

Welkom bij:

Actieplan beginnende nierziekte

*Marc Vervloet*

*Ron Gansevoort, Annemiek Dorgelo, Anne Marie van Raalten*

**NIERCONGRES**  
**7 APRIL 2026**

Dé dag voor professionals  
in de **nierzorg**

## Disclosure belangen

### Geen (potentiële) belangenverstrengeling

### Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties

- Sponsoring of onderzoeksgeld
- Honorarium of andere (financiële) vergoeding
- Aandeelhouder
- Andere relatie, namelijk:

### Bedrijfsnamen:

# Op weg naar: Actieplan nierziekten



# Klankbordgroep

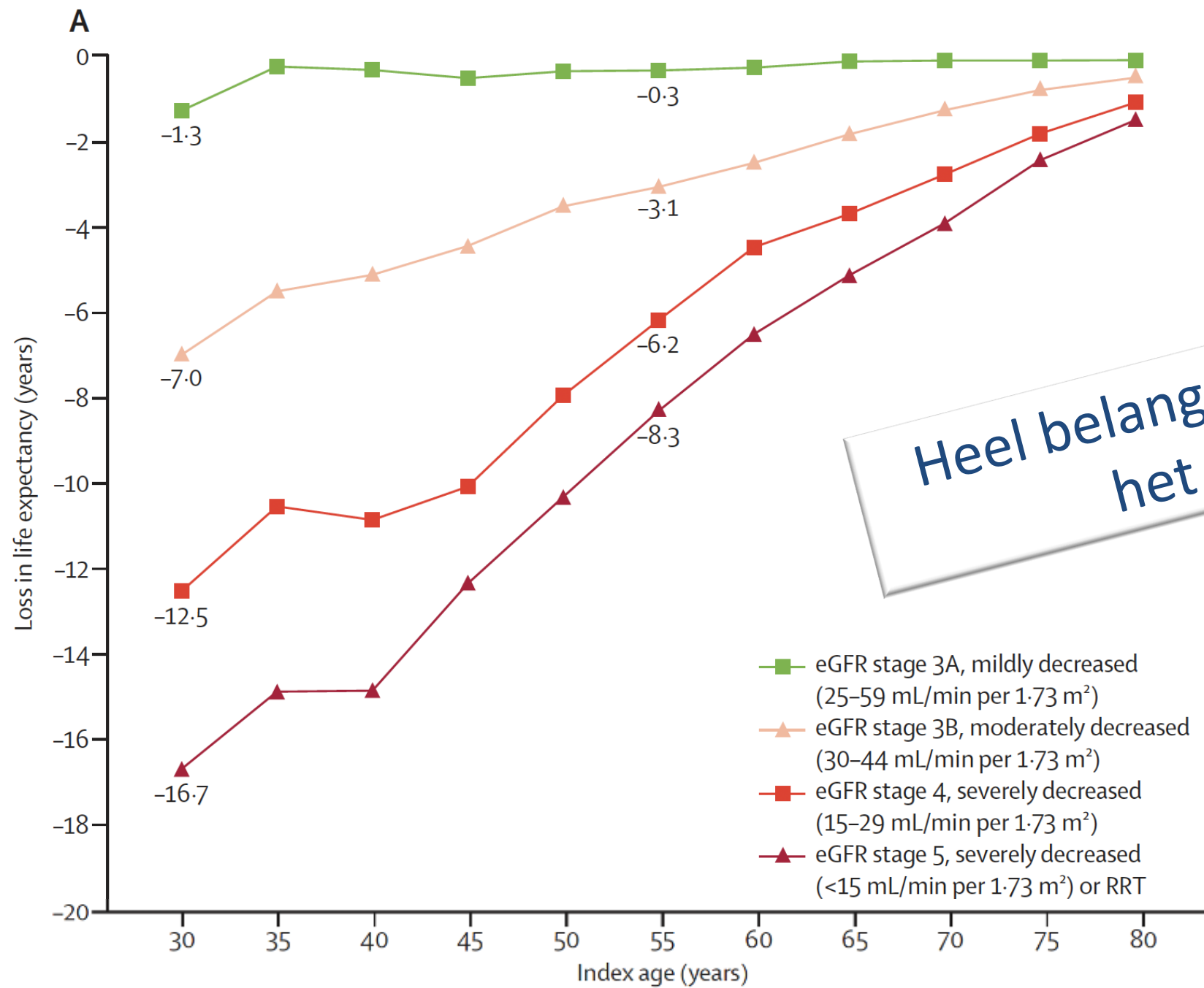
Ron Gansevoort	Prof. dr. R.T. (Ron) Gansevoort is hoogleraar interne geneeskunde en expert in epidemiologie van chronische nierziekten, UMCG.
Marc Hemmelder	Hoofd sector nefrologie en niertransplantatie, Erasmus MC + Voorzitter sectie registratie NFN
Nynke Scherpbier	Prof. dr. N.D. (Nynke) Scherpbier Hoofd afdeling Eerstelijns geneeskunde en Langdurige Zorg, hoogleraar huisartsgeneeskunde, in het bijzonder interprofessionele en transmurale samenwerking, UMCG
Marieke Kerskes	Ziekenhuisapotheker Catharinaziekenhuis Eindhoven
Marc Vervloet	Afdelingshoofd Nierziekten van het Radboudumc Nijmegen
Ronald van Etten	Internist-Nefroloog Amphia ziekenhuis Breda
Petra Hoogland	Service Apotheek
Harm Geers	Directeur KNMP opleidingen en Openbaar apotheker Bennekom
Mirjam Timmerman	Haagse Nieren en Huisarts (persoonlijke titel)
Manon Tjoa	Programmamanager netwerk en stakeholdermanagement Nierstichting
Karen Prantl	Patiëntenbelangbehartiging Nierstichting
Annemiek Dorgelo	Nierstichting
Anne Marie van Raalten	Nierstichting



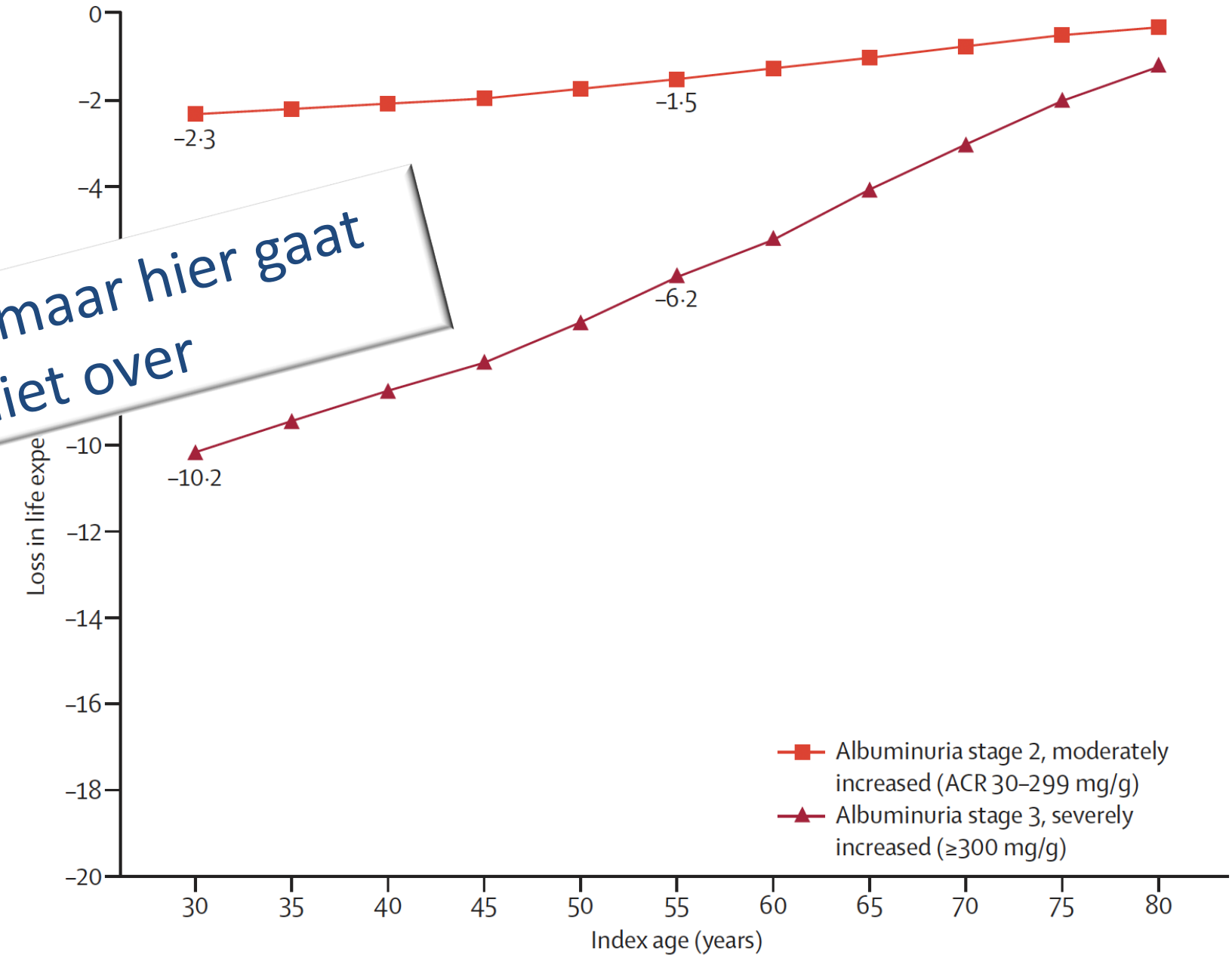
# Programma

- Inleiding: wat is eigenlijk het probleem?
- Doelen actieplan
- Interactie met de zaal:
  - Uitslag survey
  - Bent u het eens met de ambitie
  - Welke stakeholders spelen een rol

# Inleiding



Heel belangrijk, maar hier gaat het nu niet over



# Inleiding: Bekend CKD in Nederland

- Geen CKD
- Niet getest

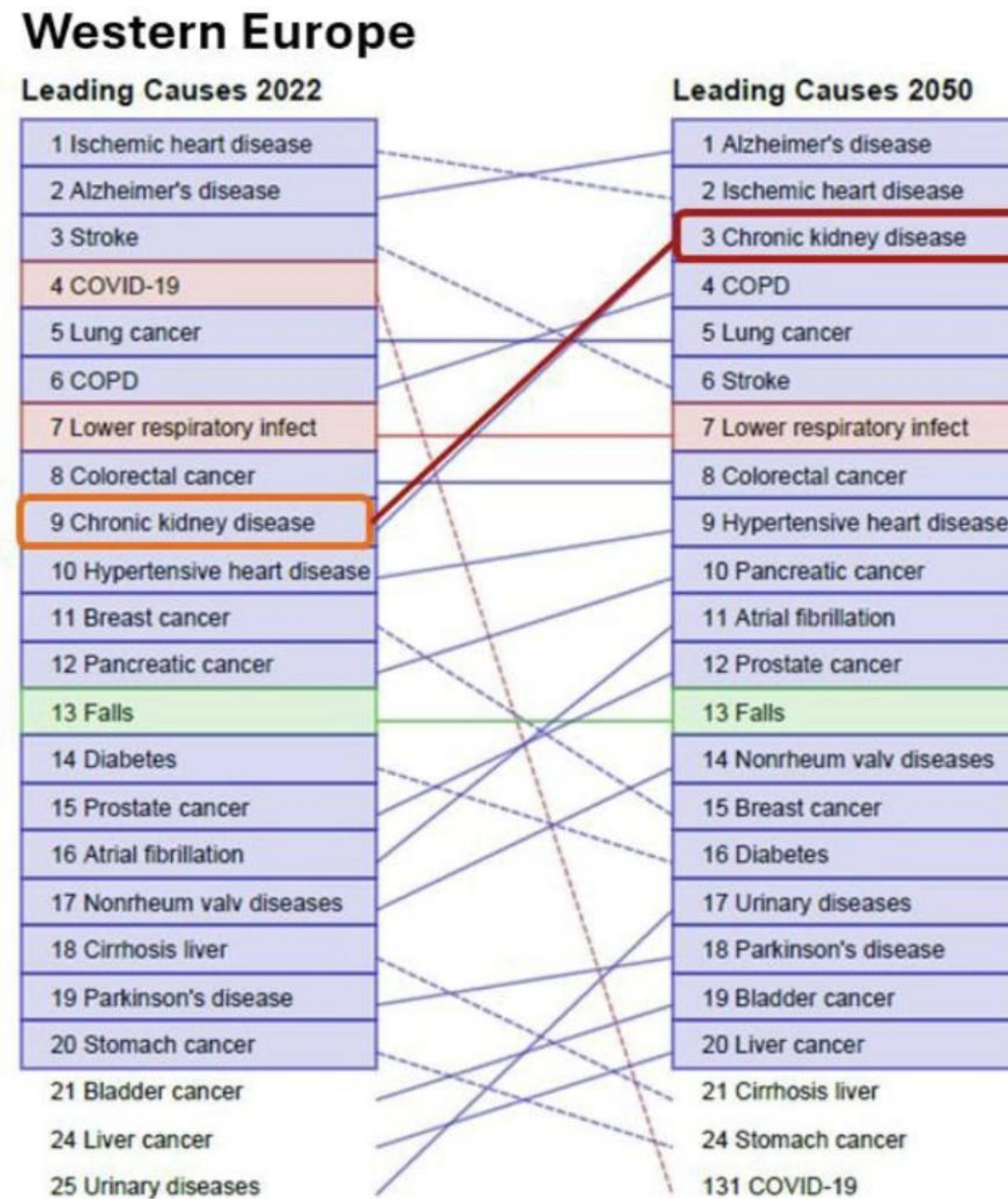


Geregistreerd CKD:

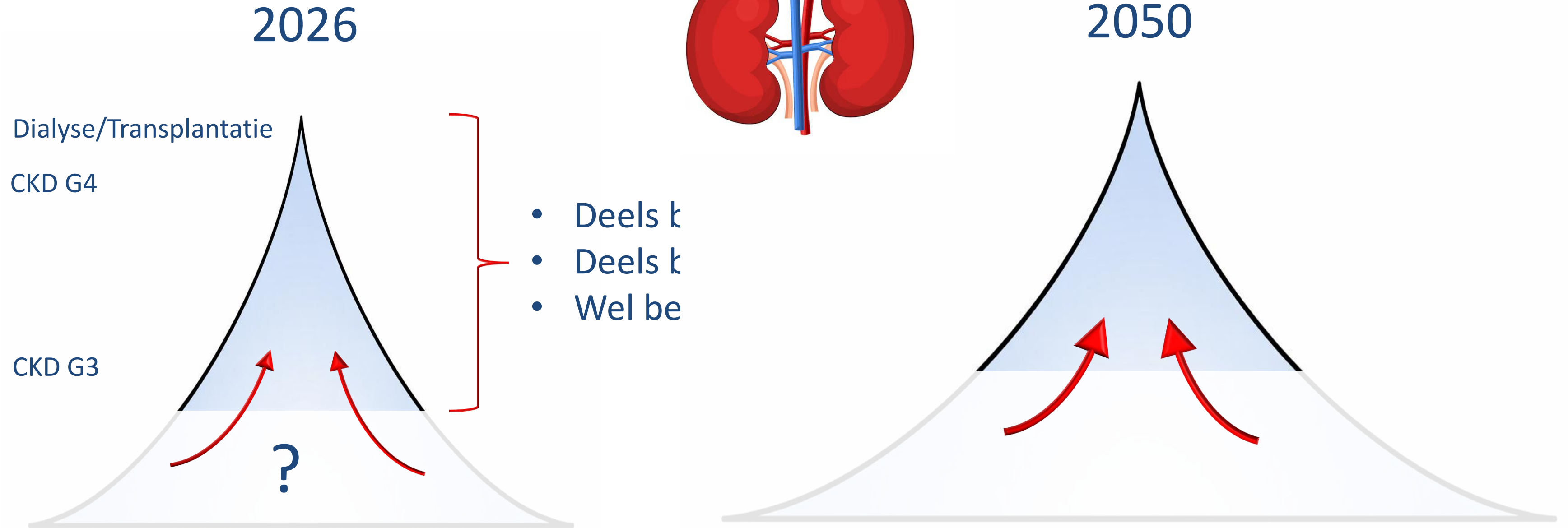
- GFR 60 of lager
- Albuminurie

1,7 miljoen volwassenen

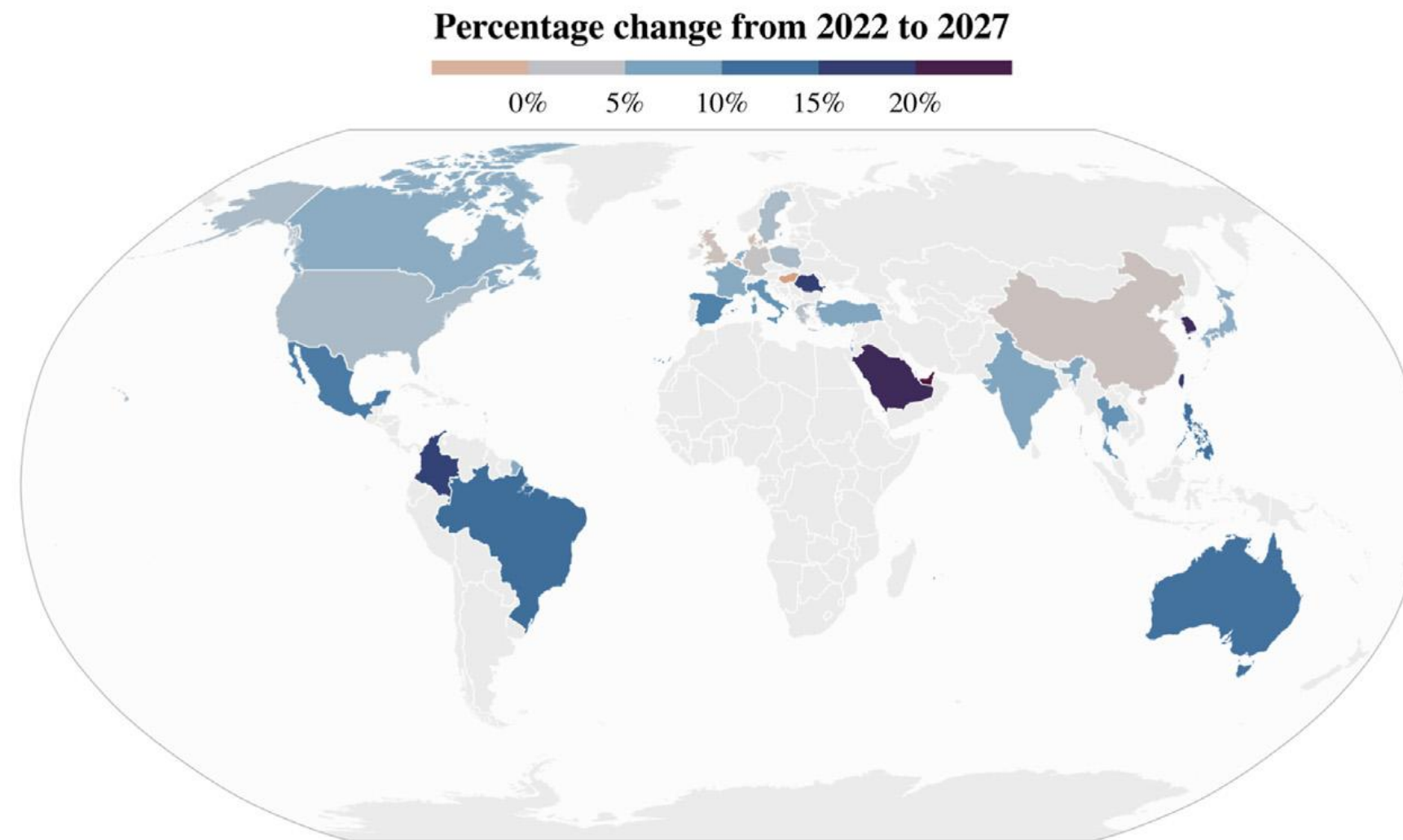
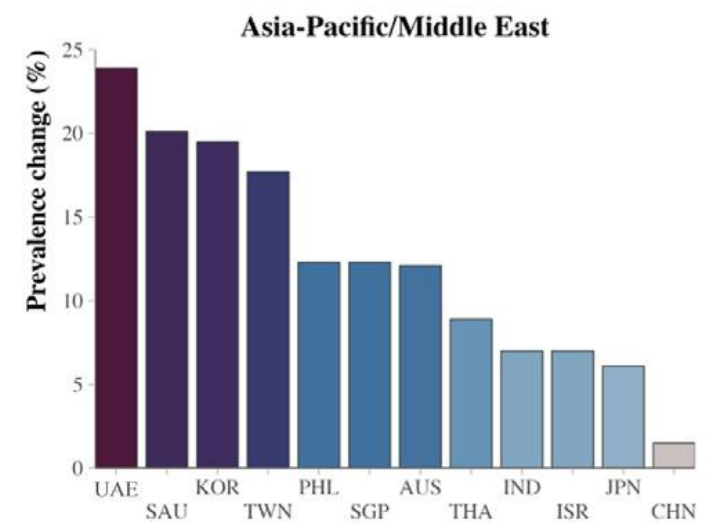
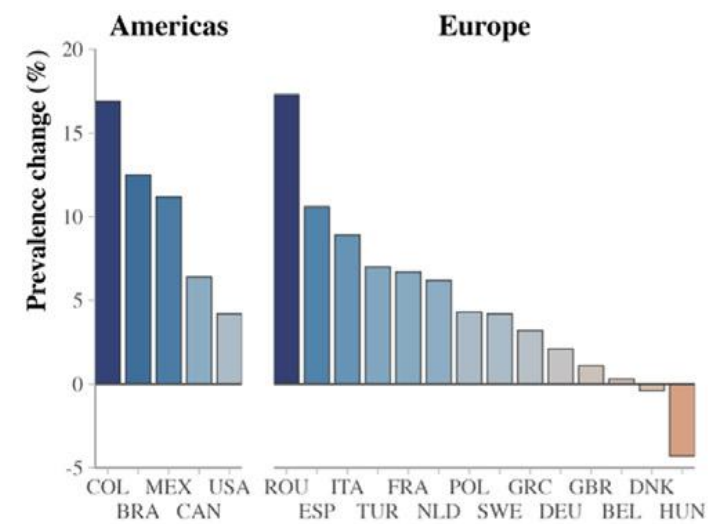
# CKD: groeiende epidemie



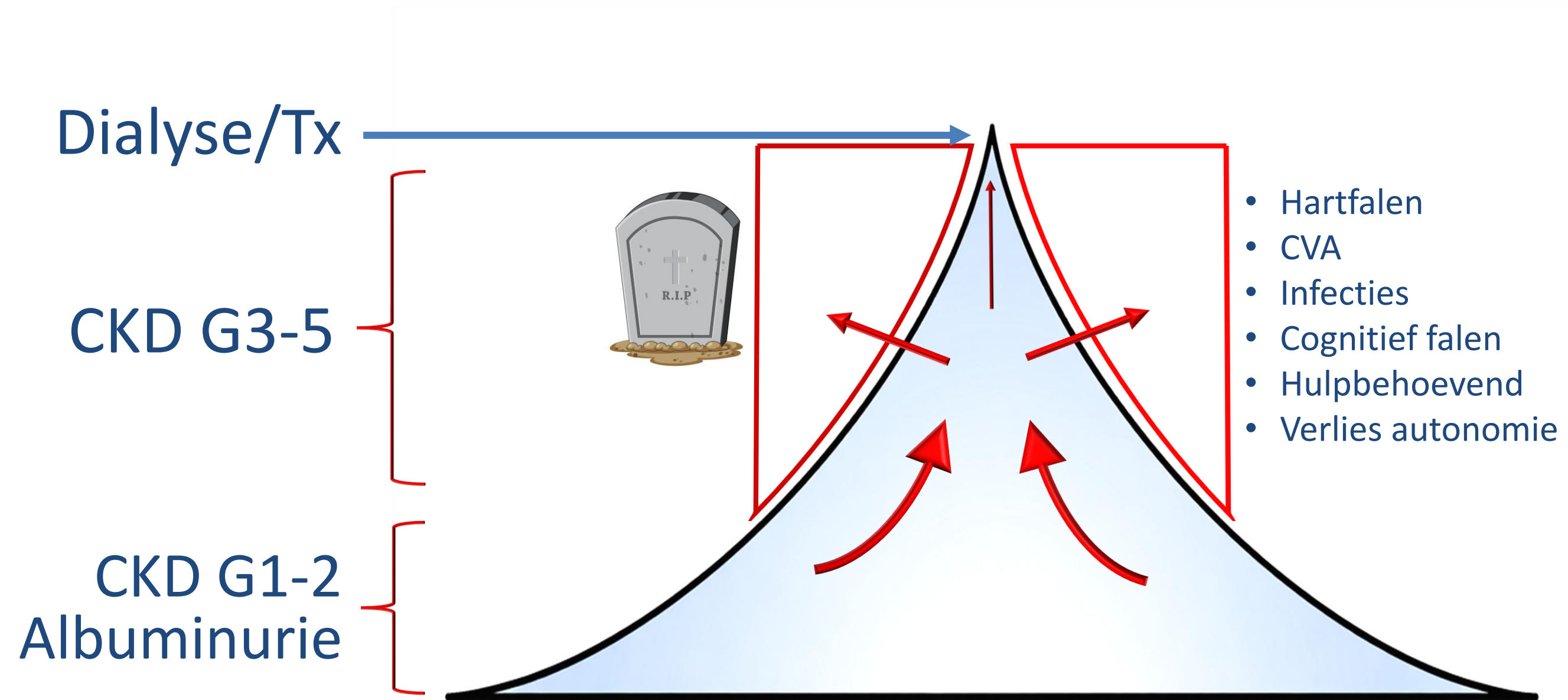
# Dit is het probleem



# Groei CKD: Wereldwijd probleem



# Gevolgen falende nieren



# Doel actieplan 2025:

Dialyse/Tx

CKD G3-5

CKD G1-2  
Albuminurie

Vanaf 1965

Vanaf 2000:

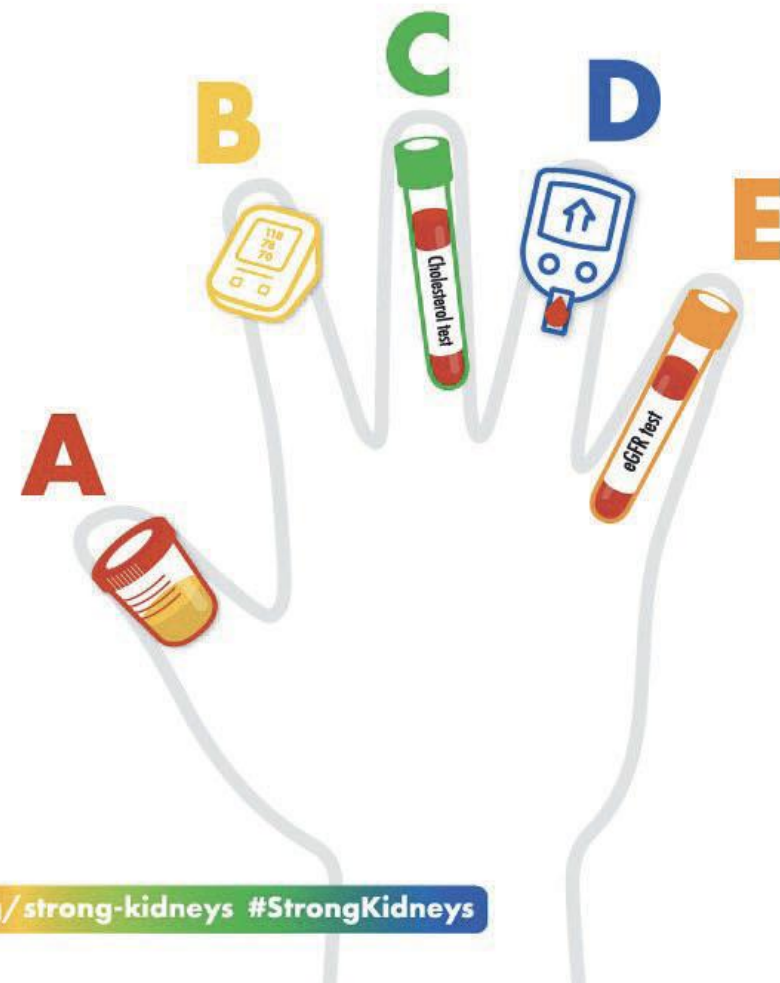
- ACEi
- ARB
- SGLT2i
- GLP1ra

Vanaf 2025

# Doelen

- Een halt toeroepen aan expansie aantal met CKD
- Een halt toeroepen aan progressie CKD en de brede gevolgen van CKD
- Via:
  - Detectie van manifest CKD
  - Detectie van pre-CKD
  - Implementatie van screening en ABCDE

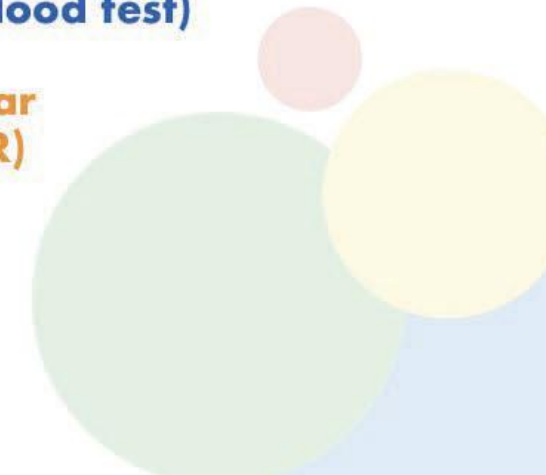
# Hoe pre-CKD te ontdekken?



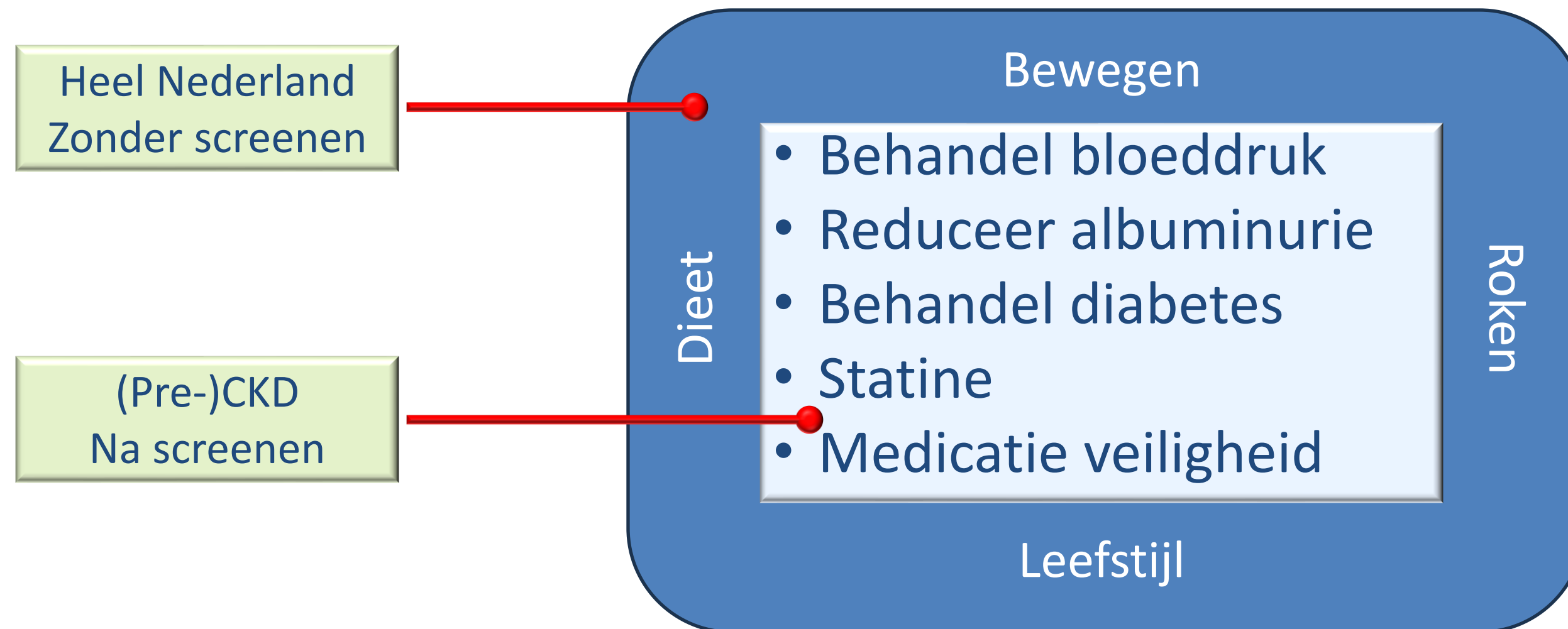
[era-online.org/strong-kidneys](http://era-online.org/strong-kidneys) #StrongKidneys

## Protecting kidney health with the **ABCDE** approach

- A** Albuminuria (Urine test)
- B** Blood Pressure
- C** Cholesterol (Blood test)
- D** Diabetes Mellitus (Blood test)
- E** Estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR) (Blood test)

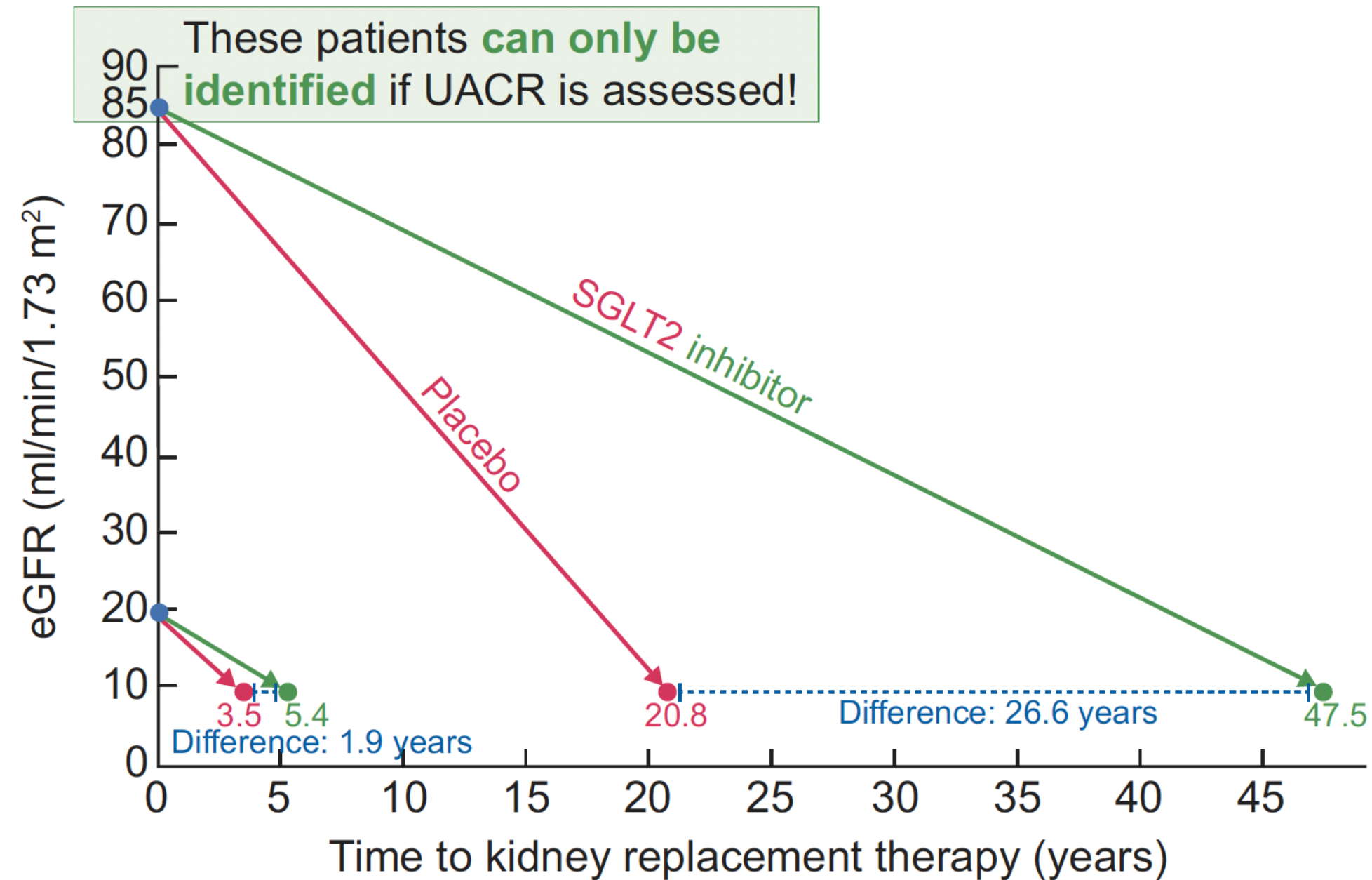


# Positief screenen op (pre-) CKD: wat dan?



# Effecten vroeginterventie

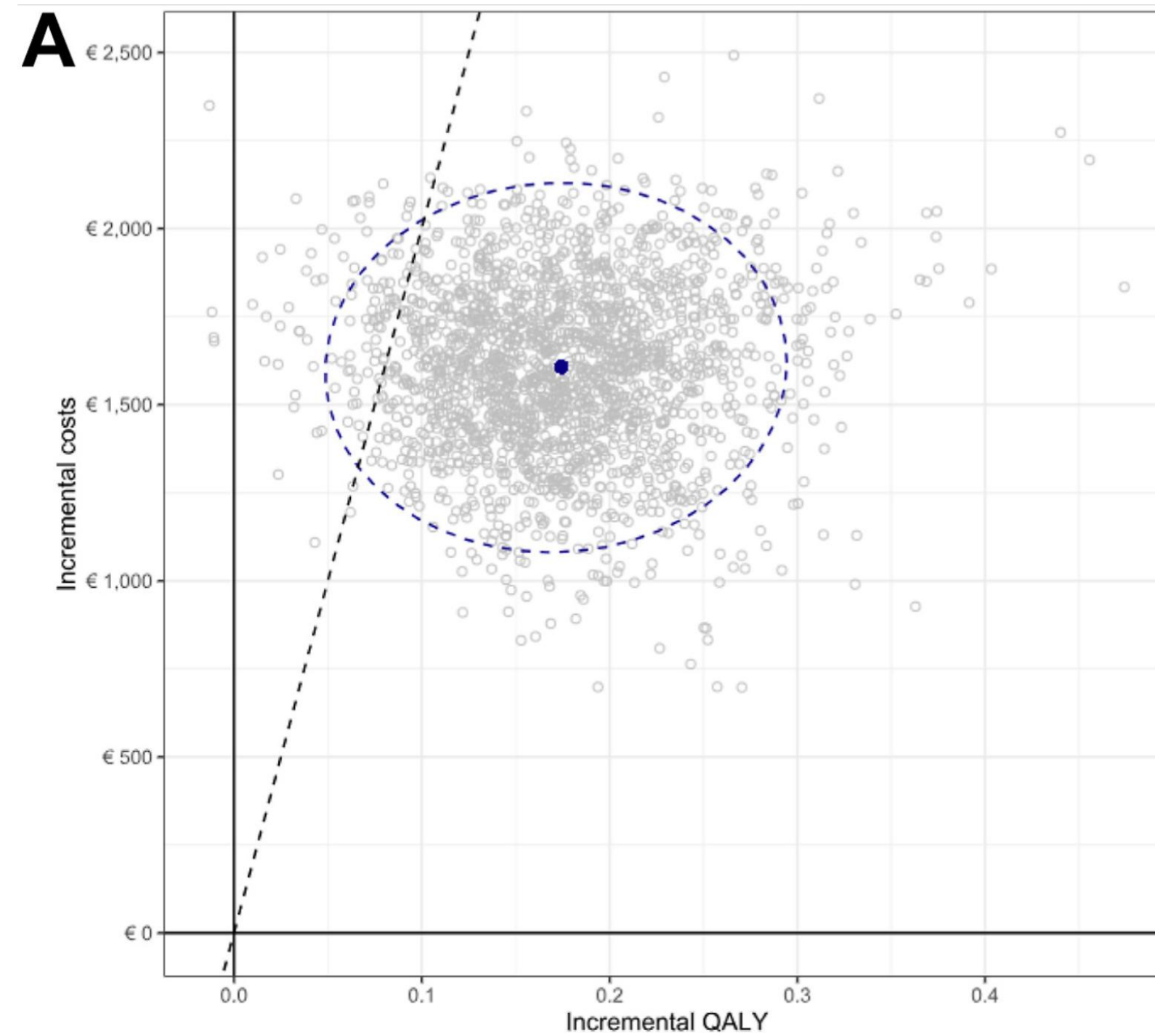
## Hypothetisch voorbeeld



Vergelijkbare effecten zouden er kunnen er zijn voor:

- ACEi of ARB's
- Leefstijl-interventie
- Adequate bloeddrukregulatie
- Natrium restrictie in dieet

# Albuminurie screening: kosteneffectief



# Wie hebben we nodig?

1. Apothekers (KNMP en openbare Pharmacia), ziekenhuis apothekers, service apothekers, Benu
2. Huisartsen (NHG en LHV) en Praktijkondersteuners (NVvPO)
3. Nefrologen (NFN) en Nederlandse Internistenvereniging (NIV)
4. Beroepsvereniging verzorgende verpleegkundigen, afdeling Dialyse & Nefrologie en Diabetes (V&VN)
5. Diëtisten Nierziekten Nederland (DNN), Nederlandse Vereniging voor Diëtisten (NVD)
6. Patiëntenverenigingen Diabetesvereniging Nederland en Harteraad, Gezondheidsfondsen, Dutch Cardiovascular Alliance (DCVA)
7. Haagse Nieren
8. Farmaceutische industrie (VIG)
9. Onderzoekinstellingen (RIVM, NWO, Zonmw)
10. Overheid en Zorgverzekeraars

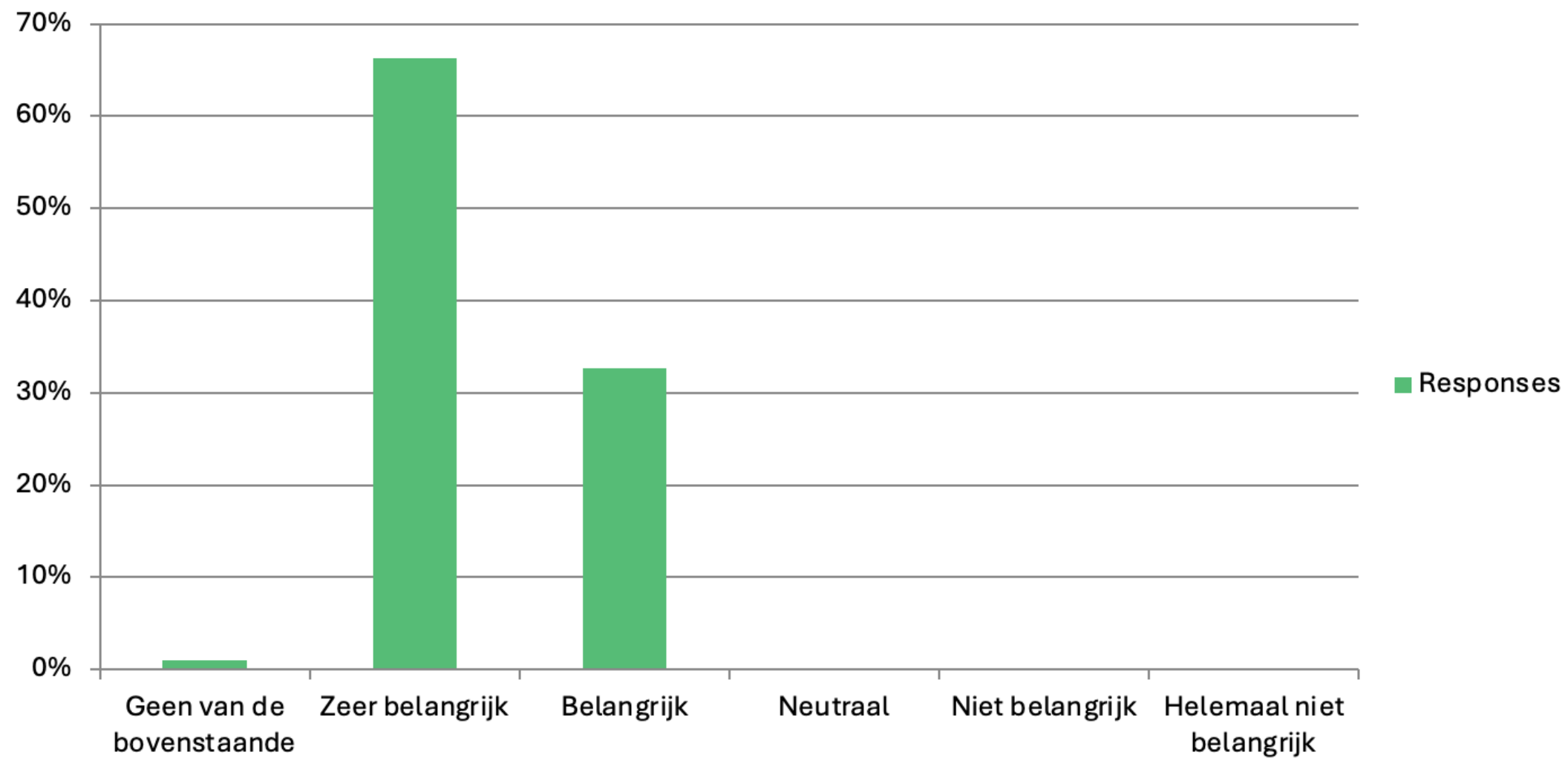


# Survey

Answer Choices	Responses	
Verpleegkundige	27%	28
Verpleegkundig specialist/physician assistant	9%	9
Praktijkondersteuner of doktersassistent	0%	0
Medisch specialist	13%	13
(Ziekenhuis)apotheker	1%	1
Onderzoeker	4%	4
Diëtist	12%	12
Medisch maatschappelijk werker	11%	11
Beleidsmaker	1%	1
Bestuurder / manager	5%	5
Vertegenwoordiger van patiënten / naasten	1%	1
Adviseur / projectleider	6%	6
Anders, namelijk:	13%	13
	<b>Answered</b>	<b>104</b>

# Survey onder deelnemers

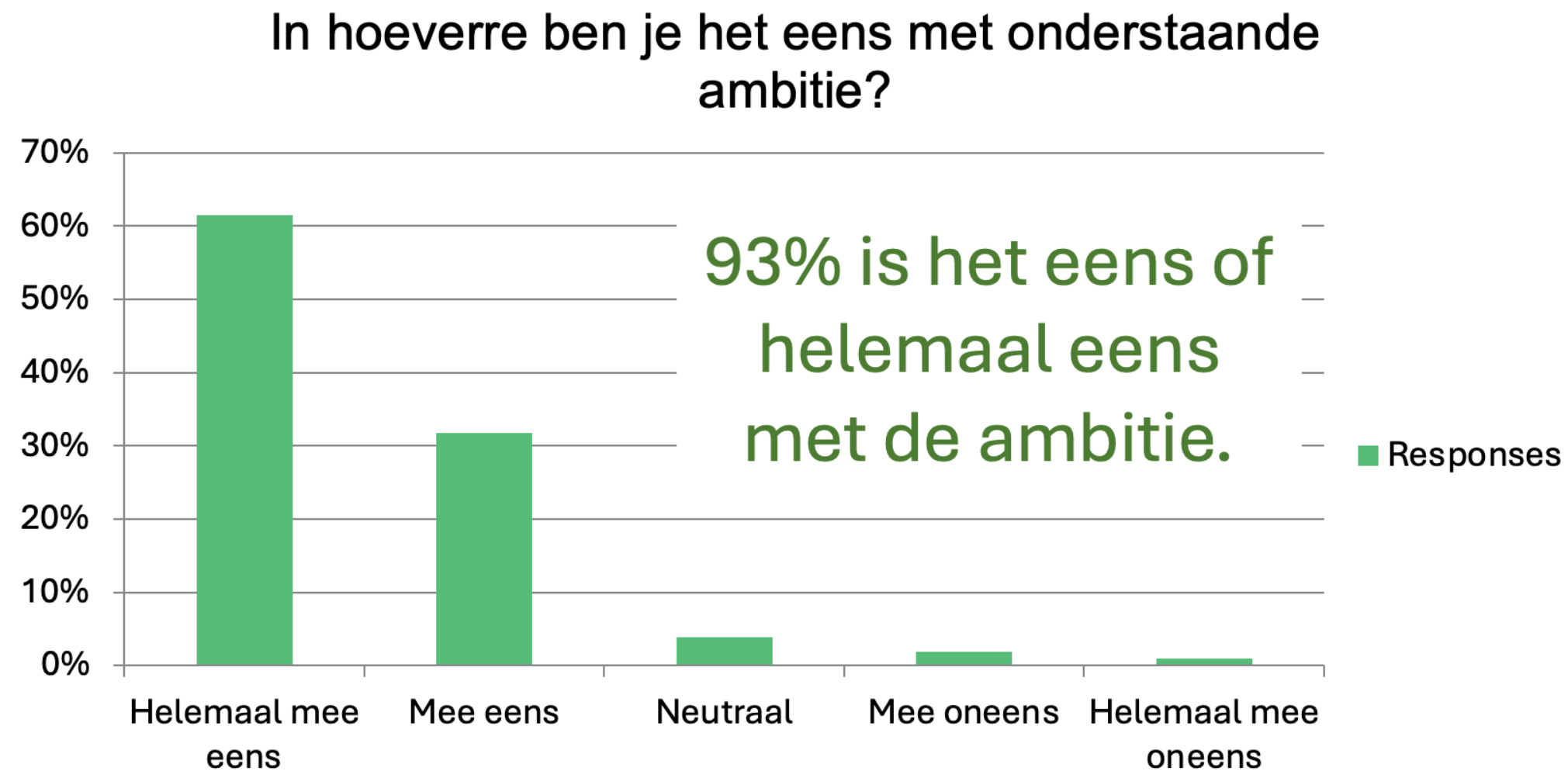
Hoe belangrijk vind je het dat er een gezamenlijk actieplan komt voor beginnende nierziekte?



# Survey onder deelnemers

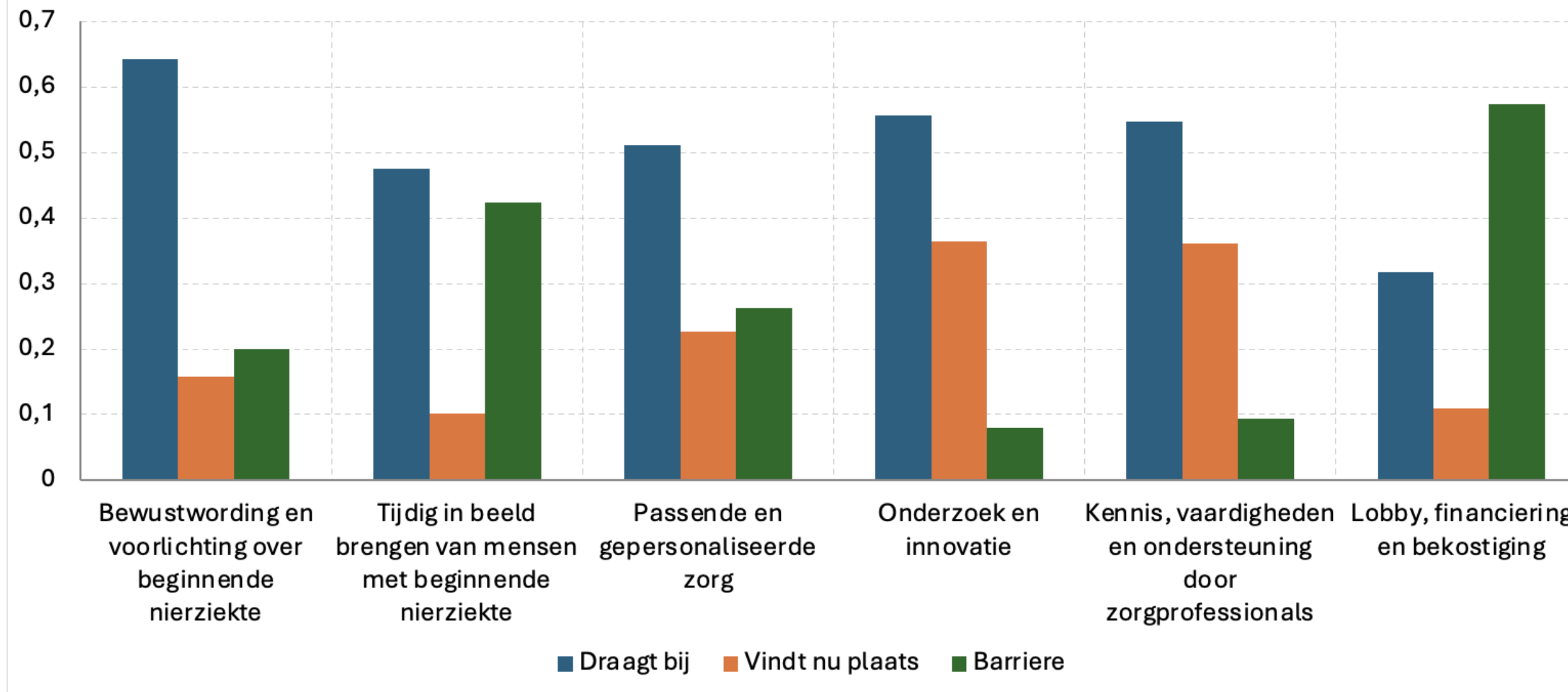
Ambitie:

- In 2024 wordt bij mensen met beginnende nierziekte verder voortgang daarvan, en het ontstaan van complicaties daarvoor, zo veel mogelijk voorkomen



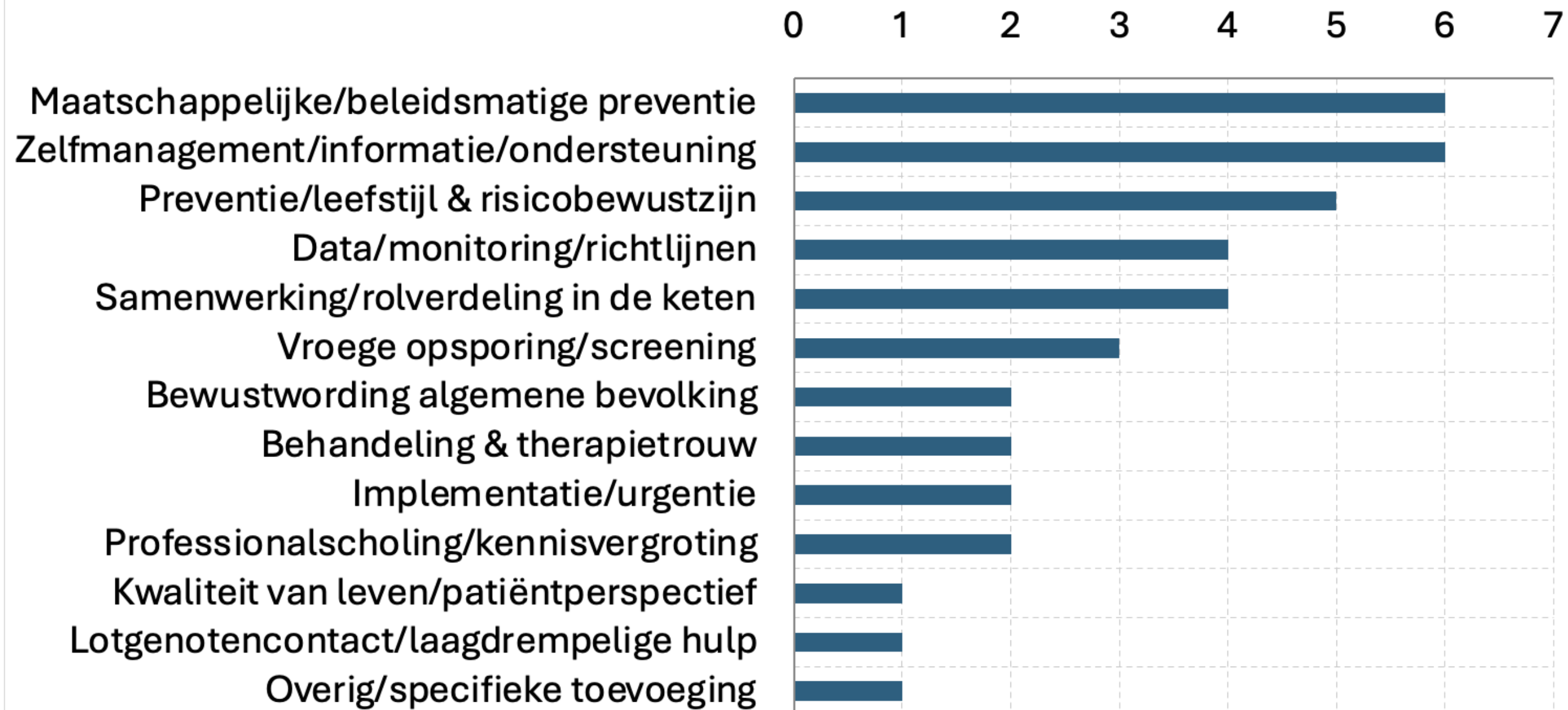
# Survey onder deelnemers

## Vraag 9 - vergelijking van prioriteit, huidige uitvoering en barriere



# Survey onder deelnemers

## Mis je nog een belangrijk lange-termijndoel?



# Genoemde toevoegingen in de survey

- Meest genoemd: preventie, leefstijl en maatschappelijke bewustwording
- Daarna: informatie/zelfmanagement/ondersteuning
- Ook vaak: samenwerking in de keten, data/richtlijnen en vroegsignalering

Rang	Wat vormt nu de grootste barriere	%	n
1	Lobby, financiering en bekostiging	57%	47
2	Tijdig in beeld brengen van mensen met beginnende nierziekte	42%	42
3	Passende en gepersonaliseerde zorg	26%	22
4	Bewustwording en voorlichting over beginnende nierziekte	20%	19
5	Kennis, vaardigheden en ondersteuning door zorgprofessionals	9%	8
6	Onderzoek en innovatie	8%	7

# In tekst genoemde barrières

- Daarnaast worden losse, maar belangrijke randvoorwaarden genoemd:
  - uitvoerbaarheid / bekostiging
  - maatschappelijke gevolgen van vroege diagnose
  - betrekken van huisartsen
  - verbinding buiten het nierveld
  - patiëntparticipatie

# Vragen aan de zaal

- Ziet u het belang van actieplan, gericht op de “blinde vlek” in Nierzorg Nederland? Waarom wel of niet?
- Gaan we teveel mensen labelen als “ziek”?
- Wat en wie hebben we nodig om dit plan voor elkaar te krijgen? Missen we partijen?
- Ziet u oplossingen voor de genoemde barrières
- Ziet u additionele barrières
- Is het tijdpad te ambitieus of juist niet?

# Op de hoogte blijven van het Actieplan Chronische Nierziekte?



Dank voor uw  
aandacht en vooral uw  
bijdrage