Preoperatieve laboratoriumdiagnostiek en ecg, over- of onderconsumptie?

Haio: MICHELBRINK Gertjan , KUL
Promotor: REMMEN Roy , U.A.
Praktijkopleider: HOOGMARTENS Hilde

Context: Doelmatig werken krijgt omwille van de budgettaire uitdagingen in de gezondheidszorg steeds meer aandacht. Laboratoriumdiagnostiek is een belangrijk thema rond doelmatig werken. Preoperatieve technische onderzoeken zoals laboratoriumdiagnostiek en elektrocardiogram (ecg) zijn ingeburgerde vormen van preoperatieve oppuntstelling. De bestaande richtlijnen vermelden dat de wetenschappelijke onderbouwing voor deze onderzoeken gering is. Ze benadrukken dat anamnese en klinisch onderzoek belangrijker zijn dan een scala aan technische onderzoeken. De vraagstelling van dit onderzoek was: ?Is er een verschil in het aantal ?n de kosten van bloedanalyses en/of ecg?s tussen de in de praktijk uitgevoerde onderzoeken en aangewezen onderzoeken?

Onderzoeksvraag: Is er een verschil in het aantal ?n de kosten van bloedanalyses en/of ecg?s tussen de in de praktijk uitgevoerde onderzoeken en onderzoeken volgens de Preop-Flowchart van het RIZIV?

Methode: Prospectief observationeel onderzoek onder huisartsen uit de regio Turnhout. Van de deelnemende patiënten werden patiëntkenmerken (biometrie, ASA-score, relevante comorbiditeit en medicatie etc.) en aangevraagde laboanalyses en ecg?s verzameld. Van elk aangevraagd onderzoek werd tevens de motivatie tot aanvragen genoteerd (preoperatief, normale praktijk of beiden). De aangewezen onderzoeken werden bepaald door middel van de ?Preop-Flowchart?, een interactieve flowchart van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsuitkering (RIZIV). Op deze manier konden de uitgevoerde preoperatieve onderzoeken vergeleken worden met de aangewezen onderzoeken.

Resultaten: De gegevens van 33 patiënten werden geanalyseerd. Van de 677 uitgevoerde laboanalyses waren er 542 (80,1%) uitgevoerd met preoperatieve motivatie. Van de 542 uitgevoerde preoperatieve laboanalyses bleken er 129 (23,8%) aangewezen. Er werden 24 ecg?s uitgevoerd, er waren 27 ecg?s aangewezen. De maatschappelijke kost van de uitgevoerde laboanalyses was 1.596,35 ?, de kost voor de aangewezen laboanalyses was 685,12 ? (42,9%). De kosten voor uitgevoerde laboanalyses en ecg?s gecombineerd was 2.022,83 ?, de kost voor aangewezen laboanalyses gecombineerd met ecg?s was 857,92 ? (42,4%).

Conclusie: Een kwart van de preoperatieve technische onderzoeken uitgevoerd door de huisartsen in deze studie was aangewezen volgens de Preop-Flowchart. Ruim de helft van de kosten van de uitgevoerde preoperatieve onderzoeken kon potentieel bespaard worden. Deze onderzoeken zijn een goed voorbeeld van onnodige zorg. Huisartsen moeten ge?nformeerd worden over de kosten die onnodige onderzoeken met zich meebrengen. De focus van preoperatieve risicoschatting dient, zoals de richtlijnen verwoorden, niet te liggen op een veelvoud aan technische onderzoeken maar op een grondige anamnese en klinisch onderzoek.