

# Impact van de Covid19 pandemie op de zorg in Nederland

## Cumulatief rapport Week 1 t/m 30, 2020

Nederlandse Vereniging Voor Pathologie & PALGA



Versie 3.0, 18 augustus 2020

## Voorwoord

De medische wetenschappelijke verenigingen kregen via de FMS het verzoek van RIVM om kengetallen aan te leveren met betrekking tot niet verleende zorg tijdens de COVID-19 epidemie. De Nederlandse Vereniging Voor Pathologie heeft in nauwe samenwerking met PALGA een voortgaande verkenning uitgevoerd, waarvan nu dit 3e cumulatieve rapport resulteert. In dit rapport vindt u een voorlopige analyse van trends van pathologie-diagnoses binnen de Nederlandse gezondheidszorg ten tijde van de COVID-19 pandemie, zowel in vergelijking met de afgelopen vijf jaar, als in vergelijking met een verwachting geprojecteerd op de eerste weken van 2020, om recente ontwikkelingen in diagnostiek en behandeling te kunnen evalueren. In deze versie zijn de vervolgetallen van week 22- tm 30 toegevoegd

Deze data zijn afkomstig uit de geautoriseerde pathologierapporten van alle Nederlandse klinische pathologie centra en afdelingen. De data zijn actueel en compleet tot en met week 30. De data betreffen diagnoses gebaseerd op histologisch en cytologisch onderzoek. We hebben ons bij de huidige analyses niet beperkt tot specifieke diagnoses, maar ook de breedte van de ingezette onderzoeken gerapporteerd, omdat ook het krijgen van een negatieve uitslag voor patiënten van groot belang is (“u heeft geen kanker/coeliakie/etc.”). Deze data zijn uniek in de wereld en we stellen ze graag ter beschikking voor de evaluatie van de afgelopen periode, alsmede voor de monitoring van de toekomstige ontwikkelingen.

We hebben ervoor gekozen om verschillende aspecten van de gezondheidszorg te belichten, naast al eerder gerapporteerde getallen met betrekking tot de oncologie. Er is aandacht voor acute geneeskunde (acute buik), kindergeneeskunde (kindergastroenterologie), screening en preventie (moedervlekken en melanoom) en diagnostische testen (cytologisch en moleculair onderzoek). Deze getallen geven specifiek inzicht in de ontwikkelingen van deze zorgdomeinen, maar dienen ook als illustratie voor de mogelijkheden van toekomstige aan te leveren data.

*Met nadruk stellen we dat dit rapport **voorlopige** data bevat.* Verdere analyses, inclusief regionale verschillen, verschillen in patiëntengroepen en diagnoses, worden nog verricht. De eerste, ook voorlopige regionale analyses laten zowel voor histologie als cytologie geen grote verschillen in de effecten zien: over de tijdsas van het hele jaar 2020 zijn de op- en neergaande trends voor alle regio's ongeveer vergelijkbaar. Samen met relevante medische disciplines zullen we naar de juiste klinische interpretatie zoeken. We zullen inschattingen kunnen maken voor uitgestelde zorg. Nieuwe vragen, vanuit betrokken organisaties en medische wetenschappelijke verenigingen, kunnen worden toegevoegd aan toekomstige versies van dit rapport.

### **Werkgroep COVID-19 (Nederlandse vereniging Voor Pathologie & PALGA)**

Dr. Q. Voorham (gegevensadviseur PALGA)

Dr. R.E. Kibbelaar (secretaris NVVP)

Prof. Dr. S.M. Willems (vicevoorzitter PALGA)

Dr. M-L.F. van Velthuysen (thesaurus PALGA en kerngroep Cytologie NVVP)

Dr. J. Bart (voorzitter NVVP)

Prof. Dr. W. Timens (voorzitter Wetenschapscommissie NVVP)

Prof. Dr. I.D. Nagtegaal (voorzitter PALGA)

## Inhoudsopgave

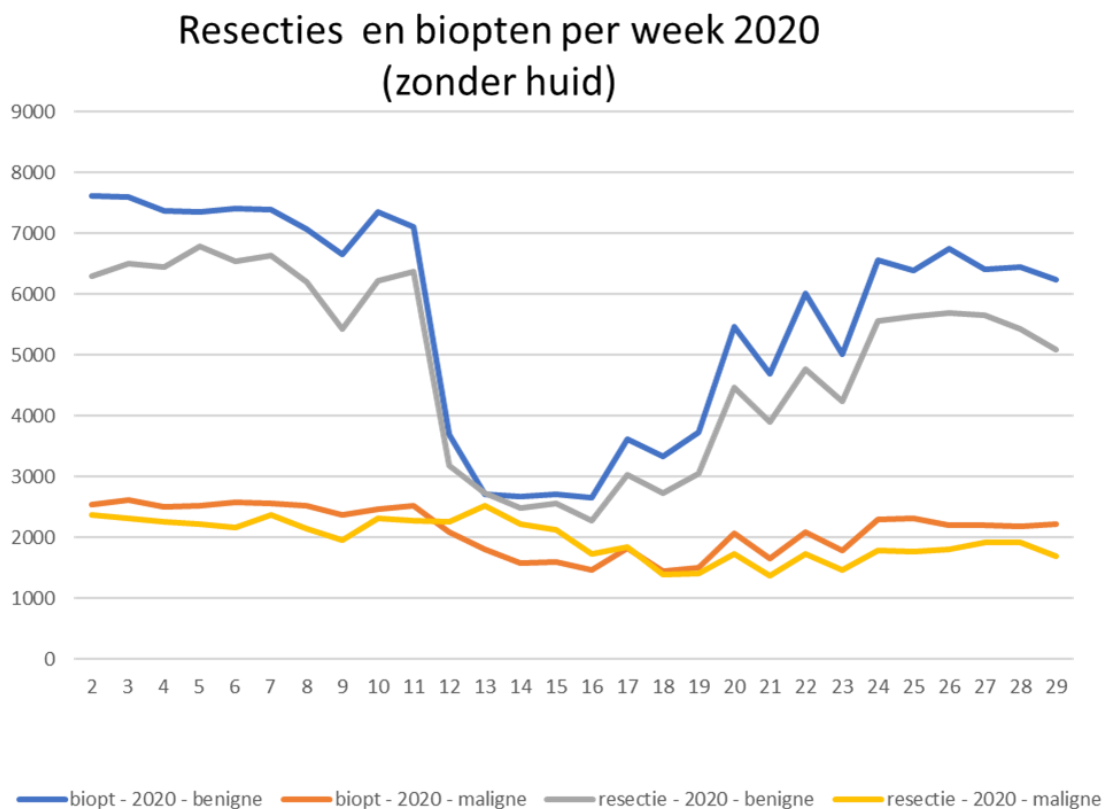
1. Algemene trends in pathologieonderzoeken
2. Kindergeneeskunde: pediatrische gastro-enterologie
3. Acute buik: blindedarm- en galblaasoperaties
4. Dermatologie: moedervlekken en melanoom
5. Oncologie: knobbeltjes in de borst
6. Oncologie: moleculair onderzoek voor nieuwe therapie
7. Darmpoliepen
8. Prostaatbiopten

## 1. Algemene trends in pathologieonderzoeken

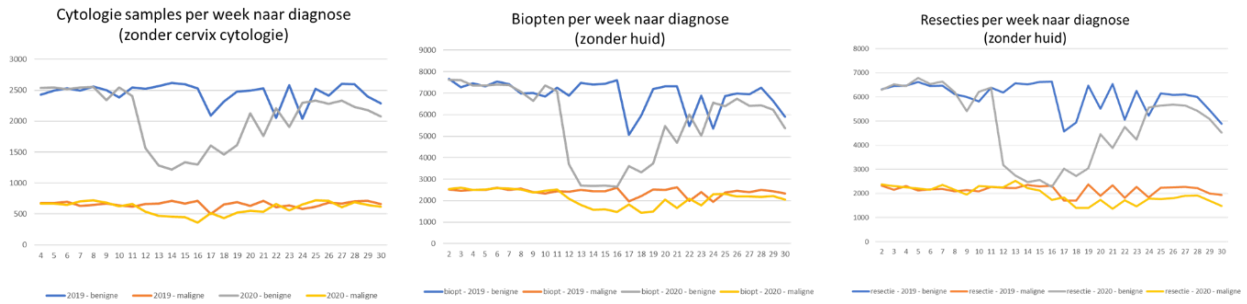
Afdelingen pathologie verrichten diagnostisch en therapeutisch onderzoek op cellen (cytologie) en weefsels (biopten en resecties).

Om met maat en getal een indruk te krijgen van de gevolgen van de lockdown voor COVID-19 zijn 2 strategieën gekozen:

1. Het aantal onderzoeken per week in de afgelopen 6 jaar is bekeken. Hierdoor konden curves worden gemaakt waarin voor een deel van de onderzoeken en diagnoses een duidelijk "COVID-dip" in week 13-16 van 2020 te zien was.
2. Na week 18 neemt het aantal onderzoeken merendeels weer geleidelijk toe. Dit heeft een verschillend beloop voor de verschillende vormen van diagnostische (biopt, cytologie) of therapeutische ingrepen (resecties)

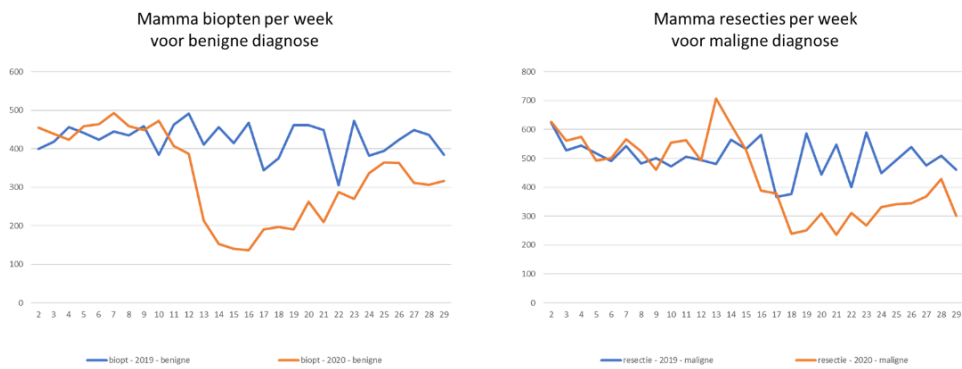


Uit deze analyses is op te maken dat de aantallen pathologie diagnostiek met 50% verminderd zijn ten opzichte van normaal. Daarbij wordt met name een grote afname gezien van cervixcytologie (80%) en huid histologie (biopten en resecties; 70%). Deze twee soorten onderzoek zorgen bijna voor 50% van de pathologieonderzoeken in Nederland.

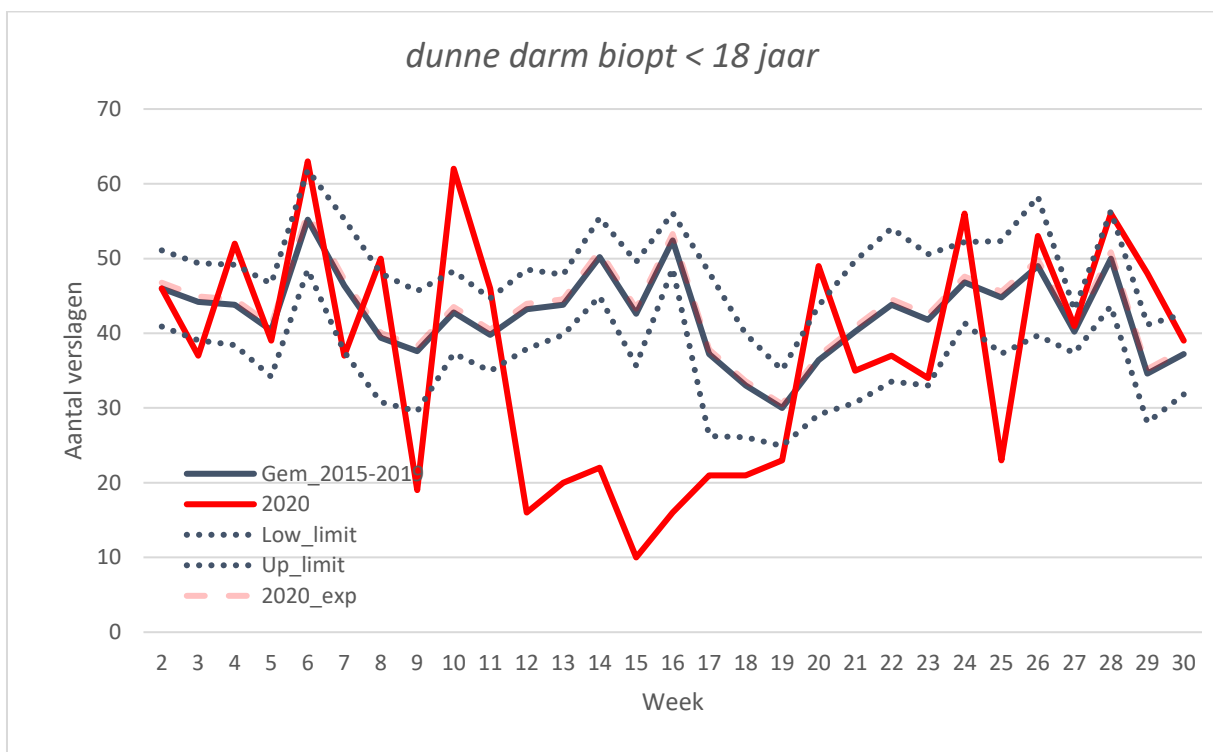
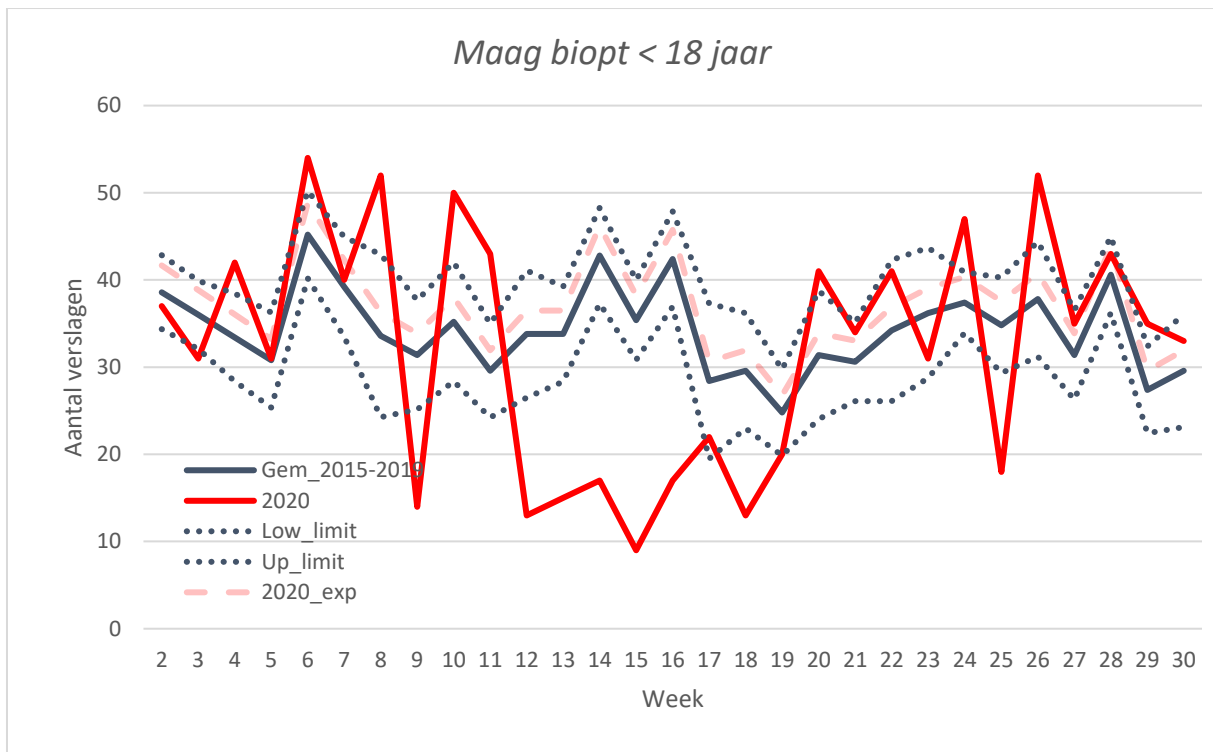


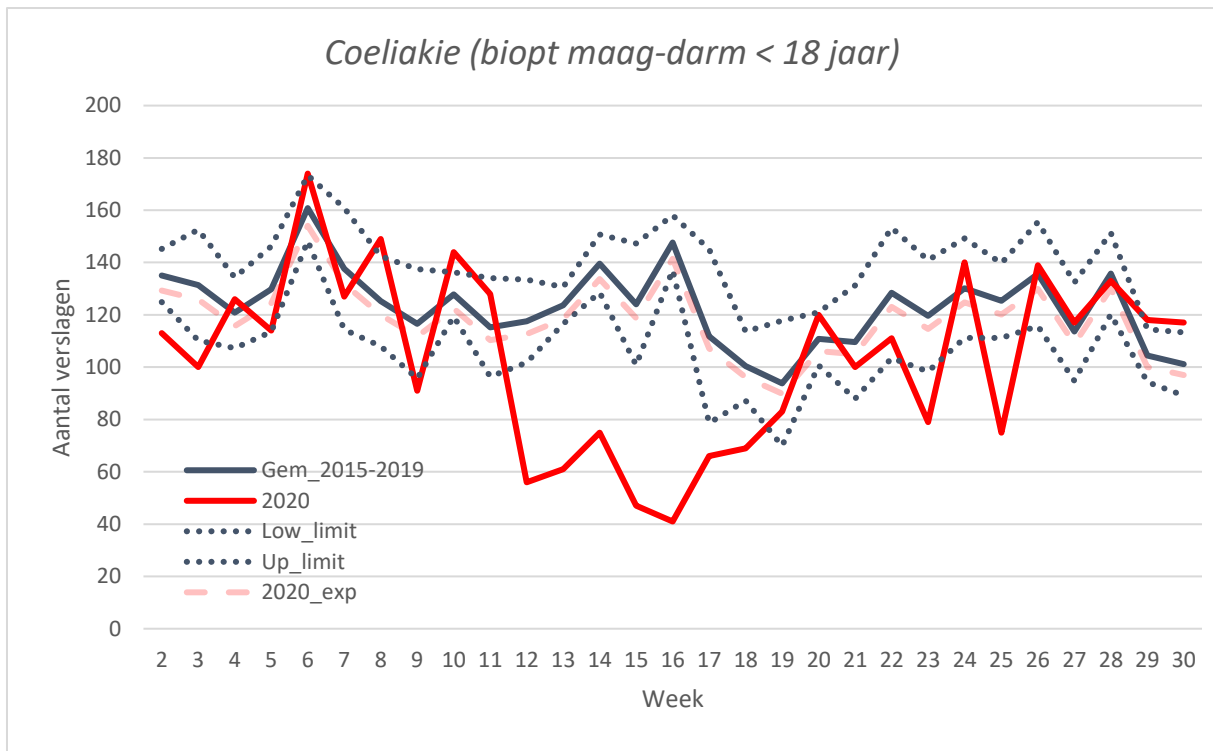
Vanaf week 17 is er voor veel van de onderzoeken weer een geleidelijke toename te zien. In de meeste situaties wordt een herstel van de normale aantallen gezien rond week 22. Zo is er slechts een beperkt herstel van de diagnostiek van de resecties van maligne aandoeningen van de huid en de mamma. Voor benigne aandoeningen geldt het uitblijven van herstel van het aantal biopsten en resecties zowel voor colon/rectum/anus, hoofd/hals, huid en vrouwelijk genitaal.

Vanaf week 25 lijkt er een volledig herstel van alle aantallen ook gespecificeerd naar locatie en diagnose. Alleen bij de mamma lijkt het aantal resecties voor maligne laesies en het aantal biopsten voor benigne laesies nog niet op het niveau van 2019



## 2. Kindergeneeskunde

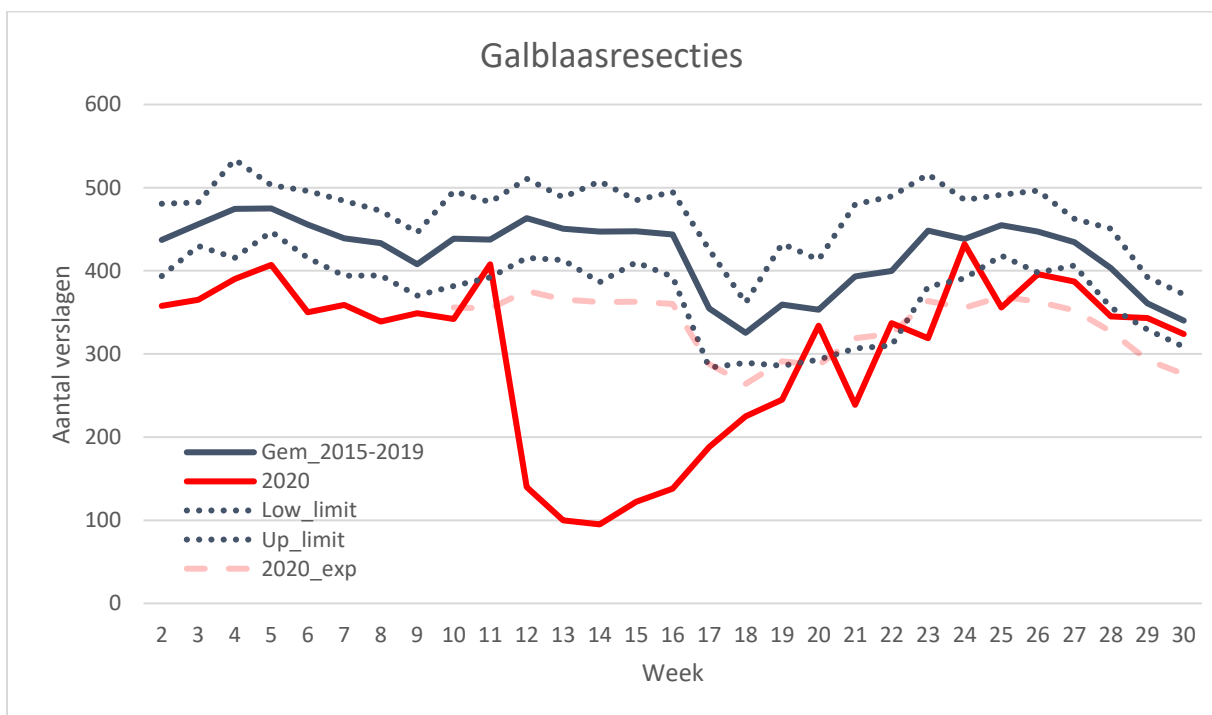
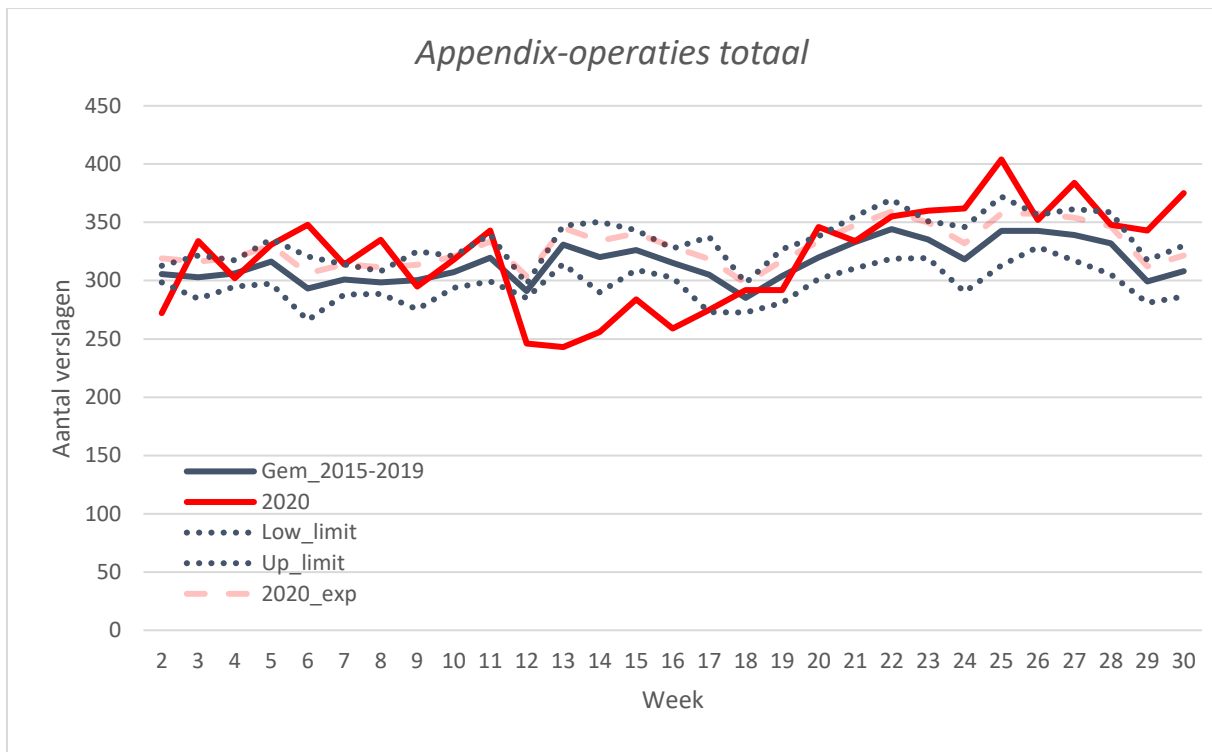




Bij kinderen met maag-darmklachten wordt slechts bij uitzondering endoscopisch onderzoek verricht, voor hen is dit een poliklinisch operatieve ingreep met anesthesie. Bij verdenking op chronische aandoeningen zoals coeliakie, colitis ulcerosa, ziekte van Crohn en eosinofiele oesofagitis wordt in het algemeen wel een endoscopisch onderzoek met bipten verricht.

In de periode week 10-19 is er bij 411 kinderen (35%) geen endoscopisch onderzoek met bipten verricht, terwijl op basis van trends in de afgelopen 5 jaar dit wel verwacht werd. De afname verschilt per orgaan, waarbij vooral minder gastroscopieën zijn gedaan (terugloop van respectievelijk 187 (44%), 157 (43%) en 153 cases (41%) (voor duodenum, maag en slokdarmbipten), terwijl er 52 minder coloscopieën (48%) zijn verricht tussen week 10 en 19. Vanaf week 19 lijkt er weer een terugkeer naar een normaal volume te zijn met nog wel fluctuaties, wat zich voortzet tot laatste meetmoment in week 30.

### 3. Acute buik



Twee vaak voorkomende oorzaken van acute buik zijn ontsteking van de blindedarm (voornamelijk bij kinderen) en van de galblaas (voornamelijk bij mensen van middelbare leeftijd of ouderen).

Galblaasontstekingen worden vaak veroorzaakt door galstenen, de operatie wordt vaak gedaan na de acute fase. Daarom is een cholecystectomie in veel gevallen een electieve ingreep.

Op grond van de data in de grafieken zijn er in de periode week 10-19 16 kinderen minder geopereerd dan verwacht aan een blindedarmonsteking (2.3%). Wanneer we de hele populatie bekijken is er een

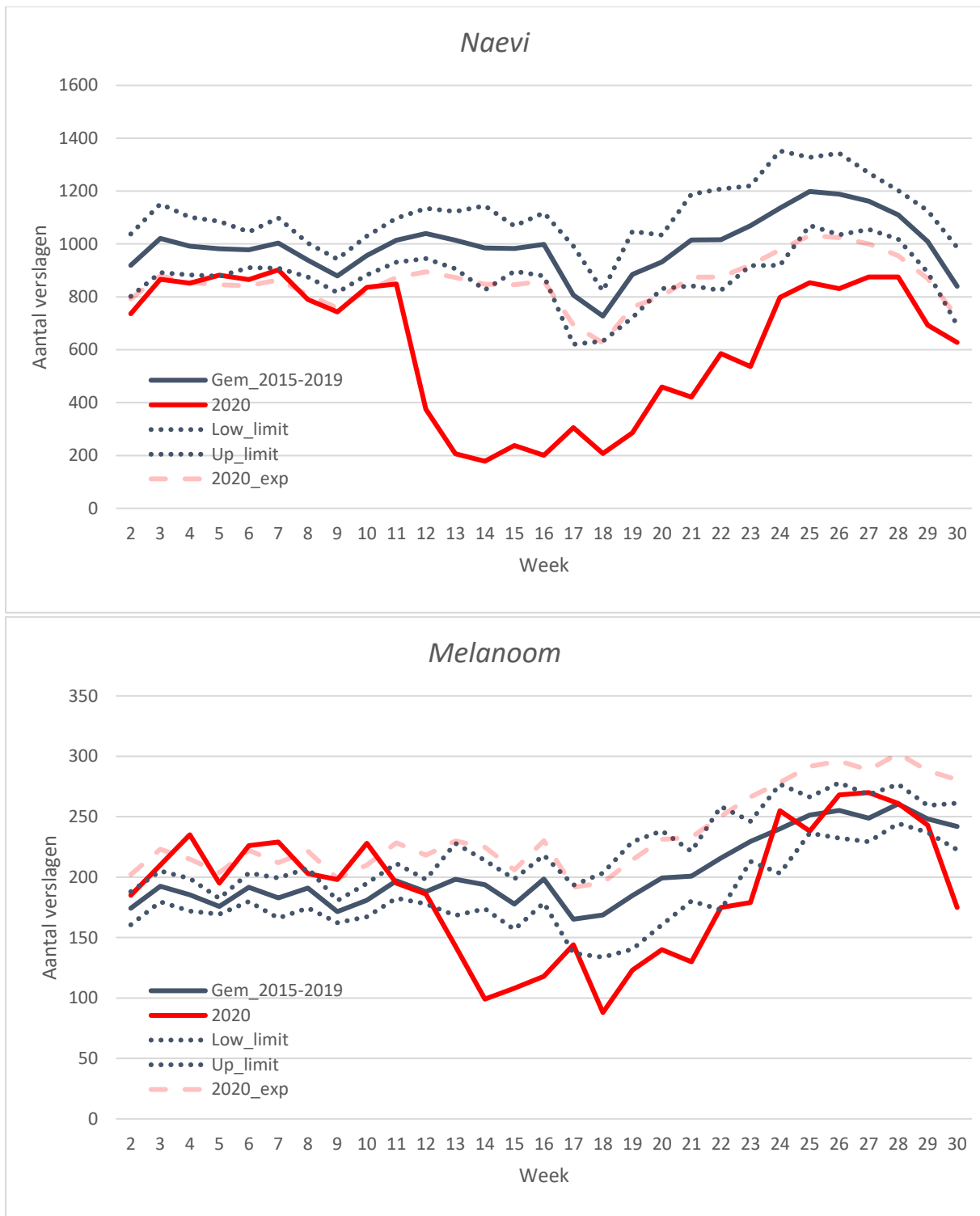


vermindering van 415 patiënten in dezelfde periode (13%). In dezelfde periode zijn er 1430 patiënten minder geopereerd aan hun galblaas dan op basis van voorafgaande jaren verwacht werd (42%).

Hieruit blijkt dat acute operaties, met name bij kinderen, wel gewoon doorgang hebben gevonden.

Vanaf week 19 is sprake van een (blijvend) herstel van de normale operatie-aantallen.

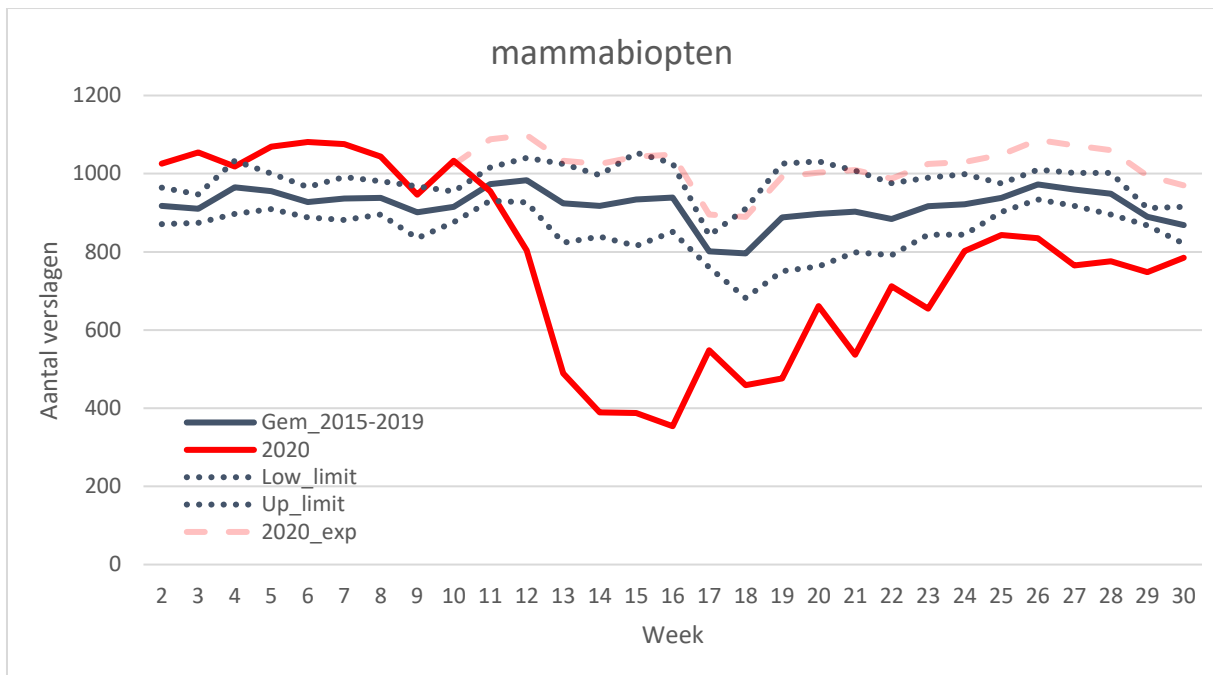
#### 4. Dermatologie



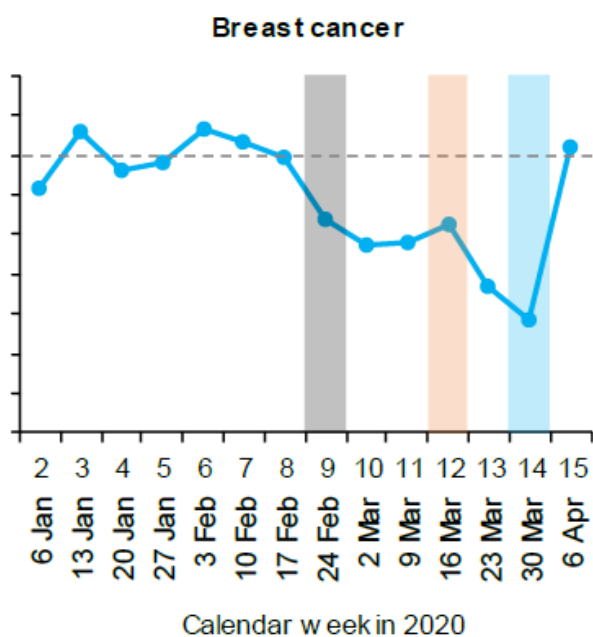
Moedervlekken kunnen huidkanker (melanoom) of voorlopers daarvan bevatten. Het onderzoeken van moedervlekken is belangrijk om melanoom in een vroeg stadium of een voorstadium te ontdekken. In de periode week 10-19 zijn bijna 5.000 minder moedervlekken onderzocht (n = 4.921, 60%), er zijn 888 minder melanomen (41%) gediagnosticeerd. Voor naevi volgt de lijn wel de historische aantallen, maar blijft tot nu nog systematisch achter. M.b.t. melanomen is na week 21 wel een herstel met een opgaande lijn tot in de normale aantallen te zien. Hierbij wordt niet duidelijk in hoeverre er ook gecompenseerd is voor de periode van week 10-19. Zoals al eerder aangeven zouden

deze data, na verdere analyse en validatie, kunnen worden gebruikt als ondersteuning voor een gerichte campagne.

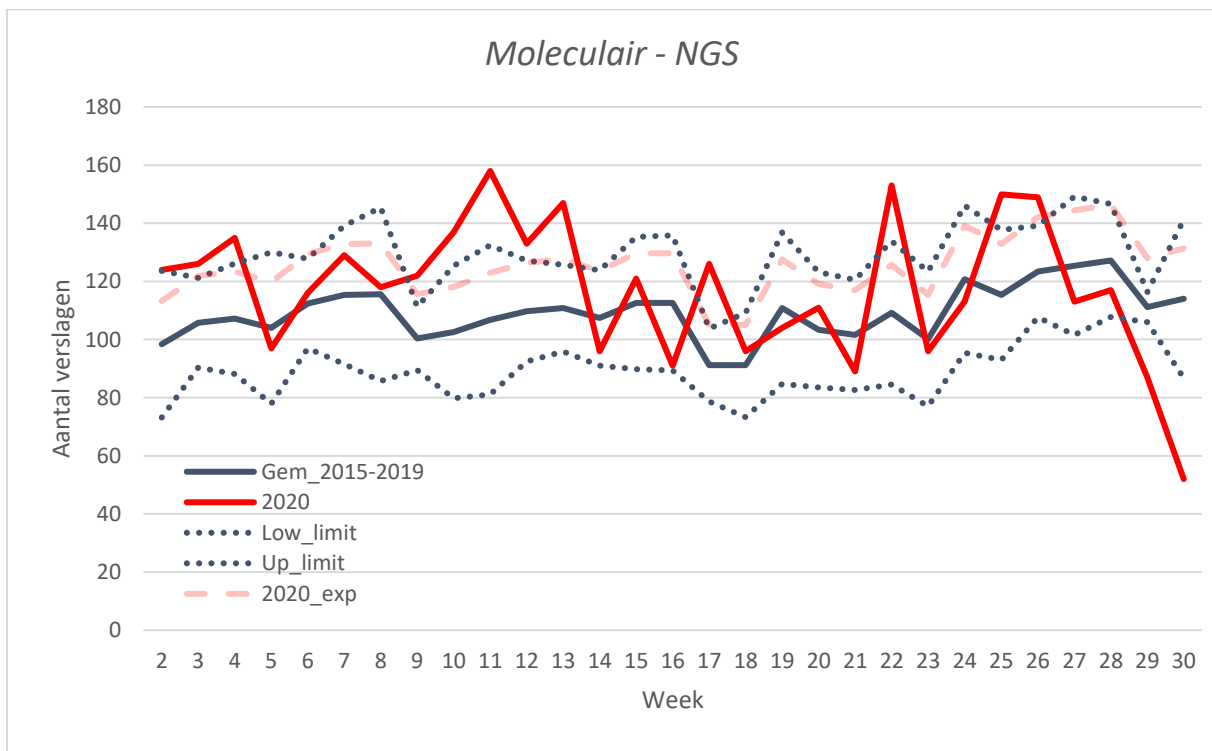
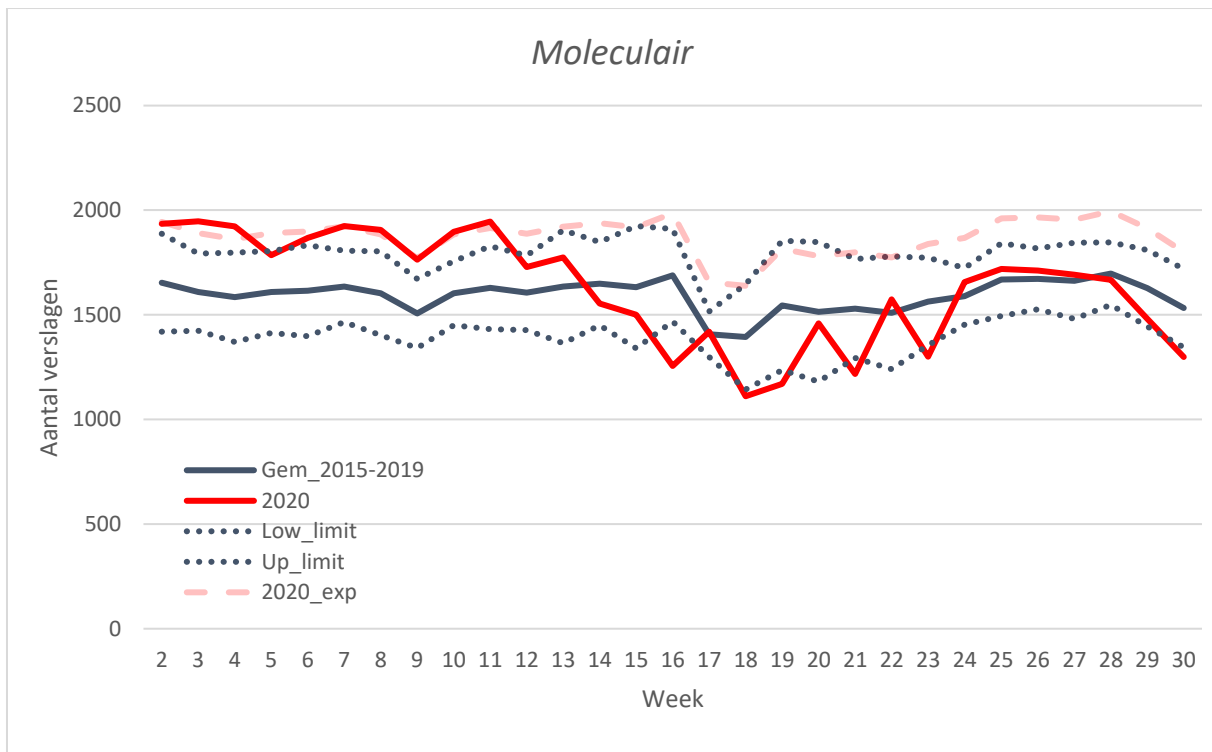
## 5. Oncologie: knobbeltjes in de borst



Door de COVID-19 pandemie is het bevolkingsonderzoek naar borstkanker stilgezet. In deze periode zijn er 5.062 (46%) minder biopten dan verwacht genomen van knobbeltjes in de borst. Dit heeft geleid tot minder diagnoses voor borstkanker, zoals ook in ons rapport met IKNL gezien kan worden (zie onder voor kopie grafiek uit Lancet Oncology publicatie), maar ook tot minder geruststelling van patiëntes. Opmerkelijk is dat, ondanks nog fors achterblijven, er toch een opgaande trend wordt gezien vanaf week 19. Mogelijk is er sprake geweest van een respons op publiciteit rondom dit onderwerp. Deze trend zet zich daarna door en is gedurende de weken 24 tm 30 wel stabiel, maar blijft nog achter met de op historie gebaseerde te verwachten aantallen. Van belang is om dit ook in samenhang met de verrichtingen en soort diagnoses vanuit de radiologie te analyseren.



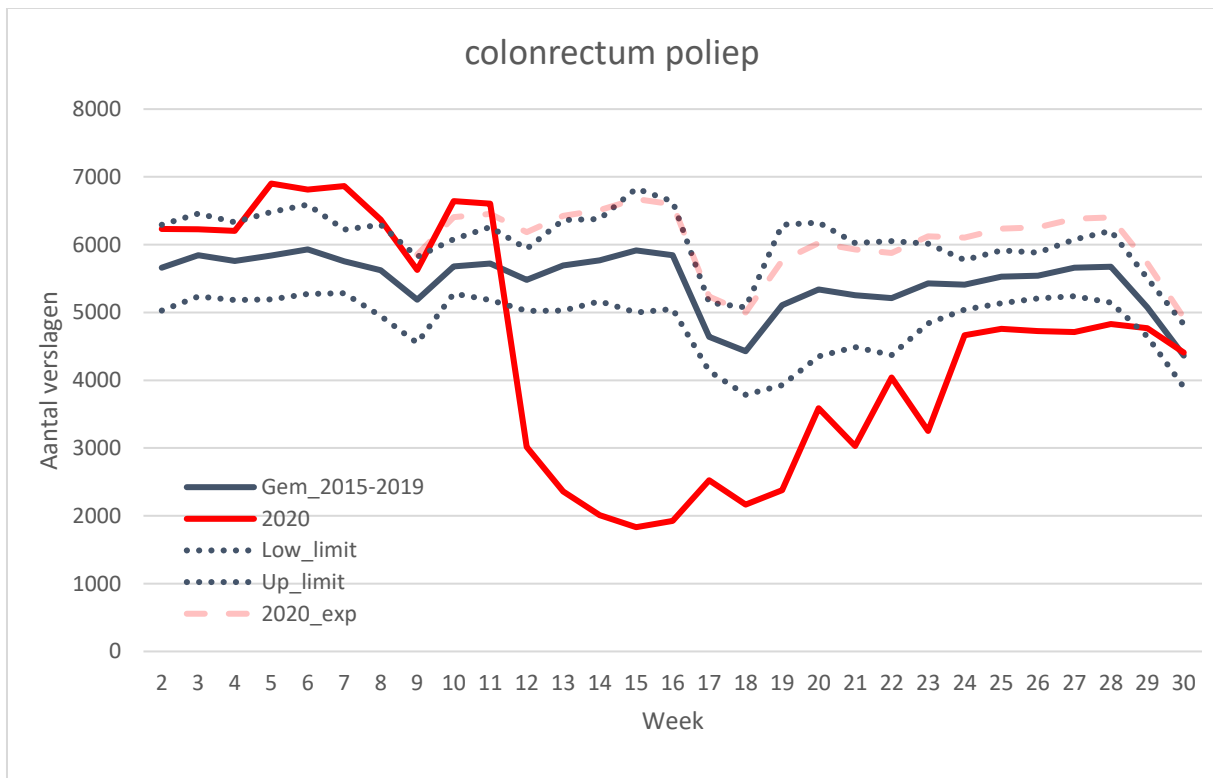
## 6. Oncologie: moleculair onderzoek



Moleculair onderzoek is essentieel voor doelgerichte behandeling van patiënten met kanker; het toedienen van doelgerichte geneesmiddelen wordt gestuurd door de aanwezigheid van specifieke moleculaire afwijkingen in de tumor. In de afgelopen periode zijn 4.563 minder tumoren (25%) onderzocht, waardoor patiënten niet voor deze therapieën in aanmerking komen. Of dit deels wordt veroorzaakt door uitgestelde diagnoses voor kanker wordt nog onderzocht.

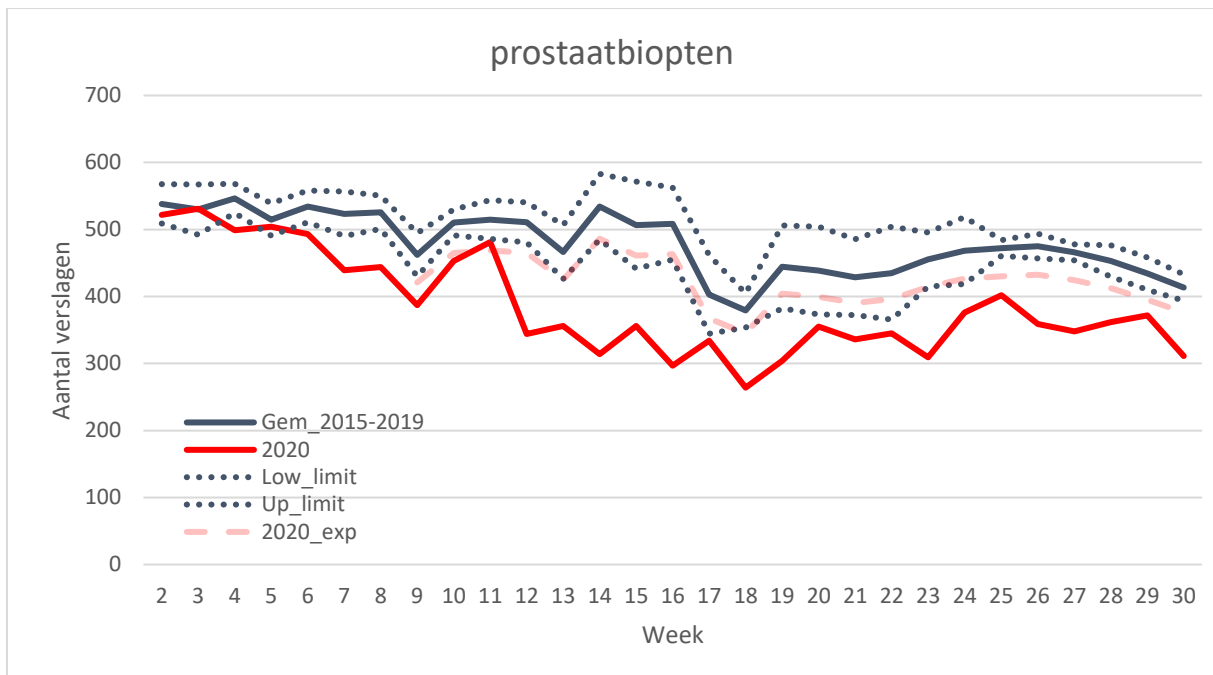
Het moleculaire onderzoek kan worden onderscheiden tussen laag-complex (bijvoorbeeld een enkelvoudige test voor Her2 bepaling bij borstkanker of maagkanker) of hoog-complex, het zogenaamde *next-generation sequencing*, veel gebruikt bij bijvoorbeeld longkanker. Deze laatste test laat een veel kleinere afname zien, ten opzichte van de verwachte aantallen is er een terugloop geweest van 149 testen (13%). Dat betekent dat de forse daling vooral toegeschreven wordt aan de laagcomplexere bepalingen. De rol van de tijdelijke stopzetting van het bevolkingsonderzoek naar borstkanker kan hierbij een rol spelen. Dit moet blijken uit nadere analyses. In de recente weken 22 tot en met 30 was initieel voor totaal moleculair onderzoek nog geen evident herstel zichtbaar, maar trad daarna herstel tot verwachte aantallen, zij het met een recente afbuiging naar beneden, die nog niet goed kan worden gedeut. Voor NGS is beloop vrij grillig maar wel binnen grenzen van verwachte aantallen met ook hier een recente, nog niet verklaarbare afbuiging.

## 7. Darmpoliepen



Onderzoek naar darmpoliepen vindt merendeels plaats in het kader van het bevolkingsonderzoek dikke darmkanker. Deze poliepen kunnen voorloperstadia van dikke darmkanker herbergen en verwijdering kan enerzijds zorgen voor verwijdering van dikke darmkanker in een vroeg stadium en anderzijds mogelijke familiale darmkanker op het spoor komen. Gedurende de eerste COVID-19 periode is er een forse reductie geweest in het aantal darmpoliepen dat is verwijderd en beoordeeld en dit is in de week 18 23 eerst beperkt hersteld, wat daarna doorzet tot stabiel niveau van week 23 tm 29, wat nog steeds wel enigszins achterblijft bij verwachte aantallen.

## 8. Prostaatbiopten



Prostaatbiopten zijn bedoeld om (vroeg stadium van) prostaatkanker op te sporen, algemeen in aansluiting op een verhoogde PSA bepaling. Het vroegtijdig stellen van deze diagnose kan de gevolgen van een vaak ingrijpende behandeling deels beperken. Naast de meer recent geïntroduceerde diagnostiek via MRI is er ook nog steeds plaats voor diagnostiek middels deze biopten. De daling hiervan t.o.v. vorig jaar is aanzienlijk, in de COVID-periode rond 25% met voortgaand zeer beperkt herstel.