

Nierziekten nu en in de toekomst

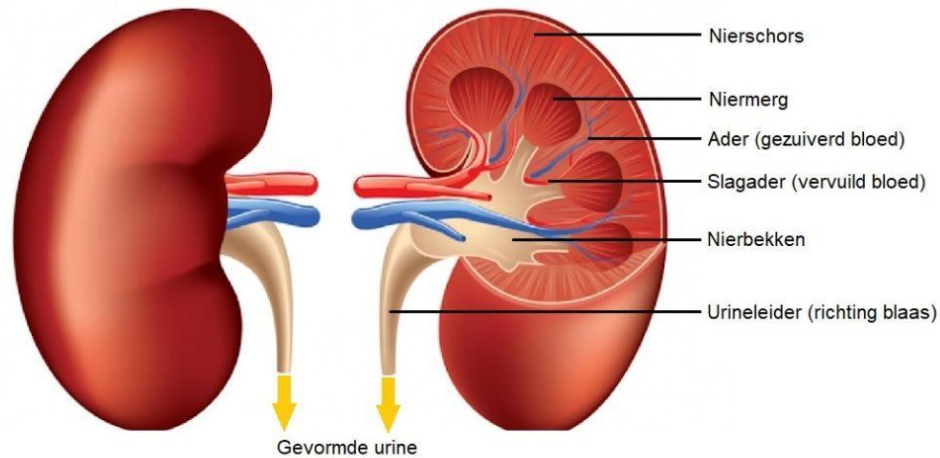
Goed nieuws en minder goed nieuws

Marc Vervloet

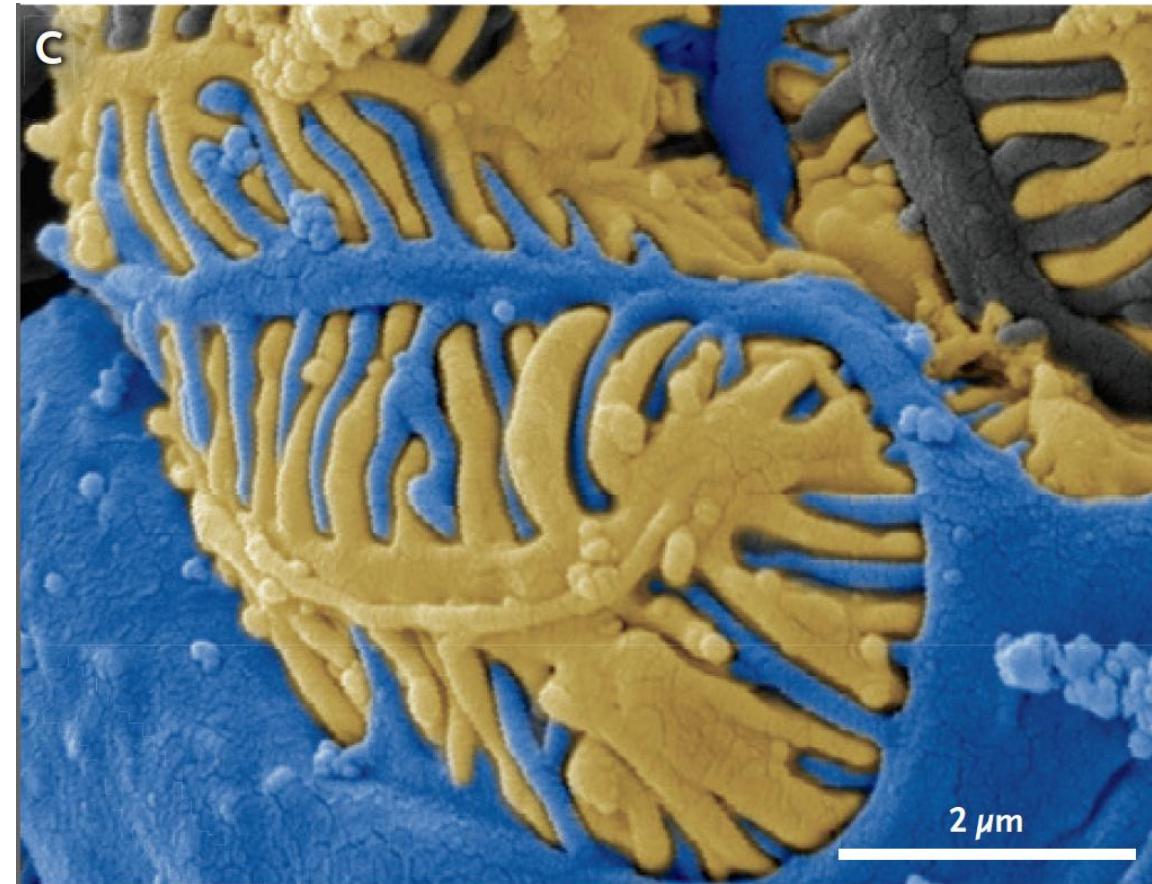
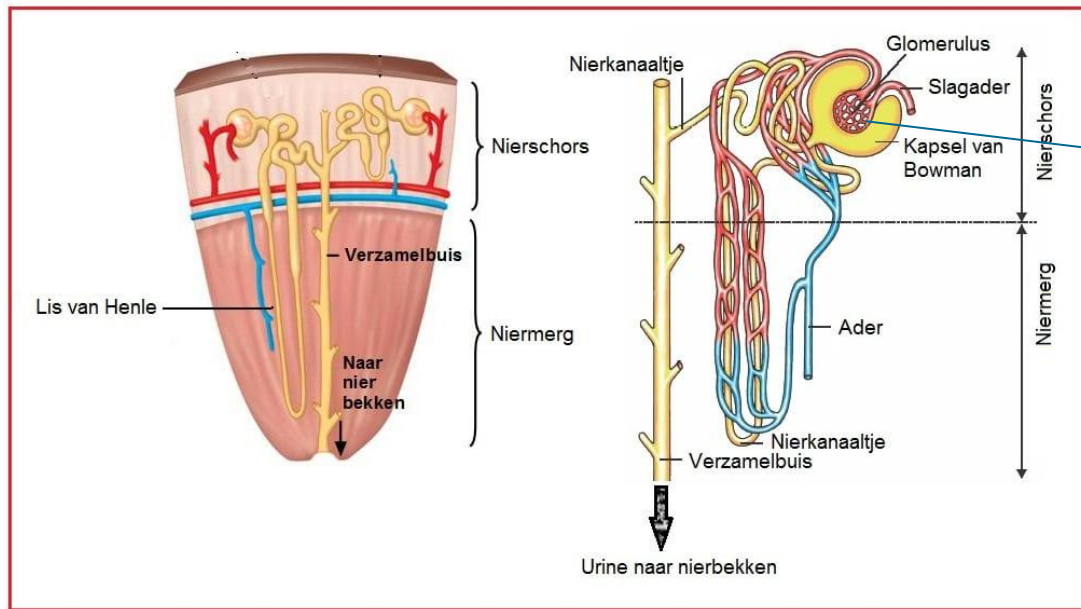
Internist-nefroloog, afdelingshoofd sinds november 2023

Radboudumc

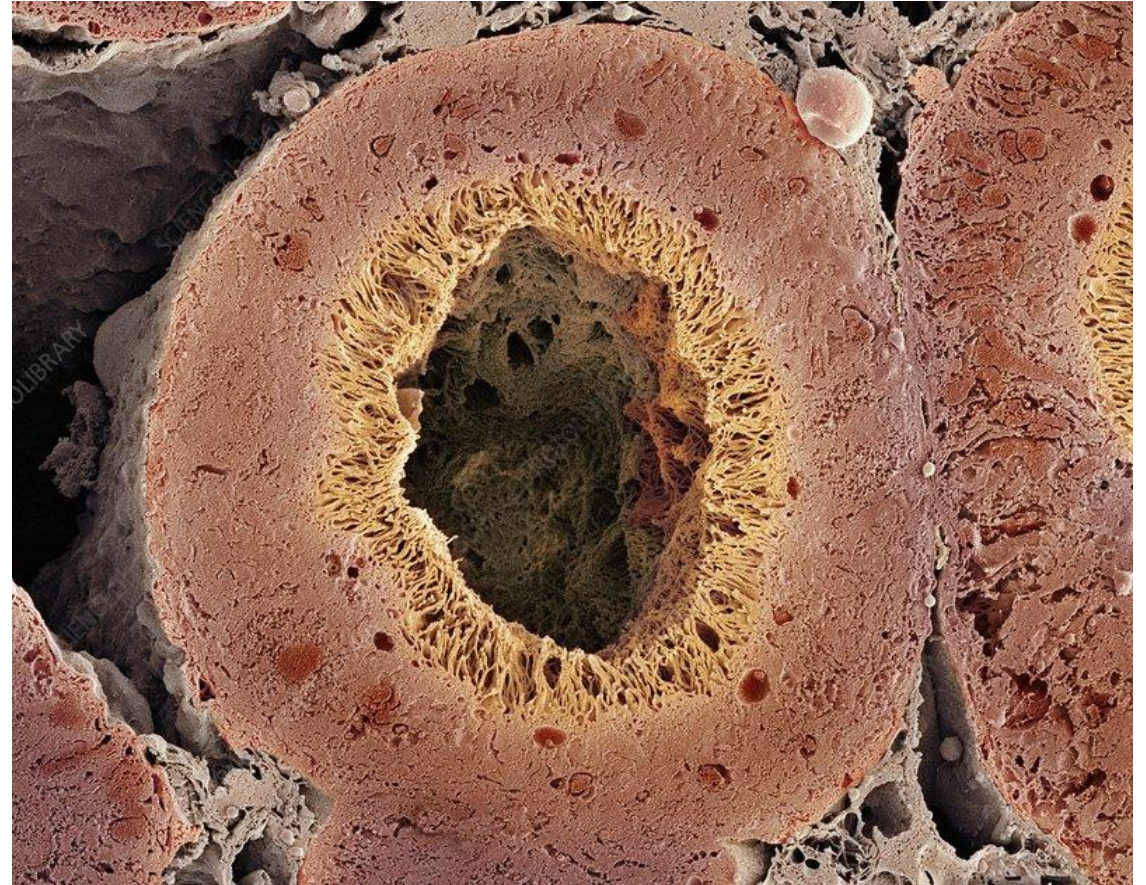
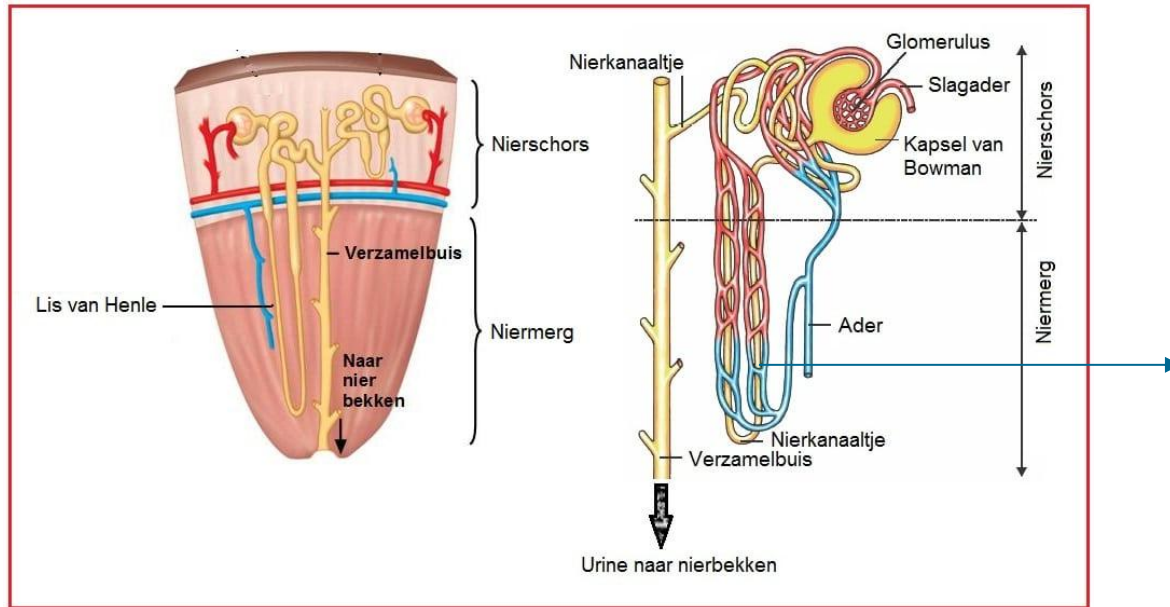
Interesse en commitment



Podocyt



Tubulus (Nierbuisje)



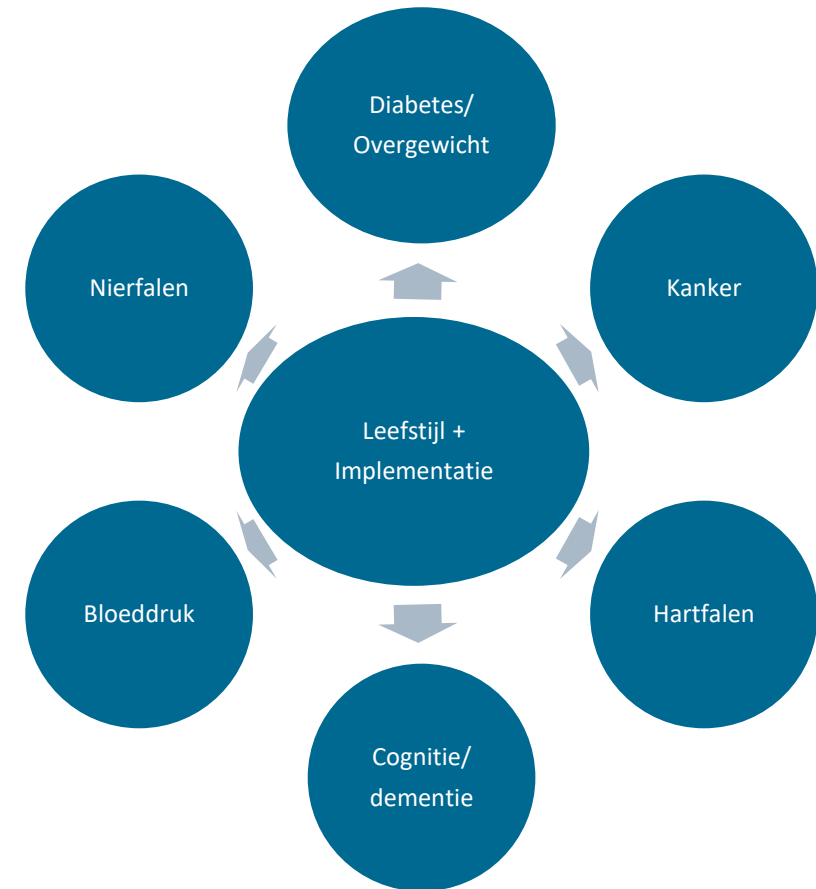
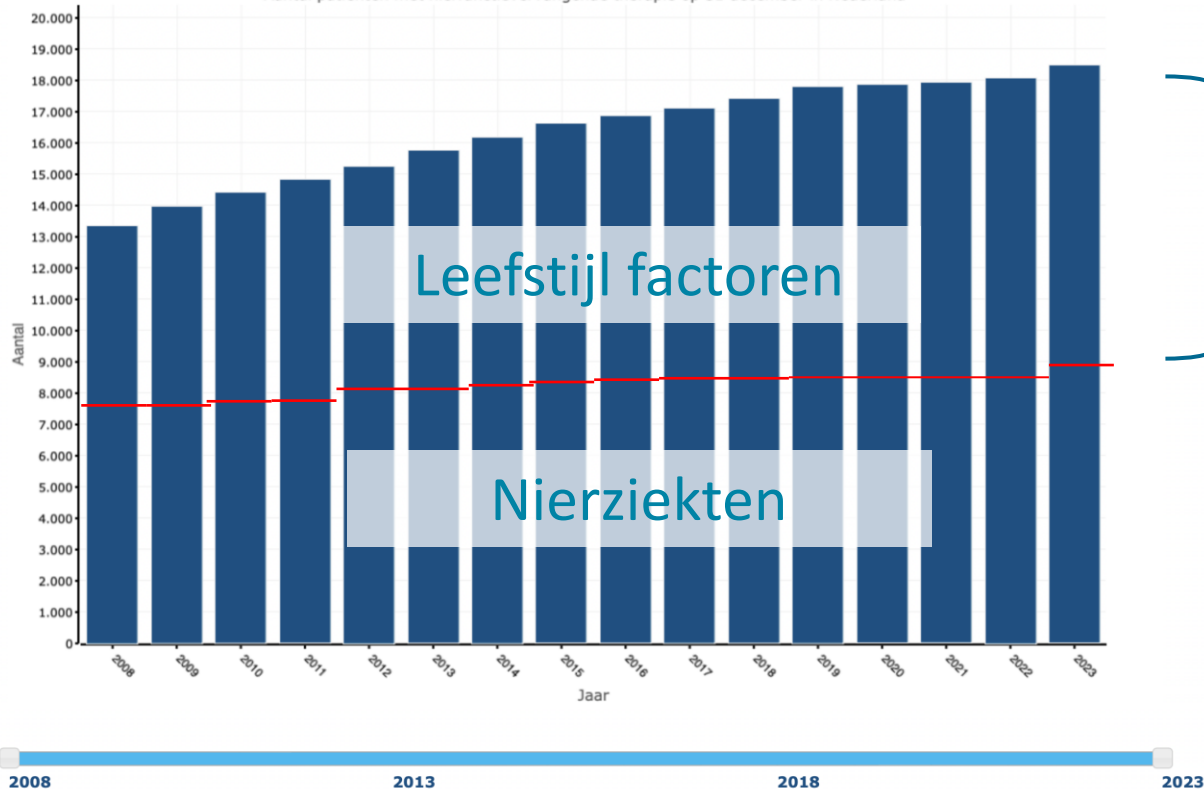
Het minder goede nieuws eerst

Chronische nierschade NL

- Minstens 9% van de volwassenen

Geïntegreerde preventie

Aantal patiënten met nierfunctievervangende therapie op 31 december in Nederland



Leading causes 2016

- 1 Ischaemic heart disease
- 2 Stroke
- 3 Lower respiratory infections
- 4 Diarrhoeal diseases
- 5 Road injuries
- 6 Malaria
- 7 Neonatal preterm birth
- 8 HIV/AIDS
- 9 COPD
- 10 Neonatal encephalopathy
- 11 Tuberculosis
- 12 Congenital defects
- 13 Lung cancer
- 14 Self-harm
- 15 Diabetes
- 16 Chronic kidney disease
- 17 Other neonatal
- 18 Alzheimer's disease
- 19 Neonatal sepsis
- 20 Liver cancer

- 25 Falls
- 26 Colorectal cancer
- 28 Hypertensive heart disease
- 29 Breast cancer

Leading causes 2040

- 1 Ischaemic heart disease
- 2 Stroke
- 3 Lower respiratory infections
- 4 COPD
- 5 Chronic kidney disease
- 6 Alzheimer's disease
- 7 Diabetes
- 8 Road injuries
- 9 Lung cancer
- 10 Diarrhoeal diseases
- 11 Self-harm
- 12 HIV/AIDS
- 13 Liver cancer
- 14 Hypertensive heart disease
- 15 Colorectal cancer
- 16 Tuberculosis
- 17 Congenital defects
- 18 Neonatal preterm birth
- 19 Breast cancer
- 20 Falls

- 21 Neonatal encephalopathy
- 22 Malaria
- 27 Neonatal sepsis
- 36 Other neonatal

2016

2040

GESCHIEDENIS VAN HET DRUKKE SPREEKUR

De werkdruk van artsen is hoog en wordt alsmaar hoger. Het spreekuur wordt steeds drukker, de huisartsenpost barst sowieso uit zijn voegen. Maar had de dokter vroeger wél tijd voor de patiënt? Uit oude kranten – digitaal nageslagen in Delpher, de krantendatabank van de Koninklijke Bibliotheek – blijkt dat vroeger niet álles beter was.



The Doctor for the Poor (olieverf)
J. Leonard (1827-1897)



Dokter: „U weet toch, dat mijn spreekuur is van één tot twee?“
Patiënt: „Ja, dokter, maar de hond die me gebeten heeft, wist dat niet.“
(Woche im Bild)

Leeuwarder Courant
28 april 1934

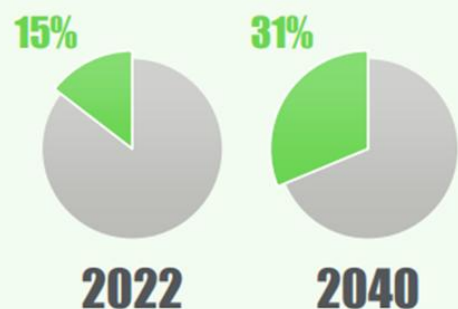


Patiënten wachten op de stoep bij
de huisarts
Reguliersgracht, Amsterdam,
5 juli 1973
Foto: Nationaal Archief/ Anefo



Kosten stijgen in de zorg

In 2022 wordt **15%** van het Nederlands BBP gespendeerd aan zorgkosten



Als er niets verandert, zal dit percentage naar verwachting stijgen naar **31% in 2040**

Personeelstekorten stijgen

De **stijgende zorgvraag** voorziet grotere last op zorgpersoneel en zorgt voor hoog verzuim



67.000
Vacatures in de zorg
in 2022



1.400.000
Zorgprofessionals
werkend in de
gezondheidszorg in 2022



13%
Van de zorgprofessionals
denkt er over na om de
zorgsector te verlaten

Personeelsdruk in de zorg

De **verhouding van het aantal medewerkers** dat in de zorg moet werken:

1/7



2020

1/4



2040

Patiëntaantallen zullen groeien, terwijl het personeelstekort steeds groter wordt en de druk komt te versterken. In 2040 zal de verhouding stijgen naar **1 op 4**

Onnodige administratie last

De **administratieve lasten** worden als zwaar en onnodig ervaren door zorgprofessionals



12 uur

Per week besteedt de
zorgprofessional aan
administratieve lasten

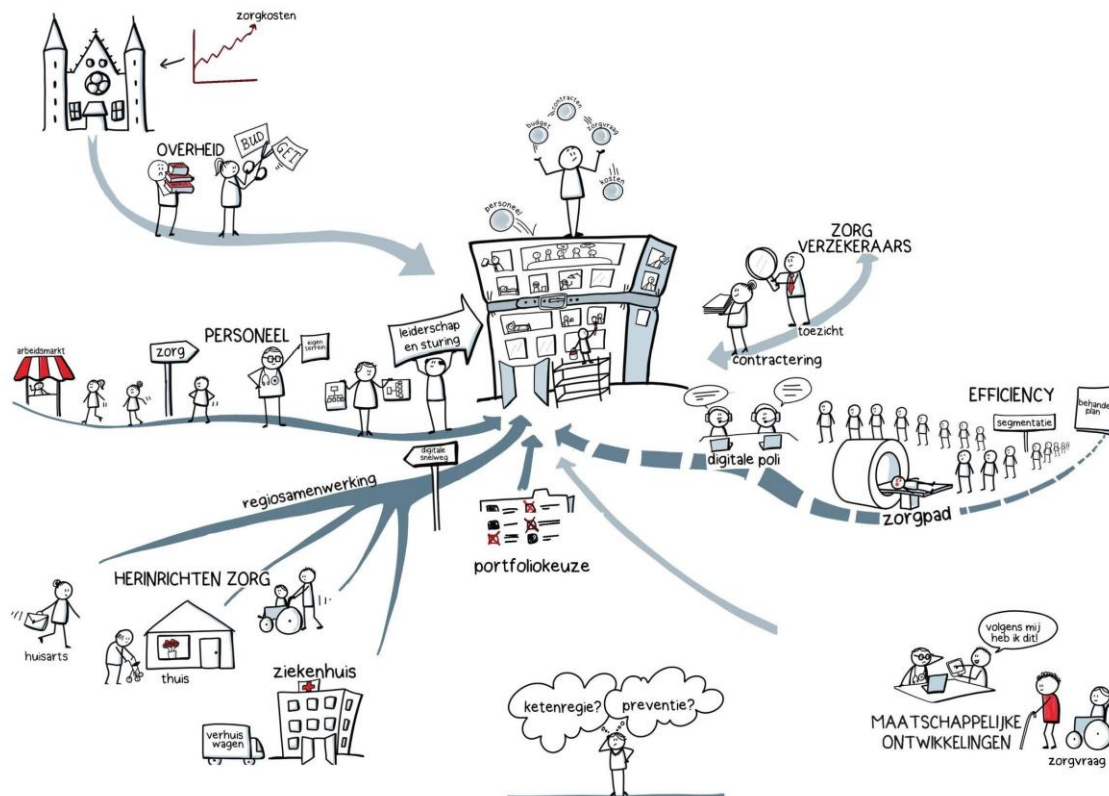


50 %

Van de administratieve
lasten is **vermijdbaar**

De prioriteit en hoofdzakelijke taak van zorgmedewerkers is om zorg te dragen voor de patiënt/cliënt. Echter wordt deze taak **bemoeilijkt en regelmatige onderbroken** door de administratieve lasten

Integraal zorgakkoord (IZA)



De juiste zorg op de juiste plek
=
Samenwerking in de regio

Zorg op maat/gepaste zorg

Een andere visie is nodig

Een ander zorgleveringsmodel is nodig

1. Regionale samenwerking
2. Het ontzorgen van professionals en patiënten
3. Digitalisering en gegevensuitwisseling.

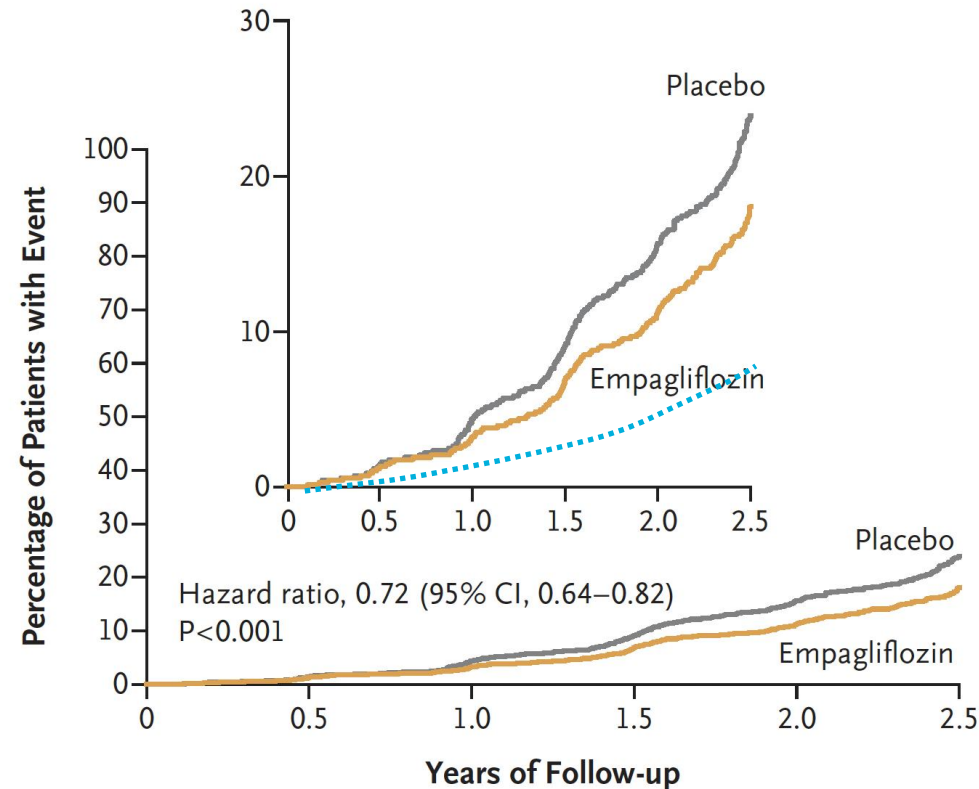
Anders werken is noodzakelijk. Technologie is een cruciaal hulpmiddel

1. Van ziekte naar gezondheid
2. Van expertise naar bewijsgedreven
3. Van lineaire ketens naar transmurale netwerken
4. Van generieke naar gepersonaliseerde zorg

Het goede nieuws

- Het is (in het algemeen) véél gunstiger om nu een nierziekte te hebben dan 20 jaar geleden

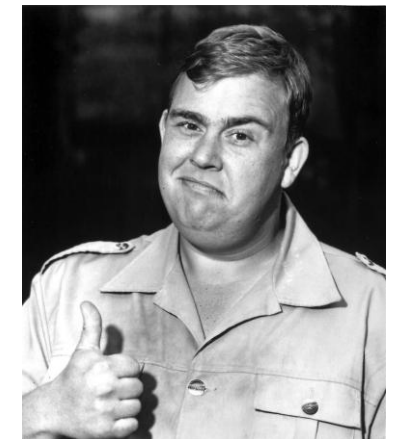
Primaire uitkomst voor SGLT2i



No. at Risk

Placebo	3305	3250	3129	2243	1496	592
Empagliflozin	3304	3252	3163	2275	1538	624

- 13,1% Empagliflozine
- 16,9% Placebo
- NNT: 26, gedurende 2,0 jaar (mediaan)

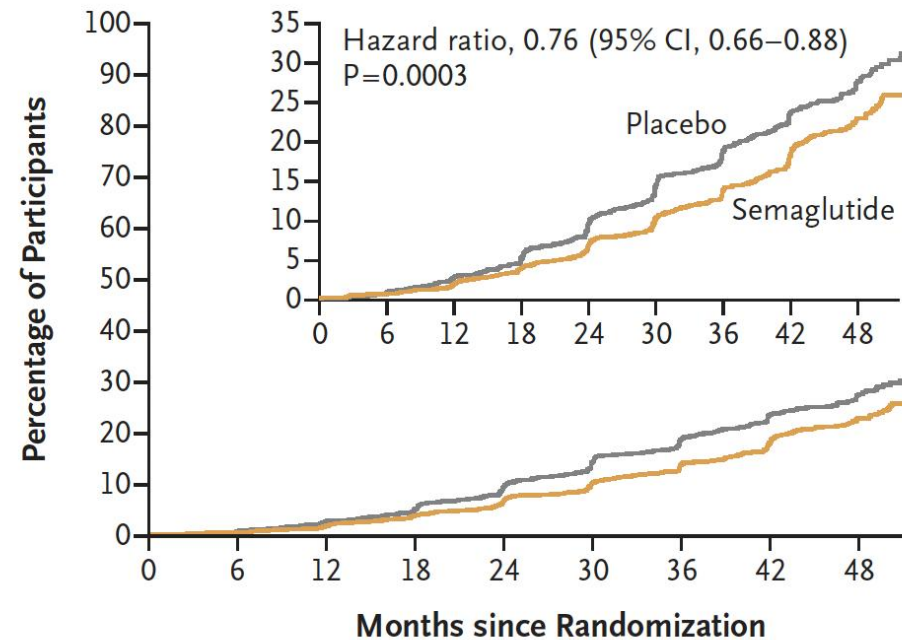


Semaglutide bij nierziekte en diabetes

(Ozempic)



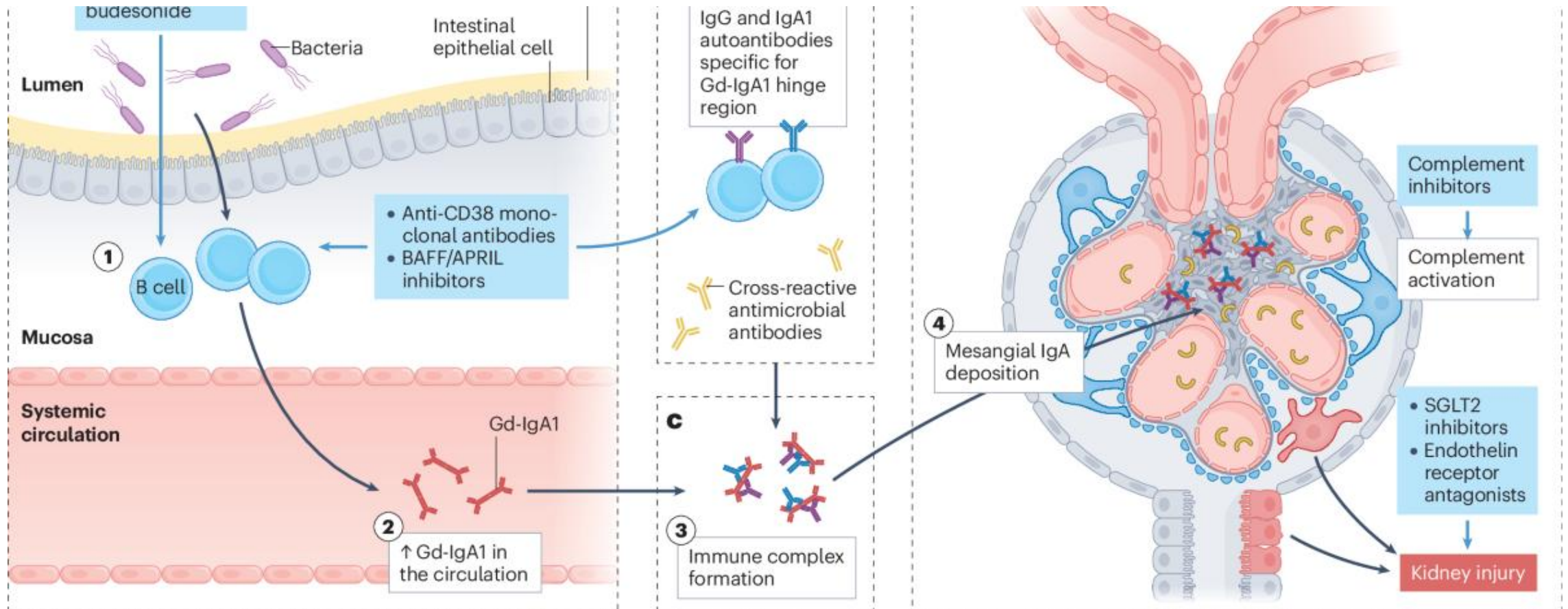
A First Major Kidney Disease Event



No. at Risk

Placebo	1766	1736	1682	1605	1516	1408	1048	660	354
Semaglutide	1767	1738	1693	1640	1572	1489	1131	742	392

Behandelingen IgA nefropathie



De samenleving verandert ook ten goede



Conclusie

- Er komen steeds meer mensen met een nierziekte
 - De werkdruk in de zorg groeit
 - Er moeten zaken anders
-
- De vooruitzichten voor mensen met een nierziekte zijn steeds beter
 - Er komen steeds meer gerichtere behandelingen met minder bijwerkingen
 - Er wordt steeds meer samen besloten

Dank!

