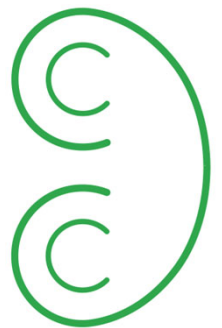




# Staken dialysebehandeling in Nederland

analyse van Reninedata

Mathijs van Oevelen, promovendus LUMC & arts-onderzoeker DIALOGICA



## Disclosures M. van Oevelen

*Potentiele belangenverstremgeling / relevante relaties met bedrijven:*

Geen.

## Introductie: wat weten we al?

- Staken dialysebehandeling belangrijke doodoorzaak
- Echter:
  - Internationale cijfers tonen grote variatie (7-31%) in locatie en tijd<sup>1-3</sup>
  - Verschillen in definitie<sup>4</sup>
  - Interculturele verschillen

1. Ellwood *CJASN* 2013
2. Mizuno *Clin Exp Nephrol* 2011
3. Qazi *BMC Nephrol* 2018
4. Murphy *NDT* 2013

## Introductie: wat doen en denken behandelaars?

- Europese enquête, 528 nefrologen
- Slechts 56% zag staken bij terminale patiënt als toegestaan in hun land (NL: 100%)
- Dialyse staken gebeurde significant minder vaak in Zuid/Oost Europa (~40%)
- 19% vond beslissing aan patiënt, 15% arts, 64% gezamenlijk besluit



Van Biesen *NDT* 2015

## Introductie: wat willen patiënten?

- Canadese enquête, 584 CKD G4/5
- 85% vond het belangrijk geïnformeerd te worden over optie te stoppen
- >90% zei niet geïnformeerd te zijn over zijn/haar huidige prognose
- 47% wilde einde v/h leven bespreken met nefroloog, 10% deed dit...



Davison CJASN 2010

## Introductie: wat weten we nog niet?

- Weinig Europese data, nog geen Nederlandse studie
- NL mogelijk anders door bespreekbaarheid staken behandeling
- Doel: beschrijven staken van dialysebehandeling in NL en bijbehorende risicofactoren

## Studieopzet

- Analyse middels Reninedata
- Incidente chronische dialysepatiënten 2000-2019
- Patiëntgegevens, dialysegegevens en klinische parameters
- Doodsoorzaak zoals ingevoerd door behandelaar

## Conclusie

- Staken dialysebehandeling is een toenemende en veelvoorkomende doodsoorzaak
- Vaker ouderen, vrouwen, HD-patiënten en met langdurige behandeling
- Reflectie van bespreekbaarheid in NL?



Dank voor uw aandacht!

