



Trends in nierfunctievervanging in Nederland

Transplantatie

Ouderen

COVID-19

Nefrovisie
Richtlijnen • Registratie • Visitatie

in samenwerking met

NF
Nederlandse
Federatie voor
Nefrologie

NTS Nederlandse
Transplantatie
Stichting

Inhoud

Zicht op nierzorg: focus op nierfunctievervanging bij ouderen en de gevolgen van de COVID-19-pandemie.

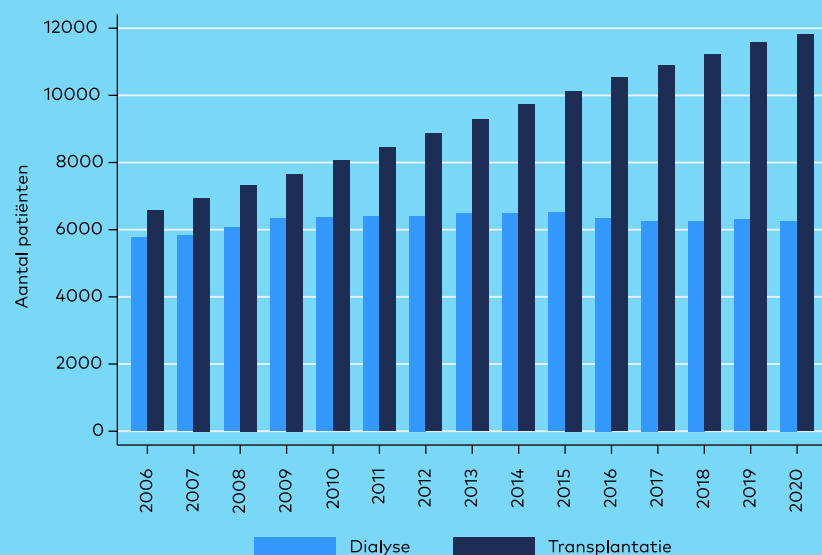
5	Voorwoord
7	Inleiding
11	Transplantatie
17	Nierfunctievervangende therapie bij ouderen
25	COVID-19 en nierfunctievervangende therapie

Patiëntenpopulatie nierfunctievervangende therapie

	2019*	2020*
Aantal patiënten	17.887	18.071
Type behandeling		
Donornier – postmortale donor	5.488 (31%)	5.590 (31%)
Donornier – levende donor	6.088 (34%)	6.220 (34%)
Hemodialyse – centrum	5.086 (28%)	4.990 (28%)
Hemodialyse – thuis	287 (2%)	270 (1%)
Peritoneale dialyse	938 (5%)	1.001 (6%)
Populatie met donornier		
Leeftijd, gemiddeld	57 jaar	57 jaar
Percentage man	61%	61%
Tijd na transplantaties, gemiddeld	9,8 jaar	10,2 jaar
Totale duur nierfunctievervangende therapie, gemiddeld	13 jaar	13 jaar
Dialyse in voorgeschiedenis	74%	74%
Dialysepopulatie		
Leeftijd, gemiddeld	67 jaar	67 jaar
Percentage man	60%	60%
Duur op dialyse, gemiddeld	3,4 jaar	3,4 jaar
Totale duur nierfunctievervangende therapie, gemiddeld	4,9 jaar	4,9 jaar
Transplantatie in voorgeschiedenis	12%	12%

*Status op 31 december

Aantal patiënten met nierfunctievervangende therapie per jaar



Met genoegen presenteren wij de publicatie “Trends in nierfunctievervangende therapie in Nederland”. Hierin geven we een overzicht van de data zoals die in de Registratie Nierfunctievervangende therapie Nederland (Renine) van Nefrovisie en de Nederlandse Organtransplantatie Registratie (NOTR) van de Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS) zijn verzameld in 2020 en het eerste half jaar van 2021. Naast een algemeen deel zijn er drie onderwerpen gekozen waaraan we specifiek aandacht willen geven. Dit jaar zijn dat trends in niertransplantaties, nierfunctievervangende therapie bij de oudere patiënt en de effecten van de COVID-19-pandemie op patiënten met nierfunctievervangende therapie.

Voor gedetailleerde informatie over onderdelen verwijzen we u naar de website van Nefrovisie www.nefrovisie.nl.

Januari 2022

Tiny Hoekstra, klinisch epidemioloog Nefrovisie

Martin Heemskerk, senior onderzoeker NTS

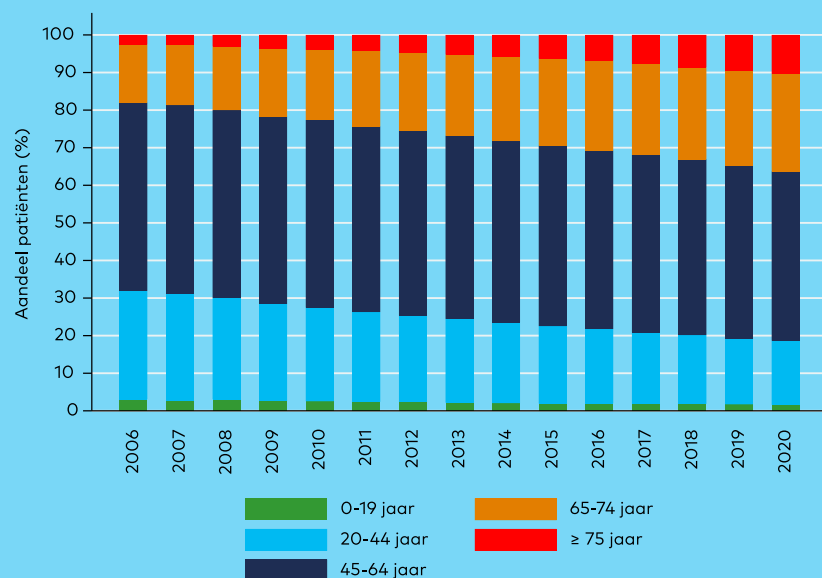
Marc Hemmelder, voorzitter sectie Registratie NFN en internist-nefroloog MUMC+

Aiko de Vries, voorzitter LONT en internist-nefroloog LUMC

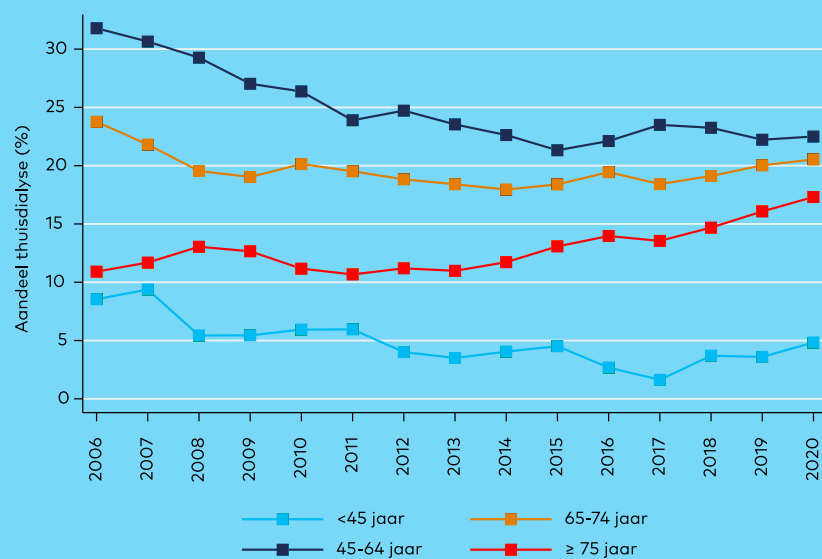
Stefan Berger, voormalig voorzitter LONT en internist-nefroloog UMCG

Marc ten Dam, uitvoerend bestuurder Nefrovisie en internist-nefroloog CWZ

Leeftijdverdeling patiënten met een donornier



Percentage dialysepatiënten behandeld met thuisdialyse per leeftijdscategorie



In 2020 zijn ruim 18.000 Nederlanders afhankelijk van nierfunctievervangende behandeling. Bij 65% is de functie van de eigen nieren overgenomen door een donornier. Iets meer dan de helft van deze patiënten (53%) heeft een nier ontvangen van een levende donor. Patiënten ouder dan 65 jaar maken een steeds groter deel uit van de populatie niertransplantatiepatiënten.

In de afgelopen 15 jaar is het aantal patiënten met een donornier met 80% toegenomen. In 2020 was de toename met 2% t.o.v. 2019 geringer dan in de voorafgaande jaren.

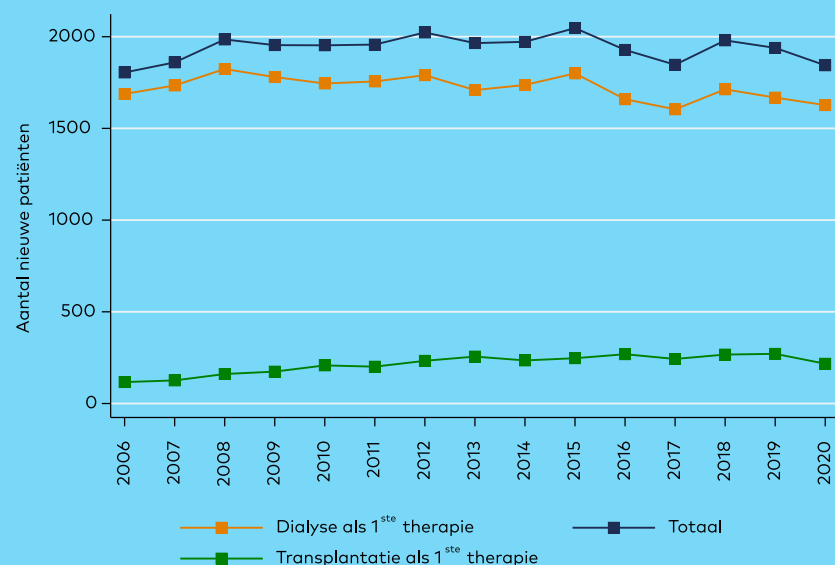
Het aantal patiënten dat behandeld wordt met dialyse blijft stabiel. De meesten van hen dialyseren 3 tot 4 keer per week in een dialysecentrum. Een kleinere groep, ongeveer 20%, dialyseert thuis via het buikvlies (peritoneale dialyse) of met thuishemodialyse. In 2020 nam het aantal peritoneale dialysepatiënten met 7% toe terwijl het aantal thuishemodialysepatiënten licht daalde.

Opvallend is de toename van thuisdialyse binnen de leeftijdscategorie 75 jaar en ouder. In 2020 dialyseerden bijna 400 patiënten (17%) ouder dan 75 jaar thuis.

In 2020 zijn de patiënten met nierfunctievervangende behandeling extra hard getroffen door de COVID-19-pandemie. Deze patiënten hebben een hoog risico op een ernstig beloop van COVID-19. Ook heeft COVID-19 groot effect gehad op het transplantatieprogramma en op de dialysebehandeling in Nederland. Dit wordt nader toegelicht in deze publicatie.

Het aantal patiënten behandeld met peritoneale dialyse stijgt met 7%.

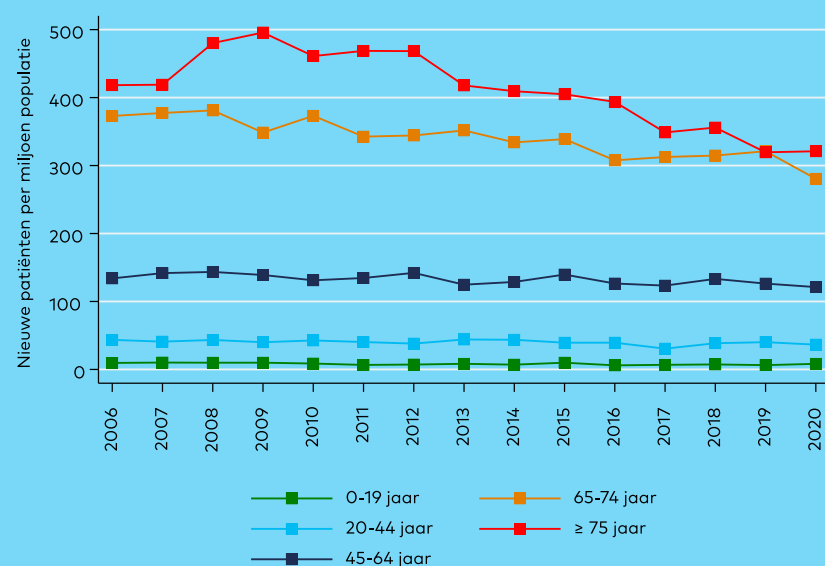
Jaarlijks aantal nieuwe patiënten met nierfunctievervangende therapie



In 2020 is het aantal patiënten dat gestart is met nierfunctievervangende therapie met 5% gedaald. De afgelopen jaren zien we een opvallende daling in het aantal nieuwe patiënten van 65 jaar en ouder. In 2020 zijn ongeveer 550 personen van 65-74 jaar gestart met nierfunctievervangende therapie. Dit komt overeen met 281 patiënten per miljoen personen in deze leeftijdscategorie. Dit is een daling van 25% ten opzicht van 2010. In de groep van 75 jaar en ouder is de daling in de afgelopen 10 jaar 30%.

Het aantal patiënten dat start met een niertransplantatie als eerste nierfunctievervangende therapie is gedaald van 272 in 2019 naar 217 in 2020, een afname van 20%. Dit is mede het gevolg van de COVID-19-pandemie. Dit wordt nader toegelicht bij de hoofdstukken over transplantaties en de COVID-19-pandemie.

Jaarlijks aantal nieuwe patiënten met nierfunctievervangende therapie per leeftijdscategorie (per miljoen populatie)



Karakteristieken nieuwe patiënten met nierfunctievervangende therapie

	2019	2020
Aantal patiënten	1.940	1.844
Behandeling bij start		
Transplantatie – levende donor	230 (12%)	182 (10%)
Transplantatie – postmortale donor	42 (2%)	35 (2%)
Hemodialyse	1340 (69%)	1,285 (69%)
Peritoneale dialyse	328 (17%)	342 (19%)
Dialyse eerste therapie		
Leeftijd, gemiddeld	65 jaar	65 jaar
Percentage man	64%	65%
Transplantatie als eerste therapie		
Leeftijd, gemiddeld	54 jaar	52 jaar
Percentage man	59%	59%

De wachttijd voor een niertransplantatie is sinds de COVID-19-pandemie voor het eerst in jaren weer gestegen.

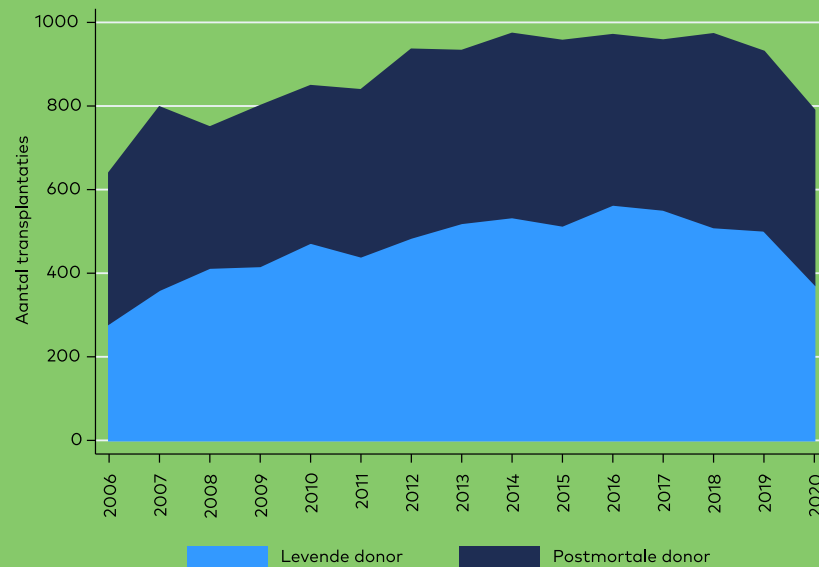
Transplantatie

prof. dr. Stefan Berger

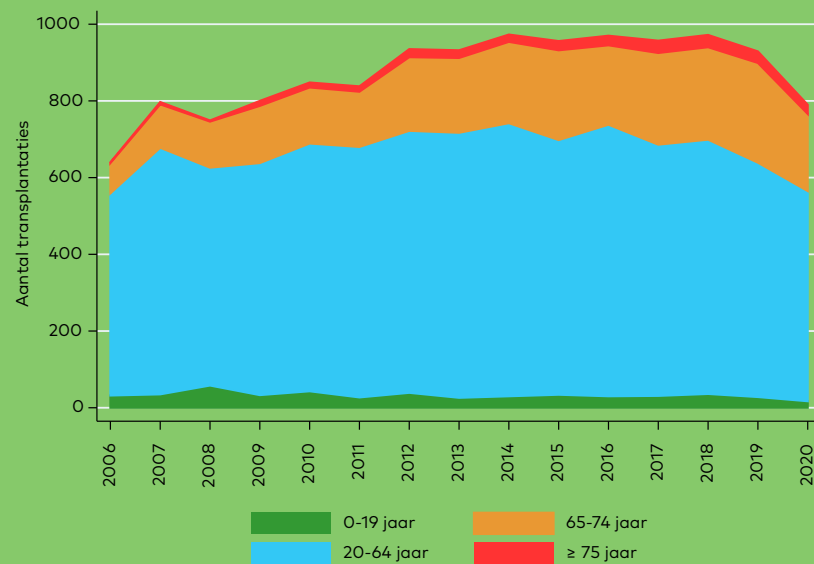
Internist-nefroloog en hoogleraar Transplantatienefrologie
Universitair Medisch Centrum Groningen

Transplantatie

Aantal niertransplantaties per jaar (exclusief combinatietransplantaties met andere organen)



Aantal niertransplantaties per leeftijdscategorie per jaar (exclusief combinatietransplantaties met andere organen)



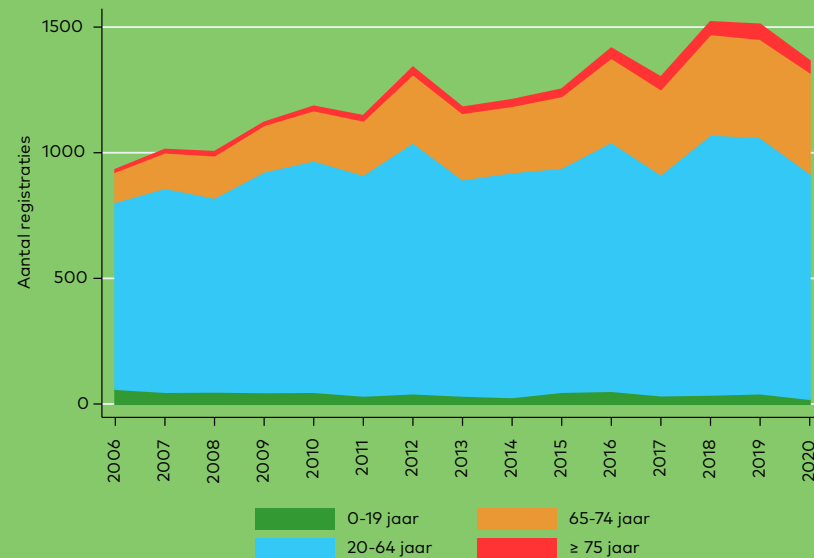
In 2020 is een duidelijke trendbreuk te zien bij de niertransplantaties. Tot 2016 was er sprake van een toename van de niertransplantaties met een levende donor met een stabilisatie tot lichte daling tussen 2016 en 2019. Door de COVID-19-pandemie zijn er in 2020 echter 25% minder niertransplantaties met een levende donor uitgevoerd. De transplantatie-programma's hebben in het voorjaar van 2020 stilgelegen, zijn medio 2020 weer opgestart en in wisselende mate afgeschaald tijdens de tweede en latere COVID-19-golven.

Ook het programma voor niertransplantaties met postmortale donoren heeft in 2020 tijdens de eerste golf deels stilgelegen door overbelasting van IC-capaciteit en minder aanbod van donornieren door de lockdown. Maar over het gehele jaar is het aantal niertransplantaties met een postmortale donor uiteindelijk maar 2% lager uitgekomen dan in 2019.

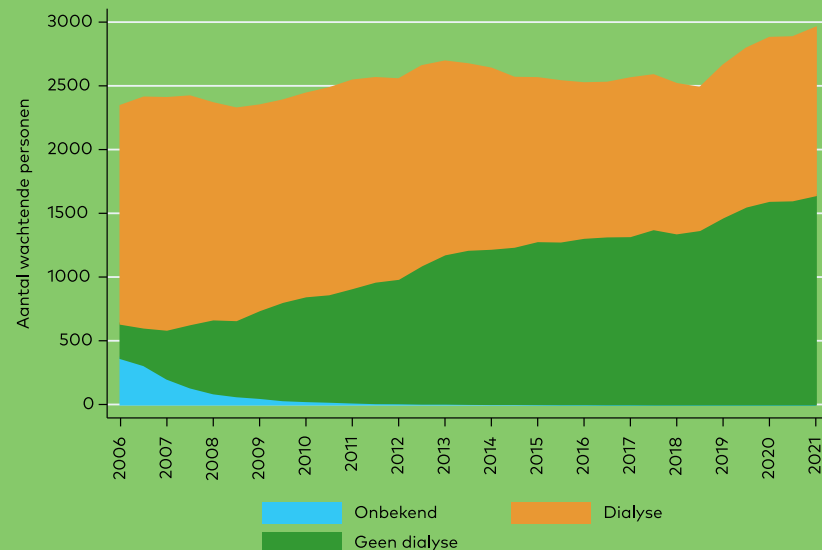
Het aantal niertransplantaties met een postmortale donor is gestegen van gemiddeld 380 transplantaties per jaar in de periode 2005-2010 naar gemiddeld 430 transplantaties in de periode 2012-2019.

In 2020 zijn minder patiënten voorbereid voor niertransplantatie dan in voorgaande jaren.

Instroom op de wachtlijst voor een niertransplantatie per leeftijdscategorie per jaar



Aantal patiënten op de wachtlijst voor een niertransplantatie



Tot 2018 stijgt de instroom van nieuwe patiënten op de wachtlijst voor een niertransplantatie. Dit komt met name door een grotere instroom van oudere patiënten (boven de 65 jaar) en doordat meer patiënten al op de wachtlijst worden geplaatst voordat ze zijn gestart met dialyse.

In 2020 is de instroom op de wachtlijst gedaald. Het lijkt er dus op dat de COVID-19-pandemie niet alleen heeft geleid tot een daling van het aantal transplantaties maar ook tot een lagere instroom op de wachtlijst. Het is waarschijnlijk dat de voorbereiding voor een niertransplantatie negatief beïnvloed is doordat er minder poliklinische zorg heeft plaatsgevonden in zowel de transplantatiecentra als in de verwijzende ziekenhuizen.

Het totaal aantal patiënten op de wachtlijst voor een niertransplantatie is gegroeid. De wachtlijst bestaat deels uit patiënten waarbij de voorbereiding voor een transplantatie nog gaande is en ook staan er patiënten op die in aanmerking komen voor transplantatie met een nier van een levende donor. De actieve wachtlijst bestaat uit patiënten die zijn goedgekeurd voor een niertransplantatie met een postmortale donor en oproepbaar zijn voor een aanbod van Eurotransplant. Ondanks COVID-19 is het aantal patiënten op de actieve wachtlijst niet toegenomen in 2020. In januari 2020 stonden 831 patiënten op de actieve wachtlijst en op 31 december 2020 waren dit 828 patiënten. Dit is waarschijnlijk te verklaren door enerzijds de lagere instroom op de wachtlijst en anderzijds doordat er vooral minder niertransplantaties met een levende donor zijn gedaan. Patiënten die een niertransplantatie met een levende donor in het vooruitzicht hebben, staan meestal niet actief op de lijst voor een nier van een postmortale donor.

De wachttijd tussen start dialyse en transplantatie is na een voorgaande dalende trend in 2020 in geringe mate toegenomen. In 2020 was de helft van de patiënten binnen 2,4 jaar na start dialyse getransplanteerd (mediane dialysetijd). In 2019 was de mediane dialysetijd 2,2 jaar, de wachttijd is dus met 9% gestegen. Dit is nog wel steeds beter dan in 2015 toen mediane dialysetijd tot transplantatie nog 2,7 jaar was.

Minder patiënten ouder dan 65 jaar starten met dialyse. Mogelijk is dit het resultaat van verbeteringen in de behandeling van chronische nierschade en cardiovasculaire aandoeningen. Een alternatieve verklaring is dat oudere patiënten vaker kiezen voor conservatieve therapie.

Nierfunctievervangende therapie bij ouderen

drs. Mathijs van Oevelen

Internist-nefroloog i.o. en arts-onderzoeker LUMC

dr. Alferso C. Abrahams

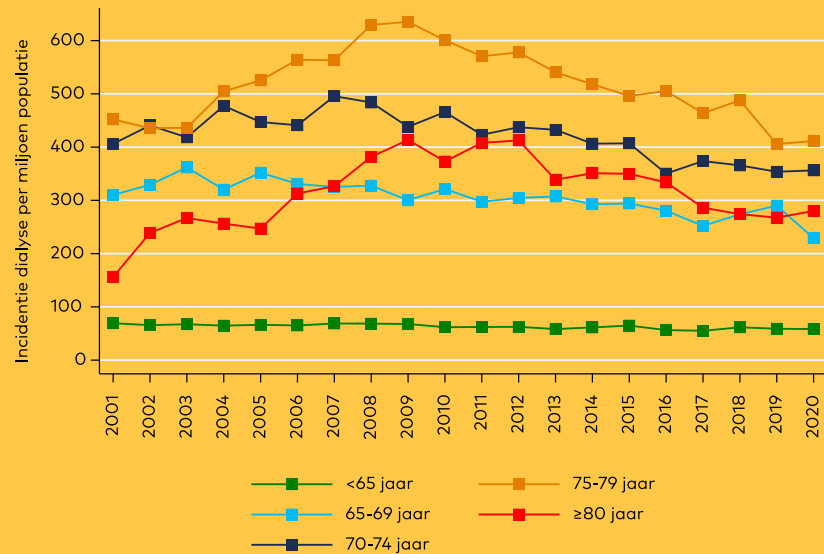
Internist-nefroloog UMC Utrecht

dr. Marjolijn van Buren

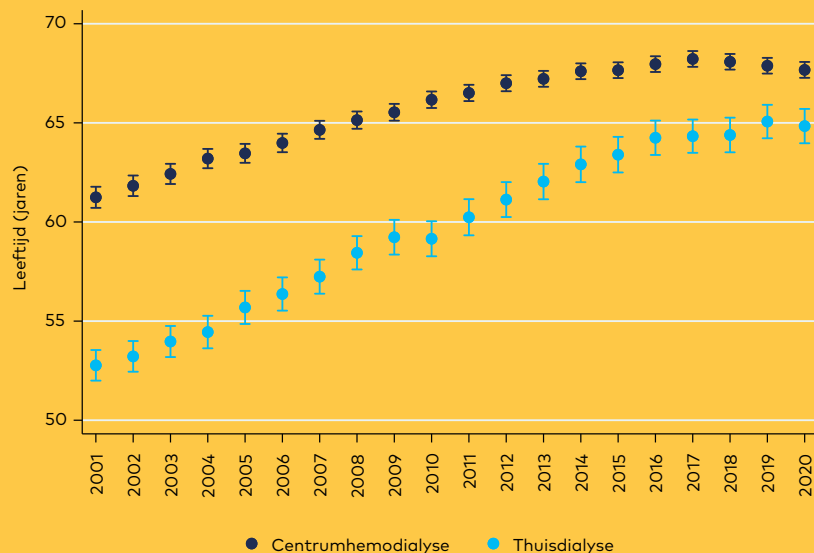
Internist-nefroloog HagaZiekenhuis en LUMC

Nierfunctieervangende therapie bij ouderen

Incidentie dialyse per leeftijdscategorie (per miljoen populatie)



Gemiddelde leeftijd (met 95%-betrouwbaarheidsinterval) van patiënten behandeld met centrumhemodialyse en thuisdialyse



De Nederlandse dialysepopulatie werd decennia lang ouder door instroom van steeds oudere patiënten in combinatie met een geleidelijk betere overleving na de start van dialysebehandeling. Er lijkt echter sinds enkele jaren een kentering plaats te hebben gevonden.

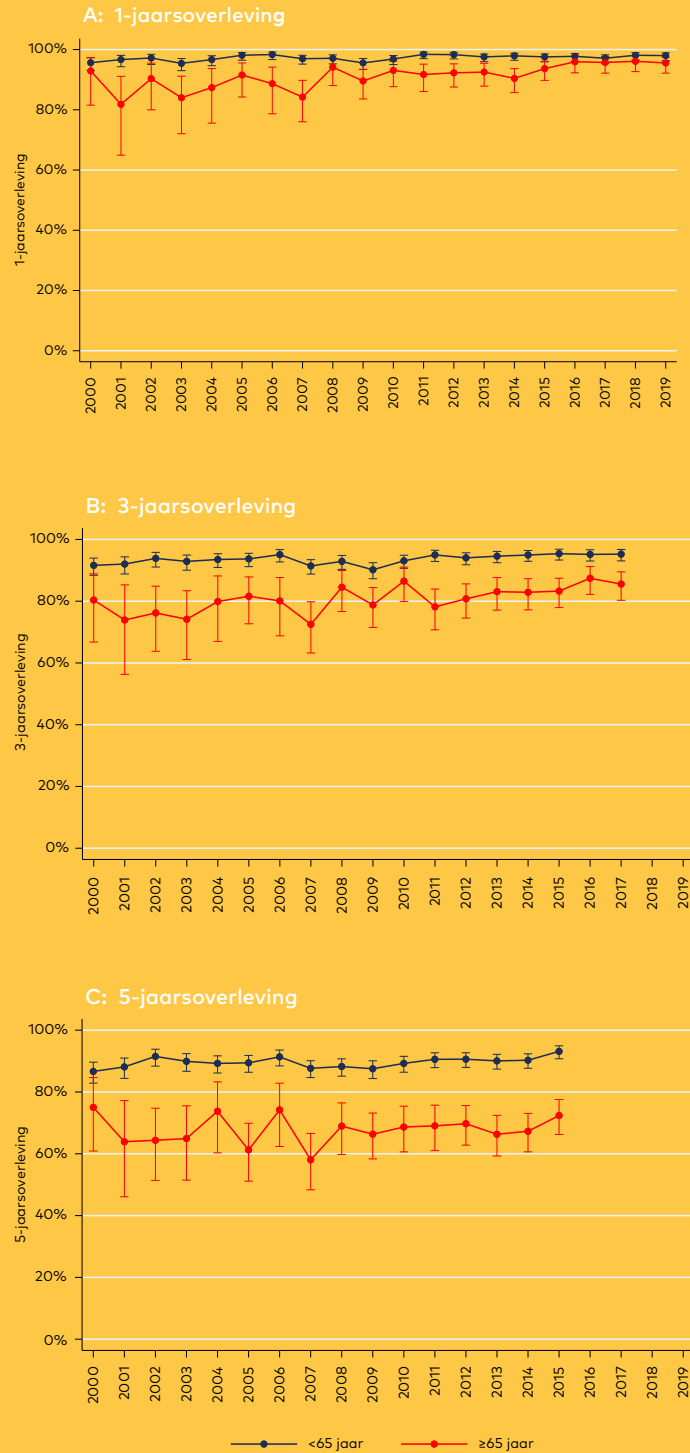
De bovenste figuur toont de instroom van nieuwe dialysepatiënten per kalenderjaar gedurende de afgelopen twintig jaar. De instroom is weergegeven per miljoen inwoners om te corrigeren voor de bevolkingsgroei. In deze twintig jaar groeide de Nederlandse bevolking met circa 1,5 miljoen inwoners en was er daarnaast sprake van vergrijzing. Opvallend is dat de instroom van dialysepatiënten ouder dan 65 jaar de laatste tien jaar daalt, terwijl het aantal nieuwe dialysepatiënten jonger dan 65 jaar min of meer stabiel is gebleven.

Het lagere aantal oudere patiënten dat start met dialyse lijkt maar voor een gering deel te worden veroorzaakt doordat deze groep vaker een niertransplantatie krijgt. Mogelijk hebben verbeteringen in de behandeling van chronische nierschade en/of cardiovasculaire aandoeningen ervoor gezorgd dat minder patiënten het eindstadium van nierfalen bereiken. Daarnaast is het mogelijk dat meer patiënten hebben gekozen voor conservatieve therapie als alternatief voor nierfunctieervangende therapie. Bij conservatieve therapie wordt ingezet op behoud van kwaliteit van leven, symptoombestrijding en vertraging van nierfunctieachteruitgang, onder andere door middel van leefstijl-, dieet- en medicatieadviezen. Hoeveel mensen kiezen voor conservatieve therapie en het totaal aantal patiënten met chronische nierschade wordt op dit moment nog niet geregistreerd in Nederland.

De onderste figuur toont de gemiddelde leeftijd van patiënten die in een dialysecentrum dialyseren of in de thuissituatie. Thuisdialyse omvat zowel dialyse via het buikvlies (peritoneale dialyse) als thuishemodialyse. Opvallend is dat de gemiddelde leeftijd van thuisdialysepatiënten in de laatste twintig jaar relatief sneller gestegen is dan die van patiënten die in een dialysecentrum dialyseren. In een recente publicatie¹ zijn deze trends uitgebreid beschreven.

1. Bonenkamp AA, Hoekstra T, Hemmelder MH, et al. Trends in home dialysis use differ among age categories in past two decades: A Dutch registry study. *Eur J Clin Invest.* 2021;e13656.

Overleving na een niertransplantatie (met 95%-betrouwbaarheidsinterval) in leeftijdscategorieën

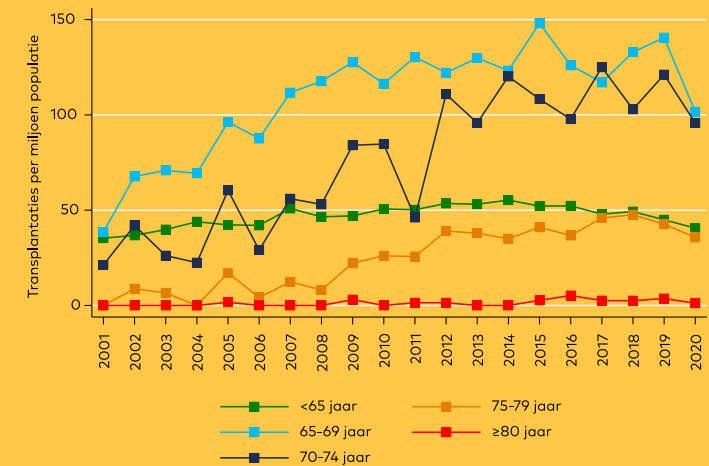


Nierfunctievervangende therapie bij ouderen

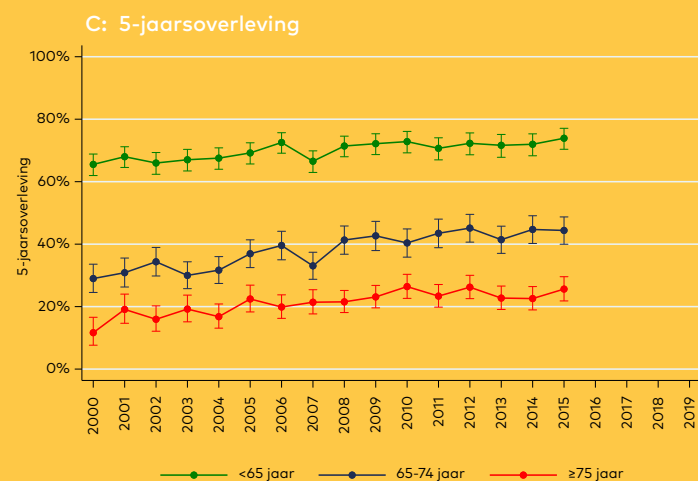
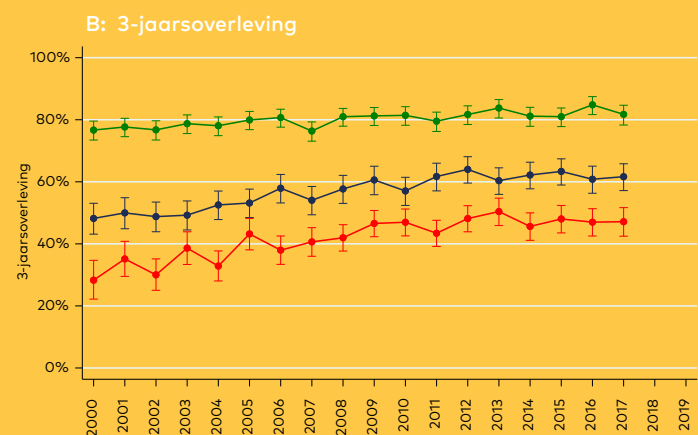
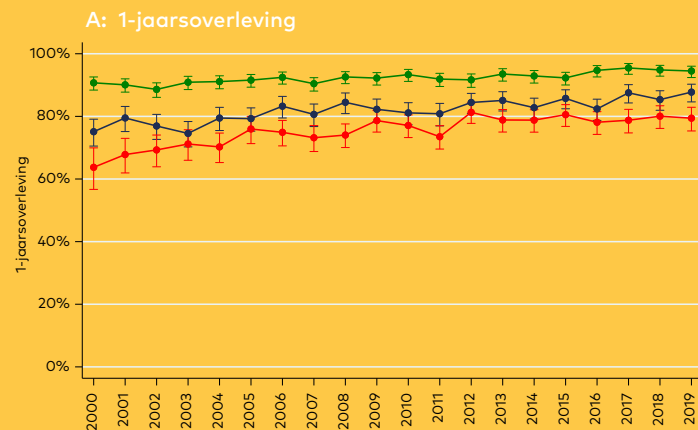
De figuur beneden toont het aantal niertransplantaties per miljoen inwoners per kalenderjaar gedurende de afgelopen twintig jaar. Hierbij vallen meerdere dingen op: bij ouderen van 65-80 jaar nam, opnieuw gecorrigeerd voor de bevolkingsgroei, het aantal niertransplantaties eerder duidelijk toe, maar dit aantal is de laatste 5 jaar stabiel. Voor patiënten jonger dan 65 jaar is het aantal niertransplantaties nagenoeg stabiel gebleven. Niertransplantaties bij ouderen van 80 jaar of ouder komen nog steeds weinig voor. In 2020 is in alle leeftijdscategorieën het aantal transplantaties fors lager. Door de COVID-19-pandemie zijn tijdelijk minder niertransplantaties verricht.

De figuren op de linkerpagina tonen de gemiddelde overleving van patiënten nadat zij een eerste niertransplantatie ondergaan, weergegeven over een periode van 20 jaar. De eerste grafiek toont de 1-jaars-, de tweede de 3-jaars- en de derde grafiek de 5-jaars-overleving. Het valt op dat de gemiddelde overleving voor patiënten ouder dan 65 jaar het eerste jaar redelijk vergelijkbaar is met jongere patiënten wat waarschijnlijk een gevolg is van de selectie van patiënten die in aanmerking komen voor een transplantatie. Bij de 5-jaarsoverleving zijn de verschillen tussen patiënten jonger dan 65 en ouder dan 65 jaar wel groot.

Transplantaties per leeftijdscategorie (per miljoen inwoners)



Overleving na start dialysebehandeling (met 95%-betrouwbaarheidsinterval) in leeftijdscategorieën
 Patiënten zijn gecensureerd op het moment van een transplantatie



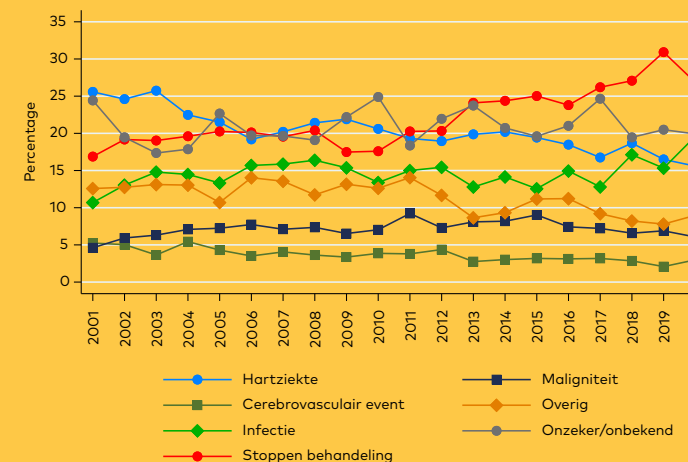
Nierfunctievervangende therapie bij ouderen

De figuren op de linkerpagina tonen de 1-, 3- en 5-jaarsoverleving van nieuw startende dialysepatiënten per kalenderjaar. De leeftijdscategorie 65 jaar en ouder is hier verder onderverdeeld in patiënten van 65-74 jaar en 75 jaar en ouder. Het risico op overlijden na start van de dialysebehandeling is nog altijd aanzienlijk voor ouderen en beduidend hoger dan voor patiënten jonger dan 65 jaar. Hoewel er over de tijd sprake is van een geleidelijke verbetering bij met name de ouderen, lijkt deze trend zich de laatste jaren niet verder door te zetten.

De figuur beneden toont doodsoorzaken van Nederlandse dialysepatiënten gedurende de afgelopen twintig jaar. Het staken van dialysebehandeling komt steeds vaker voor en is inmiddels de meest voorkomende doodsoorzaak. Het beeld in 2020 is beïnvloed door de COVID-19-pandemie met een groter aantal overlijdens door infectie en een lager aantal overlijdens door het staken van de behandeling. Het staken van dialysebehandeling komt vaker voor bij ouderen, bij vrouwen en bij hemodialysepatiënten vergeleken met peritoneale dialyse. In een recente publicatie² zijn deze trends uitgebreider beschreven. Deze bevindingen onderstrepen het belang van het tijdig bespreken van de behandelwensen van dialysepatiënten.

2. van Oevelen M, Abrahams AC, Bos WJW, et al. Dialysis withdrawal in The Netherlands between 2000 and 2019: time trends, risk factors and centre variation. *Nephrol Dial Transplant.* 2021;36(11):2112-2119.

Oorzaken overlijden dialysepatiënten



Dialysepatiënten zijn kwetsbaar en lopen een hoog risico op een slecht beloop na een COVID-19-infectie. In 2020 overleed ruim 20% van de patiënten met COVID-19 aan de gevolgen daarvan.

COVID-19

en nierfunctievervangende therapie

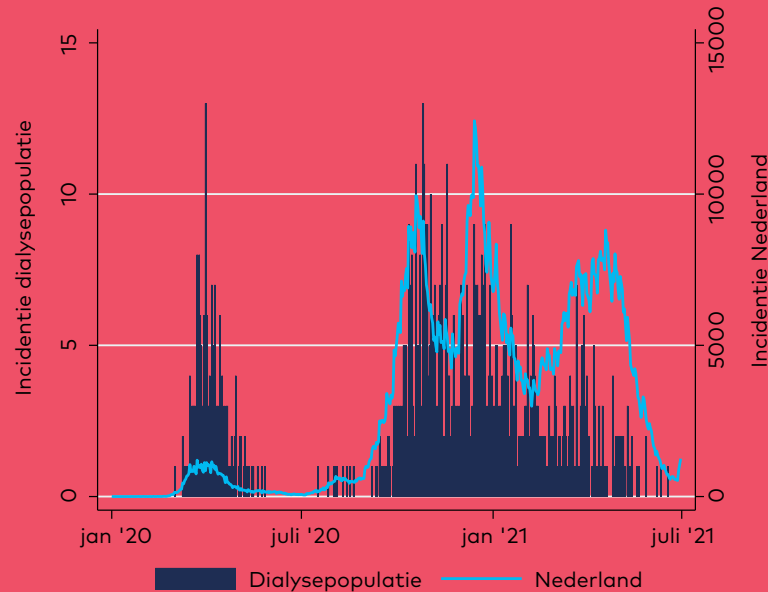
dr. ir. Tiny Hoekstra

Epidemioloog Nefrovisie

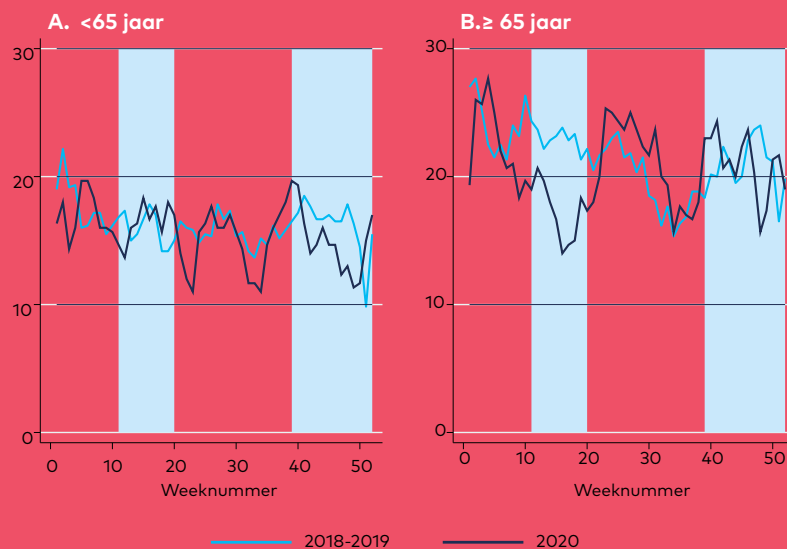
dr. Martin Heemskerk

Senior onderzoeker NTS

Incidentie COVID-19 in de dialysepopulatie en in Nederland



Instream op dialyse in 2020 in vergelijking met gemiddelde 2018-2019 (3-weeks voortschrijdende gemiddelden) De blauwe vlakken geven de eerste en tweede golf aan



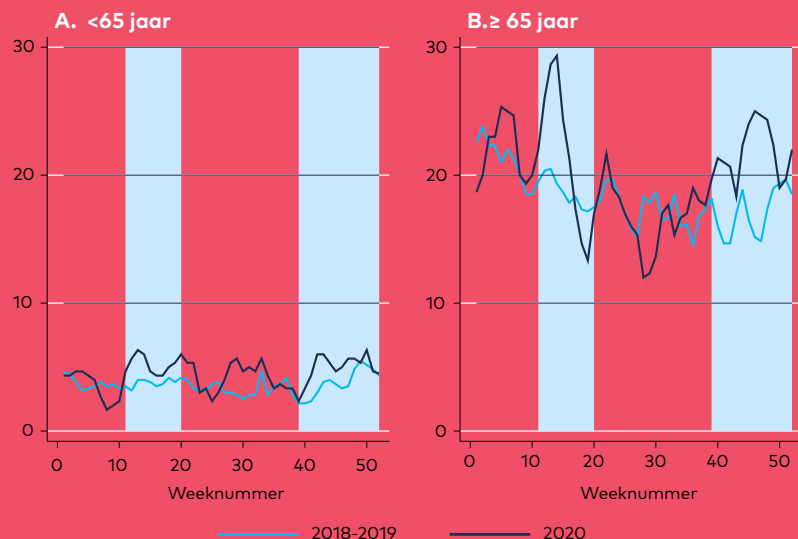
In 2020 heeft ongeveer 10% van de dialysepatiënten COVID-19 gehad, ruim 600 patiënten. In de eerste helft van 2021 zijn daar nog ruim 200 patiënten bij gekomen. Tijdens de eerste golf was de incidentie hoog in vergelijking met de algemene bevolking. Dit is deels te verklaren doordat in dialysecentra vaker getest wordt in het kader van isolatiemaatregelen. Incidentie in patiënten met thuisdialyse in de vorm van peritoneale dialyse, waarbij patiënten waarschijnlijk minder vaak getest werden, lag dan ook beduidend lager. De hoogste incidentie, uitgedrukt naar grootte van de dialysepopulatie, was in de provincies Flevoland, Noord-Brabant en Zuid-Holland. Ongeveer de helft van de dialysepatiënten met COVID-19 moesten worden opgenomen in het ziekenhuis, maar slechts een klein deel (4%) is op de IC terecht gekomen. Jonge dialysepatiënten werden relatief vaker op de IC opgenomen. Ongeveer een kwart van de patiënten met COVID-19 is binnen 28 dagen na het vaststellen van COVID-19 overleden. In 2020 is bij 22% van de patiënten door het dialysecentrum aangegeven dat de patiënt is overleden ten gevolge van COVID-19. Leeftijd is hierbij een belangrijke risicofactor. Net als in de algemene bevolking hebben mannen een hoger risico dan vrouwen om aan de gevolgen van COVID-19 te overlijden. Dialysepatiënten zijn kwetsbaar en deze populatie heeft daarom prioriteit gekregen binnen het vaccinatieprogramma. Naar schatting was in de zomer van 2021 ruim 90% van de dialysepopulatie volledig gevaccineerd. De data uit de tweede helft van 2021 moeten gaan uitwijzen of deze vaccinaties effect gehad hebben op COVID-19-infecties en het beloop van de ziekte na infectie.

De chronische dialysezorg is zo goed als mogelijk voortgezet tijdens de COVID-19-pandemie. Wel lijkt het erop dat bij oudere patiënten tijdens de eerste golf de start van dialysebehandeling is uitgesteld. In de leeftijdscategorie 65+ was het aantal patiënten dat begon met dialyse 24% lager dan verwacht in deze periode. Deze achterstand is later weer ingehaald.

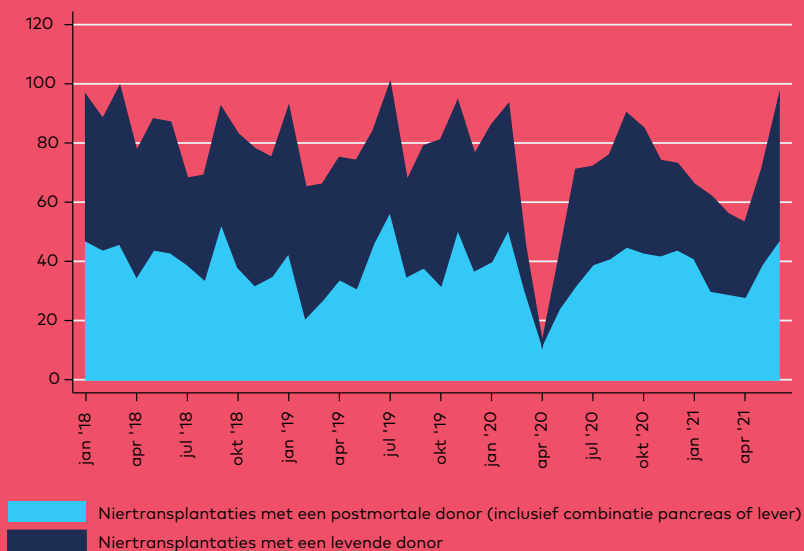
Dialysepatiënten met COVID-19 in 2020 (N=615)

Bevestigd met positieve test	604	98%
Opname ziekenhuis	301	49%
Opname IC	25	4%
Overlijden binnen 28 dagen	154	25%

Sterfte op dialyse in 2020 in vergelijking met gemiddelde 2018-2019 (3-weeks voortschrijdende gemiddelden) De blauwe vlakken geven de eerste en tweede golf aan



Niertransplantaties met een levende donor en niertransplantaties met een postmortale donor per maand (2018 t/m juni 2021)



COVID-19 en nierfunctievervangende therapie

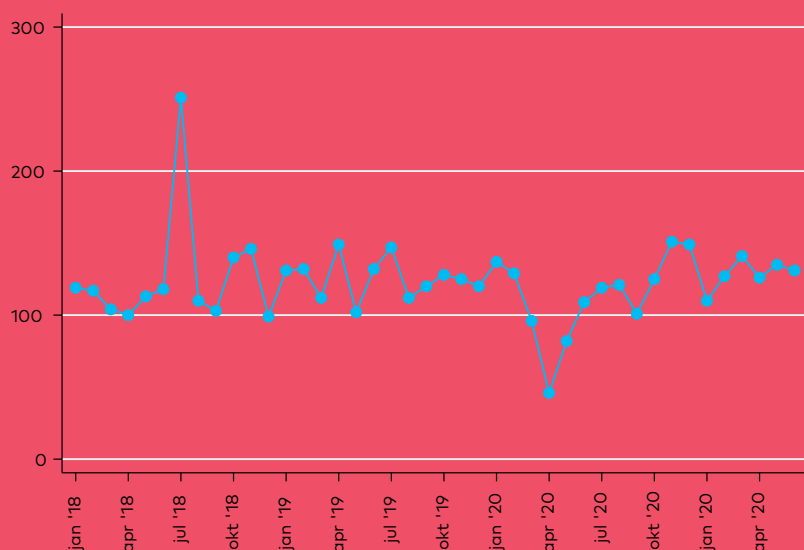
In 2020 zijn 15% meer dialysepatiënten overleden dan in 2019. Aan het begin van de eerste golf was er sprake van een duidelijke piek in sterfte bij met name oudere patiënten (65+), gevolgd door een periode met normale tot relatieve lage sterfte. Ook tijdens de tweede golf was er aanzienlijke oversterfte in deze groep. Ondanks een veel lagere absolute sterfte in jongere patiënten was de relatieve oversterfte in deze groep juist hoger. In 2020 overleden 25% meer dialysepatiënten jonger dan 65 jaar dan het gemiddelde over 2018-2019. In 65+ patiënten bedroeg de oversterfte 7%. Van 13% van de in 2020 overleden dialysepatiënten is bekend dat ze COVID-19 hebben gehad. De COVID-19-pandemie lijkt dus in belangrijke mate te hebben bijgedragen aan de geobserveerde oversterfte.

COVID-19 heeft veel impact gehad op de transplantatiezorg. Tijdens de eerste golf is het programma voor niertransplantaties met levende donoren zelfs geheel stopgezet. Redenen waren de beperkte IC-capaciteit, maar ook de ingeschatte risico's van een COVID-19-besmetting in combinatie met immunosuppressiva waarmee transplantatiepatiënten worden behandeld.

Niertransplantaties met postmortale donoren werden niet helemaal gestaakt. Een patiënt krijgt immers niet snel weer een nieuw aanbod van een passende nier. Toch zijn er minder transplantaties gedaan doordat er minder donornieren beschikbaar waren. Daarnaast was er een onderbreking van een aantal deelprogramma's, zoals het transplanteren van nieren van oude (65+) donoren bij oudere patiënten. In 2018 en 2019 vonden er gemiddeld 38 niertransplantaties met een postmortale donor per maand plaats, maar in april 2020 slechts 12; een afname van 68%. In mei steeg het aantal weer en vanaf juli was het maandelijkse aantal transplantaties weer op normaal niveau.

Tijdens de eerste COVID-19-golf is veel kennis opgedaan waardoor de transplantatieprogramma's tijdens de tweede golf zo goed als mogelijk door konden gaan.

Instroom op de wachtlijst voor een niertransplantatie per maand



COVID-19 en nierfunctievervangende therapie

Tijdens de eerste golf is er veel kennis opgedaan waardoor tijdens de tweede golf de verschillende transplantatieprogramma's zo goed als mogelijk konden doorgaan. Daarnaast is er veel energie gestoken in goede infrastructuur, communicatie en landelijke afspraken tussen ziekenhuizen, het RIVM en de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care om donatie en transplantatie mogelijk te maken. De achterstanden zijn gedurende het jaar echter niet ingelopen.

Ondanks dat er 2020 minder patiënten getransplanteerd zijn, is de wachtlijst van patiënten die daadwerkelijk transplantabel zijn (de actieve wachtlijst) in 2020 niet substantieel gegroeid. Tijdens de eerste golf zijn minder patiënten op de wachtlijst voor een niertransplantatie geplaatst. Na de eerste golf veerde de instroom weliswaar terug, maar er is in 2020 geen echte inhaalslag geweest.

In 2021 worden er tot nu toe meer niertransplantaties met een levende donor uitgevoerd dan in 2020, maar nog steeds 15% minder dan in 2019. Dit is mede veroorzaakt door de derde en vierde coronagolf. Het voorlopige beeld voor niertransplantaties met een postmortale donor is dat er in 2021 ondanks de dip in de derde golf evenveel transplantaties worden uitgevoerd als in 2019; een lichte stijging dus ten opzichte van 2020.

In tegenstelling tot 2020 is in 2021 de nierwachtlijst voor een postmortale donornier wel gestegen van 828 op 1 januari naar 899 op 1 juli. Een stijging van bijna tien procent. De totale nierwachtlijst, dat is de wachtlijst van zowel de patiënten die opgeroepen kunnen worden voor een niertransplantatie met een postmortale donor als de patiënten die wachten op een nog te plannen niertransplantatie met een levende donor, is gestegen van 2956 in januari 2021 naar 3088 op 1 juli 2021. Dit was het gevolg van minder niertransplantaties tijdens de derde golf zowel met postmortale als levende donoren bij een gelijkblijvende instroom op de wachtlijst. Door de invloed van COVID-19 op niertransplantatie is op dit moment niet goed zichtbaar wat het effect is van de nieuwe donorwet op niertransplantatie.



www.nefrovisie.nl