

K10: laaghangend fruit voor de verzekeringsarts?



Dr. Karen Nieuwenhuijsen

Muntendam, december 2019



Kenniscentrum Verzekeringsgeneeskunde AMC-UMCG-UWV-VUmc



disclosure belangen Karen Nieuwenhuijsen	
(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties	Geen
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere financiële vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk..	UWV Geen Geen Geen



Onderzoek K10



Bert Cornelius, promotie 2013

“Psychische problemen blijken vervolgens door verzekeringsartsen veelal niet herkend te worden bij de WIA-claimbeoordeling. Deze bevinding laat zien dat verzekeringsartsen bij de WIA-claimbeoordeling méér aandacht dienen te hebben voor diagnostiek en behandeling van psychische problemen. Bij de WIA-claimbeoordeling kunnen verzekeringsartsen de K10 gebruiken als screeningsinstrument, c.q. diagnostisch hulpmiddel om psychische aandoeningen op te sporen die niet eerder zijn onderkend. “



Implementatie K10 in 2019



Onderzoek PREDIS

PREdicting DISability: 2008-2010

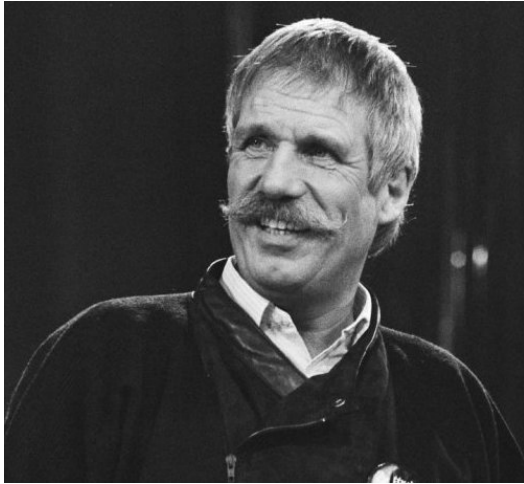


Populatie: Instroom bij 2 jaar verzuim (WIA aanvraag)
346 aanvragers → jaar gevolgd

Methode: Vragenlijsten, oordelen verzekeringsarts en
diagnostisch interview



De grote K-10 quiz



Team-Up: Let's Make Pairs



Welk percentage van deze
doelgroep heeft ooit een psychische
aandoening gehad ?



A: 30 %

B: 50%

C: 70%

Welk percentage van deze
doelgroep heeft ooit een psychische
aandoening gehad ?

C: 70%



Welk percentage van deze
doelgroep had in jaar voor WIA
aanvraag een psychische stoornis?

A: 35 %

B: 45%

C: 55%



Welk percentage van deze
doelgroep had in jaar voor WIA
aanvraag een psychische stoornis?

B: 45%



Welke stoornis komt het vaakst voor
in deze doelgroep in de afgelopen
maand?

A: Angststoornis

B: Depressieve stoornis

C: Middelenmisbruik



Welke stoornis komt het vaakst voor
in deze doelgroep in de afgelopen
maand?

A: Angststoornis (20%)

B: Depressieve stoornis (10%)

C: Middelenmisbruik (2.3%)



WIA aanvragers: somatische claims

Geen psychische code ICD-10

Stoornissen op moment van WIA beoordeling:

Depressieve stoornis: 3.8%

Angststoornis: 11.4%



Hoe hoog is het percentage onderbehandeling* depressie bij somatische claims WIA?



A: 35 %

B: 45%

C: 55%

*Onderbehandeling: geen behandeling in laatste drie jaar



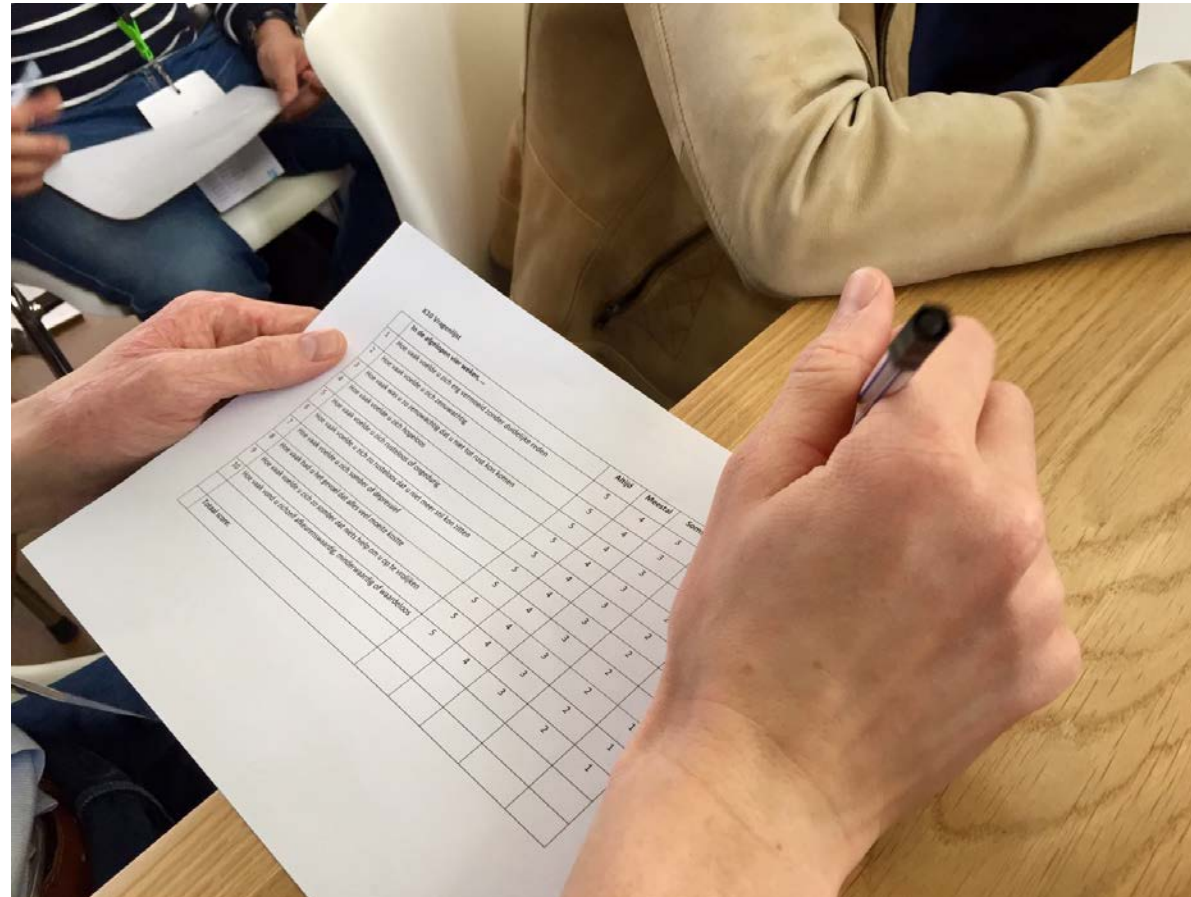
Hoe hoog is het percentage
onderbehandeling* depressie bij
somatische claims WIA?

B: 45%

*Onderbehandeling: geen behandeling in laatste drie jaar



Wat kan de K-10 toevoegen?



Een klant die > afkap scoort op K-10
heeft in ... van de 100 gevallen een
depressie of angststoornis



A: 33

B: 53

C: 73



Een klant die > afkap scoort op K-10
heeft in ... van de 100 gevallen een
depressie of angststoornis

B: 53



Een klant die $<$ afkap scoort op K-10
heeft in ... van de 100 gevallen **geen**
depressie of angststoornis



A: 43

B: 63

C: 83

Een klant die $<$ afkap scoort op K-10
heeft in ... van de 100 gevallen **geen**
depressie of angststoornis

C: 83



Uw visie





Vraag

Is het zinvol om bij uw beoordeling en advisering te weten of iemand een comorbide psychische aandoening heeft?

Ja, omdat...

Nee, omdat...





Vraag

*Zou u het nuttig vinden voor de WIA
beoordeling om de K-10 uitslag te
kennen?*

Ja, omdat...

Nee, omdat...

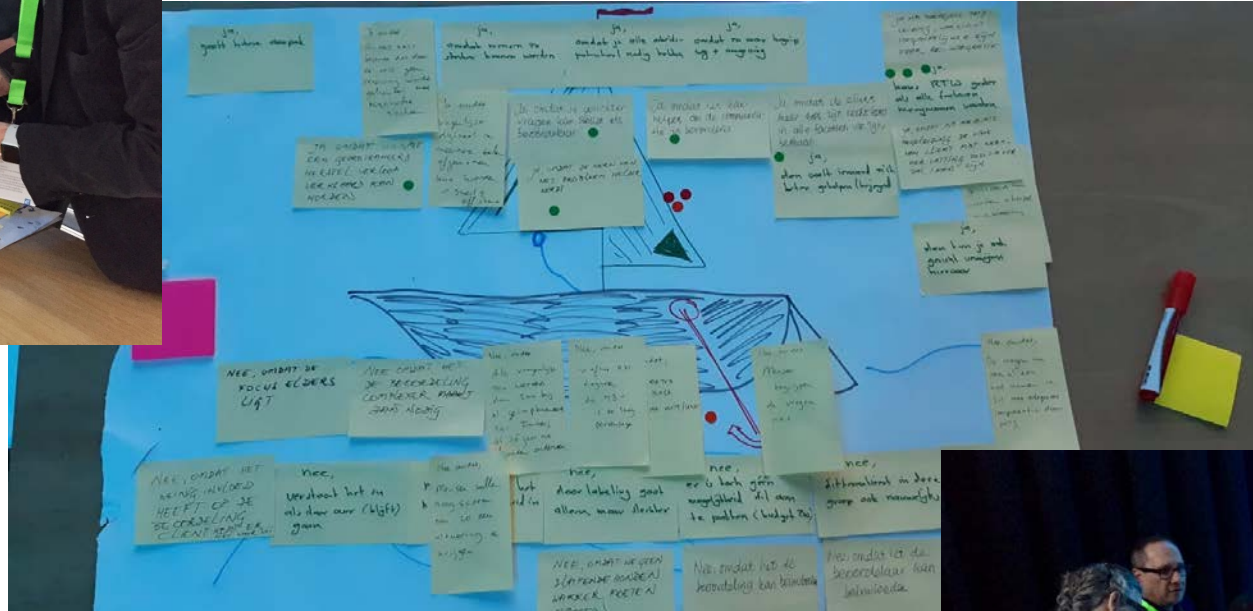




Vraag

Wat is er voor nodig om de K-10 te implementeren in de praktijk?





K-10: Implementatie relevant en haalbaar?



K.Nieuwenhuijsen@amsterdamumc.nl

