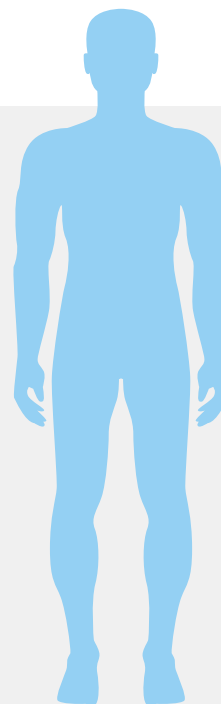


Terugdringen vitaminebepalingen in de huisartsenpraktijk



Doelgroep

Jaarlijks wordt er in Nederland voor 1,6 miljoen mensen door de huisarts een vitamine B12 bepaling aangevraagd. Een vitamine D bepaling wordt voor jaarlijks zo'n 1,7 miljoen mensen aangevraagd.

Landelijke zorgkosten

Circa €37 miljoen aan kosten voor bepalingen vitamine B12 en vitamine D (inclusief ordertarieven, exclusief kosten consulten)

Landelijke besparing

Circa €8,2 miljoen aan kosten voor bepalingen vitamine B12 en vitamine D (inclusief ordertarieven, exclusief kosten consulten)

Betrokken zorgverleners

Huisartsen, Eerstelijns Laboratoria

Waarom?

Vitaminetekorten worden vaak in relatie gebracht met allerlei specifieke gezondheidsproblemen, zoals vermoeidheid. Mede op verzoek van de patiënt worden daarom steeds vaker vitaminespiegels bepaald, zonder klinische reden of indicatie daartoe. Echter maar zelden veroorzaakt een gebrek aan vitamine B12 en D deze klachten. Deze vorm van medicalisering is onwenselijk. Het ondersteunt irrationele gezondheidspercepties bij burgers, leidt tot niet doelmatig gebruik van huisartsconsulten en laboratoriumdiagnostiek en onnodige zorgkosten.

Wat en hoe?

Om niet-gepaste vitaminebepalingen terug te dringen werd scholing voor huisartsen en patiënteninformatie ontwikkeld. In combinatie met het terugkoppelen van spiegelinformatie daalde het aantal vitamine-B12-bepalingen met 20% en het aantal vitamine-D-bepalingen met 23%.



Patiënt is goed geïnformeerd en maakt bewuste keuze



Minder eigen risico



Vermindert irrationele gezondheids percepties



Minder prikken



Besparing tussen de €13 en €19 per bepaling



Doelmatige inzet huisarts en laboratorium



dr. Wendy T.M. Enthoven | huisarts, Erasmus MC

"Goede zorg is soms juist ook minder doen"

"Huisartsen vinden het leuk en motiverend om spiegelcijfers te zien"

Vanuit UMCU is betrokken Prof. Dr. N.J. De Wit