



## Samengevat:

- Zij hebben eind december een getal genoemd met het doel aandacht te vragen voor dit probleem dat zij zagen opdoemen. Hun eerste schatting was toen > 200.000 maar om safe te zitten hebben ze dat niet naar buiten gebracht maar in plaats daarvan 100.000 genoemd.
- In april hebben ze een bijschatting gemaakt voor Q1, op basis daarvan hebben ze toen het (volgens hen ook) conservatieve getal 140.000 naar buiten gebracht. Dit is sindsdien blijven rondzingen.

De 140.000 is dus een ondergrens, wat waarschijnlijk allemaal ingehaald moet worden, met peilmoment 1 april.

De 320.000 is een bovengrens, waar ook veel in zit wat niet allemaal ingehaald moet worden, met peilmoment 1 juni.

M.v.g.

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>

**Verzonden:** dinsdag 29 juni 2021 11:24

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>

**Onderwerp:** FW: SKR cijfers in lijn met NZa

Dag allen,

Zojuist hebben we een leuk gesprek gehad met 5.1.2e van de vereniging van anesthesiologie over de SKR cijfers en onze cijfers over inhaalzorg. Zij hebben de cijfers aan SKR geleverd.

We bleken toch dichterbij elkaar te zitten dan gedacht en hebben afgesproken samen te gaan werken in het inschatten van de inhaalzorg. 5.1.2e zal ook het nieuwsbericht met hen afstemmen. In de kern hebben zij in hun inschatting een minimum inschatting gegeven van in te halen operaties en wij een maximum op basis van het aantal gemiste operaties.

Op basis van een steekproef van ziekenhuizen uit de Logex data hebben zij een inschatting gemaakt van de gemiste operaties. Zij kwamen op een vergelijkbaar hoog aantal uit als wij, maar omdat zij niet goed onderscheid konden maken tussen poliklinische operaties en echte OK's en gezien de discussies over gepaste zorg hebben zij een veilige marge aangenomen en een cijfer gekozen dat ze in ieder geval goed konden onderbouwen. Zo kwamen zij op (tenminste) 100.000 operaties t/m december 2020. Met dit getal wilden zij vooral de urgentie aan de orde stellen en laten zien dat hier echt meer aandacht voor moest komen. De vereniging van heelkunde heeft er vervolgens nog 40.000 operaties aan vast geplakt voor de gemiste operaties in 2021.

De databron Logex is vergelijkbaar met onze databron DHD. Er is een grijs gebied tussen de bovengrens die wij geven met het aantal gemiste operaties en de 140.000 operaties die zij als veilige ondergrens hanteren. Zij willen wel helpen met de interpretatie van deze cijfers (welke patienten hebben mogelijk een alternatieve behandeling gekregen? Welke zorg moet echt ingehaald worden?) en ook met de operatietijd die gemoeid is bij de verschillende operaties.

Inmiddels zitten wij dus op een getal van 320.000 minder operaties dan verwacht zonder corona. Dit is dus niet allemaal inhaalzorg. Om een voorbeeld te geven: Ruim 60.000 operaties hiervan zijn amandelen en buisjes. Dit zijn ingrepen die sowieso de laatste jaren steeds minder worden gedaan, omdat de ingreep (voor de meeste groepen kinderen) ter discussie staat en de richtlijnen recentelijk verder zijn aangescherpt naar meer afwachtend beleid. En in coronatijd zijn er veel minder bovenste luchtweginfecties geweest en is de vraag naar verlichting van verkoudheidsklachten dus ook afgenomen. Deze kinderen groeien over hun vatbaarheid heen en zij zullen dus niet allemaal opnieuw of alsnog klachten krijgen .

Groet, 5.1.2e

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.