

## Conclusie

\*\*\*\*Nieuwe diagnose /OF/ bekende patiënt met \*\*\*\* laag-risico Barrett oesofagus, verdere endoscopische surveillance niet geïndiceerd

## Bespreking

Sinds de aanpassing van de Nederlandse Barrett richtlijn is vanaf Maart 2025 endoscopische surveillance niet langer geïndiceerd voor bovengenoemde patiënt. We verwachten van u als huisarts geen specifieke actie, deze brief is ter informatie. Wij hebben patiënt voorgelicht, mochten er toch nog vragen komen/zijn kunt u patiënt naar [www.barrett.nl](http://www.barrett.nl), of naar ondergetekende verwijzen. Patiënt is aangemeld voor een nationale Barrett-registratie, zodat er bijvoorbeeld bij toekomstige wijzigingen in de richtlijn, contact met patiënt opgenomen kan worden. Patiënt zal hier op korte termijn nog een toestemmingsformulier voor ontvangen. De standaard endoscopische surveillance is gestaakt, omdat het risico op het optreden van een slokdarmcarcinoom bij bovengenoemde patiënt is ingeschat als verwaarloosbaar. Meer informatie hierover vindt u op [www.barrett.nl](http://www.barrett.nl). Een nieuwe verwijzing voor een gastroscopie is alleen geïndiceerd bij het optreden van alarmsymptomen, zoals beschreven in de NHG standaard maagklachten (Maagklachten | NHGRichtlijnen).

## Beleid

- Patiënt voorgelicht; geen bezwaar tegen aanmelding bij Barrett Coördinatiecentrum
- Aanmelding bij Barrett Coördinatiecentrum in het Centrum voor Vroegdiagnostiek (cc)
- Indicatie levenslang PPI gebruik
- Het scopie verslag en het pathologie verslag zijn bijgevoegd.

## Scopieverslag

\*\*\*

## Pathologieverslag

\*\*\*