

# Telenefrologie

Steeds meer huisartsen gebruiken telenefrologie waarmee onnodige verwijzingen worden voorkomen.



bernhoven

## Interventie

- Met telenefrologie kunnen huisartsen en nefrologen beter en makkelijker overleggen over patiënten met chronische nierschade met daarbij betere gegevensoverdracht.

## Doel

- 2<sup>e</sup> lijns zorg vervangen door goedkopere 1e lijns zorg, zorg dichterbij patiënt organiseren.

## Doelgroep

- Patiënten met chronische nierschade in de huisartspraktijk waarover overleg met nefroloog noodzakelijk is volgens LTA richtlijn uit 2009.
- Ca. 100 aanvragen op jaarbasis.

## Beoogde impact

- Overleg tussen huisarts en specialist verloopt efficiënter en met minder informatieverlies.
- Door overleg kunnen verwijzingen worden voorkomen, patiënt blijft bij huisarts.
- Meer telenefrologie consulten zullen leiden tot minder consulten bij de nefroloog.

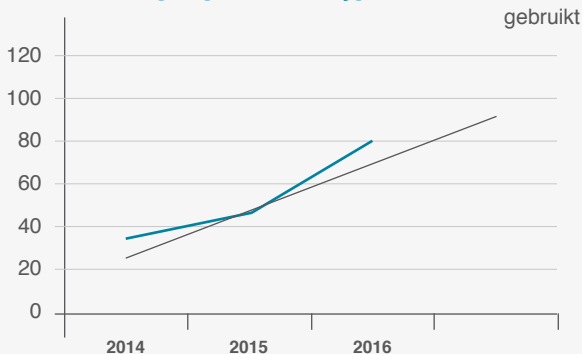
## Uitkomsten

- Het **aantal huisartsen** dat gebruik maakt van telenefrologie **stijgt met 120%** van 36 in 2014 naar 79 in 2016.
- Ook het **aantal consulten** in 2016 (180) **stijgt met 45%** in vergelijking met het aantal in 2015 (124).
- **Ten minste 12 onnodige verwijzingen voorkomen.** Nefroloog heeft meer rust en overzicht voor antwoord, hierdoor is het aantal adviezen om te verwijzen gedaald.

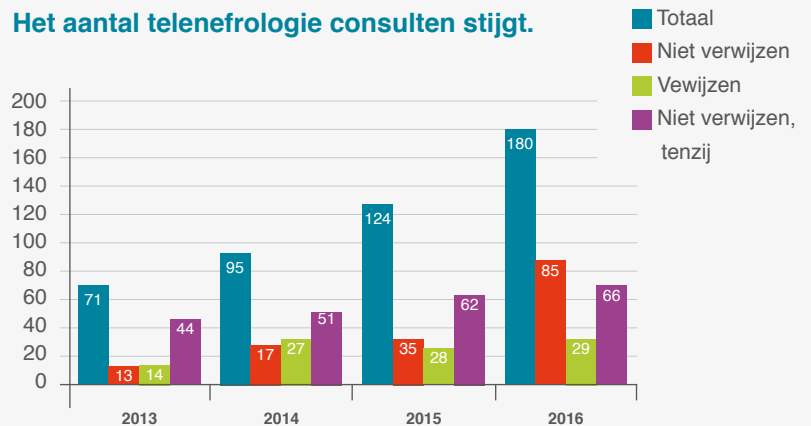


In ca. **80%** van de gevallen **wordt de patiënt niet doorverwezen**, en blijft dus onder behandeling van de huisarts.

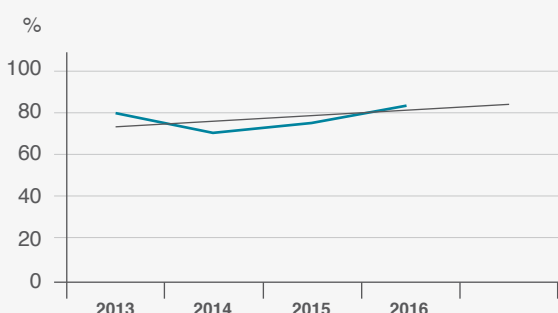
**Aantal huisartsen dat telenefrologie gebruikt stijgt.**



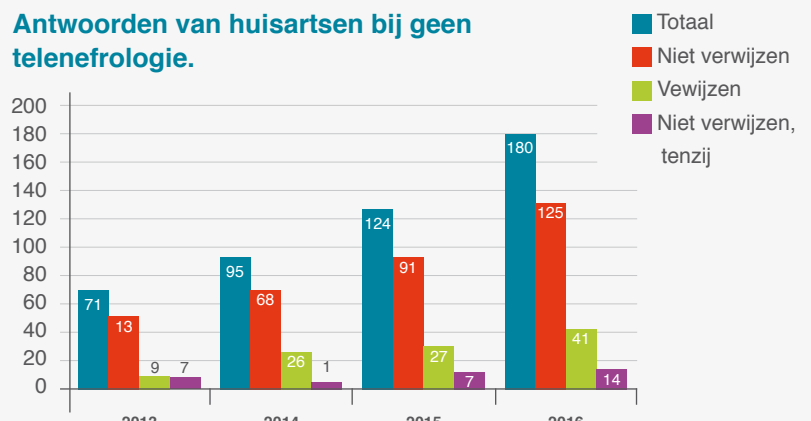
**Het aantal telenefrologie consulten stijgt.**



**Ca. 80% van patiënten blijft bij huisarts na telenefrologie consult**



**Antwoorden van huisartsen bij geen telenefrologie.**



## Bevindingen belangrijkste stakeholders

- Huisartsen kunnen met telenefrologie voor patiënten met chronische nierschade beter en makkelijker overleggen met een nefroloog waarbij er ook sprake is van betere gegevensoverdracht.
- Huisartsen die telenefrologie gebruiken zijn daarover enthousiast. Ook de nefrologen ervaren minder storende telefoontjes.



## Verbetering, doorontwikkeling en opschaling

- Omdat voor een vraag over het advies van de nefroloog een nieuw consult aangemaakt moet worden, brengt dit hogere kosten met zich mee. Het zou gunstiger zijn als binnen één telenefrologie consult in Zorgdomein meer vraag en antwoordsessies mogelijk zijn.
- De kosten van een telenefrologie-advies zijn relatief hoog voor benodigde technische tussenpartij. Interventie van zorgverzekeraars met betrekking tot randvoorwaarden en tarifiering telenefrologie gewenst.

## Zakelijke aspect

- In 2016 zijn er 79 huisartsen die gebruik hebben gemaakt van telenefrologie. In vergelijking met 2014 (36 huisartsen) is dat een stijging van 120%. Wanneer we vergelijken met 2015 (44 huisartsen) is er sprake van een stijging van 80%.
- Het aantal consulten voor telenefrologie is in 2016 (180 consulten) toegenomen met 45% ten opzichte van 2015 (124 consulten). Wanneer we 2016 vergelijken met 2014 (95 consulten) is er een toename van bijna 90%.
- Het aantal gevallen waarin het advies van de nefroloog is om niet te verwijzen, verdubbelt tussen 2014 en 2015 en stijgt daarna zelfs met 140% (van 35 in 2015 naar 85 in 2016).
- Het telenefrologieconsult voorziet in een behoefte. Indien er geen teleconsultatie mogelijk is kiest de huisarts in de meeste gevallen (ca 70%) voor telefonisch overleg. In ongeveer 25% van de gevallen zou de huisarts de patiënt doorverwijzen naar de nefroloog en in minder dan 10% van de gevallen zou de huisarts zelf behandelen.
- Ook het aantal gevallen waarin het advies is om niet te verwijzen, tenzij er aan bepaalde voorwaarden wordt voldaan, stijgt licht.
- Van alle patiënten waarvoor een telenefrologie consult wordt aangevraagd, kan ca. 80% bij de huisarts onder behandeling blijven.
- Het aantal gevallen waarin de nefroloog aanraadt om een patiënt wel te verwijzen naar de 2<sup>e</sup> lijn blijft in 2014, 2015 en 2016 nagenoeg gelijk.
- In 2016 zouden er zonder telenefrologie 41 patiënten doorverwezen worden naar de nefroloog. In de antwoorden van de nefrologen blijkt dat zij voor 29 patiënten adviseren om te verwijzen naar de 2<sup>e</sup> lijn. Dat wil zeggen dat er in deze groep al tenminste 12 patiënten niet onnodig verwezen zijn. Daarnaast is door de betere presentatie van de gegevens (digitaal in plaats van telefonisch) en de tijd voor specialist om er rustig over na te denken, het aantal adviezen om te verwijzen ook zeker gedaald.



## Contact

### Medisch kartrekker

Michiel Bleeker,  
m.bleeker@bernhoven.nl

### Programmameider

Mieke Klerkx - Harkema,  
m.klerkx@bernhoven.nl

uitgave: november 2017

natuurlijk  
bernhoven