

## PERSBERICHT

### **2,2 miljoen Nederlanders lijden aan chronische pijn en kosten de maatschappij miljarden per jaar**

Den Haag, 22 november 2011 – Vandaag is op een persbijeenkomst in Den Haag bekendgemaakt dat 2,2 miljoen van de volwassen Nederlanders lijden aan chronische pijn. Van chronische pijn is sprake als iemand langer dan drie maanden aanhoudend pijn heeft, of als pijn langer duurt dan de verwachte tijd voor herstel na beschadiging of operatie. Chronische pijn is niet alleen een zware last voor de individuele patiënt en zijn familie maar ook voor de maatschappij. De maatschappelijke kosten van chronische pijn lopen in Nederland op tot 20 miljard euro per jaar (Boonen et al.; 2004). Na extrapolatie van Duits onderzoek (Wenig et al.; 2008) en Zweeds onderzoek (Gustavsson et al.; 2011), zouden de kosten voor Nederland uitkomen tussen de 12 en 59 miljard euro (2% tot 10% van het Nederlands Bruto Binnenlands Product wat in 2010 €588 miljard was), voornamelijk vanwege kosten in de sociale verzekeringsfeer en ziekteverzuim.

Verder blijkt dat een groot gedeelte van de patiënten niet wordt behandeld en dat relatief veel patiënten de behandeling ervaren als inadequaet. Epidemiologisch onderzoek van Kleijnen Systematic Reviews Ltd in samenwerking met de Erasmus Universiteit Rotterdam bracht deze gegevens naar voren.

In het kader van het project Societal Impact of Pain (SIP), een initiatief van de Europese koepel EFIC (European Federation of IASP Chapters; IASP staat voor International Association for the Study of Pain) organiseerde de Dutch Pain Society de persbijeenkomst naar aanleiding van de verschijning van het Nederlandse rapport van de Regieraad Kwaliteit van Zorg over Chronische pijn. Het eerste exemplaar van het rapport werd aangeboden aan mevr Smilde, lid van de Tweede Kamer voor het CDA.

#### **Behandel chronische pijn als ziekte**

SIP heeft geconstateerd dat de gezondheidsrisico's en maatschappelijke impact van pijn ernstig worden onderschat en dat er veel winst te halen valt uit gestructureerde behandeling van chronische pijn. Centraal daarin staat het doel om chronische pijn als ziekte te kwalificeren in plaats van als een symptoom en om met een gezamenlijke visie over de aanpak van chronische pijn met alle bij pijn betrokken belanghebbenden tot aanzienlijke verbetering van onderzoek, behandeling en preventie van pijn te komen.

In vergelijking met andere chronische aandoeningen komt chronische pijn heel vaak voor. Toch heeft het geen of onvoldoende aandacht van beleidsmakers. Diabetes, chronisch hartfalen, COPD en kanker krijgen van beleidsmakers veel meer aandacht, middelen en actief beleid gericht op preventie en terugdringen.



Gertie Filippini, voorzitter van de Dutch Pain Society (DPS) en anesthesioloog-pijnspecialist, zei in een toelichting: “Pijn is de meest voorkomende klacht waarmee een patiënt zich bij de dokter meldt. Veel voorkomende oorzaken van chronische pijn zijn bijvoorbeeld rugproblemen, gewrichtspijn, hoofdpijn en aanhoudende pijn na een operatie. Meerdere specialismen en zorgprofessionals houden zich met pijn bezig en daardoor is het vaak onduidelijk wie de ‘probleemeigenaar’ is om de pijn te behandelen, buiten de patiënt die hierin zelf een centrale rol speelt. Kennis, diagnostiek en behandeling van chronische pijn kent een grote variëteit; teveel mensen met chronische pijn worden niet of inadequaat behandeld. En dat is voor die mensen heel vervelend. Wij willen samen met alle bij pijn betrokken partijen tot een flinke verbetering van de diagnose en de afstemming van de behandeling komen. Het Rapport van de Regieraad Kwaliteit van Zorg over Chronische pijn ondersteunt ons streven en bevat hele goede aanbevelingen om tot verbetering te komen”.

#### **Societal Impact of Pain**

SIP 2011 is een platform dat door EFIC is geïnitieerd tijdens een symposium in Brussel waaraan vele medische en maatschappelijke organisatie deelnemen; patiëntenorganisaties, beleidsmakers, politici, vakbonden, medisch specialisten, verpleegkundigen en verzekeraars. Doel is de effecten van chronische pijn voor mens en maatschappij te onderkennen en aan te pakken zodat pijn en maatschappelijke kosten beter onder controle kunnen worden gebracht. SIP wordt logistiek en organisatorisch ondersteund door het farmaceutisch bedrijf Grünenthal.

#### **Dutch Pain Society**

In 1975 is de Nederlandse Vereniging ter bestudering van Pijn (NVBP) opgericht, de ‘Dutch chapter’ van de in 1973 opgerichte International Association for the Study of Pain. In 1993 was de NVBP actief betrokken bij de oprichting van de European Federation of International IASP Chapters (EFIC). Kenmerk van deze organisaties is de brede samenstelling met participatie van alle medische beroepsgroepen die te maken hebben met pijn (o.a. medici, paramedici, psychologen en verpleegkundigen).

Eind jaren tachtig ontstonden diverse afsplitsingen van de NVBP van enkele beroepsgroepen omdat binnen wetenschappelijke verenigingen veelal een eigen ‘sectie pijnbestrijding’ werd opgericht om beroepsbelangen beter te kunnen behartigen. Recent zijn de professionele pijnverenigingen weer vertegenwoordigd en is contact gelegd met vertegenwoordigers van patiëntenverenigingen om samen binnen één vereniging te komen. Die vereniging draagt sinds februari 2010 de naam Dutch Pain Society (DPS) en heeft vandaag de dag driehonderd leden.

De DPS treedt namens de leden in Nederland op in zowel beleids- en bestuurlijke als vakinhoudelijke kwesties op het gebied van pijn.

---

#### **Noot voor de redactie, niet ter publicatie**

Voor meer informatie en/of interviewverzoeken kunt u contact opnemen met:

Hill&Knowlton Nederland

Ariane van Niel

020 4044 707 / 06 21 87 37 07

[avanniel@hillandknowlton.com](mailto:avanniel@hillandknowlton.com)