



# Heropsporing en herevaluatie van chronische hepatitis B en C in regio Arnhem

Kirsten Wevers  
Ghita Puts  
Toos Waegemaekers

GGD Gelderland-Midden



## Heropsporing: gerechtvaardigd?

- Ethisch: proportioneel en subsidiair
- Juridisch: valt onder de nazorg van een (mede)behandelaar (WGBO)
  - microbioloog beschouwd als medebehandelaar
- Doel:
  - ‘niet zoveel mogelijk mensen op te sporen en te behandelen’
  - ‘patiënten een redelijke kans geven te worden geïnformeerd over nieuwe mogelijkheden en daarvan gebruik te maken’

[Screening van risicogroepen op hepatitis B en C, Gezondheidsraad 2016]

## RIVM Regio project regio Arnhem

- Heropsporing: vergelijking van methoden
  - Laboratoriumuitslagen versus GGD meldingen
  - Welke methode spoort de meeste patiënten op?
  - Overlap en verschillen?
  
- Herevaluatie: door huisartsen
  - Hoeveel patiënten geëvalueerd?
  - Hoeveel patiënten verwezen en behandeld?
  
- Tijdsinvestering laboratoria, GGD, huisartsen?

---

# Methode: heropsporing

- Werving huisartsen
  - Hepatitis nascholing
  - Tweemaal mailing: informatie en toestemmingsformulier
  - Ook oud-huisartsen
  
- Laboratoria:
  - Positieve HBsAg / anti-HCV uitslagen met huisarts als aanvrager
  - Alleen deelnemende (oud)huisartsen !
  - Periode: januari 2000 t/m maart 2016
  
- GGD:
  - Meldingen: acute, chronische en ongespecificeerde hepatitis B en C
  - Huisarts is deelnemer en aanvrager van HBsAg / anti-HCV

---

## Methode: indicatiestelling door huisarts

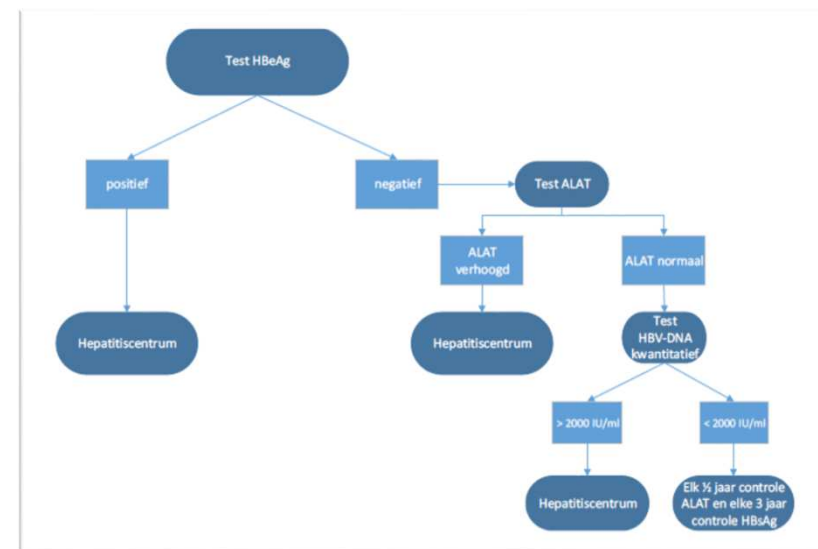
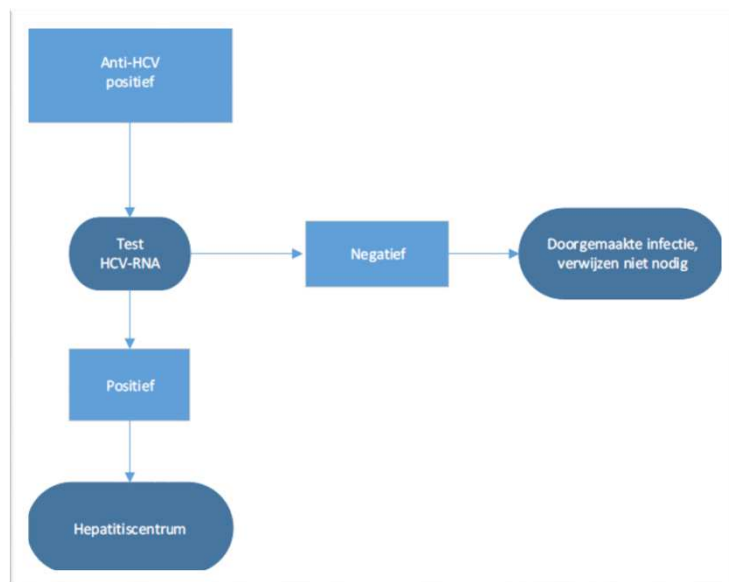
- Indicatie voor herevaluatie?
  - Reeds onder behandeling?
  - Infectie geklaard of behandeld?
  
- Herevaluatie mogelijk/zinvol?
  - Patiënt nog in de praktijk?
  - Comorbiditeit?

---

## Methode: herevaluatie door huisarts

- Patiënt oproepen, informeren
- Bloedafname
- Uitslagen bespreken
- Verwijzing / follow up

# Verwijsrichtlijnen chronische hepatitis B en C



## Dataverzameling

- **Laboratoria versus GGD**
  - Mondelinge vergelijking van meldingen
  - Niet eerder gemelde patiënten: alsnog gemeld
- **Determinanten: uit eigen archief**
- **Indicatiestelling en herevaluatie door huisarts: telefonisch**

In praktijk: huisartsen telefonisch begeleid

- **Indicatiestelling: vaak met assistente / praktijkondersteuner**
- **Herevaluatie: door huisarts**

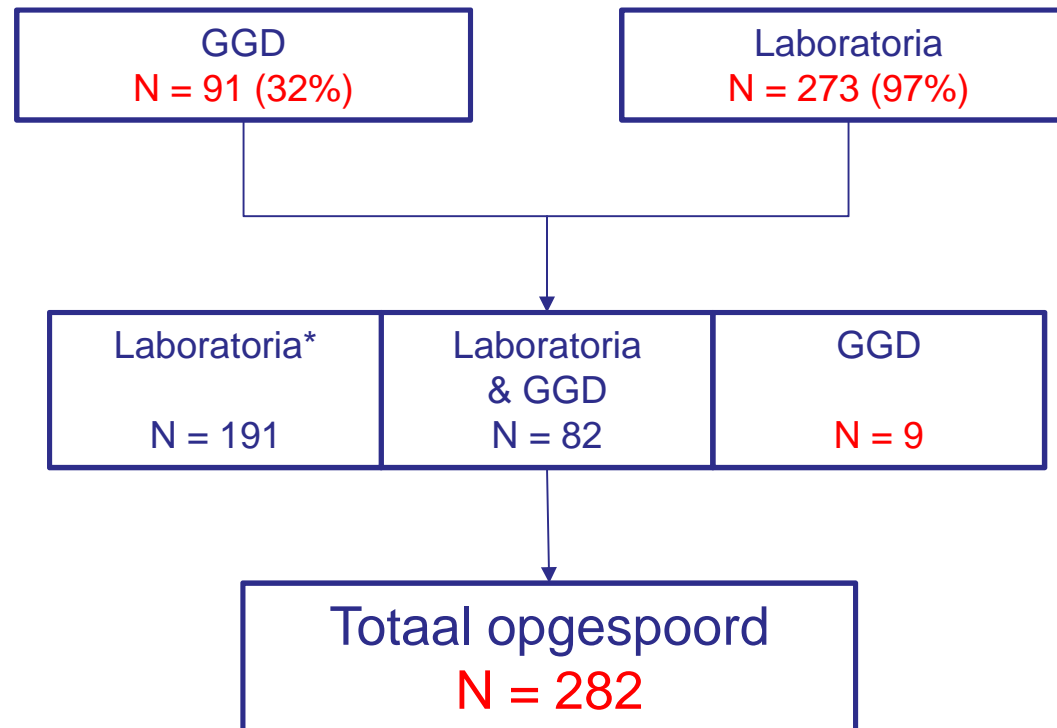


## Resultaten: deelname huisartsen

- Regio Arnhem: 247 huisartsen
- Deelname: **149 (62%)**



## Resultaten: hepatitis B



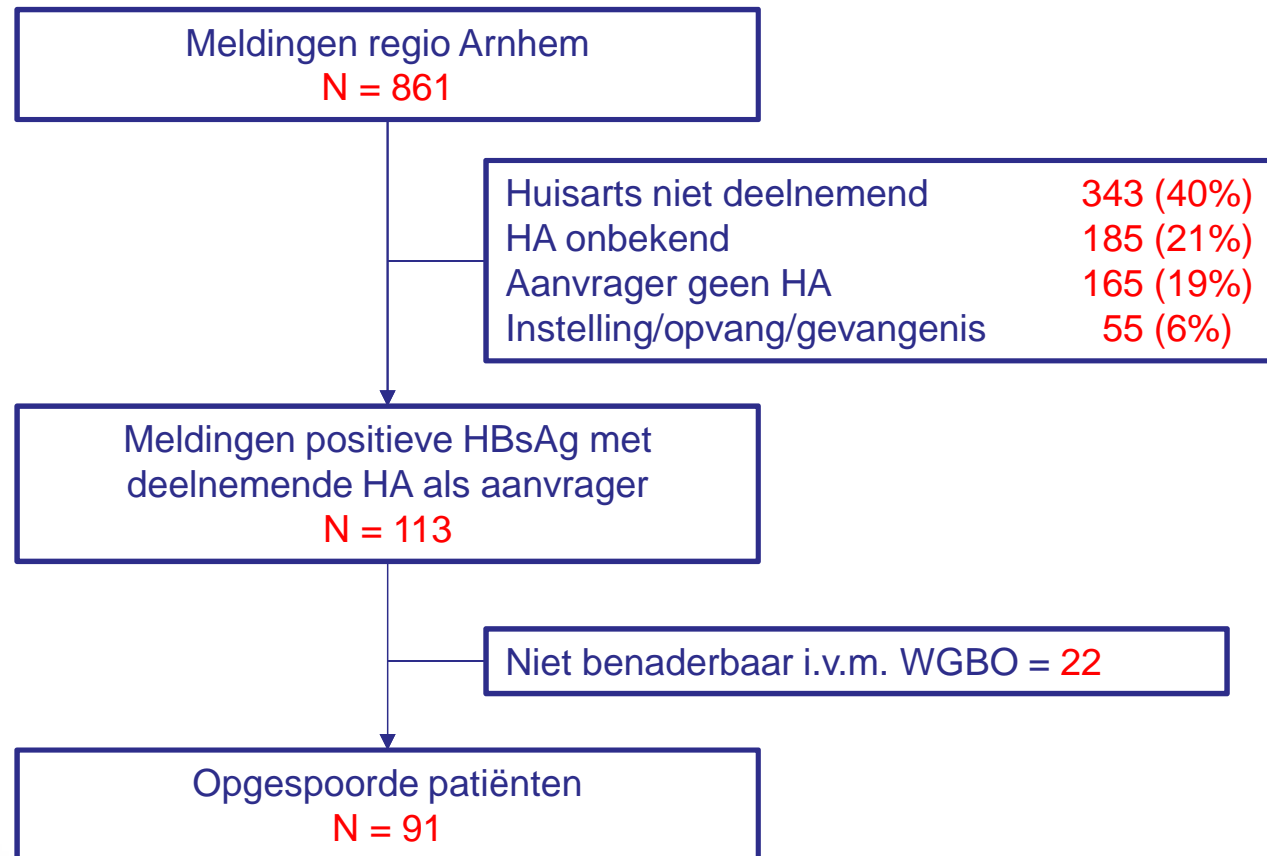
\* 51/191 zijn niet in het verleden gemeld bij de GGD

## Hepatitis B: determinanten

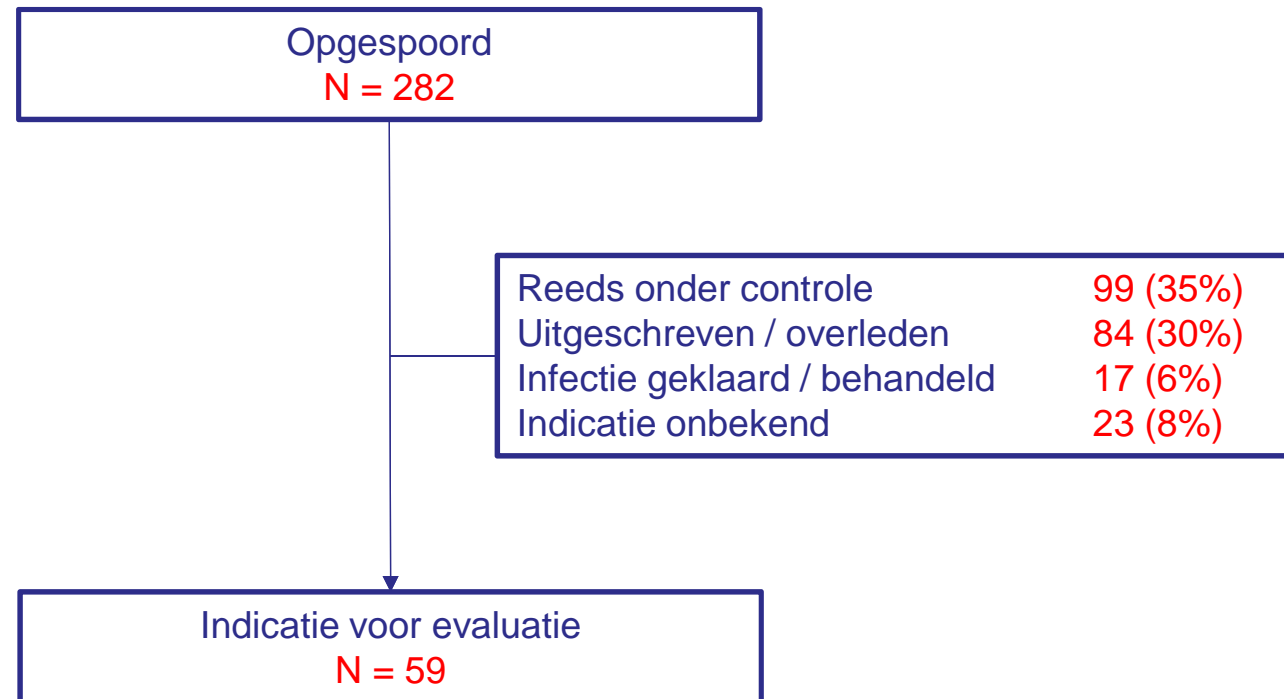
	Opgespoord n=282*
Gemiddelde leeftijd (SD)	47 (14)
Geslacht (%)	
Man	60
Vrouw	40
Land van herkomst (%)	
Turkije	16
Nederland	13
China	7
Overig	46
Missend	18
Transmissie (%)	
Onbekend	41
Verticaal	17
Seksueel	9
Overig	15
Missend	18
Brononderzoek (%)	44
Contactonderzoek (n,%)	66
Gemiddeld aantal jaren geleden gemeld (SD)	8 (4)

\*51 patiënten nooit gemeld dus geen determinanten bekend

# Hepatitis B: heropsporing GGD



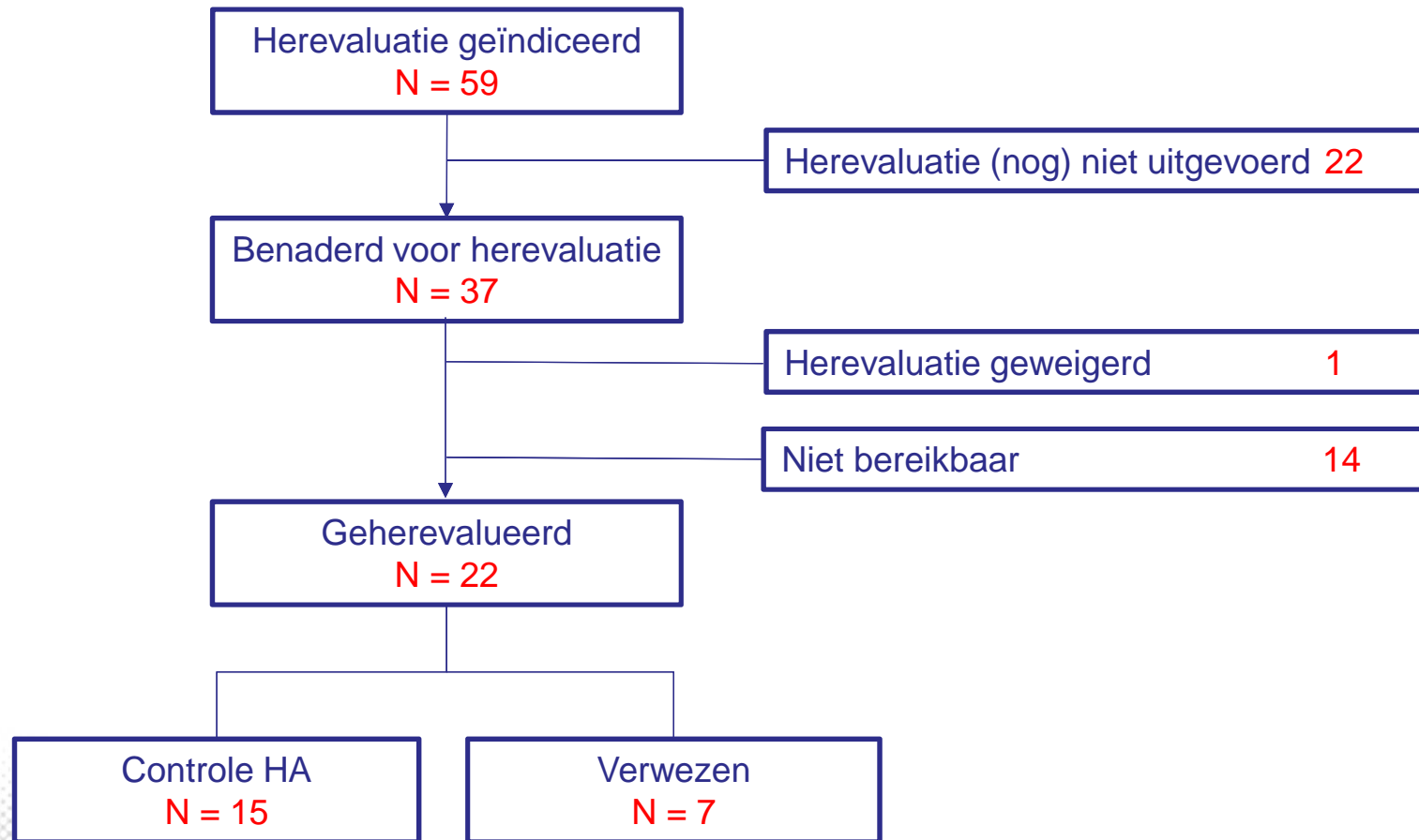
# Hepatitis B: indicatiestelling



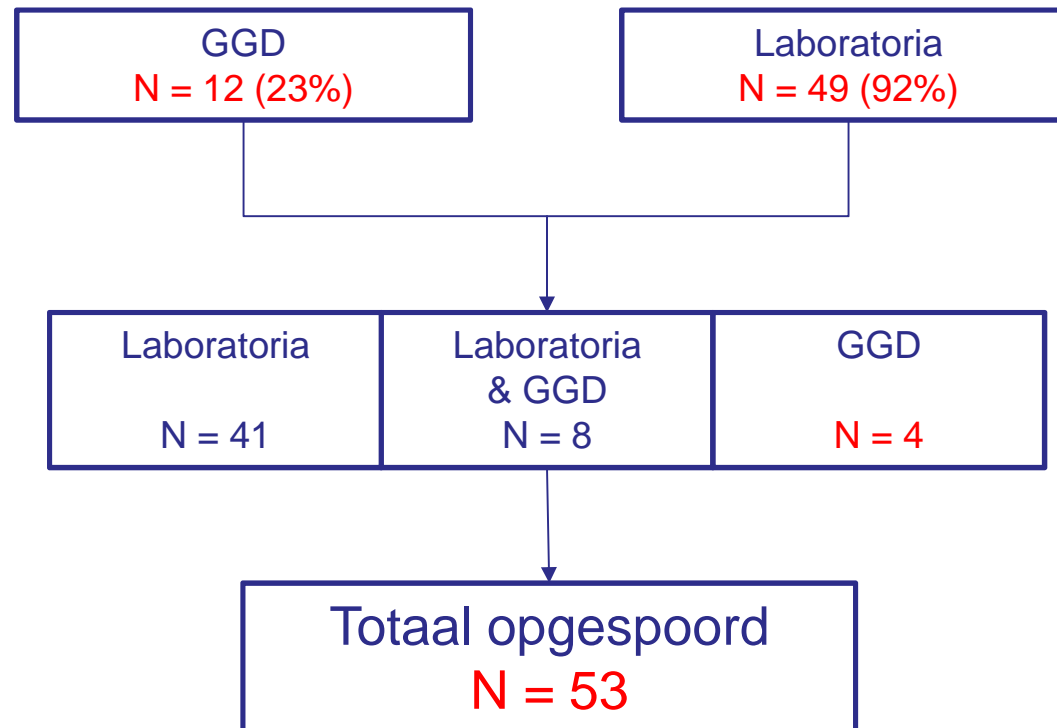
## Hepatitis B: kenmerken geïndiceerden

	Indicatie voor herevaluatie n=59
Gemiddelde leeftijd (SD)	52 (16)
Geslacht (%)	
Man	63
Vrouw	37
Land van herkomst (%)	
Turkije	22
Nederland	17
Overig	31
Missend	30
Transmissie (%)	
Onbekend	49
Verticaal	17
Seksueel	10
Overig	12
Missend	12
Brononderzoek (%)	41
Contactonderzoek (%)	70
Gemiddeld aantal jaren geleden gemeld (SD)	9 (3)

# Hepatitis B: herevaluatie



# Resultaten: hepatitis C

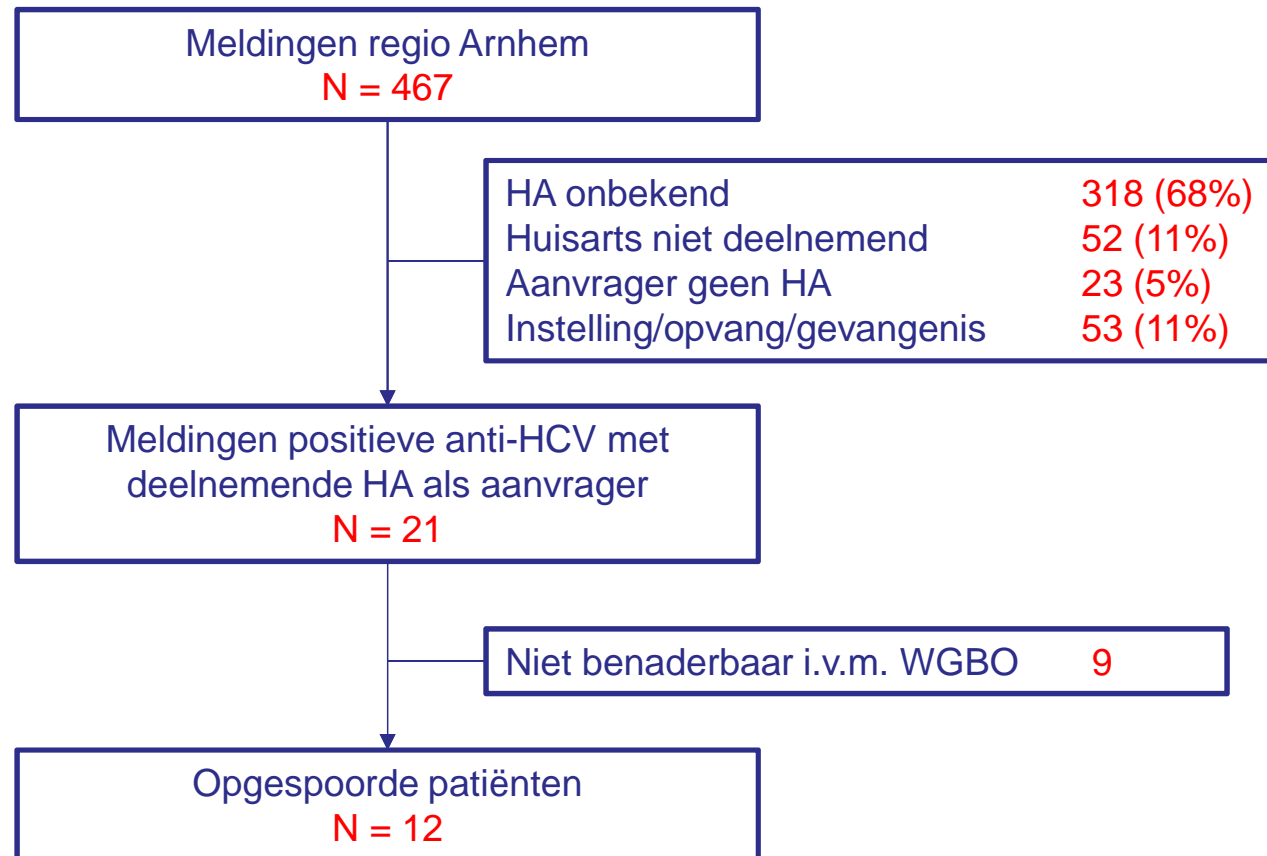




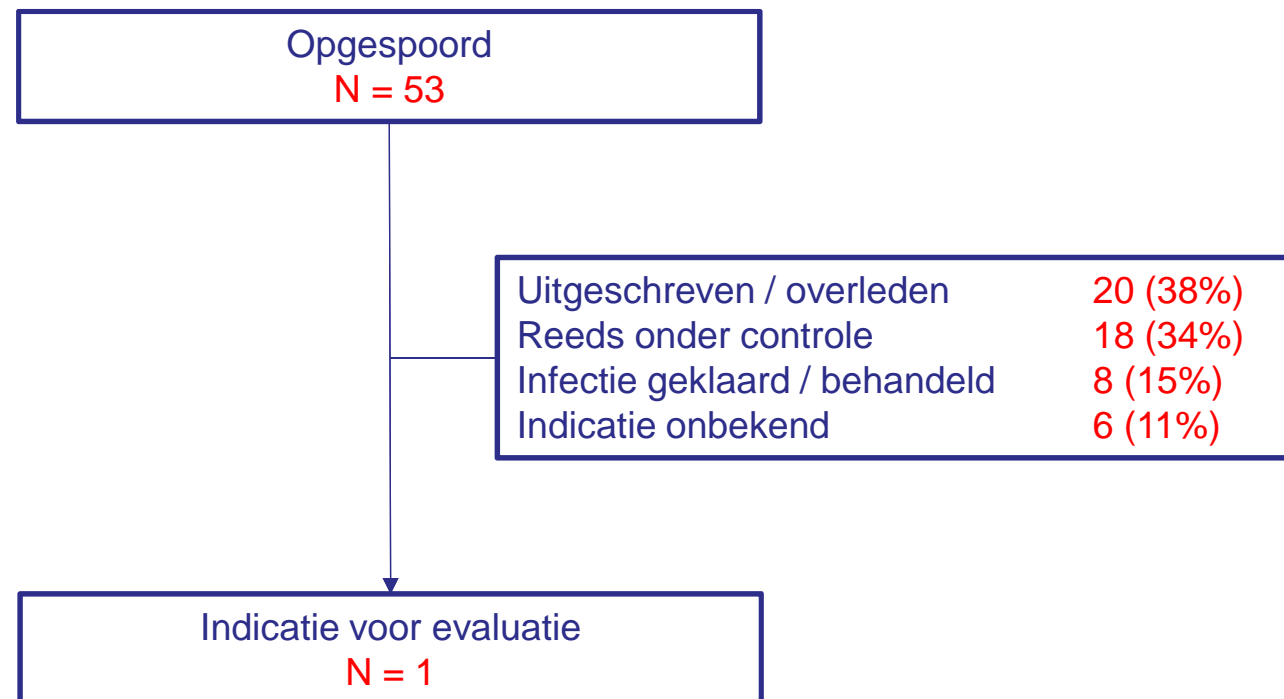
## Hepatitis C: determinanten opgespoorden

	Opgespoord n=53
Gemiddelde leeftijd (SD)	53 (14)
Geslacht (%)	
Man	64
Vrouw	36
Land van herkomst (%)	
Nederland	8
Rusland	4
Polen	4
Overig	25
Missend	59
Transmissie (%)	
Onbekend	55
Drugs	13
Seksueel	4
Overig	11
Missend	17
Brononderzoek (%)	2
Contactonderzoek (%)	4
Gemiddeld aantal jaren geleden gemeld (SD)	6 (4)

# Hepatitis C: heropsporing GGD



# Hepatitis C: indicatiestelling



---

## Tijdsinvestering

- GGD: ongeveer 100 uur
  - Met name opzoeken huisartsen
  - Bellen huisartsen: +/- 30 uur
- Laboratoria: ongeveer 80 uur / laboratorium

---

## Conclusie heropsporing

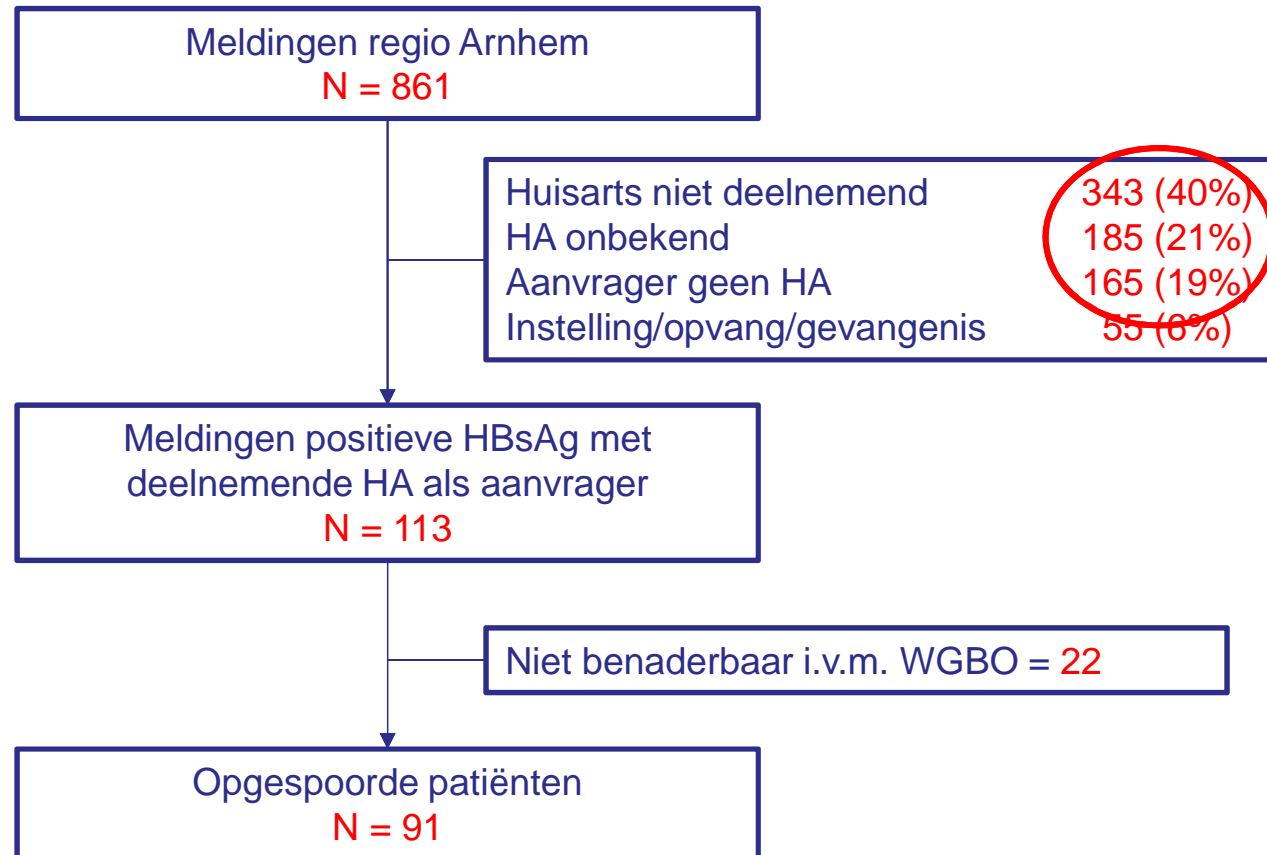
- Laboratoria sporen meeste patiënten op
- GGD spoort slechts enkele patiënten extra op
  - Disproportioneel ten opzichte van tijdsinvestering
- Veel patiënten gemist door huidige methode

---

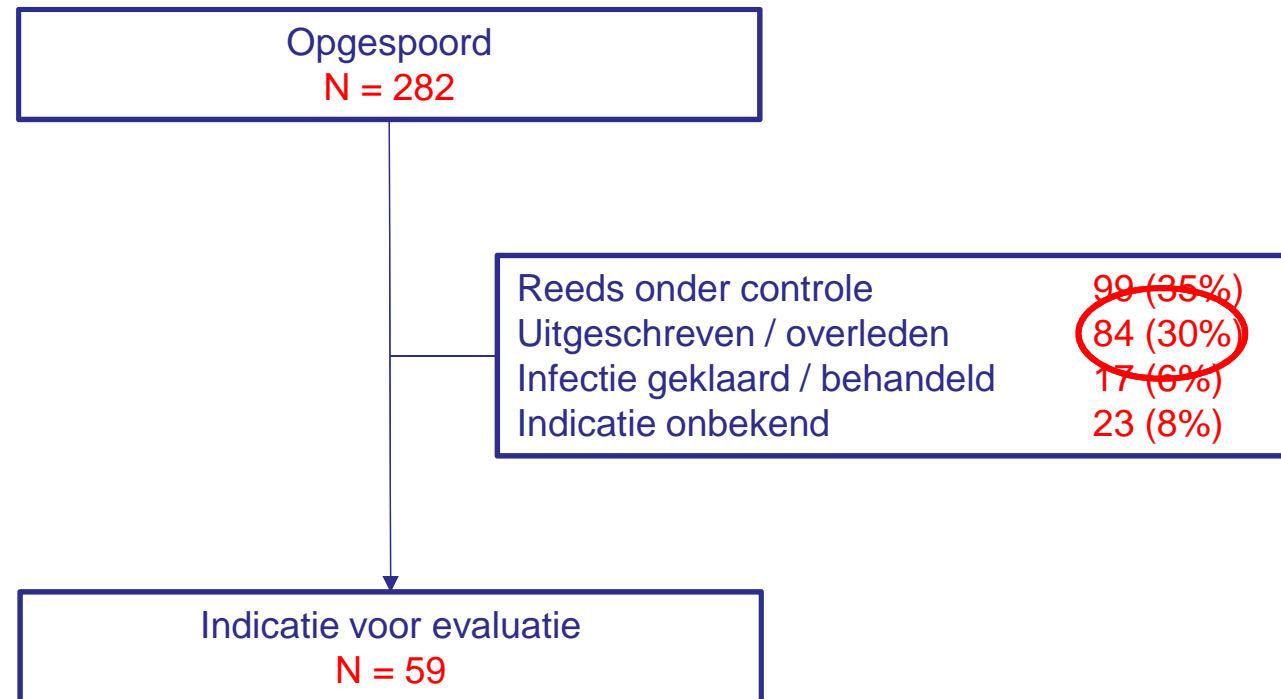
## Conclusie herevaluatie

- ‘Slechts’ 22 patiënten terug in zorg, allen hepatitis B
- Groot deel van patiënten met indicatie worden niet bereikt / reageren niet
- Ondersteuning huisartsen grootste rol GGD

# Waar laten we patiënten liggen: heropsporing

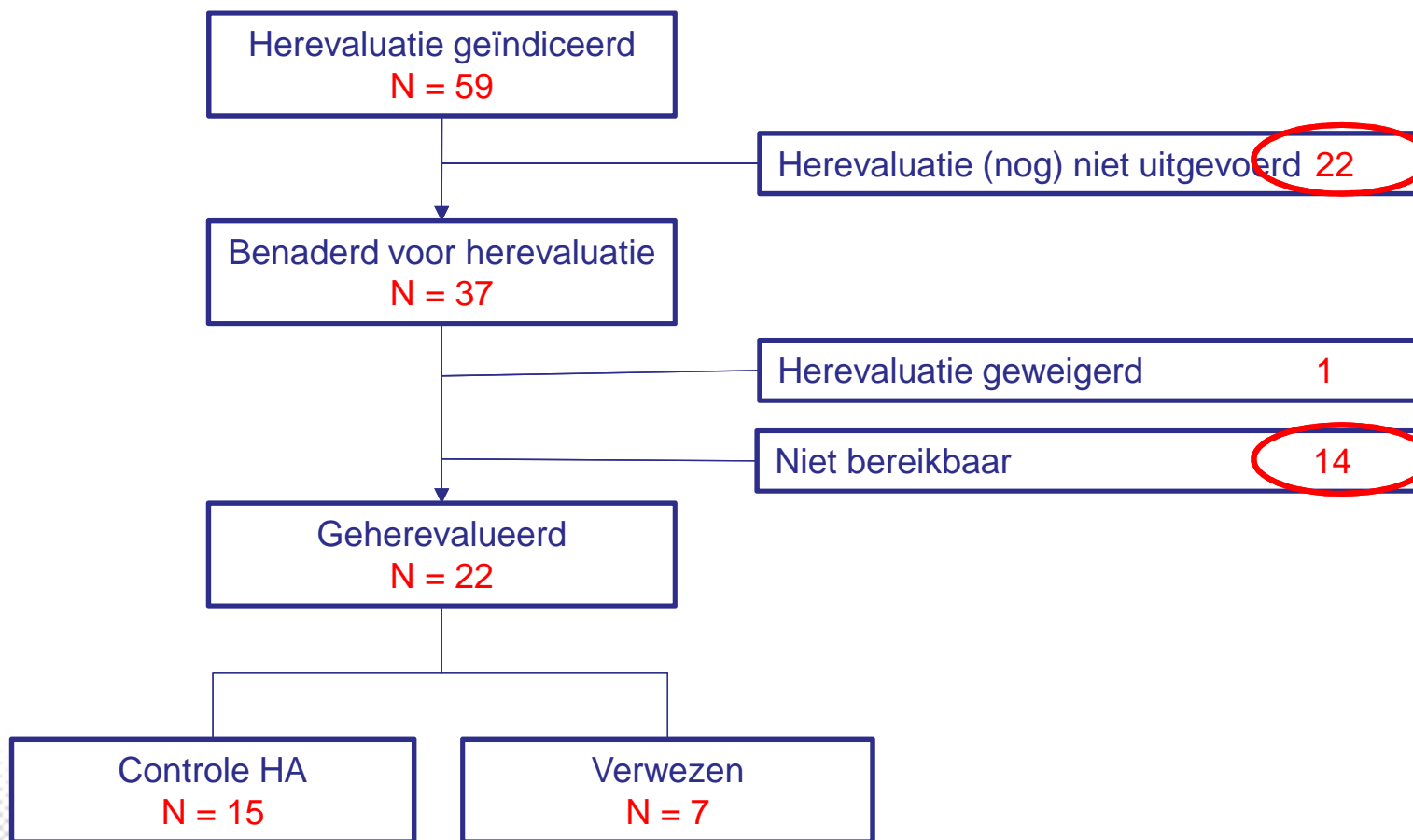


## Waar laten we patiënten liggen: indicatiestelling





## Waar laten we patiënten liggen: herevaluatie



## Aanbevelingen

- Heropsporing alleen door laboratoria
- Alle huisartsen
- Alle aanvragers
- Indicatie en evaluatie door HA?
  - Voor- en nadelen
- Huisarts onbekend / patiënt niet meer in praktijk: huidige huisarts achterhalen?
- Huisartsen ondersteunen
  - Telefonisch
  - Patiëntinformatie, in meerdere talen
  - Bijscholing praktijkondersteuner/assistente?

---

## Met dank aan:

- Ghita Puts
- MIL Rijnstate
- SHO Velp
- Alle deelnemende huisartsen uit regio Arnhem
- RIVM
- AMPHI