



### **Kunt u zich kort introduceren?**

*Ik ben Michiel Eijsvogel, werkzaam als Longarts en Somnoloog in het Medisch Spectrum Twente (Enschede). Zowel binnen als buiten de eigen beroepsgroep heb ik mij altijd actief met slaap beziggehouden (zowel met onderzoek als met richtlijnen).*

---

### **Voor de lezers die niet aanwezig waren bij het congres, kunt u in het kort vertellen waar uw voordracht over gaat?**

*Tijdens mijn voordracht ben ik ingegaan op "klinisch relevant OSA", Feno -en endotypen, Value based health care en OSA, en uitkomsten voor de patient (de zogenaamde PROM's).*

---

### **Welke fenotypes zouden wij als algemeen tandartsen kunnen herkennen als zijnde risico's op OSAS ?**

*Dat zijn er diverse. Bijvoorbeeld patiënten met een afwijkende anatomie, zoals: retrognathie, aangezicht-anomalieën en een nauwe farynx op alle niveaus. U kunt hierbij ook denken aan de obese patiënt, of bij patiënten met grote tonsillen en/of een hoog-liggende tong. Maar ook een vermoeid uitziende patiënt welke aangeeft slecht te slapen of dutjes overdag en/of 's avonds doet.*

---

### **Hoe zouden PROM's (patient reported outcome measures) kunnen worden ingezet in de behandeling van slaapapneu patiënten?**

*We zullen systematisch moeten gaan werken met een selectie van relevante patiënten uitkomsten (lees: door de patiënt bepaalde relevante vragen na behandeling). Hierin gaat het om het vastleggen van verandering in o.a het doen van dutjes in de avonduren of overdag, het energieniveau en de ochtend fitheid en slaapkwaliteit. Op dit moment ligt de focus veelal op afname snurken en AHI, en zijn de uitkomsten vooral door de artsen en niet door de patiënt vooraf bedacht.*

---

### **Moet er ook ruimte zijn voor PREM's (patient reported experience measures)?**

*Zeker, maar we moeten niet alles tegelijk willen! Een spiegelgesprek met een aantal patiënten zou een goed begin zijn, waarin zij kunnen aangeven hoe zij de diagnostiek, behandeling en de service hebben ondergaan. Dit kan verfrissend zijn en inzicht geven in het huidige beleid!*