25 per 1000 04 jarige.           |
| bron: <a href="http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M49_std.htm">http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M49_std.htm</a> | 14 per 1000 per jaar                                         |

| Diagnose/behandelplan/traject                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| bron: <a href="http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M49_std.htm">http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M49_std.htm</a> |
| Otitis externa M49                                                                                                                                                                                              |
| 1% FNA hydrocortison 3dd 3 druppels                                                                                                                                                                             |
| zure triamcinolonacetonide 0,1% FNA 3 dd 3 druppels                                                                                                                                                             |
| Bij algehele malaise flucloxacilline 3 dd 500 mg                                                                                                                                                                |
| <br>                                                                                                                                                                                                            |
| Flesje: 15 ml: 7,2 mg azijnzuur en 10 mg hydrocortison per ml                                                                                                                                                   |
| Oordruppels; 10 g. Bevat per g: triamcinolonacetonide 1 mg, azijnzuur 98% g/g 7,2 mg.                                                                                                                           |

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| Otitis media met effusie M18                                         |
| Geen medicamenteuze behandeling. Alleen huisarts, gaat vanzelf over. |

|                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Otitis media acuta M09                                                                     |
| Alleen bij ergere klachten/risico medicamentueze behandeling. Normaliter spontaan herstel. |
| <br>                                                                                       |
| paracetamol                                                                                |
| amoxicilline 1 week                                                                        |
| azitromycine 3 dagen                                                                       |
| cotrimoxazol 5-7 dagen                                                                     |

| Kosten                                                                                                                                                                                                          |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| bron: <a href="http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M49_std.htm">http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M49_std.htm</a> |                       |
| Otitis externa M49                                                                                                                                                                                              |                       |
| bron: <a href="http://www.medicijnkosten.nl">http://www.medicijnkosten.nl</a>                                                                                                                                   | KOSTEN                |
| Flesje: 15 ml: 7,2 mg azijnzuur en 10 mg hydrocortison per ml                                                                                                                                                   | 0,96 cent per flesje  |
| Oordruppels; 10 g. Bevat per g: triamcinolonacetonide 1 mg, azijnzuur 98% g/g 7,2 mg.                                                                                                                           | 0,83 cent per flesje. |

| PATIENT    | totaal |
|------------|--------|
| 169755,98  | 162965 |
| 169755,98  | 140897 |
| gemiddelde | 151913 |

| Kosten DIS 2010    |           |                                                    |     |                                      |    |                                      |   |    |                |              |        |                               |            |
|--------------------|-----------|----------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|----|--------------------------------------|---|----|----------------|--------------|--------|-------------------------------|------------|
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 111 | Poliklinisch                         | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000120111 | 40.340 | 38.544                        | 10.746.023 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 113 | Klinisch                             | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000120113 | 44     | 44                            | 99.562     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 114 | Enkelv polikl conserv                | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000120114 | 34.778 | 33.284                        | 4.030.821  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 211 | Poliklinisch met therapeutische verr | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000120211 | 17.995 | 16.583                        | 10.429.474 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 212 | Dagbehandeling                       | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000120212 | 1.746  | 1.703                         | 2.015.835  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 213 | Klinisch met therapeutische verricht | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000120213 | 314    | 313                           | 1.379.132  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 214 | Enkelv polikl met verr               | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000120214 | 6.929  | 6.684                         | 880.979    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 216 | KZD klin met th verr                 | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000120216 | 502    | 499                           | 821.775    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 312 | BAHA (Bone Anchor Hearing Aid)       | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000120312 | 474    | 467                           | 2.524.476  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 111 | Poliklinisch                         | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 21 | vervolg        | 210000120111 | 5.403  | 5.358                         | 1.277.011  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 113 | Klinisch                             | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 21 | vervolg        | 210000120113 | 7      | 7                             | 15.614     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 114 | Enkelv polikl conserv                | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 21 | vervolg        | 210000120114 | 2.936  | 2.916                         | 388.108    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 211 | Poliklinisch met therapeutische verr | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 21 | vervolg        | 210000120211 | 2.098  | 2.017                         | 2.360.917  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 212 | Dagbehandeling                       | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 21 | vervolg        | 210000120212 | 213    | 207                           | 240.461    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 213 | Klinisch met therapeutische verricht | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 21 | vervolg        | 210000120213 | 129    | 129                           | 553.811    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 216 | KZD klin met th verr                 | 12 | Cerumen, radikaalholte, otitis ext., | 0 | 21 | vervolg        | 210000120216 | 14     | 14                            | 23.196     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 111 | Poliklinisch                         | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000130111 | 83.203 | 76.489                        | 18.941.493 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 113 | Klinisch                             | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000130113 | 74     | 74                            | 161.890    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 211 | Poliklinisch met therapeutische verr | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000130211 | 14.207 | 13.475                        | 8.125.831  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 212 | Dagbehandeling                       | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000130212 | 44.501 | 40.736                        | 47.295.509 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 213 | Klinisch met therapeutische verricht | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000130213 | 588    | 587                           | 1.593.188  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 216 | KZD klin met th verr                 | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000130216 | 556    | 554                           | 392.058    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 111 | Poliklinisch                         | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 21 | vervolg        | 210000130111 | 13.604 | 13.073                        | 2.497.518  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 113 | Klinisch                             | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 21 | vervolg        | 210000130113 | 15     | 15                            | 39.916     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 211 | Poliklinisch met therapeutische verr | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 21 | vervolg        | 210000130211 | 1.331  | 1.285                         | 656.690    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 212 | Dagbehandeling                       | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 21 | vervolg        | 210000130212 | 3.133  | 2.963                         | 3.104.374  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 213 | Klinisch met therapeutische verricht | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 21 | vervolg        | 210000130213 | 160    | 158                           | 451.904    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 216 | KZD klin met th verr                 | 13 | OMA, OME, tubadysfunctie             | 0 | 21 | vervolg        | 210000130216 | 41     | 41                            | 30.232     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 111 | Poliklinisch                         | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000140111 | 18.777 | 18.200                        | 7.219.833  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 113 | Klinisch                             | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000140113 | 69     | 69                            | 153.556    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 114 | Enkelv polikl conserv                | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000140114 | 6.301  | 6.168                         | 841.387    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 211 | Poliklinisch met therapeutische verr | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000140211 | 4.475  | 4.325                         | 3.618.674  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 212 | Dagbehandeling                       | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000140212 | 5.457  | 5.226                         | 10.582.922 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 213 | Klinisch met therapeutische verricht | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000140213 | 3.836  | 3.760                         | 14.716.247 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 214 | Enkelv polikl met verr               | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000140214 | 379    | 376                           | 47.494     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 216 | KZD klin met th verr                 | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 11 | Reguliere zorg | 110000140216 | 140    | 139                           | 229.043    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 111 | Poliklinisch                         | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 21 | vervolg        | 210000140111 | 4.430  | 4.386                         | 1.252.183  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 113 | Klinisch                             | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 21 | vervolg        | 210000140113 | 18     | 17                            | 39.786     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 114 | Enkelv polikl conserv                | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 21 | vervolg        | 210000140114 | 2.138  | 2.122                         | 281.725    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 211 | Poliklinisch met therapeutische verr | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 21 | vervolg        | 210000140211 | 1.001  | 989                           | 1.115.878  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 212 | Dagbehandeling                       | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 21 | vervolg        | 210000140212 | 581    | 564                           | 660.992    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 213 | Klinisch met therapeutische verricht | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 21 | vervolg        | 210000140213 | 790    | 764                           | 3.012.674  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0302 | Medisch specialisten, keel-, neus- en oorheilkunde | 216 | KZD klin met th verr                 | 14 | Chronische otitis media              | 0 | 21 | vervolg        | 210000140216 | 10     | 10                            | 16.344     |
|                    |           |                                                    |     |                                      |    |                                      |   |    |                |              |        | € 164.866.537                 |            |
|                    |           |                                                    |     |                                      |    |                                      |   |    |                |              |        | Kosten zonder diagnose (-25%) |            |
|                    |           |                                                    |     |                                      |    |                                      |   |    |                |              |        | € 123.649.902                 |            |

|                                          |
|------------------------------------------|
| <b>Te vermijden kosten: €123.801,815</b> |
| Kosten DIS: €123,649,902                 |
| Schatting kosten medicatie: €151,913     |

Infecties van de bovenste luchtwegen

Disability weights WHO-GBD

| Health State | Health State | 95% Uncertainty Interval |
|--------------|--------------|--------------------------|
| Niet bekend! |              |                          |

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening                    | Wegingsfactor |
|--------------------------------------|---------------|
| Infecties van de bovenste luchtwegen | 0,02          |

Wat zijn infecties van de bovenste luchtwegen en wat is het beloop?

Bron: <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/infecties-van-de-bovenste-luchtwegen/beschrijving/>

Er wordt onderscheid gemaakt in vier soorten acute infecties van de bovenste luchtwegen:

1. acute nasofaryngitis of verkoudheid (ICD-9-code 460; ICD-10-code J00): een infectie van de neus- of keelholte;
2. acute sinusitis (ICD-9-code 461; ICD-10-code J01): een infectie van een of meer neusbijholten;
3. acute faryngitis (ICD-9-code 462; ICD-10-code J02): een infectie van de slijmvliezen en het lymfoïde weefsel van de neus-keelholte;
4. acute tonsillitis (ICD-9-code 463; ICD-10-code J03): een diffuse infectie van de keelamandelen. De infectie kan op zichzelf staan of is een onderdeel van faryngitis.

Omschrijving RIVM

Bijna 9.000 ziekenhuisopnamen voor bovenste luchtweginfecties in 2010

In 2010 werd 8.874 keer iemand opgenomen met een bovenste luchtweginfectie als hoofdontslagdiagnose, met een gemiddelde opnameduur van 4,7 dagen. Het aantal ziekenhuisopnamen kan hoger zijn dan het aantal opgenomen personen, omdat een persoon per jaar vaker opgenomen kan zijn. In 2010 vonden 1.089 dagopnamen plaats.

Aantal opnamen voor bovenste luchtweginfecties verdubbeld

In de periode 1995-2010 is het aantal ziekenhuisopnamen (klinische opnamen en dagopnamen) ongeveer verdubbeld voor zowel mannen als vrouwen. De gemiddelde opnameduur voor klinische opnamen is zowel voor mannen als voor vrouwen gehalveerd. Hierdoor is het totaal aantal klinische opnamedagen over de periode 1995-2010 niet sterk veranderd.

Incidentie in 2007

Bron: <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/sterfte-levensverwachting-en-daly-s/ziektelast-in-daly-s/verloren-levensjaren-ziekte-en-ziektelast-voor-56-geselecteerde-aandoeningen/>

|            |         |
|------------|---------|
| Incidentie | 478.400 |
|------------|---------|

Kosten van zorg voor bovenste luchtweginfecties 306 miljoen euro in 2007

Bron: <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/infecties-van-de-bovenste-luchtwegen/infecties-van-de-bovenste-luchtwegen-welke-zorg-gebruiken-patienten-en-kosten-kopie/>

De kosten voor de zorg voor bovenste luchtweginfecties bedroegen in 2007 in totaal 306 miljoen euro (Slobbe et al., 2011). De kosten voor zorg voor bovenste luchtweginfecties maakten 11,71% uit van de totale kosten voor ziekten van de ademhalingswegen en 0,4% van de totale kosten van de gezondheidszorg in Nederland.

Van de totale kosten voor zorg voor bovenste luchtweginfecties werd 37% gemaakt door ziekenhuiszorg, 28% door genees- en hulpmiddelen, 28% door eerstelijnszorg en 7% overig.

|                         |      |               |
|-------------------------|------|---------------|
| Ziekenhuiszorg          | 37%  | € 113.220.000 |
| Genees- en hulpmiddelen | 28%  | € 85.680.000  |
| Eerstelijnszorg         | 28%  | € 85.680.000  |
| Overig                  | 7%   | € 21.420.000  |
| Totaal                  | 100% | € 306.000.000 |

Notabene!!!

Ons uitgangspunt is de Zvw dan houden wij alleen de Ziekenhuiszorg en een gedeelte van Genees- en hulpmiddelen en de Eerstelijnszorg (minus de Huisartsenzorg) over. Na bestudering van DIS gegevens (KNO) uit 2008 zijn wij tot de conclusie gekomen dat 16,5% van de Ziekenhuiszorg kosten bestaan uit de indicatiestelling.

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| Ziekenhuiszorg          | € 94.538.700  |
| Genees- en hulpmiddelen | € 85.680.000  |
| Eerstelijnszorg         | € 85.680.000  |
| Totaal                  | € 265.898.700 |

Te vermelden kosten bij infecties van de bovenste luchtwegen

|                |              |
|----------------|--------------|
| Ziekenhuiszorg | € 94.538.700 |
| Totaal         | € 94.538.700 |



## Longontsteking en acute bronchi(oli)tis

### Disability weights WHO-GBD

| Health State | Health State | 95% Uncertainty Interval |
|--------------|--------------|--------------------------|
| Niet bekend! |              |                          |

### Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening                       | Wegingsfactor |
|-----------------------------------------|---------------|
| Longontsteking en acute bronchi(oli)tis | 0,05          |

### Wat zijn infecties van de onderste luchtwegen en wat is het beloop?

**Bron:** <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/infecties-van-de-onderste-luchtwegen/beschrijving/>

Infecties van de onderste luchtwegen kunnen in drie groepen worden onderverdeeld:

1. Longontsteking (pneumonie): een ontsteking van de onderste luchtwegen (longblaasjes). Bijna altijd is infectie de oorzaak. De infectie is vaak in de hogere luchtwegen begonnen. Soms ontstaat longontsteking doordat braaksel of voedsel in de longen komt (aspiratie-pneumonie). In enkele gevallen is er een chemische of fysische oorzaak, bijvoorbeeld inademing van giftige stoffen of blootstelling aan extreme hitte. In de ICD-9 en -10 worden verschillende vormen van longontsteking onderscheiden op basis van het micro-organisme dat verantwoordelijk is voor het ontstaan van de longontsteking.
2. Acute bronchitis: een acute ontsteking van de centrale luchtwegen (trachea en bronchi).
3. Acute bronchiolitis: een acute ontsteking van de lagere luchtwegen (bronchiolen, fijne vertakkingen van de luchtpijp).

### Omschrijving RIVM

Patiënten met longontsteking liggen gemiddeld 9 dagen in ziekenhuis

In 2010 vonden 35.409 opnamen plaats vanwege longontsteking, waarbij men gemiddeld 9,3 dagen in het ziekenhuis lag. Het aantal opnamen kan hoger zijn dan het aantal opgenomen personen, omdat een persoon vaker per jaar opgenomen kan zijn. Voor acute bronchi(oli)tis werd ruim 5.000 keer iemand opgenomen met een gemiddelde opnameduur van 5,9 dagen. Het aantal dagopnamen ligt erg laag, zeker voor acute bronchi(oli)tis.

Aantal klinische opnamen flink gestegen

In de periode 1995-2010 is het aantal klinische opnamen voor longontsteking en bronchi(oli)tis samen, voor mannen met 50% gestegen en voor vrouwen met ruim 80%. Deze stijging vond vooral plaats in de periode 2003-2006. De gemiddelde opnameduur is voor zowel mannen als vrouwen met bijna 40% gedaald. Het totaal aantal opnamedagen is nauwelijks veranderd over de periode 1995-2010. Het aantal dagopnamen is weliswaar niet groot, maar het is wel flink gestegen, namelijk van iets minder dan 200 in 1995 naar ruim 1.400 in 2010 (Bron: LMR).

### Incidentie in 2007

**Bron:** <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/sterfte-levensverwachting-en-daly-s/ziektelast-in-daly-s/verloren-levensjaren-ziekte-en-ziektelast-voor-56-geselecteerde-aandoeningen/>

|            |         |
|------------|---------|
| Incidentie | 532.900 |
|------------|---------|

### 630 miljoen euro voor de zorg voor longontsteking en influenza

**Bron:** <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/infecties-van-de-onderste-luchtwegen/welke-zorg-gebruiken-patienten-en-kosten/>

De kosten van longontsteking en influenza samen bedroegen 630 miljoen euro in 2007. Dat is 0,8% van de totale kosten voor de gezondheidszorg in Nederland (Slobbe et al., 2011). Van deze kosten is 42% toe te rekenen aan ziekenhuiszorg en medisch-specialistische zorg, 30% aan ouderenzorg, 13% aan openbare gezondheidszorg en 8% aan eerstelijnszorg.

|                          |             |                      |
|--------------------------|-------------|----------------------|
| Ziekenhuiszorg           | 42%         | € 264.600.000        |
| Ouderenzorg              | 30%         | € 189.000.000        |
| Openbare gezondheidszorg | 13%         | € 81.900.000         |
| Eerstelijnszorg          | 8%          | € 50.400.000         |
| Overig                   | 7%          | € 44.100.000         |
| <b>Totaal</b>            | <b>100%</b> | <b>€ 630.000.000</b> |

Kosten vooral gemaakt voor ouderen

De kosten worden voornamelijk gegenereerd door ouderen: 54% van de kosten komen voor rekening van 65-plussers (Kosten van Ziektenstudie). De kosten voor onderste luchtweginfecties worden in de Kosten van Ziektenstudie niet als aparte groep gepresenteerd.

### Notabene!!!

Ons uitgangspunt is de Zvw dan houden wij alleen de Ziekenhuiszorg en een gedeelte van de Eerstelijnszorg (minus de Huisartsenzorg) over. Na bestudering van DIS gegevens (KNO) uit 2008 zijn wij tot de conclusie gekomen dat 16,5% van de Ziekenhuiszorg kosten bestaan uit de indicatiestelling.

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Ziekenhuiszorg  | € 220.941.000        |
| Eerstelijnszorg | € 50.400.000         |
| <b>Totaal</b>   | <b>€ 271.341.000</b> |

### Te vermelden kosten longonsteking en influenza

|                |                      |
|----------------|----------------------|
| Ziekenhuiszorg | € 220.941.000        |
| <b>Totaal</b>  | <b>€ 220.941.000</b> |



Influenza

Disability weights WHO-GBD

| Health State | Health State | 95% Uncertainty Interval |
|--------------|--------------|--------------------------|
| Niet bekend! |              |                          |

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening | Wegingsfactor |
|-------------------|---------------|
| Influenza         | 0,01          |

Wat is influenza en wat is het beloop?

Bron: <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/influenza/beschrijving/>

Influenza is een aandoening van de luchtwegen

Influenza (ICD-9-code 487; ICD-10-code J10-11) wordt veroorzaakt door het influenza-A- of B-virus. Het is een acute aandoening van de luchtwegen die met name voorkomt in de koude jaargetijden. In Nederland duren deze epidemische verheffingen gemiddeld twee maanden. De incubatietijd van influenza is één tot drie dagen. Gedurende de eerste week van de ziekte is iemand besmettelijk voor zijn omgeving. De infectie verspreidt zich via virushoudende druppeltjes (aërosolen) die door hoesten en niezen of door direct contact met de zieke worden verspreid.

Bron: <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/influenza/diagnostiek-behandeling/>

Voor preventie en behandeling van influenza zijn antivirale middelen (oseltamivir en zanamivir) beschikbaar<sup>[(CI, 2003a)]</sup>. Dit zijn neuraminidaseremmers die de ernst van de ziekteverschijnselen verminderen en de ziekteduur verkorten met ongeveer een halve tot één dag. De behandeling moet wel binnen 48 uur na de eerst symptomen beginnen <sup>[(Cooper et al., 2003a)]</sup>. Deze antivirale middelen worden vooralsnog alleen in speciale gevallen toegepast, bijvoorbeeld bij risicopatiënten met influenza of wanneer op korte termijn (preventief) bescherming moet worden geboden. Antivirale middelen zijn meestal getest op vergezonde jonge volwassenen. Minder is bekend over de effectiviteit bij ouderen, waar het risico op overlijden het grootst is. Vaccinatie blijft de beste manier om influenza te voorkomen (zie ook: Preventie van influenza). Antibiotica worden alleen gegeven bij aanwijzingen voor een bacteriële infectie.

Omschrijving RIVM

Weinig ziekenhuisopnamen voor influenza

Er worden weinig mensen met influenza in het ziekenhuis opgenomen. In 2007 waren er 236 ziekenhuisopnamen vanwege influenza, met een gemiddelde opnameduur van 6,7 dagen. Voor mannen waren er 108 opnamen en voor vrouwen 128. De gemiddelde opnameduur is sinds 1995 met ongeveer drie dagen afgenomen (LMR). Ook hier is sprake van onderrapportage omdat influenza vaak niet als hoofddiagnose wordt opgegeven.

Bron: <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/influenza/omvang>

Incidentie in 2007

Bron: <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/sterfte-levensverwachting-en-daly-s/ziektelast-in-daly-s/verloren-levensjaren-ziekte-en-ziektelast-voor-56-geselecteerde-aandoeningen/>

|            |         |
|------------|---------|
| Incidentie | 778.400 |
|------------|---------|

630 miljoen euro voor de zorg voor longontsteking en influenza

Bron: <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/infecties-van-de-onderste-luchtwegen/welke-zorg-gebruiken-patienten-en-kosten/>

De kosten van longontsteking en influenza samen bedroegen 630 miljoen euro in 2007. Dat is 0,8% van de totale kosten voor de gezondheidszorg in Nederland (Slobbe et al., 2011). Van deze kosten is 42% toe te rekenen aan ziekenhuiszorg en medisch-specialistische zorg, 30% aan ouderenzorg, 13% aan openbare gezondheidszorg en 8% aan eerstelijnszorg.

|                          |      |               |
|--------------------------|------|---------------|
| Ziekenhuiszorg           | 42%  | € 264.600.000 |
| Ouderenzorg              | 30%  | € 189.000.000 |
| Openbare gezondheidszorg | 13%  | € 81.900.000  |
| Eerstelijnszorg          | 8%   | € 50.400.000  |
| Overig                   | 7%   | € 44.100.000  |
| Totaal                   | 100% | € 630.000.000 |

Kosten vooral gemaakt voor ouderen

De kosten worden voornamelijk gegenereerd door ouderen: 54% van de kosten komen voor rekening van 65-plussers (Kosten van Ziektenstudie). De kosten voor onderste luchtweginfecties worden in de Kosten van Ziektenstudie niet als aparte groep gepresenteerd.

Notabene!!!

Ons uitgangspunt is de Zvw dan houden wij alleen de Ziekenhuiszorg en een gedeelte van de Eerstelijnszorg (minus de Huisartsenzorg) over. Na bestudering van DIS gegevens (KNO) uit 2008 zijn wij tot de conclusie gekomen dat 16,5% van de Ziekenhuiszorg kosten bestaan uit de indicatiestelling.

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| Ziekenhuiszorg  | € 220.941.000 |
| Eerstelijnszorg | € 50.400.000  |
| Totaal          | € 271.341.000 |

Te vermelden kosten longontsteking en influenza

|                |               |
|----------------|---------------|
| Ziekenhuiszorg | € 220.941.000 |
| Totaal         | € 220.941.000 |



## Acute urineweginfecties

### Disability weights WHO-GBD

| Health State | Health State | 95% Uncertainty Interval |
|--------------|--------------|--------------------------|
| Niet bekend! |              |                          |

### Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening       | Wegingsfactor |
|-------------------------|---------------|
| Acute urineweginfecties | 0,01          |

### Wat is een acute urineweginfectie en wat is het beloop?

**Bron:** <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/urinewegen-en-de-geslachtsorganen/acute-urineweginfecties/beschrijving/>

Acute urineweginfecties omvatten een grote variëteit aan klinische beelden. Gemeenschappelijk is de aanwezigheid van micro-organismen in de urine (bacteriurie). De verschillende verschijningsvormen zijn:

1. nierbekkenontsteking (pyelitis), al of niet gepaard gaande met een ontsteking van het nierweefsel (pyelonefritis)
2. blaasontsteking (cystitis);
3. urinebuisontsteking (urethritis, niet overgebracht door geslachtsverkeer);
4. ontstekingen van de prostaat (prostatitis);
5. urineweginfecties zonder symptomen (asymptomatisch)

### Omschrijving RIVM

#### Bijna 12.000 ziekenhuisopnamen voor acute urineweginfecties

In 2005 werd 11.888 keer iemand opgenomen met een urineweginfectie, waarvan het grootste deel (94%) vanwege een niet gespecificeerde urineweginfectie.

De gemiddelde opnameduur voor een niet gespecificeerde urineweginfectie was met 9,2 dagen langer dan voor een urineweginfectie in engere zin (7,0 dagen). In 2005 waren er 2.801 dagopnamen voor urineweginfecties.

#### Aantal klinische opnamen en opnameduur afgenomen

In de periode 1995-2005 is het aantal klinische opnamen voor niet gespecificeerde urineweginfecties voor mannen met 69% en voor vrouwen met 74% gestegen. Het aantal klinische opnamedagen steeg minder hard omdat de gemiddelde opname duur voor zowel mannen als vrouwen met 30% daalde. Het aantal dagopnamen is in de periode 1999-2005 ongeveer verviervoudigd. We beperken ons hier tot niet gespecificeerde urineweginfecties omdat urineweginfecties in engere zin maar een kleine bijdrage in het totaal hebben.

### Incidentie in 2007

**Bron:** <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/sterfte-levensverwachting-en-daly-s/ziektelast-in-daly-s/verloren-levensjaren-ziekte-en-ziektelast-voor-56-geselecteerde-aandoeningen/>

|            |           |
|------------|-----------|
| Incidentie | 1.034.300 |
|------------|-----------|

### 191 miljoen euro voor de zorg voor urineweginfecties

**Bron:** <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/urinewegen-en-de-geslachtsorganen/acute-urineweginfecties/welke-zorg-gebruiken-patienten-en-kosten/>

De kosten van de zorg voor urineweginfecties (urineweginfecties in engere zin en niet gespecificeerde urineweginfecties samen) bedroegen 190,9 miljoen euro in 2005. Dat is 0,3% van de totale kosten voor de gezondheidszorg in Nederland en 10,7% van de zorgkosten die gemaakt worden voor ziekten van de urinewegen en de geslachtsorganen.

Het grootste deel (61,7%) van de kosten is toe te schrijven aan de sector ziekenhuiszorg en medisch-specialistische zorg. Ook de eerstelijnszorg met 17,4% en genees- en hulpmiddelen met 14,4% zijn verantwoordelijk voor een behoorlijke deel van de totale zorgkosten voor urineweginfecties.

|                         |             |                      |
|-------------------------|-------------|----------------------|
| Ziekenhuiszorg          | 61,7%       | € 117.847.000        |
| Eerstelijnszorg         | 17,4%       | € 33.234.000         |
| Genees- en hulpmiddelen | 14,4%       | € 27.504.000         |
| Overig                  | 6,5%        | € 12.415.000         |
| <b>Totaal</b>           | <b>100%</b> | <b>€ 191.000.000</b> |

### Notabene!!!

Ons uitgangspunt is de Zw dan houden wij alleen de Ziekenhuiszorg en een gedeelte van Genees- en hulpmiddelen en de Eerstelijnszorg (minus de Huisartsenzorg) over. Na bestudering van DIS gegevens (Urologie) uit 2008 zijn wij tot de conclusie gekomen dat 26,7% van de Ziekenhuiszorg kosten bestaan uit de indicatiestelling.

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Ziekenhuiszorg          | € 86.381.851         |
| Eerstelijnszorg         | € 33.234.000         |
| Genees- en hulpmiddelen | € 27.504.000         |
| <b>Totaal</b>           | <b>€ 119.615.851</b> |

### Te vermelden kosten bij acute urineweginfecties

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Ziekenhuiszorg | € 86.381.851        |
| <b>Totaal</b>  | <b>€ 86.381.851</b> |

Angina Pectoris (Pijn op de borst)

Disability weights WHO-GBD

| Aandoening               | ziektebelast | spreiding   |
|--------------------------|--------------|-------------|
| angina pectoris mild     | 0.037        | 0.022-0.058 |
| angina pectoris moderate | 0.066        | 0.043-0.095 |

WZN onderschrijft een ziektebelast van 0,29 aan coronaire hartziekten

Wat zijn

bron; [http://en.wikipedia.org/wiki/List\\_of\\_ICD-9\\_codes\\_390%E2%80%93459\\_diseases\\_of\\_the\\_circulatory\\_system](http://en.wikipedia.org/wiki/List_of_ICD-9_codes_390%E2%80%93459_diseases_of_the_circulatory_system)  
Bron:<http://nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/hartvaatstelsel/coronaire-hartziekten/ziektebeek>  
Ziekten van het hart en vaatstelsel, ischemische hartziekten ICD 9 413

- Acute angina pectoris, onderverdeeld bij andere coronaire hartziekten wegens onderscheidings problemen bij diagnostiek

- Chronische agina pectoris, typerende beklemmende pijn op de borst door zuurstof te kort op de hartspeer

| WHO ( Lay Description)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MILD: has chest pain that occurs with strenuous physical activity, such as running or lifting heavy objects. After a brief rest, the pain goes away.<br>MODERATE: has chest pain that occurs with moderate physical activity, such as walking uphill or more than half a kilometer (around a quarter-mile) on level ground. After a brief rest, the pain goes away. |

| Omschrijving CVZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| bron: <a href="http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst_content/nl/documenten/rapporten/2011/rpt1104-coronaire-hartziekten.pd">http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst_content/nl/documenten/rapporten/2011/rpt1104-coronaire-hartziekten.pd</a><br>- stabiele angina pectoris, geen klachten in rust alleen provocerende momenten.<br>- onstabiele angina pectoris, ook klachten in rust. Geeft een hogere kans op een hartinfarct. |

| Incidentie/Prevalentie                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| bron: <a href="http://www.hartstichting.nl/9800/13341/15305/HVZ_in_Nederland_2010">http://www.hartstichting.nl/9800/13341/15305/HVZ_in_Nederland_2010</a><br>Ischemische hartziekten incidentie: 6,1 per 1000 mannen en 3,9 per 1000 vrouwen |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bron: <a href="http://nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/hartvaatstelsel/coronaire-hartziekten/omvang">http://nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/hartvaatstelsel/coronaire-hartziekten/omvang</a><br>298100 patiënten in totaal op 1 januari 2007 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Diagnose/behandelplan/traject                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| bron: <a href="http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst_content/nl/documenten/rapporten/2011/rpt1104-coronaire-hartziekten.pd">http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst_content/nl/documenten/rapporten/2011/rpt1104-coronaire-hartziekten.pd</a><br>bron; <a href="http://www.hartstichting.nl/9800/13341/15305/HVZ_in_Nederland_2010">http://www.hartstichting.nl/9800/13341/15305/HVZ_in_Nederland_2010</a><br>Medicatie:Nitraten, betablokkers, calciumblokkers, RAS-remmers, bloedverduunners. <u>Medicatie wordt voor meerdere aandoeningen gebruikt.</u><br>Niet medicamentueze behandeling: lifestyle adviezen, bewegen, stoppen roken, gezonde voeding, rust.<br>Medisch specialistische zorg uit bron DIS, oa PCI behandelingen. |

| Kosten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bron: <a href="http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst_content/nl/documenten/rapporten/2011/rpt1104-coronaire-hartziekten.pd">http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst_content/nl/documenten/rapporten/2011/rpt1104-coronaire-hartziekten.pd</a><br>317.000 patiënten nitraten voorgeschreven, hoofzakelijk vanwege angina pectoris.<br>Bron: <a href="http://www.gipdatabank.nl/index.asp?schermtabellenFrameset&amp;label=00-totaal&amp;label=01%2Dbasis&amp;geg=gebr&amp;item=C10AA0">http://www.gipdatabank.nl/index.asp?schermtabellenFrameset&amp;label=00-totaal&amp;label=01%2Dbasis&amp;geg=gebr&amp;item=C10AA0</a> :<br>30,950,100 miljoen euro aan nitraten. Totaal aantal gebruikers in 2011 is 310420 |

| Bron: Nationaalkompas 2007/ Kosten van Ziekten 2007 Coronaire Hartziekten |
|---------------------------------------------------------------------------|
| Eerstelijnszorg: 41,3 miljoen<br>Genees & hulpmiddelen: 435,9             |

KOSTEN DIS

| Tijd_Update        | Jaar | Specialisme_code_behandelaar | Specialisme_omschrijving          | Behandeling | Omschrijving_Lang_Behandeling          | Diagnose | Omschrijving_Lang_Diagnose | Zorgvraag | Omschrijving_Lang_Zorgvraag | Zorgtype       | Omschrijving_Lang_Zorgtype | Prestatiecode | Aantal_DBCs | Aantal_Patienten              | Kosten |
|--------------------|------|------------------------------|-----------------------------------|-------------|----------------------------------------|----------|----------------------------|-----------|-----------------------------|----------------|----------------------------|---------------|-------------|-------------------------------|--------|
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 101         | reguliere behandeling/geen behandeling | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020101               | 65.801        | 63.612      | 29.133.027                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 102         | reguliere behandeling/geen behandeling | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020102               | 12.519        | 12.390      | 18.238.351                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 103         | reguliere behandeling/geen behandeling | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020103               | 12.607        | 12.352      | 31.480.129                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 211         | PCI-behandeling klasse 1 poliklinisc   | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020211               | 65            | 65          | 338.487                       |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 212         | PCI-behandeling klasse 1 met dagopna   | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020212               | 2.343         | 2.282       | 11.475.304                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 213         | PCI-behandeling klasse 1 met klinisc   | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020213               | 4.141         | 4.023       | 26.986.997                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 221         | PCI-behandeling klasse 2 poliklinisc   | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020221               | 42            | 42          | 285.136                       |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 222         | PCI-behandeling klasse 2 met dagopna   | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020222               | 771           | 759         | 4.737.582                     |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 223         | PCI-behandeling klasse 2 met klinisc   | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020223               | 1.716         | 1.684       | 13.760.887                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 231         | PCI-behandeling klasse 3 poliklinisc   | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020231               | 132           | 132         | 662.871                       |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 232         | PCI-behandeling klasse 3 met dagopna   | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020232               | 2.063         | 2.007       | 10.117.242                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 233         | PCI-behandeling klasse 3 met klinisc   | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002020233               | 5.038         | 4.848       | 33.894.281                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 101         | reguliere behandeling/geen behandeling | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030101               | 4.994         | 4.917       | 2.605.982                     |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 102         | reguliere behandeling/geen behandeling | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030102               | 3.269         | 3.215       | 4.343.645                     |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 103         | reguliere behandeling/geen behandeling | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030103               | 29.634        | 27.801      | 105.425.572                   |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 211         | PCI-behandeling klasse 1 poliklinisc   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030211               | 43            | 43          | 225.627                       |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 212         | PCI-behandeling klasse 1 met dagopna   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030212               | 752           | 747         | 3.689.606                     |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 213         | PCI-behandeling klasse 1 met klinisc   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030213               | 1.949         | 1.922       | 12.726.719                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 221         | PCI-behandeling klasse 2 poliklinisc   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030221               | 18            | 18          | 129.361                       |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 222         | PCI-behandeling klasse 2 met dagopna   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030222               | 408           | 406         | 2.495.760                     |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 223         | PCI-behandeling klasse 2 met klinisc   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030223               | 899           | 890         | 7.230.356                     |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 231         | PCI-behandeling klasse 3 poliklinisc   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030231               | 23            | 23          | 118.297                       |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 232         | PCI-behandeling klasse 3 met dagopna   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030232               | 410           | 407         | 2.025.786                     |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 233         | PCI-behandeling klasse 3 met klinisc   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030233               | 1.646         | 1.626       | 11.117.960                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 241         | PCI-behandeling klasse 4 poliklinisc   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030241               | 54            | 54          | 283.983                       |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 242         | PCI-behandeling klasse 4 met dagopna   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030242               | 309           | 298         | 1.654.606                     |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 243         | PCI-behandeling klasse 4 met klinisc   | 203      | angina pectoris, onstabiel | 0         | 11                          | Reguliere zorg | 110002030243               | 2.429         | 2.375       | 18.496.518                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 101         | reguliere behandeling/geen behandeling | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 21                          | vervolg        | 210002020101               | 49.629        | 48.305      | 14.437.578                    |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 102         | reguliere behandeling/geen behandeling | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 21                          | vervolg        | 210002020102               | 4.674         | 4.618       | 6.803.450                     |        |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 | 0320                         | Medisch specialisten, cardiologie | 103         | reguliere behandeling/geen behandeling | 202      | angina pectoris, stabiel   | 0         | 21                          | vervolg        | 210002020103               | 3.654         | 3.551       | 10.177.620                    |        |
|                    |      |                              |                                   |             |                                        |          |                            |           |                             |                |                            |               |             | € 385.098.720                 |        |
|                    |      |                              |                                   |             |                                        |          |                            |           |                             |                |                            |               |             | € 288.824.040                 |        |
|                    |      |                              |                                   |             |                                        |          |                            |           |                             |                |                            |               |             | (-25% regel voor diagnostiek) |        |

| FARMACEUTISCH KOMPAS                          | GIP TOTAAL KOSTEN |           |           |  |
|-----------------------------------------------|-------------------|-----------|-----------|--|
| Isosorbidedinitraat C05AE02 & C01DA08         | 1.269.500         | 2.234.700 | 3.504.200 |  |
| nitroglycerine (als spray) C01DA02            | 4.289.500         |           |           |  |
| Acetylsalicylzuur B01AC06 & N02BA01 & N02BA51 | 37.189.200        | 11.090    | 3.009.200 |  |
| TotaalGIP kosten                              | € 48,003,190      |           |           |  |

| Te vermelden kosten: ?                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Totale medicijnkosten: €3.504.200                                                        |
| DIS KOSTEN: €288,824,040                                                                 |
| Totale kosten:€ 292,328,240                                                              |
| Kosten niet nauwkeurig te schatten wegens de ziektestadia kenmerken van mild & moderate. |

Heart Failure (Hartfalen)

Disability weights WHO-GBD

| Health State            | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|-------------------------|----------|--------------------------|
| Heart failure: mild     | 0,037    | 0.021-0.058              |
| Heart failure: moderate | 0,07     | 0.044-0.102              |
| Heart failure: severe   | 0,186    | 0.128-0.261              |

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening | Wegingsfactor |
|-------------------|---------------|
| Hartfalen         | 0,15          |

Wat is hartfalen?

Bron: multidisciplinaire richtlijn hartfalen 2010

Hartfalen is een complex van klachten en verschijnselen bij een structurele of functionele afwijking van het hart.

Hartfalen is een situatie waarbij het hart niet genoeg meer kan pompen. Op 1 januari 2007 waren er naar schatting 120.200 mensen met hartfalen: 49.900 mannen en 70.300 vrouwen. In 2007 kwamen er ongeveer 39.400 mensen met hartfalen bij, wat het totaal aantal mensen met gediagnosticeerd hartfalen in 2007 op 159.600 brengt (schattingen op basis van vijf huisartsenregistraties).

Omschrijving WHO (lay description)

|                         |                                                                                                                                                                                                                           |                     |    |   |   |         |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----|---|---|---------|
| Heart failure: mild     | is short of breath and easily tires with moderate physical activity, such as walking uphill or more than a quarter-mile on level ground. The person feels comfortable at rest or during activities requiring less effort. |                     |    |   |   |         |
| Heart failure: moderate | is short of breath and easily tires with minimal physical activity, such as walking only a short distance. The person feels comfortable at rest but avoids moderate activity.                                             |                     |    |   |   |         |
| Heart failure: severe   | is short of breath and feels tired when at rest. The person avoids any physical activity, for fear of worsening the breathing problems.                                                                                   |                     |    |   |   |         |
|                         | PM/ICD ingreep zonder device implant                                                                                                                                                                                      | chronisch hartfalen | 21 | 1 | 1 | € 1.330 |
|                         | PM/ICD ingreep zonder device implant                                                                                                                                                                                      | chronisch hartfalen | 21 | 1 | 1 | € 1.324 |

[http://www.healthmetricsandevaluation.org/sites/default/files/publication\\_summary/2012/DW%20Appendix%2012032012.pdf](http://www.healthmetricsandevaluation.org/sites/default/files/publication_summary/2012/DW%20Appendix%2012032012.pdf)

Prevalentie/Incidentie in 2007

Bron: RIVM kosten van ziekten

<http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/hartvaatstelsel/hartfalen/omvang/>

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Prevalentie     | 120.200 |
| Incidentie      | 39.400  |
| Jaarprevalentie | 159.600 |

Kosten van hartfalen

Via de kosten van ziekten website is te herleiden welk aandeel uit de zvw komt.

Bron:

[http://www.kostenvanziekten.nl/kvz2005/cijfers/start-tabellen-grafieken-volgens-zorgrekeningen/Default.aspx?ref=kvz\\_v2l1b1p2r4c3i0t1j1o6y4a-1g0d48s161z0f12w2](http://www.kostenvanziekten.nl/kvz2005/cijfers/start-tabellen-grafieken-volgens-zorgrekeningen/Default.aspx?ref=kvz_v2l1b1p2r4c3i0t1j1o6y4a-1g0d48s161z0f12w2)

Bij 1 invullen: sector & diagnose

Bij 2 invullen: Volgens Budgetair kader zorg

Bij 3 invullen: Totale kosten

Bij 4 invullen: Constante prijzen 2007

Bij 5 invullen: Periode - 2007 / Diagnose - Hartvaatstelesel & Hartfalen / Financiering - Zorgverzekering

Doorklikken op curatieve zorg levert de kosten op voor ziekenhuiszorg

|                                        | Kosten (mln euro) |
|----------------------------------------|-------------------|
| Ziekenhuiszorg en medisch spec. zorg   | € 222,90          |
| Geneesmiddelen en medische technologie | € 35,80           |
| Totaal                                 | € 258,70          |

Recente gegevens

Er zijn echter recentere gegevens voorhanden voor wat betreft ziekenhuiszorg

Via DIS - 2010- cardiologie

| Specialisme_omschrijving          | Omschrijving_Lang_Behandeling        | Omschrijving_Lang_Diag nose | Zorgtype | Aantal_DBCs | Aantal_Patienten | Kosten       |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|----------|-------------|------------------|--------------|
| Medisch specialisten, cardiologie | reguliere behandeling/geen behandeli | acuut hartfalen             | 11       | 19634       | 18162            | € 84.626.811 |
| Medisch specialisten, cardiologie | EF-behandeling met ICD implantatie m | chronisch hartfalen         | 11       | 1868        | 1850             | € 59.373.164 |
| Medisch specialisten, cardiologie | PM/ICD ingreep zonder device implant | chronisch hartfalen         | 11       | 7           | 7                | € 9.371      |

Bijlage 3: Tabel aandoeningen met ziektelastgetal t/m 0,15

|                                   |                                      |                     |    |       |       |              |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------|----|-------|-------|--------------|
| Medisch specialisten, cardiologie | PM/ICD ingreep zonder device implant | chronisch hartfalen | 11 | 4     | 4     | € 5.947      |
| Medisch specialisten, cardiologie | PM/ICD ingreep zonder device implant | chronisch hartfalen | 11 | 88    | 86    | € 370.142    |
| Medisch specialisten, cardiologie | reguliere behandeling met PM implant | chronisch hartfalen | 11 | 1     | 1     | € 10.871     |
| Medisch specialisten, cardiologie | reguliere behandeling met PM implant | chronisch hartfalen | 11 | 32    | 32    | € 368.235    |
| Medisch specialisten, cardiologie | reguliere behandeling met PM implant | chronisch hartfalen | 11 | 302   | 299   | € 4.953.277  |
| Medisch specialisten, cardiologie | reguliere behandeling/geen behandeli | chronisch hartfalen | 11 | 40484 | 38957 | € 17.247.334 |
| Medisch specialisten, cardiologie | reguliere behandeling/geen behandeli | chronisch hartfalen | 11 | 2234  | 2197  | € 3.316.782  |
| Medisch specialisten, cardiologie | reguliere behandeling/geen behandeli | chronisch hartfalen | 11 | 9709  | 9242  | € 44.740.550 |
| Medisch specialisten, cardiologie | PM/ICD ingreep zonder device implant | chronisch hartfalen | 21 | 1     | 1     | € 1.330      |
| Medisch specialisten, cardiologie | PM/ICD ingreep zonder device implant | chronisch hartfalen | 21 | 1     | 1     | € 1.324      |
| Medisch specialisten, cardiologie | PM/ICD ingreep zonder device implant | chronisch hartfalen | 21 | 9     | 9     | € 35.249     |
| Medisch specialisten, cardiologie | reguliere behandeling met PM implant | chronisch hartfalen | 21 | 18    | 18    | € 170.396    |
| Medisch specialisten, cardiologie | reguliere behandeling met PM implant | chronisch hartfalen | 21 | 90    | 90    | € 1.337.666  |

|                                 |
|---------------------------------|
| Totale kosten hartfalen obv DIS |
| € 216.568.449                   |

**Notabene!!**  
Onder het totale bedrag van circa €250 mln voor hartfalen uit DIS valt ook acuut hartfalen.  
Het is onwaarschijnlijk dat acuut hartfalen wordt bedoeld wanneer gekeken wordt naar de omschrijving van de WHO. Wanneer de kosten voor acuut hartfalen er af worden gehaald komt men uit op circa €167 mln.

Kosten acuut hartfalen uit DIS 2010 € 84.626.811

|                                      |
|--------------------------------------|
| Te besparen (zonder acuut hartfalen) |
| € 131.941.638                        |

Berekenen van totale kosten hartfalen

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| hartfalen (DIS 2010)       | € 216.568.449 |
| medicijnkosten (RIVM 2007) | € 35.800.000  |
| Totale kosten              | € 252.368.449 |

Bijstellen ivm het niet meenemen van de kosten van acuut hartfalen

|                                               |               |
|-----------------------------------------------|---------------|
| Totale kosten hartfalen                       | € 216.568.449 |
| Totale kosten acuut hartfalen                 | € 84.626.811  |
| Aandeel kosten acuut hartfalen van totaal     | 39,08%        |
| "Overgebleven" kosten hartfalen               | € 131.941.638 |
| Totale kosten van medicijnen hartfalen        | € 35.800.000  |
| Aandeel kosten van medicijnen acuut hartfalen | € 13.989.295  |
| "Overgebleven" kosten medicijnen hartfalen    | € 21.810.705  |

**Aanname**  
De kosten voor medicatie zijn evenredig verdeeld over acuut en chronisch hartfalen.  
Dit is een conservatieve schatting omdat de verwachting is dat bij acuut hartfalen door de kortere medicatie periode de kosten eerder relatief lager zullen zijn.

Te vermelden kosten bij hartfalen

|                                          |                      |
|------------------------------------------|----------------------|
| Obv DIS gegevens 2010                    | € 131.941.638        |
| Medicijnkosten                           | € 21.810.705         |
| <b>Te vermelden kosten bij hartfalen</b> | <b>€ 153.752.343</b> |

Nog niet verwerkte gegevens:  
Het percentage waarmee dit bedrag omlaag gaat ivm het aftrekken van de kosten van diagnostiek  
Aanname: het gedeelte in DIS dat kan worden toegerekend aan diagnostiek bedraagt 25%

Te vermelden kosten bij hartfalen

|                                          |                      |
|------------------------------------------|----------------------|
| Obv DIS gegevens 2010, gecorrigeerd      | € 125.901.738        |
| Medicijnkosten                           | € 23.801.227         |
| <b>Te vermelden kosten bij hartfalen</b> | <b>€ 149.702.965</b> |

Benign Prostatic Hypertrophy: Symptomatic (Goedaardige prostaatvergroting met klachten)

Disability weights WHO-GBD

| Aandoening                                                                              | ziekte­last | spreiding   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| Benign prostatic hypertrophy: symptomatic (Goedaardige prostaatvergroting met klachten) | 0,07        | 0,046-0,102 |

Wat is Benigne Prostaathypertrofie?

bron: <http://mens-en-gezondheid.infonu.nl/ziekten/20015-benigne-prostaathypertrofie-bph-vergrote-prostaat.htm>  
Wanneer de prostaat vergroot is op basis van een goedaardige vergroting wordt dit benigne prostaathypertrofie genoemd, afgekort tot BPH.  
Hoe ouder de man is, hoe meer kans hij heeft op het ontwikkelen van een vergrote prostaat. Veel mannen hebben last van plasklachten door een goedaardige vergroting van de prostaat.

Omschrijving WHO (lay description)

"Feels the urge to urinate frequently, but when passing urine it comes out slowly and sometimes is painful."

Incidentie/Prevalentie

bron: <http://www.henw.org/archief/volledig/id3540-benigne-prostaathyperplasie-in-vier-huisartsenpraktijken.htm>  
Incidentie van 1 tot 10 per 1000 mannelijke patiënten per jaar in de leeftijd van 45 tot 64 jaar en 10 tot 34 per 1000 mannelijke patiënten ouder dan 75 jaar.

Kosten van BPH

|                                                                                      |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Medicijnkosten                                                                       |              |
| Bron: GIPdatabank.nl                                                                 |              |
| Totale kosten 2011 voor ATC-subgroep G04C : Middelen bij benigne prostaathyperplasie |              |
| G04C Middelen bij benigne prostaathyperplasie                                        | € 30.464.900 |

Toelichting kosten ziekenhuiszorg

Bron: Rapportage indicatoren indicatiestelling (praktijkvariatie) - verslagjaar 2009 / 15 juli 2011 - Plexus/Vektis rapport  
De DBC codes gebruikt voor het bepalen van de praktijkvariatie van BPH zijn opgezocht in de DIS bestanden van 2010 en gesommeerd om de ziekenhuiskosten te bepalen.  
In verband met het aftrekken van de kosten van diagnostiek wordt er 25% van het totaal afgehaald.

Via DIS - 2010- urologie

| Specialisme_omschrijving                             | Omschrijving_Lang_Behandeling          | Diagnose | Behandeling | Omschrijving_Lang_Diagnose | Zorgtype | Aantal_D BCs | Aantal_Patient en | Kosten       |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------|-------------|----------------------------|----------|--------------|-------------------|--------------|
| Medisch specialisten, urologie                       | conservatief poliklinisch              | 41       | 111         | BPH/BH obstructie          | 11       | 32349        | 31861             | € 18.575.890 |
| Medisch specialisten, urologie                       | conservatief poliklinisch              | 41       | 111         | BPH/BH obstructie          | 21       | 16918        | 16716             | € 7.812.429  |
| Medisch specialisten, urologie                       | conservatief met dagopname(n)          | 41       | 112         | BPH/BH obstructie          | 11       | 40           | 40                | € 42.730     |
| Medisch specialisten, urologie                       | conservatief met dagopname(n)          | 41       | 112         | BPH/BH obstructie          | 11       | 941          | 938               | € 916.629    |
| Medisch specialisten, urologie                       | conservatief met dagopname(n)          | 41       | 112         | BPH/BH obstructie          | 21       | 33           | 31                | € 35.766     |
| Medisch specialisten, urologie                       | conservatief met dagopname(n)          | 41       | 112         | BPH/BH obstructie          | 21       | 590          | 564               | € 573.560    |
| Medisch specialisten, urologie                       | conservatief met klinische episode(n)  | 41       | 113         | BPH/BH obstructie          | 11       | 905          | 900               | € 1.852.659  |
| Medisch specialisten, urologie                       | conservatief met klinische episode(n)  | 41       | 113         | BPH/BH obstructie          | 21       | 75           | 70                | € 183.443    |
| Medisch specialisten, urologie                       | conservatief met klinische episode(n)  | 41       | 113         | BPH/BH obstructie          | 21       | 494          | 471               | € 1.272.827  |
| Medisch specialisten, urologie                       | enkelv polikl conserv                  | 41       | 114         | BPH/BH obstructie          | 11       | 7829         | 7727              | € 1.571.651  |
| Medisch specialisten, urologie                       | enkelv polikl conserv                  | 41       | 114         | BPH/BH obstructie          | 21       | 18283        | 18005             | € 3.719.828  |
| Medisch specialisten, urologie                       | ov instrumenteel poliklinisch          | 41       | 221         | BPH/BH obstructie          | 11       | 1592         | 1560              | € 1.036.123  |
| Medisch specialisten, urologie                       | ov instrumenteel poliklinisch          | 41       | 221         | BPH/BH obstructie          | 21       | 1647         | 1410              | € 927.808    |
| Medisch specialisten, urologie                       | ov instrumenteel met dagopname(n)      | 41       | 222         | BPH/BH obstructie          | 11       | 305          | 304               | € 342.297    |
| Medisch specialisten, urologie                       | ov instrumenteel met dagopname(n)      | 41       | 222         | BPH/BH obstructie          | 21       | 220          | 190               | € 176.068    |
| Medisch specialisten, urologie                       | ov instrumenteel met klinische episo   | 41       | 223         | BPH/BH obstructie          | 11       | 470          | 469               | € 1.281.026  |
| Medisch specialisten, urologie                       | ov instrumenteel met klinische episo   | 41       | 223         | BPH/BH obstructie          | 21       | 218          | 212               | € 371.944    |
| Medisch specialisten, urologie                       | KZD ov instrumenteel met klinische e   | 41       | 226         | BPH/BH obstructie          | 11       | 391          | 391               | € 279.640    |
| Medisch specialisten, urologie                       | KZD ov instrumenteel met klinische e   | 41       | 226         | BPH/BH obstructie          | 21       | 103          | 101               | € 67.834     |
| Medisch specialisten, urologie                       | open operatie poliklinisch             | 41       | 311         | BPH/BH obstructie          | 11       | 36           | 36                | € 47.554     |
| Medisch specialisten, urologie                       | open operatie poliklinisch             | 41       | 311         | BPH/BH obstructie          | 21       | 26           | 26                | € 31.602     |
| Medisch specialisten, urologie                       | open operatie met dagopname(n)         | 41       | 312         | BPH/BH obstructie          | 11       | 12           | 12                | € 20.617     |
| Medisch specialisten, urologie                       | open operatie met dagopname(n)         | 41       | 312         | BPH/BH obstructie          | 21       | 21           | 21                | € 38.056     |
| Medisch specialisten, urologie                       | open operatie met klinische episode(n) | 41       | 313         | BPH/BH obstructie          | 11       | 407          | 406               | € 2.848.525  |
| Medisch specialisten, urologie                       | open operatie met klinische episode(n) | 41       | 313         | BPH/BH obstructie          | 21       | 318          | 316               | € 2.045.054  |
| Medisch specialisten, urologie                       | KZD open operatie met klinische epis   | 41       | 316         | BPH/BH obstructie          | 11       | 7            | 7                 | € 17.335     |
| Medisch specialisten, urologie                       | KZD open operatie met klinische epis   | 41       | 316         | BPH/BH obstructie          | 21       | 2            | 2                 | € 5.660      |
| Medisch specialisten, urologie                       | endoluminale endoscopische operatie    | 41       | 321         | BPH/BH obstructie          | 11       | 123          | 123               | € 224.639    |
| Medisch specialisten, urologie                       | endoluminale endoscopische operatie    | 41       | 321         | BPH/BH obstructie          | 21       | 44           | 41                | € 60.387     |
| Medisch specialisten, urologie                       | endoluminale endoscopische operatie    | 41       | 322         | BPH/BH obstructie          | 11       | 105          | 105               | € 144.473    |
| Medisch specialisten, urologie                       | endoluminale endoscopische operatie    | 41       | 322         | BPH/BH obstructie          | 21       | 53           | 53                | € 69.602     |
| Medisch specialisten, urologie                       | endoluminale endoscopische operatie    | 41       | 323         | BPH/BH obstructie          | 11       | 5701         | 5679              | € 23.588.138 |
| Medisch specialisten, urologie                       | endoluminale endoscopische operatie    | 41       | 323         | BPH/BH obstructie          | 21       | 3870         | 3796              | € 14.595.130 |
| Medisch specialisten, urologie                       | KZD endoluminale endoscopische opera   | 41       | 326         | BPH/BH obstructie          | 11       | 138          | 138               | € 305.200    |
| Medisch specialisten, urologie                       | KZD endoluminale endoscopische opera   | 41       | 326         | BPH/BH obstructie          | 21       | 23           | 23                | € 46.570     |
| Medisch specialisten, urologie                       | extraluminale endoscopische operatie   | 41       | 333         | BPH/BH obstructie          | 11       | 12           | 12                | € 64.496     |
| Medisch specialisten, urologie                       | extraluminale endoscopische operatie   | 41       | 333         | BPH/BH obstructie          | 21       | 11           | 11                | € 75.924     |
| Totale kosten BPH uit DIS bestanden 2010             |                                        |          |             |                            |          |              |                   | € 85.269.114 |
| Diagnostiek beslaat circa 25% van deze kosten        |                                        |          |             |                            |          |              |                   | € 21.317.279 |
| Na aftrek van de kosten voor diagnostiek             |                                        |          |             |                            |          |              |                   | € 63.951.836 |
| Medicijnkosten                                       |                                        |          |             |                            |          |              |                   | € 30.464.900 |
| Te vermijden kosten bij Benigne prostaat hypertrofie |                                        |          |             |                            |          |              |                   | € 94.416.736 |

Urinary Incontinence (Urine incontinentie)

Disability weights WHO-GBD

| Health State         | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|----------------------|----------|--------------------------|
| Urinary incontinence | 0,142    | 0.094-0.204              |

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening | Wegingsfactor |
|-------------------|---------------|
| -                 | -             |

Wat is urine incontinentie?

-

Omschrijving WHO (lay description)

Urinary incontinence cannot control urinating.

http://www.healthmetricsandevaluation.org/sites/default/files/publication\_summary/2012/DW%20Appendix%2012032012.pdf

Prevalentie/Incidentie

http://www.consumed.nl/ziekten/1277/Urine-incontinentie\_ongewild\_urine-verlies

Naar schatting hebben in Nederland ca. 750.000 mensen last van urine-incontinentie.

Kosten van urine incontinentie

De kosten van de behandeling van urine incontinentie zitten in 4 categorieën:

- \* Incontinentie-absorpsie-materialen;
- \* bekkenbodem fysiotherapie;
- \* medisch specialistische behandeling;
- \* medicatie.

Incontinentie-absorpsie-materialen

In 2011 waren de kosten van Incontinentiematerialen € 168.158.000 (ATCcode A05; GIP databank). Een deel daarvan betreft (neem ik aan) faeces incontinentie. .

Op basis van prevalentiecijfers(1) raam ik het aandeel van urine incontinentie daarbinnen op € 148 miljoen (750/850ste deel van € 168 miljoen)

Bekkenbodem fysiotherapie

Hiervoor gebruiken we de CVZ raming uit 2006 (2). "De kosten van bekkenfysiotherapie na vijf jaar zijn € 82,8 miljoen". Per jaar is dat (€ 82,8/5) €16 miljoen.

Een expert inschatting is dat dit voor 2012 een overschatting is. Op basis van 9 behandelingen maal € 40 euro maal incidentie van 56.000 (stressincontinentie) maal 20% deelname kom je bijvoorbeeld tot € 4 miljoen.

|   |        |                                    |                                                                                                                                  |
|---|--------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| € | 9      | behandelingen                      |                                                                                                                                  |
| € | 40     | prijs per behandeling              |                                                                                                                                  |
| € | 56.100 | incidentie stress-incontinentie(4) | (incidentie vrouw 0,8%, incidentie man 0,3%, 17 miljoen Nederlanders, 60% stress incontinetie binnen totale urine incontinentie, |
|   | 0,2    | deelname                           | € 4.039.200,00                                                                                                                   |

Medisch specialistische behandeling

Binnen de medisch specialistische zorg is in 2010 voor € 112 miljoen aan incontinentie te vinden(3) ("incontinentie voor faeces" uitgezonderd).

We nemen aan dat 25% hiervan indicerende diagnostiek betreft (wat buiten de raming valt) en dus 75% hiervan te zien is als behandeling. Blijft dus over (0,75 \* 112) € 84 miljoen.

Medicatie

Hiervoor gebruiken we het CVZ getal uit 2006 (2), te weten € 8 miljoen. Dat is een onderschatting, aangezien deze gebaseerd is op de Zfw populatie en alleen de medicatie betreft die incontinentie als uniek indicatiegebied heeft.

Te samen ...

Totaal is dan het bedrag dat gemoeid is met (verzekerde) behandeling van urine incontinentie: 148 + 16 + 84 + 8 = € 256 miljoen.

(1) Naar schatting zijn er in Nederland ongeveer 100.000 mensen met ontlastingsincontinentie. (http://www.mlds.nl/ziekten/37/ontlastingsincontinentie-bij-volwassenen/)

Naar schatting hebben in Nederland ca. 750.000 mensen last van urine-incontinentie. (http://www.consumed.nl/ziekten/1277/Urine-incontinentie\_ongewild\_urine-verlies)

(2) p.5 "Voorstel opname bekkenfysiotherapie bij urine-incontinentie in de Zorgverzekeringswet; CVZ;2006"

(3)

| Specialisme                                              | Diagnose                             | Kosten 2010   |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Medisch specialisten, kindergeneeskunde                  | incontinentie, urine (anatomische af | € 489.203     |
| Totaal Medisch specialisten, kindergeneeskunde           |                                      | € 489.203     |
| Medisch specialisten, urologie                           | stress-incontinentie/prolaps         | € 12.831.207  |
|                                                          | urge-incontinentie/OAB               | € 17.258.239  |
| Totaal Medisch specialisten, urologie                    |                                      | € 30.089.446  |
| Medisch specialisten, verloskunde en gynaecologie        | incontinentie / prolaps              | € 81.507.522  |
| Totaal Medisch specialisten, verloskunde en gynaecologie |                                      | € 81.507.522  |
| Eindtotaal                                               |                                      | € 112.086.170 |

(4) http://www.gezondheidsraad.nl/sites/default/files/01@12N.PDF

Gezondheidsraad, 'Urine incontinentie'

Te vermelden kosten bij urine incontinentie

Alle kosten onder het vorige kopje.

|                                             |               |
|---------------------------------------------|---------------|
| Te vermelden kosten bij urine incontinentie | € 256.000.000 |
|---------------------------------------------|---------------|



Impotence (Impotentie)

Disability weights WHO-GBD

| Aandoening | ziektelast | spreiding   |
|------------|------------|-------------|
| Impotence  | 0,019      | 0,010-0,034 |

**Wat zijn**  
*bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M87\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M87_std.htm)*  
Erectiele disfunctie.

**WHO (Lay description)**  
has difficulty in obtaining or maintaining an erection.

**Incidentie/Prevalentie**  
*bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M87\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M87_std.htm)*  
incidentie: 1,7 episoden per 1000 mannen per jaar  
jaarprevalentie: 3,7 per 1000 mannen

**Diagnose/behandelplan/traject**  
*bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M87\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M87_std.htm)*  
Medicamenteuze behandeling: sildenafil, tadalafil, vardenafil.

**Kosten**  
*bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M87\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M87_std.htm)*  
*Bron: <http://www.medicijnkosten.nl>*  
Medicatie niet vergoed.

**Mogelijk te vermelden kosten: 0**  
Niet vergoed in Zvw.



Infertility (Onvruchtbaarheid)

Disability weights WHO-GBD

| Health State                                      | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|---------------------------------------------------|----------|--------------------------|
| Infertility: primary (niet zwanger na 1 jaar)     | 0,011    | 0.005-0.021              |
| Infertility: secondary (eenmalig zwanger geweest) | 0,006    | 0.002-0.013              |

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening | Wegingsfactor |
|-------------------|---------------|
|-------------------|---------------|

-

Wat is infertiliteit?

-

Omschrijving WHO (lay description)

Infertility: primary wants to have a child and has a fertile partner, but the couple cannot conceive.  
Infertility: secondary has at least one child, and wants to have more children. The person has a fertile partner, but the couple cannot conceive.

[http://www.healthmetricsandevaluation.org/sites/default/files/publication\\_summary/2012/DW%20Appendix%2012032012.pdf](http://www.healthmetricsandevaluation.org/sites/default/files/publication_summary/2012/DW%20Appendix%2012032012.pdf)

Prevalentie/Incidentie

-

Kosten van infertiliteit

In DIS (1) staat voor 2010 een bedrag van € 1.666.317 aan DBC's Urologie/Infertiliteit. Een deel hiervan is behandeling, een deel is indicerende diagnose. We nemen aan dat 75% behandeling betreft.  
In DIS (2) staat voor 2010 een bedrag van € 88 miljoen aan DBC's Gynaecologie/Infertiliteit. €34,5 miljoen betreft "Oriënterend fertiliteitsonderzoek / basale behandeling" (€25 mln. vrouw, € 9 mln. man). Dit betreft onderzoek ten behoeve van de behandeling. Daarnaast staat voor € 53,5 miljoen aan "gespecialiseerde technieken" (o.a. IVF, IUI) dat hele bedrag betreft behandeling.  
De medicijnkosten vallen buiten de DBC (p.19, "Een leeftijdsgrens voor vruchtbaarheidsbehandelingen"). Die komen dus nog bij de behandelkosten.  
Eerder schreef het CVZ (In-vitrofertilisatiebehandelingen - Een verkenning; 2010): "Eén IVF-poging kost ongeveer € 3000, -. (gemiddeld € 1700 ziekenhuiskosten en € 1300 medicatie)".  
Als we die verhouding toepassen op de DIS cijfers 2010 (totaal € 53,4 miljoen ziekenhuiskosten/gespecialiseerde technieken) komen we op € 41 miljoen aan medicatie.  
Het is veiliger in plaats daarvan de omzet van gonadotrofinen te nemen als te besparen bedrag. De gonadotrofinen worden bijna uitsluitend voor deze behandelingen gebruikt. Dit gaat om € 33,93 miljoen (3).  
Via deze benadering missen we wel de cycluseronderdrukkende medicatie, waardoor we dit bedrag zien als een onderschatting.  
Dan zijn er natuurlijk de IVF-maatregelen van € 30 miljoen (Uitvoeringstoets alternatieven IVFpakketmaatregel) die tot verlaagde uitgaven moeten leiden (en reeds ingeboekt zijn als besparing).

Totaal (zonder huisartsenzorg): € 93.601.435 (€ 1,67 mln + € 88 mln + € 33,93 mln - € 30 mln)

| (1)                                                     |                                       |                                           |                          | Jaar        |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Specialisme_omschrijving                                | Omschrijving_Lang_Diagnose            | Omschrijving_Lang_Behandeling             | Gegevens                 | 2010        |
| Medisch specialisten, urologie                          | infertiliteit                         | conservatief met dagopname                | Som van Kosten           | € 7.622     |
|                                                         |                                       |                                           | Som van Aantal_Patienten | 13          |
|                                                         |                                       | conservatief met klinische evaluatie      | Som van Kosten           | € 16.986    |
|                                                         |                                       |                                           | Som van Aantal_Patienten | 7           |
|                                                         |                                       | conservatief poliklinisch                 | Som van Kosten           | € 556.966   |
|                                                         |                                       |                                           | Som van Aantal_Patienten | 1.355       |
|                                                         |                                       | enkelv polikl conserv                     | Som van Kosten           | € 183.008   |
|                                                         |                                       |                                           | Som van Aantal_Patienten | 926         |
|                                                         |                                       | KZD open operatie met klinische evaluatie | Som van Kosten           | € 7.025     |
|                                                         |                                       |                                           | Som van Aantal_Patienten | € 5         |
|                                                         |                                       | open operatie met dagopname               | Som van Kosten           | € 350.710   |
|                                                         |                                       | Som van Aantal_Patienten                  | 241                      |             |
|                                                         | open operatie met klinische evaluatie | Som van Kosten                            | € 311.614                |             |
|                                                         |                                       | Som van Aantal_Patienten                  | 112                      |             |
|                                                         | open operatie poliklinisch            | Som van Kosten                            | € 231.515                |             |
|                                                         |                                       | Som van Aantal_Patienten                  | 153                      |             |
|                                                         | ov instrumenteel poliklinisch         | Som van Kosten                            | € 871                    |             |
|                                                         |                                       | Som van Aantal_Patienten                  | 2                        |             |
| Som van Kosten infertiliteit                            |                                       |                                           |                          | € 1.666.317 |
| Som van Aantal_Patienten infertiliteit                  |                                       |                                           |                          | 2.814       |
| Som van Kosten Medisch specialisten, urologie           |                                       |                                           |                          | € 1.666.317 |
| Som van Aantal_Patienten Medisch specialisten, urologie |                                       |                                           |                          | 2.814       |
| Eindtotaal Som van Kosten                               |                                       |                                           |                          | € 1.666.317 |
| Eindtotaal Som van Aantal_Patienten                     |                                       |                                           |                          | 2.814       |



Bijlage 3: Tabel aandoeningen met ziektelastgetal t/m 0,15

(2)

|                                    |                                                                     |                              |                |                       |              |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|-----------------------|--------------|
| Som van Kosten                     |                                                                     |                              |                |                       | 2010         |
| Diagnose                           | Omschrijving_Lang_Diagnose                                          | Segment                      | Declaratiecode | Omschrijving_Lang     | Omzet        |
| F11                                | Oriënterend fertiliteitsonderzoek / basale behar                    | A-segment, verz. zorg        | 140210         | conservatief met dia  | € 3.790.967  |
|                                    |                                                                     |                              | 140212         | conservatief met dia  | € 301.996    |
|                                    |                                                                     |                              | 140214         | conservatief met dia  | € 676.880    |
|                                    |                                                                     |                              | 140706         | enkelv polikl conser  | € 1.634.135  |
|                                    |                                                                     |                              | 140831         | conservatief poliklin | € 19.010.577 |
|                                    |                                                                     | Totaal A-segment, verz. zorg |                | € 25.414.555          |              |
|                                    | Totaal Oriënterend fertiliteitsonderzoek / basale behandeling vrouw |                              |                |                       | € 25.414.555 |
| Totaal F11                         |                                                                     |                              |                |                       | € 25.414.555 |
| F12                                | Oriënterend fertiliteitsonderzoek / basale behar                    | A-segment, verz. zorg        | 140706         | enkelv polikl conser  | € 3.131.987  |
|                                    |                                                                     |                              | 141310         | conservatief poliklin | € 5.908.742  |
|                                    |                                                                     | Totaal A-segment, verz. zorg |                | € 9.040.729           |              |
|                                    | Totaal Oriënterend fertiliteitsonderzoek / basale behandeling man   |                              |                |                       | € 9.040.729  |
| Totaal F12                         |                                                                     |                              |                |                       | € 9.040.729  |
| F21                                | gespecialiseerde technieken                                         | A-segment, verz. zorg        | 140218         | operatief groep 3 m   | € 38.643     |
|                                    |                                                                     |                              | 140222         | operatief groep 3 m   | € 276.395    |
|                                    |                                                                     |                              | 140225         | behandeling met go    | € 2.040.803  |
|                                    |                                                                     |                              |                | cryocyclus monitori   | € 2.958.691  |
|                                    |                                                                     |                              | 140226         | screening donoren g   | € 413.684    |
|                                    |                                                                     |                              |                | punctie IVF/ICSI me   | € 50.690     |
|                                    |                                                                     |                              | 140227         | punctie IVF/ICSI poli | € 21.881     |
|                                    |                                                                     |                              |                | punctie IVF/ICSI me   | € 5.958      |
|                                    |                                                                     |                              | 140228         | stimulatie IVF/ICSI p | € 1.423.415  |
|                                    |                                                                     |                              | 140229         | stimulatie IVF/ICSI n | € 17.732     |
|                                    |                                                                     |                              | 140230         | stimulatie en puncti  | € 1.757.413  |
|                                    |                                                                     |                              | 140231         | stimulatie en puncti  | € 413.544    |
|                                    |                                                                     |                              | 140235         | laboratoriumfase er   | € 5.478.683  |
|                                    |                                                                     |                              | 140236         | laboratoriumfase er   | € 964.221    |
|                                    |                                                                     |                              | 140237         | laboratoriumfase er   | € 4.214      |
|                                    |                                                                     |                              | 140238         | laboratoriumfase er   | € 4.036.820  |
|                                    |                                                                     |                              |                | laboratoriumfase sti  | € 3.849.527  |
|                                    |                                                                     |                              | 140239         | laboratoriumfase er   | € 175.418    |
|                                    |                                                                     |                              |                | laboratoriumfase sti  | € 143.132    |
|                                    |                                                                     |                              | 141311         | IUI met en zonder st  | € 17.002.067 |
|                                    |                                                                     |                              | 141312         | stimulatie en puncti  | € 6.162.962  |
|                                    |                                                                     |                              | 141313         | laboratoriumfase sti  | € 2.859.912  |
|                                    |                                                                     |                              | 141314         | laboratoriumfase er   | € 3.454.027  |
|                                    | Totaal A-segment, verz. zorg                                        |                              | € 53.549.834   |                       |              |
| Totaal gespecialiseerde technieken |                                                                     |                              |                | € 53.549.834          |              |
| Totaal F21                         |                                                                     |                              |                |                       | € 53.549.834 |
| Eindtotaal                         |                                                                     |                              |                |                       | € 88.005.118 |

(3)

|                                                                                                         |              |              |              |              |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Totale kosten 2007-2011 voor ATC-subgroep G03G : Gonadotrofinen en andere ovulatiestimulerende middelen |              |              |              |              |              |
| Raming voor de totale Zvw-populatie                                                                     |              |              |              |              |              |
|                                                                                                         | 2007         | 2008         | 2009         | 2010         | 2011         |
| G03GA Gonadotrofinen                                                                                    | € 23.965.000 | € 28.967.000 | € 32.159.300 | € 35.593.900 | € 33.930.000 |
| G03GB Synthetische ovulatiestimulerende middelen                                                        | € 206.960    | € 274.720    | € 329.190    | € 354.120    | € 340.010    |
| Totaal                                                                                                  | € 24.171.960 | € 29.241.720 | € 32.488.490 | € 35.948.020 | € 34.270.010 |
| Bron: GIP/College voor zorgverzekeringen 2011                                                           |              |              |              |              |              |
| Geactualiseerd op: 15-05-2012                                                                           |              |              |              |              |              |

**Te vermelden kosten bij infertiliteit**

Het te vermelden bedrag is het bovenstaande kosten bedrag minus de 25% indicerende diagnose binnen Urologie/infertiliteit.

€ 93.601.435

25% indicerende diagnose binnen Urologie/Infertiliteit € (416.579) minus

**Te vermelden kosten bij infertiliteit € 93.184.855**

COPD (Astma en COPD)

Disability weights WHO-GBD

| Aandoening                                        | ziektelast | spreiding   |
|---------------------------------------------------|------------|-------------|
| COPD and other chronic respiratory diseases: Mild | 0,015      | 0,007-0,028 |

| Aandoening | Ziektelast |
|------------|------------|
| Astma      | 0,08       |

Wat zijn

bron:<http://nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/copd>  
bron: <http://www.longfonds.nl/over-longen/longziekten-overzicht/copd>  
COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease of chronisch obstructieve longziekte) is een chronische vernauwing van de luchtwegen die de ademhaling beperkt. COPD kenmerkt zich door klachten van kortademigheid, hoesten en/of opgeven van slijm.

WHO (lay description)

has cough and shortness of breath after heavy physical activity, but is able to walk long distances and climb stairs.

Incidentie/Prevalentie

bron:<http://nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/ademhalingswegen/copd>  
bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M26\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M26_std.htm)  
In 2003 hadden 316.400 mensen COPD.

Diagnose/behandelplan/traject

bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M26\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M26_std.htm)  
Niet medicamentueze behandeling: stoppen met roken, lifestyle adviezen  
Medicamentueze: inhalatiemiddelen, Ipratropium, Salbutamol, Terbutaline

Kosten

Bron: [pakketscan COPD](#)  
Bron:[http://repub.eur.nl/res/pub/30595/111129\\_%20Hoogendoorn-Lips,%20Elizabeth%20Jantina%20Ike%20\(Martine\).pdf#page=30](http://repub.eur.nl/res/pub/30595/111129_%20Hoogendoorn-Lips,%20Elizabeth%20Jantina%20Ike%20(Martine).pdf#page=30)  
Bron: [http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst\\_content/nl/documenten/gipeilingen/gip2011.pdf](http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst_content/nl/documenten/gipeilingen/gip2011.pdf)  
gemiddelde kosten 610(Q) voor matig \* 91803 (P)= 56 000 000 miljoen

Kosten

Bron:<http://www.gipdatabank.nl/>  
Medicatie kosten Astma en COPD: 467,266,351

| GIP DATABANK                                                 | 2007        | 2008        | 2009        | 2010        | 2011        |
|--------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| R03A Sympathicomimetica voor inhalatie                       | 264.113.000 | 266.644.100 | 261.656.400 | 268.527.100 | 280.981.000 |
| R03B Overige middelen bij astma/copd voor inhalatie          | 134.925.200 | 142.173.300 | 144.140.000 | 149.798.700 | 160.831.300 |
| R03C Sympathicomimetica voor systemisch gebruik              | 180.580     | 147.310     | 65.388      | 60.779      | 51.344      |
| R03D Overige middelen bij astma/copd voor systemisch gebruik | 16.999.400  | 17.581.700  | 17.630.600  | 17.638.500  | 17.912.200  |
| Totaal                                                       | 416.218.180 | 426.546.410 | 423.492.388 | 436.025.079 | 459.775.844 |

KOSTEN DIS

|                    |           |                                   |      |                                      |      |                          |              |        |        |            |
|--------------------|-----------|-----------------------------------|------|--------------------------------------|------|--------------------------|--------------|--------|--------|------------|
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 1011 | Reguliere beh poliklinisch           | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012411011 | 20.425 | 20.292 | 14.614.431 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 1012 | Reguliere behandeling met dagopname( | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012411012 | 663    | 663    | 604.191    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 1013 | Reguliere behandeling met klinische  | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012411013 | 7.553  | 7.429  | 38.376.257 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 1014 | Enkelv polikl regulier               | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012411014 | 6.739  | 6.670  | 1.811.715  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 3013 | Chronische beademing noninvasief met | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012413013 | 4      | 3      | 26.665     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 3021 | Chronische beademing invasief polikl | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012413021 | 165    | 25     | 352.476    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 3031 | CPAP of BiPAP poliklinisch           | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012413031 | 12     | 12     | 14.958     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 3032 | CPAP of BiPAP met dagopname(n)       | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012413032 | 1      | 1      | 1.388      |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 3033 | CPAP of BiPAP met klinische episode( | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012413033 | 132    | 110    | 880.472    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 3043 | Acute beademing noninvasief op eigen | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012413043 | 176    | 174    | 1.502.132  |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 5111 | (Perifere) revalidatie multidiscipli | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012415111 | 205    | 204    | 198.199    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 5112 | (Perifere) revalidatie multidiscipli | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012415112 | 13     | 13     | 13.298     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 5113 | (Perifere) revalidatie multidiscipli | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012415113 | 5      | 5      | 25.041     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 8011 | Transplantatievoorbereiding poliklin | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012418011 | 8      | 8      | 88.818     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 8013 | Transplantatievoorbereiding met klin | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012418013 | 42     | 40     | 485.628    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 8021 | Posttransplantatie poliklinisch      | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012418021 | 17     | 17     | 619.541    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 8022 | Posttransplantatie met dagopname(n)  | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012418022 | 3      | 3      | 109.326    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 8023 | Posttransplantatie met klinische epi | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012418023 | 24     | 23     | 906.039    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 8033 | Transplantatie met klinische episode | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012418033 | 16     | 16     | 214.854    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 8041 | Volume reductiechirurgie voorbereidi | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012418041 | 28     | 28     | 23.083     |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 8043 | Volume reductiechirurgie voorbereidi | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012418043 | 42     | 42     | 184.322    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0322 | Medisch specialisten, longziekten | 8053 | Volume reductiechirurgie en nabehand | 1241 | COPD 0 11 Reguliere zorg | 110012418053 | 13     | 13     | 208.449    |

€ 61.261.285

Zonder diagnostiek (-25%) € 45.945.964

Mogelijk te vermijden kosten: ?

Kosten komen voort uit een pakketscan die uitgevoerd wordt binnen CVZ.  
In deze scan is een schatting gemaakt van COPD populatie in milde vorm en de gemiddelde behandelkosten per jaar per patient, dit is inclusief huisarts kosten. Bedrag valt dus hoogst waarschijnlijk lager uit dan de 56 miljoen hierboven beschreven.  
Gebruikers beschreven in GIP databank is inclusief Astma, hierdoor kunnen op deze gegevens ook geen p\*q berekend worden voor een schatting aan medicatie kosten.

Headache: Tension Type (Spanningshoofdpijn)

Wegingsfactor WZN

| Aandoening             | ziektelast | spreiding   |
|------------------------|------------|-------------|
| Headache: Tension Type | 0,04       | 0,025-0,062 |

Wat zijn

bron: <http://www.hoofdpijn.nl/spanningshoofdpijn?gclid=CL6onaDNv7UCFZDKtAodjzcADw>  
hoofdpijn spanning-type  
**Oorzaken**  
De oorzaak van (spier)spanningshoofdpijn is een te hoge spanning van de spieren die van de schouders naar de nek en het hoofd lopen. Deze verhoogde spierspanning kan veroorzaakt worden door:  
Stress - door spanningen/stress is iemand gevoeliger voor prikkels en neemt de spanning in de spieren toe  
Een belastende (werk)houding - vooral de stand van schouders, nek en hoofd is hierbij belangrijk  
Kou en vocht - kou en vocht hebben een slechte invloed op de doorbloeding van de spieren.

WHO (Lay description)

has a moderate headache that also affects the neck, which causes difficulty in daily activities.

Diagnose/behandelplan/traject

bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M19\\_svk.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M19_svk.htm)  
Spanningshoofdpijn. Aanvalsbehandeling met kortdurend paracetamol (eerste keus) of NSAID

Kosten

Niet vergoede medicatie.

Mogelijk te vermelden kosten: 0

Anxiety Disorders (Angststoornissen)

Disability weights WHO-GBD

| Health State                | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|-----------------------------|----------|--------------------------|
| Anxiety disorders: mild     | 0,03     | 0.017-0.048              |
| Anxiety disorders: moderate | 0,149    | 0.101-0.210              |

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening | Wegingsfactor |
|-------------------|---------------|
| Angststoornissen  | 0,17          |

Wat zijn angststoornissen (anxiety disorders)?

Bron:  
<http://www.trimbos.nl/onderwerpen/psychische-gezondheid/angststoornissen-algemeen>

Angst is een gevoel dat optreedt bij dreigend gevaar. De emotie ontstaat als het welzijn van een persoon direct wordt bedreigd, maar ook als een persoon een situatie als bedreigend ervaart. Als een angst geen reële grond heeft en de betrokken persoon er sociale of beroepsmatige problemen door ondervindt, is er sprake van een stoornis.

Omschrijving WHO (lay description)

*Mild*  
*feels mildly anxious and worried, which makes it slightly difficult to concentrate, remember things, and sleep. The person tires easily but is able to perform daily activities.*  
*Moderate*  
*feels anxious and worried, which makes it difficult to concentrate, remember things, and sleep. The person tires easily and finds it difficult to perform daily activities.*

Prevalentie/incidentie in 2007

Bron: RIVM kosten van ziekten  
<http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/psychische-stoornissen/angststoornissen/hoe-vaak-komen-angststoornissen-voor/>  
Ongeveer 1,1 miljoen personen met angststoornissen. In 2007 werd het aantal personen van 18 tot 65 jaar met een angststoornis geschat op 1.055.900 (413.100 mannen en 642.800 vrouwen).

Aanname 1

Op basis van een onderzoek van het NIVEL is aangenomen dat het niet behandelen van angststoornissen niet leidt tot de progressie van de categorie "mild" en/of "moderate" naar de categorie "severe".

Bron:  
<http://www.google.nl/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CEMQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.nivel.nl%2Fpdf%2FOnbehandelde-angst-en-depressie.pdf&ei=Luk5UZP7LrTe7AbUqICAAG&usg=AFQjCNGa5dPWWhCoVJ-qz3WwiY-fQOuzsA&sig2=taOqawQWIB6T7RXkKN6XnQ&bvm=bv.43287494,d.ZGU>  
<http://www.google.nl/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CEMQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.nivel.nl%2Fpdf%2FOnbehandelde-angst-en-depressie.pdf&ei=Luk5UZP7LrTe7AbUqICAAG&usg=AFQjCNGa5dPWWhCoVJ-qz3WwiY-fQOuzsA&sig2=taOqawQWIB6T7RXkKN6XnQ&bvm=bv.43287494,d.ZGU>

Nivel - 2009.  
In bovenstaand onderzoek staat het volgende in de conclusie:  
*Ondanks het feit dat deze groep niet behandeld wordt, verbetert hun stoornis in vergelijkbare mate als de stoornis van de mensen die wel behandeld worden.*  
*Echter, ook na een jaar is de ernst van angst en depressie symptomatologie groter dan die van onbehandelden die geen behandeling willen of geen psychisch probleem ervaren.*

Aanname 2

Alleen kosten voor eerstelijns psychologische zorg (mild & moderate anxiety disorders) zijn meegenomen.  
De aanname is daarbij dat bij tweedelijnszorg het "severe anxiety" betreft, en de kosten hiervoor worden niet meegenomen.

Eerstelijnspsychologische zorg - wat houdt dat in?

Bron: <http://www.cvz.nl/zorgpakket/zvw-kompas/geneeskundige+ggz/geneeskundige+ggz.html>  
Bij eerstelijnspsychologische zorg is sprake van diagnostiek en kortdurende, generalistische behandeling van niet complexe psychische stoornissen.  
De betrokkenheid van een specialist (psychiater, klinisch psycholoog of psychotherapeut) is niet nodig.

Bron: Zorgcijfersdata 2011  
<http://www.zorgcijfersdata.cvz.nl/tabelPagina.asp?schem=5&infotype=2&label=00-totaal&tabel=j2011&item1=210&geg=kost&item=210>

|                                                               |               |
|---------------------------------------------------------------|---------------|
| Eerstelijnspsychologische zorg - gedeclareerde kosten in 2011 | € 127.460.723 |
|---------------------------------------------------------------|---------------|

Dit bedrag dient als referentiekader voor het maximaal te besparen bedrag

Kosten van angststoornissen

Bron: Trimbos - Strategische verkenning eerstelijns geestelijke gezondheidszorg  
<http://www.google.nl/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CDYQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.trimbos.nl%2Fwebwinkel%2Fproductoverzicht-webwinkel%2Fpsychische-gezondheid%2Faf%2F~%2Fmedia%2Ffiles%2Fgratis%2520downloads%2Faf1123%2520strategische%25>  
Kosten van ziekte in de eerstelijnszorg (mln)  
**€ 64,8**  
NB: De trimbos gegevens over angststoornissen zijn gebaseerd op 20 tot 64 jarigen.

Trimbos gegevens ophogen met bevolkingsstatistiek uit 2007 (CBS gegevens)

|                                                       | Aantallen  | Bijbehorende kosten                         |
|-------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|
| 20 tot 64 jarigen (de basis voor de Trimbos gegevens) | 10.032.537 | <b>€ 64,8</b>                               |
| 10 tot 90+ jarigen (2007)                             | 14.385.114 | <b>€ 92,9</b> obv bevolkingsstatistiek 2007 |
| 10 tot 90+ jarigen (2012)                             | 14.842.920 | <b>€ 95,9</b> obv bevolkingsstatistiek 2012 |

Aanname bij ophoging met CBS bevolkingscijfers

onder de 10 jaar is de incidentie van angststoornissen verwaarloosbaar klein

Bron:  
<http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/psychische-stoornissen/angststoornissen/prevalentie-en-incidentie-naar-leeftijd-en-geslacht/>

| Incidentie van angst en angstgevoelens in 2007 | Incidentie per 1.000 |                |
|------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| <i>Leeftijdsklasse</i>                         | <i>mannen</i>        | <i>vrouwen</i> |
| 0 tot 4                                        | 0,5                  | 0,98           |
| 5 tot 9                                        | 1,78                 | 3,47           |

Alternatieve bron (interactieve site Kosten van ziekten 2007)

([http://www.kostenvanziekten.nl/kvz2005/cijfers/start-tabellen-grafieken-volgens-zorgrekeningen/Default.aspx?ref=kvz\\_v211b1p4r0c4i0t1j0o6y4a-1g0d31s43z0f0w2](http://www.kostenvanziekten.nl/kvz2005/cijfers/start-tabellen-grafieken-volgens-zorgrekeningen/Default.aspx?ref=kvz_v211b1p4r0c4i0t1j0o6y4a-1g0d31s43z0f0w2))  
**Totale kosten eerstelijnszorg (in mln euro)** **€ 38,90**

Te vermelden kosten

Omdat er (1) geen goede verdeling te maken is tussen mild/moderate/severe anxiety disorders en (2) er een flink verschil (€54,- mln) is tussen de bronnen voor wat betreft kosten is een schatting van de te vermelden kosten onvoldoende zuiver en op €?- gesteld.

Attention-Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD)

Disability weights WHO-GBD

| Aandoening                                       | ziektelast | spreiding   |
|--------------------------------------------------|------------|-------------|
| Attention-deficit hyperactivitiy disorder (ADHD) | 0,049      | 0,031-0,074 |

Wat zijn

bron: <http://www.ntvg.nl/publicatie/aandachtstekort-hyperactiviteitstoornis-adhd-achtergronden-diagnostiek-en-behandeling/volledig>  
bron: <http://www.adhd.nl/>  
De term ADHD staat voor aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder). Kinderen met ADHD zijn rusteloos, impulsief en kunnen zich moeilijk concentreren.

WHO (Lay description)

is hyperactive and has difficulty concentrating, remembering things, and completing tasks.

Incidentie/Prevalentie

bron: <http://www.adhd.nl/>  
bron: NEMESIS 2: De psychische gezondheid van de Nederlandse bevolkin.  
In de afgelopen 12 maanden had 2,1% van de Nederlandse bevolking van 18 - 44 jaar ADHD (mannen 2,9%, vrouwen 1,2%). In totaal hadden ongeveer 124.000 Nederlanders tussen de 18 en 44 jaar in de afgelopen 12 maanden ADHD.

Diagnose/behandelplan/traject

bron: <http://www.ntvg.nl/publicatie/aandachtstekort-hyperactiviteitstoornis-adhd-achtergronden-diagnostiek-en-behandeling/volledig>  
bron: [http://www.ggzrichtlijnen.nl/index.php?pagina=/richtlijn/pagina.php&fSelectNTG\\_23=7&fSelectedSub=23](http://www.ggzrichtlijnen.nl/index.php?pagina=/richtlijn/pagina.php&fSelectNTG_23=7&fSelectedSub=23)

Medicamenteuze behandeling: Methylfenidaat wordt internationaal en in Nederland het meeste gebruikt.

Niet medicamenteuze behandeling: Cognitieve Gedragstherapie, gezinsdiagnostiek.  
Gedragstherapie 5-20 sessies wordt als gemiddelde therapieduur aangegeven.

Kosten

bron: <http://www.gipatabank.nl/index.asp?schermtabellenFrameset&label=00-totaal&tabel=01%2Dbasis&geg=gebr&item=A10AB01>  
bron: <http://www.ntvg.nl/publicatie/aandachtstekort-hyperactiviteitstoornis-adhd-achtergronden-diagnostiek-en-behandeling/volledig>  
Strattera 557.650 euro (wordt niet vergoed)  
Concerta 18.898.700 euro (vergoed)  
Dexamfetamine 722.010 euro (vergoed)  
Totale vergoede(medicijnkosten.nl) medicijnkosten voor ADHD volgensGIP : =som(18.898.700+722.010)= 19,456,350 euro.

**Te vermelden kosten: 19,456,350**

Van de gedragstherapie geen kosten vermeld, niet te achterhalen in welke mate het wordt gebruikt/toegepast.

Hearing Loss (Gehoorstoornissen)

Disability weights WHO-GBD

| Health State                         | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|--------------------------------------|----------|--------------------------|
| Hearing loss: mild                   | 0,005    | 0.002-0.012              |
| Hearing loss: moderate               | 0,023    | 0.013-0.038              |
| Hearing loss: severe                 | 0,032    | 0.018-0.051              |
| Hearing loss: profound               | 0,031    | 0.018-0.049              |
| Hearing loss: complete               | 0,033    | 0.020-0.052              |
| Hearing loss: mild, with ringing     | 0,038    | 0.024-0.058              |
| Hearing loss: moderate, with ringing | 0,058    | 0.037-0.085              |
| Hearing loss: severe, with ringing   | 0,065    | 0.041-0.094              |
| Hearing loss: profound, with ringing | 0,088    | 0.058-0.127              |
| Hearing loss: complete, with ringing | 0,092    | 0.061-0.134              |

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening | Wegingsfactor |
|-------------------|---------------|
| Gehoorstoornissen | 0,11          |

Wat zijn gehoorstoornissen?

-

Omschrijving WHO (lay description)

|                                      |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hearing loss: mild                   | has difficulty following a conversation in a noisy environment but no other hearing problems.                                                                                                        |
| Hearing loss: moderate               | has difficulty hearing a normal voice and great difficulty following a conversation in a noisy environment.                                                                                          |
| Hearing loss: severe                 | has great difficulty hearing in any situation or in using a phone.                                                                                                                                   |
| Hearing loss: profound               | always has great difficulty hearing in any situation and is not able to use a phone.                                                                                                                 |
| Hearing loss: complete               | cannot hear at all, even loud sounds.                                                                                                                                                                |
| Hearing loss: mild, with ringing     | has great difficulty following a conversation in a noisy environment, and has ringing in the ears for more than 5 minutes, almost every day.                                                         |
| Hearing loss: moderate, with ringing | has difficulty hearing a normal voice or using a phone, has great difficulty following a conversation in a noisy environment, and has ringing in the ears for more than 5 minutes, almost every day. |
| Hearing loss: severe, with ringing   | has great difficulty hearing in any situation or in using a phone, and has ringing in the ears for more than 5 minutes, almost every day.                                                            |
| Hearing loss: profound, with ringing | always has great difficulty hearing in any situation, cannot use a phone, and has ringing in the ears for more than 5 minutes, almost every day.                                                     |
| Hearing loss: complete, with ringing | cannot hear at all, even loud sounds, cannot use a phone, and has ringing in the ears for more than 5 minutes, almost every day.                                                                     |

http://www.healthmetricsandevaluation.org/sites/default/files/publication\_summary/2012/DW%20Appendix%2012032012.pdf

Prevalentie/Incidentie

Bron: RIVM kosten van ziekten <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/zenuwstelsel-en-zintuigen/gehoorstoornissen/hoe-vaak-komen-gehoorstoornissen-voor/>

Naar schatting hebben 2 miljoen mensen een gehoorprobleem.

Kosten van gehoorstoornissen

In 2011 was de omzet van auditieve hulpmiddelen € 143 miljoen bij 186.500 gebruikers (Bron 2). Het grootste deel van die omzet (€93 miljoen, 119.600 gebruikers) betrof "Hoortoestel in het oor gedragen"

Per 1/1/2013 zijn er overigens nieuwe vergoedingsregels, die zouden budgetneutraal moeten zijn (bron 3). Binnen de GIP cijfers bestaat geen onderscheid naar mate van gehoorverlies.

Naast de kosten van hulpmiddelen zijn er ook ziekenhuisopnames en dagbehandelingen in het ziekenhuis (bron 4).

In DIS 2010 (bron 5; KNO) staat voor€ 68 miljoen (151 duizend patienten) op de diagnose "Perceptieve slechthorendheid. Waaronder € 32 miljoen (1700 patienten) aan "Cochleaire implantaten".

In DIS 2010 (bron 5; KNO) staat voor€ 7 miljoen (8.400 patienten) op de diagnose "Ossiculaire afwijkingen".

Volgens RIVM waren de BKZ lasten aan gehoorstoornissen in 2007 € 600,2 miljoen (bron 1). Het aandeel Zvw daarbinnen was € 441 miljoen (zie tabel voor een uitsplitsing).

|                                                                         |       |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------|
| €                                                                       | 218,8 | ziekenhuiszorg en medisch specialistische zorg |
| €                                                                       | 122,2 | hulpmiddelen                                   |
| €                                                                       | 66,4  | huisartsenzorg                                 |
| €                                                                       | 31,7  | farmaceutische hulp                            |
| €                                                                       | 1,7   | overige zorg (o.a. paramedische zorg)          |
| €                                                                       | 440,8 |                                                |
| Kosten gehoorstoornissen t.l.v. de Zvw in 2007, in miljoenen € (bron 1) |       |                                                |

Bron 1. [http://www.kostenvanziekten.nl/kvz2005/cijfers/start-tabellen-grafieken-volgens-zorgrekeningen/default.aspx?ref=kvz\\_v2l1b1p2r3c4i0t1j0o3y4a-1g0d44s161z0f0w2](http://www.kostenvanziekten.nl/kvz2005/cijfers/start-tabellen-grafieken-volgens-zorgrekeningen/default.aspx?ref=kvz_v2l1b1p2r3c4i0t1j0o3y4a-1g0d44s161z0f0w2)

Bron 2. <http://www.gipdatabase.nl>

Bron 3. [http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst\\_content/nl/documenten/rapporten/2011/rpt1105-vergoedingslimieten-hoortoestellen.pdf](http://www.cvz.nl/binaries/live/cvzinternet/hst_content/nl/documenten/rapporten/2011/rpt1105-vergoedingslimieten-hoortoestellen.pdf)

Bron 4. <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/zenuwstelsel-en-zintuigen/gehoorstoornissen/welke-zorg-gebruiken-patienten-en-kosten/>

Bron 5. DIS 2010

Te vermelden kosten bij gehoorstoornissen

Wat is er mogelijk te besparen? De hulpmiddelen (gehoortoestellen) van € 143 miljoen (2011 cijfer).

De ziekenhuiszorg (o.a. CI's) en de farmaceutische hulp zal vooral de zwaardere gehoorstoornissen betreffen. De huisartsenzorg valt sowieso buiten beschouwing.

|                                                  |                      |
|--------------------------------------------------|----------------------|
| Auditieve hulpmiddelen (in 2011)                 | € 143.300.000        |
| <b>Te vermelden kosten bij gehoorstoornissen</b> | <b>€ 143.300.000</b> |

Relevant citaat uit het WHO artikel:

"In some cases when disability weights were surprisingly low (eg, for profound hearing loss), the result might have been sensitive to omission of aspects of the health state that were pertinent to assessments about the severity of health loss, such as anxiety or depression."

<http://download.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140673612616808.pdf?pid=4d037fefcb72946c:1bac8636:13cd7da21d2:398b1360835424952>





Neck Pain - Musculoskeletal Problems (Nekpijn - Klachten van het bewegingsapparaat)

Disability weights WHO-GBD

| Health State                                                     | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|
| Neck Pain acute mild (minder dan 6 weken is acute vorm)          | 0,04     | 0.023-0.064              |
| Neck Pain chronic mild (langer dan 6 maanden is chronische vorm) | 0,101    | 0.067-0.149              |
| Musculoskeletal problems legs mild (definitie te grof)           | 0,023    | 0.013-0.039              |
| Musculoskeletal problems legs moderate (definitie te grof)       | 0,079    | 0.053-0.115              |
| Musculoskeletal problems arms mild (definitie te grof)           | 0,024    | 0.014-0.041              |

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening | Wegingsfactor |
|-------------------|---------------|
|-------------------|---------------|

Wat zijn

bron: <http://nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/bewegingsstelsel-en-bindweefsel/nek-en-rugklachten/beschrijving/>  
De ICD-10 maakt het volgende onderscheid voor NEK en RUGKLACHTEN:

- M45: spondylitis ankylopoetica (ziekte van Bechterew)
- M46: overige inflammatoire spondylopathieën
- M47: spondylose (artrose van de wervelkolom)
- M48: overige spondylopathieën
- M50-51: aandoeningen van de tussenwervelschijven (waaronder hernia nuclei pulposi)
- M53: overige dorsopathieën, niet elders geclassificeerd
- M54: dorsalgie

Incidentie/Prevalentie

bron: <http://www.henw.org/archief/volledig/id2968-nekpijn.html>  
30% van de bevolking last van nekpijn waarvan 14% langer dan 6 maanden klachten heeft.

Diagnose/behandelplan/traject

bron:<http://www.henw.org/archief/volledig/id977-de-behandeling-van-acute-nekpijn.html#methode>  
Niet medicamentueze behandeling: Fysiotherapie, eventuele houding adviezen  
Medicamenteuze behandeling: NSAID (ibuprofen, diclofenac) of paracetamol.  
Mogelijke chirurgische behandeling bij nekhernia (discusprotrusie het myelum heeft bereikt en indrukt (graad-4-protrusie), deze aandoening van de wervel zorgt voor uitstralende pijn richting arm. Andere diagnose omtrent pijn zijn tumoren.

Kosten

Bron:<http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/bewegingsstelsel-en-bindweefsel/nek-en-rugklachten/welke-zorg-gebruiken-patienten-en-kosten/>  
Geen kosten voor fysiotherapie en medicijnen. Worden beide niet vergoed vanuit de Zvw  
Totaal kosten voor NEK en RUG in 2005: 867,2 miljoen. Waarvan 42% aan ziekenhuiszorg en 39% aan eerstelijnszorg. LET OP: dit omvat alle kosten aan bewegingsstelsel van nek en rugklachten.

Mogelijk te vermelden kosten: ?



## Anemia (Bloedarmoede)

## Disability weights WHO-GBD

| Aandoening      | ziekteaast | spreiding   |
|-----------------|------------|-------------|
| Anemia mild     | 0,005      | 0,002-0,011 |
| Anemia moderate | 0,058      | 0,038-0,086 |

**Wat zijn**

bron:[http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M76\\_svk.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M76_svk.htm)

bron: <http://www.ntvg.nl/publicatie/de-standaard-39anemie39-van-het-nederlands-huisartsen-genootschap-reactie-vanuit-de-inter/volled>

bron: <http://www.hematologiegroningen.nl/patienten/content/3anemie.htm>

Ijzergebreksanemie (ferrofumaraat)

### Anemie door vitamine-B -deficiënt

### Anemie door foliumzuurdeficiëntie

recent bloedverlies: onder andere overvloedig vaginaal bloedverlies, bloeddor

afwijkend voedingspatroon (veganisme, deficiënte voeding bij alcoholmisbruik)

risicogroep voor thalassemie, erfelijke vormen van anemie bij eerste- of tweedegraads familieleden

kinderen: in de voorafgaande maand doorgemaakte infectieziekten

ouderen: maagklachten, algehele malaise, (bloedig) braken, gevoel dat het eten niet wil zakken, melaena, buikpijn, bloedverlies bij defecatie, onbedoeld gewichtsverlies, colorectale maligniteiten bij eerstegraads familieleden en zo ja leeftijd bij het overlijden

aandoening die 'anemie door een chronische ziekte' tot gevolg kan hebben: reumatoïde artritis, osteomyelitis, endocarditis, maligne aandoeningen, recente acute luchtweg-, urineweg- of maagdarminfect

---

## Incidentie/Prevalentie

bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M76\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M76_std.htm)

De incidentie van ijzergebreksanemie in de huisartsenpraktijk is 6 per 1000 patiënten per ja

De incidentie van de overige gebreksanemieën in de huisartsenpraktijk is ongeveer 0,5 per 1000 patiënten per jaar.

## Diagnose/behandelplan/traject

bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M76\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M76_std.htm)

bron: <http://www.ntvg.nl/publicatie/de-standaard-39anemie39-van-het-nederlands-huisartsen-genootschap-reactie-vanuit-de-inter/volled>

bron: <http://www.hematologiegroningen.nl/patienten/content/3anemie.htm>

### Preparaten en bloedonderzoek.

## Kosten

Bron: [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M76\\_svk.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/Samenvattingskaartje-NHGStandaard/M76_svk.htm)

bron: <http://www.ntvg.nl/publicatie/de-standaard-39anemie39-van-het-nederlands-huisartsen-genootschap-reactie-vanuit-de-inter/volled>

ijzergebreks anemie. ferrofumaraat 200 mg. 0,01 tot 0,03 cent de p

Vitame B deficientie: Hydroxocobalamine 1 mg intramusculair, 10 injecties. 0,65 cent de injectie

Foliumzuurdeficientie: Foliumzuur 0,5 mg 1 dd. 0,02 tot 0,06 cent de pi

GIPDATABANK: 9.291.939 miljoen aan orale ferropreperaten.(ATC-subgroep B03A

209.640 duizend euro aan perinatale ferripreparaten. (ATC-subgroep B03A

7.442.000 aan vitamine B12 en Foliumzuur (ATC-subgroep B03B)

Overige middelen bij anemie (ATC-subgroep B03XA) : Epoetine :18.539.300, Darbepoetine alfa 37.806.600, Methoxypolyethyleenglycolepoetine beta 2.388.7

Totaal ATC-subgroep B03= 75.678.100 euro

|                           |      |      |                                            |      |                                      |      |                        |        |    |                |              |       |                    |              |  |
|---------------------------|------|------|--------------------------------------------|------|--------------------------------------|------|------------------------|--------|----|----------------|--------------|-------|--------------------|--------------|--|
|                           |      |      |                                            |      |                                      |      |                        |        |    |                |              |       | Zonder Consult DBC |              |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskund | 1101 | behandeling nno/niet verbijzonderd j | 701  | ijzergebreksanemie nnc | 0      | 11 | reguliere zorg | 110007011101 | 5.376 | 5.362              | 3.796.806    |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskund | 1102 | behandeling nno/niet verbijzonderd n | 701  | ijzergebreksanemie nnc | 0      | 11 | reguliere zorg | 110007011102 | 4.842 | 4.767              | 3.422.382    |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskund | 1103 | behandeling nno/niet verbijzonderd n | 701  | ijzergebreksanemie nnc | 0      | 11 | reguliere zorg | 110007011103 | 4.882 | 4.741              | 20.695.383   |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskund | 1104 | enkelv poliki beh nnc                | 701  | ijzergebreksanemie nnc | 0      | 11 | reguliere zorg | 110007011104 | 1.705 | 1.696              | 363.058      |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskund | 1101 | behandeling nno/niet verbijzonderd j | 701  | ijzergebreksanemie nnc | 0      | 21 | vervolg        | 210007011101 | 2.778 | 2.771              | 1.956.445    |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskund | 1102 | behandeling nno/niet verbijzonderd n | 701  | ijzergebreksanemie nnc | 0      | 21 | vervolg        | 210007011102 | 1.678 | 1.650              | 1.179.120    |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskund | 1103 | behandeling nno/niet verbijzonderd n | 701  | ijzergebreksanemie nnc | 0      | 21 | vervolg        | 210007011103 | 523   | 476                | 2.207.706    |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0313 | Medisch specialisten, inwendige geneeskund | 1104 | enkelv poliki beh nnc                | 701  | ijzergebreksanemie nnc | 0      | 21 | vervolg        | 210007011104 | 1.797 | 1.794              | 381.786      |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 711  | diagnostiek met / zonder behandelir  | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 11 | reguliere zorg | 116160010711 | 247   | 246                | 104.969.969  |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 714  | consult dbc                          | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 11 | reguliere zorg | 116160010714 | 211   | 211                | 55.290       |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 712  | diagnostiek met / zonder behandelir  | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 11 | reguliere zorg | 116160010712 | 90    | 51                 | 51.773       |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 813  | diagnostiek met / zonder behandelir  | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 11 | reguliere zorg | 116160010813 | 60    | 58                 | 109.712      |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 823  | diagnostiek met / zonder behandelir  | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 11 | reguliere zorg | 116160010823 | 11    | 11                 | 18.355       |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 711  | diagnostiek met / zonder behandelir  | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 21 | vervolg        | 216160010711 | 58    | 58                 | 24.193       |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 714  | consult dbc                          | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 21 | vervolg        | 216160010714 | 69    | 68                 | 16.542       |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 721  | diagnostiek met / zonder behandelir  | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 21 | vervolg        | 216160010721 | 33    | 33                 | 16.910       |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 813  | diagnostiek met / zonder behandelir  | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 21 | vervolg        | 216160010813 | 5     | 5                  | 6.752        |  |
| 06NOV2012:15:19:05        | 2010 | 0316 | Medisch specialisten, kindergeneeskund     | 823  | diagnostiek met / zonder behandelir  | 6001 | anemie, ijzergebrek    | 61kind | 21 | vervolg        | 216160010823 | 3     | 3                  | 5.057        |  |
|                           |      |      |                                            |      |                                      |      |                        |        |    |                |              |       | € 34.412.237       | 34.340.405   |  |
| Zonder diagnostiek (-25%) |      |      |                                            |      |                                      |      |                        |        |    |                |              |       | € 25.755.304       | € 25.755.304 |  |

**Te vermelden kosten€ ?**

Kosten specifiek toewijsbare medicatie: €7,442,000

DIS KOSTEN: €25,755,303

Deze kosten zijn echter niet te onderscheiden naar stadia mild - matig - ernstig

Severe Tooth Loss (Ernstig tandverlies)

Disability weights WHO-GBD

| Health State      | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|-------------------|----------|--------------------------|
| Severe tooth loss | 0,072    | 0.048-0.103              |

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening | Wegingsfactor |
|-------------------|---------------|
|-------------------|---------------|

Omschrijving WHO (lay description)

Severe tooth lossHas lost more than 20 teeth including front and back, and has great difficulty in eating meat, fruits, and vegetables.

Diagnose/behandelplan/traject

Wanneer er sprake is van severe toothloss zoals hierboven is beschreven hebben volwassenen recht op tandheelkundige zorg in het kader van de Zorgverzekeringswet.Dit recht is uit te splitsen in drie delen.

- 1. Recht op uitneembare volledige prothetische voorzieningen (gebitsprothese).
- 2. Recht op implantaten wanneer er sprake is van een zeer ernstig geslonken tandeloze kaak en de implantaten dienen ter bevestiging van een uitneembare prothese (zogenoemde bijzondere tandheelkunde).

- 3. Recht op prothetische voorzieningen bij oligodontie (zogenoemde bijzondere tandheelkunde). (Het aantal niet-aangelegde elementen is groter dan zes.)

Kosten

- 1. Recht op uitneembare volledige prothetische voorzieningen (gebitsprothese). € 115,7
  - 2. Recht op implantaten wanneer er sprake is van een zeer ernstig geslonken tandeloze kaak en de implantaten dienen ter bevestiging van een uitneembare prothese (zogenoemde bijzondere tandheelkunde). € 166
  - 3. Recht op prothetische voorzieningen bij oligodontie (zogenoemde bijzondere tandheelkunde). € ? (Er zijn geen gegevens bekend over de omvang van deze zorg.)
- Verzekerden kunnen recht hebben op tandheelkundige zorg in verband met oligodontie wanneer er meer dan zes elementen niet zijn aangelegd. De kosten die worden gemaakt voor deze zorg zijn opgenomen in de hierboven genoemde € 166. Bij ernstig tandverlies zoals hier is bedoeld moet het gaan om meer dan 20 elementen. Kosten van zorg bij oligodontie bij meer dan zes elementen maar minder 20 zouden in mindering moeten worden gebracht. Aangezien hier geen gegevens over bekend zijn, zijn de totale kosten genomen, dus inclusief oligodontie.

\* Specificaties lasten mondzorg - Raming 100% dekking obv KVS jaarstaat

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| Te vermelden kosten | € 281,7 miljoen |
|---------------------|-----------------|

Kwashiorkor (Langdurig eiwitgebrek in de voeding)

Disability weights WHO-GBD

| Health State | Estimate |
|--------------|----------|
| Kwashiorkor  | 0,055    |

Wat is kwashiorkor?

Bron:  
<http://nl.wikipedia.org/wiki/Kwashiorkor>  
**Kwashiorkor** (*ICD-10* E40) is een aandoening bij kinderen, veroorzaakt door een langdurig gebrek aan eiwitten in de voeding. Het is deze aandoening die aanleiding geeft tot het bekende beeld van kinderen met een gezwollen onderbuik en ros haar.

Omschrijving WHO (lay description)

is very tired and irritable and has diarrhea.

Prevalentie/Incidentie

Het komt naar alle waarschijnlijkheid heel beperkt voor in NL.

Deze aanname is gemaakt naar aanleiding van onderstaand artikel waarin wordt aangegeven dat kwashiorkor heel zeldzaam (9 gevallen in 12 jaar in de VS) is in rijke landen.

Bron:  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11346341>  
Kwashiorkor in the United States: fad diets, perceived and true milk allergy, and nutritional ignorance. Arch Dermatol. 2001 May;137(5):630-6.

Daarnaast blijkt uit gegevens van het CBS dat er geen mensen in NL zijn overleden aan kwashiorkor in de periode 1996-2011.  
Bron:  
<http://statline.cbs.nl/StatWeb/publication/?DM=SLNL&PA=7233&D1=345-418&D2=0&D3=0&D4=a&HDR=G3,G2,G1&STB=T&VW=T>

Te vermelden kosten

€ 0

**Toelichting**  
Omdat kwashiorkor naar alle waarschijnlijkheid niet of nauwelijks voorkomt in rijke landen zijn hiervan geen zorgkosten te berekenen.

Speech Problems (Spraakproblemen)

Disability weights WHO-GBD

| Health State    | Estimate | 95% Uncertainty Interval |
|-----------------|----------|--------------------------|
| Speech problems | 0,054    | 0.034-0.081              |

Omschrijving WHO (lay description)

has difficulty speaking, and others find it difficult to understand.

Wat zijn speech problems - vrij vertaald naar spraak/taalstoornissen

Bron:

<http://www.fenac.nl/algemeen/taalspraakmoeilijkheden-en-taalspraakdiagnostiek.html#Onderscheidtusseneenspraakstoorniseneentaalstoornis>

Wat is een spraakstoornis?

Er is sprake van een spraakstoornis wanneer er problemen zijn met de uitvoering van de spreekbewegingen, waardoor de spraakklanken niet goed klinken.

Wat is een taalontwikkelingsstoornis?

Een taalontwikkelingsstoornis is een stoornis in het leren van de moedertaal.

Incidentie/Prevalentie

Zie onder ...

Opmerking

Bij "speech problems" lijkt het niet om een aandoening te gaan, maar om de gevolgen van een aandoening. Er liggen meerdere aandoeningen ten grondslag aan "speech problems" waarvan de ziekte­last (en de prevalentie/incidentie) niet bekend is (zie ook bronnen hier onder).

Meerdere aandoeningen ten grondslag aan 'speech problems'.

<http://www.functiebeperking.tudelft.nl/informatie/voorzieningen/studeren-met-een-functiebeperking/meer-weten/tips-voor-studenten-en-docenten/spraakstoornis/spraakstoornis/>

Spraakstoornissen worden door verschillende problemen veroorzaakt, maar hebben allen tot gevolg dat de student de woorden,

zinnen of verhalen onduidelijk of zelfs onverstaanbaar uitspreekt, terwijl er met de intelligentie of het taalvermogen niets aan de hand is.

[http://www.bosk.nl/mercury.asp?page\\_id=3128](http://www.bosk.nl/mercury.asp?page_id=3128)

Een spraak/taalstoornis is een verzamelnaam voor een groot aantal problemen dat zich kan voordoen in de communicatie in het algemeen,

de taalaanleg, het luisteren, het begrijpen en het spreken. Deze problemen kunnen heel veel verschillende oorzaken hebben, die niet altijd te achterhalen zijn

<http://www.logopedistlindenholt.nl/spraakstoornis-logopedie-lindenholt.php>

Er zijn een groot aantal zaken die tot spraakstoornissen kunnen leiden. Ze kunnen bijvoorbeeld ontstaan als gevolg van langdurig verminderd gehoor (bijvoorbeeld door een lijmoor),

een afwijking van de articulatieorganen (bijvoorbeeld in geval van schisis) of door duimen. Ook kan medicijngebruik of een ongeval leiden tot een spraakprobleem.

We zien ook vaak dat spraakstoornissen ontstaan tijdens of na een aandoening aan het zenuwstelsel. Voorbeelden hiervan zijn beroertes, de ziekte van Parkinson of een hersentumor.

<http://www.kennisring.nl/smartsite.dws?id=32931>

Een spraakstoornis kan op verschillende manieren ontstaan. Sommige kinderen hebben bijvoorbeeld een schisis waardoor ze bepaalde klanken niet kunnen maken.

Andere kinderen gebruiken de spieren van hun mond niet goed. Ook slechthorendheid kan spraakproblemen veroorzaken.

Opmerking

Om toch de omvang van de mogelijke kosten te bepalen, wordt gekeken naar wat er aan logopedie wordt vergoed uit de basisverzekering omdat logopedie zich bezig houdt met "speech problems".

Logopedie

<http://www.nationaalkompas.nl/zorg/eerstelijnszorg/paramedische-zorg/logopedie-samengeval/>

Logopedie houdt zich bezig met alle aspecten van de verbale communicatie (stem, spraak, taal en gehoor)

en mondfuncties en behandelt stoornissen die van organische, functionele of neurologische aard zijn.

Kosten voor logopedie vanuit het basispakket

Bron: Kwartaalstaten 4de kwartaal 2012

|                                         |               |
|-----------------------------------------|---------------|
| Zorgkosten voor behandelingen logopedie | € 117.164.263 |
|-----------------------------------------|---------------|

Bron: De waarde van logopedie; SEO onderzoek 2012

Uit cijfers van Vektis blijkt dat in 2010 drie kwart van de gebruikers van logopedie binnen de

basisverzekering jonger dan 15 jaar is.

Aannames/Opmerking:

De zorgkosten voor logopedie specifiek ter behandeling van CVA patiënten zijn uitgesloten obv de aanname dat kinderen tot 15 jaar geen logopedie krijgen als gevolg van een CVA.

|                                                                        |              |
|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Drie kwart van de kosten voor logopedie zijn voor kinderen tot 15 jaar | € 87.873.197 |
|------------------------------------------------------------------------|--------------|

Bron:

Plas, M., De Boer, M., Hofhuis, H. et al. (2003). Logopedie in de extramurale gezondheidszorg: stand van

zaken in 2002. Utrecht: NIVEL - Uit: *De waarde van logopedie*; SEO onderzoek 2012

|                       |                                                       |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| Logopedische diagnose | Deel kinderen onder behandeling met genoemde diagnose |
| Spraakstoornis*       | 40%                                                   |
| Taalstoornis          | 24%                                                   |
| Andere stoornissen    | 35%                                                   |

Aannames/Opmerking:

Het is lastig een zuivere schatting te geven omdat niet bekend is welk deel van de behandelingen dienen voor 'speech problems' en welk deel voor bijv. slikstoornissen. Obv bovenstaande bron wordt dit ruwweg geschat op (40%+24%) 64%.

Daarbij worden ook de volgende aannamen gemaakt (1) er zijn evenveel behandelingen nodig voor 'speech problems' als voor slikstoornissen.

Te vermelden kosten

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| Totale kosten logopedie | € 117.164.263 |
|-------------------------|---------------|

|                                                   |              |
|---------------------------------------------------|--------------|
| Percentage dat gekoppeld is aan "speech problems" | € 56.238.846 |
|---------------------------------------------------|--------------|

Zweren Van De Twaalfvingerige Darm

Wegingsfactor WZN

| Ziekte/aandoening                  | Wegingsfactor |
|------------------------------------|---------------|
| Zweren van de twaalfvingerige darm | 0,02          |

Wat zijn zweren van de twaalfvingerige darm?

Bron:  
<http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/spijsverteringsstelsel/zweren-van-maag-en-twaalfvingerige-darm/beschrijving/>  
Zweren in de twaalfvingerige darm worden ulcus duodeni (ICD-10 code K26) genoemd.  
Het zijn beschadigingen van het beschermende slijmvlies dat de binnenkant van het desbetreffende gedeelte van het maagdarmkanaal bekleedt. Als de plaats van een zweer in het bovenste gedeelte van het maagdarmkanaal niet gespecificeerd is, wordt gesproken van een ulcus pepticum (ICD-10 code K27).

Incidentie/Prevalentie

Bron:  
<http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/spijsverteringsstelsel/zweren-van-maag-en-twaalfvingerige-darm/cijfers-zweren-van-maag-en-twaalfvingerige-darm-prevalentie-incidentie-en-sterfte-uit-de-vtv-2010/>

|                 | Maagzweer | Twaalfvingerige darm |
|-----------------|-----------|----------------------|
| Puntprevalentie | 9.800     | 13.000               |
| Incidentie      | 5.100     | 4.300                |
| Jaarprevalentie | 14.900    | 17.300               |

Diagnose (NB: worden geen kosten voor gerekend)

Bron:  
<http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/spijsverteringsstelsel/zweren-van-maag-en-twaalfvingerige-darm/diagnostiek-behandeling/>  
Het overgrote deel van de patiënten met een zweer in twaalfvingerige darm heeft een infectie van het slijmvlies met de bacterie Helicobacter pylori.  
*Bron: Rauws EAJ, Tytgat GNJ. Helicobacter pylori in duodenal and gastric ulcer disease. Baillere's Clin Gastroenterology 1995; 9: 529-547.*  
Voor de specialist bestaat er een CLO-test (campylobacter-like organism-test) om een Helicobacter pylori-infectie vast te stellen.  
Deze toont binnen één uur aan of er Helicobacter pylori aanwezig is in een stukje maagweefsel (maagbiops) wat tijdens inwendig onderzoek (endoscopie) wordt weggehaald.  
Ook zijn er ademtesten in de handel die door de huisarts kunnen worden gebruikt en waarmee betrouwbare bepalingen van Helicobacter pylori-infectie zijn uit te voeren.  
Ook kan de infectie tegenwoordig in een fecesmonster worden vastgesteld.

Behandeling

Bron:  
[http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_voorlichting/NHGpatientenbrieven/NHGpatientenbrief/PBD1c.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_voorlichting/NHGpatientenbrieven/NHGpatientenbrief/PBD1c.htm)  
Bij zweren in de twaalfvingerige darm gaat men er direct van uit dat de Helicobacter een rol speelt.  
U krijgt dan, zonder verder onderzoek de twee antibiotica (meestal amoxicilline en claritromycine) samen met een maagzuurpompremmer zoals omeprazol of pantoprazol.  
Operatief ingrijpen is slechts zelden meer nodig en dan vrijwel alleen in geval van complicaties.

Aanname:

Bij operatief ingrijpen gaan we uit van een hoge ziektelast, hiervoor worden dus geen kosten geschat.

Vervolgbehandeling

Vaak verdwijnen de klachten na gebruik van de medicijnen.  
Als de zweer in de maag zit, volgt er na acht weken opnieuw een inwendig kijkonderzoek (gastroscopie) om te controleren of het maagslijmvlies is hersteld.  
Bij een zweer in de twaalfvingerige darm is dat niet nodig. Wel wordt er altijd opnieuw een Helicobacter pylori test gedaan om te controleren of de bacterie weg is.  
Als de bacterie er nog zit, dan krijgt u weer een kuur van een week met een maagzuurpompremmer (PPI) en twee soorten antibiotica (meestal amoxicilline, metronidazol) om de bacterie te bestrijden.

Berekening kosten

Geneesmiddelen genoemd bij behandeling:

amoxicilline  
claritromycine  
omeprazol  
pantoprazol  
metronidazol

Aanname:

Genoemde (type) geneesmiddelen worden voor een scala aan indicaties gebruikt. Daarbij is het niet goed te herleiden welk aandeel van de geneesmiddelen(kosten) gekoppeld zijn aan de behandeling van zweren van de twaalfvingerige darm.

Uitzondering: voor het geneesmiddel Pantopac geldt echter dat deze uitsluitend gebruikt wordt bij een ulcus pepticum. Dat betekent dat de indicatie beperkt is tot maaqzweren en zweren van de twaalfvingerige darm.

Bron: <http://www.fk.cvz.nl/> - invullen "pantopac" in zoekfunctie.  
Indicatie: Eradicatie van Helicobacter pylori bij een ulcus pepticum.

Bron: [www.gipdatabank.nl](http://www.gipdatabank.nl) - invullen "pantopac" in zoekfunctie (linksonderin webpagina)

|                                                                                |             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Kosten 2011 voor ATC-code A02BD04 : Pantoprazol amoxicilline en claritromycine | 2011        |
| PANTOPAC TABLET MSR 1000/500/40MG                                              | € 2.779.900 |

Aanname:

Het aandeel van de zweren twaalfvingerige darm tov maagzweren en zweren van de twaalfvingerige darm is sinds 2007 niet veranderd.

|                                                                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Berekening aandeel zweren twaalfvingerige darm                        |                    |
| Prevalentie zweren twaalfvingerige darm                               | 17.300             |
| Totale prevalentie (zweren van de twaalfvingerige darm en maagzweren) | 32.200             |
| Aandeel in procenten van de twaalfvingerige darm                      | 54%                |
| Aandeel in de kosten - en daarmee de mogelijke besparing.             | € 1.493.549        |
| <b>Te vermelden kosten</b>                                            | <b>€ 1.493.549</b> |

Opmerkingen tav te vermelden kosten

- Losse antibiotica en maagzuurpompremmers worden ook voorgeschreven voor de indicatie zweren van de twaalfvingerige darm, deze zijn **niet** meegenomen in de berekening.
- Er zijn substitutie mogelijkheden voor pantopac, namelijk het los voorschrijven van antibiotica en maagzuurpompremmers.

Eczeem

WZN

| Aandoening (WZN)       | ziekte­last | spreiding |
|------------------------|-------------|-----------|
| Eczeem                 | 0,07        |           |
| Constitutioneel eczeem | 0,07        |           |
| Contacteczeem          | 0,07        |           |

**Wat zijn**  
*bron:*[http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M37\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M37_std.htm)  
Constitutioneel eczeem is een huidaandoening met erytheem, papels, blaasjes, korstjes, schilfers of lichenificatie. Jeuk is een essentieel kenmerk. Voor de diagnostiek van constitutioneel eczeem in de huisartsenpraktijk zijn de criteria van Williams het meest bruikbaar. Een jeukende huid is het hoofd­criterium. Verder zijn er ne­ven­crite­ria, waarvan er minstens drie aanwezig moeten zijn om de diagnose te stellen. Deze criteria zijn leeftijdsaf­han­ke­lijk en betreffen de huid (droge huid gedurende een langere periode, afwijkingen op kenmerkende plaatsen) en het voorkomen van astma of hooikoorts bij de patiënt zelf of bij zijn directe familieleden.

Contacteczeem (ook wel contactdermatitis genoemd) is een inflammatoire huidaandoening die het gevolg is van bloot­stel­ling aan een breed scala van mogelijke allergenen of irritantia. Het is vaak een chronische of recidiverende aandoening die meestal gepaard gaat met jeuk en dikwijls gerelateerd is aan bepaalde beroepen. Contacteczeem wordt, afhankelijk van de oorzaak, onderverdeeld in allergisch en in ortho-ergisch contacteczeem. Contacteczeem kan zich, net als constitutioneel eczeem, op verschillende manieren presenteren: van een acuut stadium met blaasjes op een rode huid tot een chronisch beeld met schilfering en lichenificatie.

**Incidentie/Prevalentie**  
*bron:* <http://nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/huid-en-subcutis/constitutioneel-eczeem/hoe-vaak-komt-constitutioneel-eczeem-voor>  
Constitutioneel eczeem: 2003: 260 000 patiënten  
Contact eczeem: 2003: 802 000 patiënten.

**Diagnose/behandelplan/traject**  
*bron:* [http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k\\_richtlijnen/k\\_nhgstandaarden/NHGStandaard/M37\\_std.htm](http://nhg.artsennet.nl/kenniscentrum/k_richtlijnen/k_nhgstandaarden/NHGStandaard/M37_std.htm)  
**Constitutioneel eczeem:** Huidverzorging met indifferente middelen is de basis van de behandeling en is ook van belang als het eczeem rustig is  
Daarbij kiest men bij matig eczeem altijd voor een klasse-1- of klasse-2-preparaat, bij ernstig eczeem heeft een zogenoemd 'step-down'-beleid de voorkeur. Hierbij begint men direct met het dagelijks gebruik van een klasse-3-preparaat.  
Bij de aanwezigheid van pustels, purulent exsudaat en crustae is er sprake van geïnfecteerd eczeem, ook wel geïmpetiginiseerd eczeem genoemd. De verwekker is doorgaans Staphylococcus aureus. De infectie kan het eczeem verergeren, maar is op zichzelf onschuldig. Door het eczeem goed te behandelen kan de infectie overgaan; antimicrobiële behandeling is zelden nodig.

*Bron:*[http://download.nhg.org/FTP\\_NHG/standaarden/FTR/Contacteczeem\\_text.html](http://download.nhg.org/FTP_NHG/standaarden/FTR/Contacteczeem_text.html)  
**Contacteczeem:**  
*Farmacotherapeutische mogelijkheden zijn:*  
indifferente middelen, zoals (vaseline)cetomacrogolcreme, (vaseline)lanettecreme of koelzalf; (4)  
*lokale corticosteroiden (5): alleen voor allergisch contacteczeem.*

**Kosten**  
*Bron:* <http://www.gipdatabank.nl/index.asp?schermtabellenFrameset&label=00-totaal&tabel=01%2Dbasis&geg=gebr&item=A10AB01>  
ATC-subgroep D07AA: Euro: 8.824.900 Gebruikers: 472.420

*Bron:* <http://medicijnkosten.nl/>  
Koelzalf, vergoeding afhankelijk van verzekeraar

*Bron:* <http://nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/huid-en-subcutis/constitutioneel-eczeem/welke-zorg-gebruiken-patienten-en-kosten>  
Totale kosten: 150,4 miljoen, 36,096, ziekenhuis: 69,2 miljoen, Eerstelijns:33,1 miljoen.

*bron; Dis*  
totale kosten voor constitutioneel eczeem in DIS; 14,860,077  
totale kosten voor cantactallergigisch eczeem in DIS; 5,109,682  
totale kosten eczeem overige; 18,329,373  
Totaal kosten DIS= 38,299,132

|                    |           |                                    |                                    |                            |   |                   |              |        |        |           |
|--------------------|-----------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|---|-------------------|--------------|--------|--------|-----------|
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 11 poliklinisch                    | 5 Eczeem, constitutioneel  | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000050011 | 18.930 | 18.445 | 4.968.918 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 14 enkelv polikl                   | 5 Eczeem, constitutioneel  | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000050014 | 11.007 | 10.837 | 1.259.566 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 21 kleine verrichting poliklinisch | 5 Eczeem, constitutioneel  | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000050021 | 4.406  | 4.396  | 1.999.165 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 24 enkelv polikl met kl verr       | 5 Eczeem, constitutioneel  | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000050024 | 197    | 196    | 19.653    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 81 UV-behandeling poliklinisch     | 5 Eczeem, constitutioneel  | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000050081 | 1.761  | 1.724  | 2.296.428 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 82 UV-behandeling met dagopname(n) | 5 Eczeem, constitutioneel  | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000050082 | 273    | 260    | 328.441   |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 92 met dagopname(n)                | 5 Eczeem, constitutioneel  | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000050092 | 546    | 537    | 471.379   |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 93 met klinische episode           | 5 Eczeem, constitutioneel  | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000050093 | 169    | 165    | 845.876   |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 11 poliklinisch                    | 6 Eczeem contactallergisch | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000060011 | 1.690  | 1.682  | 452.560   |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 14 enkelv polikl                   | 6 Eczeem contactallergisch | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000060014 | 1.572  | 1.569  | 177.443   |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 21 kleine verrichting poliklinisch | 6 Eczeem contactallergisch | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000060021 | 9.052  | 9.005  | 3.892.144 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 24 enkelv polikl met kl verr       | 6 Eczeem contactallergisch | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000060024 | 306    | 305    | 33.686    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 92 met dagopname(n)                | 6 Eczeem contactallergisch | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000060092 | 326    | 326    | 128.348   |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 93 met klinische episode           | 6 Eczeem contactallergisch | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000060093 | 13     | 13     | 64.988    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 11 poliklinisch                    | 8 Eczeem, overig           | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000080011 | 29.118 | 28.689 | 7.284.294 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 14 enkelv polikl                   | 8 Eczeem, overig           | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000080014 | 21.223 | 20.939 | 2.408.017 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 21 kleine verrichting poliklinisch | 8 Eczeem, overig           | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000080021 | 8.271  | 8.232  | 3.620.662 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 24 enkelv polikl met kl verr       | 8 Eczeem, overig           | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000080024 | 273    | 272    | 30.350    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 81 UV-behandeling poliklinisch     | 8 Eczeem, overig           | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000080081 | 2.066  | 2.036  | 2.618.775 |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 82 UV-behandeling met dagopname(n) | 8 Eczeem, overig           | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000080082 | 171    | 166    | 310.421   |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 92 met dagopname(n)                | 8 Eczeem, overig           | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000080092 | 154    | 154    | 59.080    |
| 06NOV2012:15:19:05 | 2010 0310 | Medisch specialisten, dermatologie | 93 met klinische episode           | 8 Eczeem, overig           | 0 | 11 Reguliere zorg | 110000080093 | 121    | 121    | 613.165   |

€ 33.883.358

Kosten zonder diagnose (-25%) € 25.412.519

**Te vermelden kosten: €25,412,519**  
Medicatie wordt gebruikt voor meerdere huidaandoeningen (dermatologie). Geen bedrag aan te koppelen.  
In het DIS bedrag is 25 % in mindering gebracht voor diagnose.