Project 1733 kostenbesparend?

Haio: SPITZ Anne-Cécile , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: WUYTS Johan

Context: Inleiding Eind maart 2016 publiceerde het federaal kenniscentrum voor gezondheidszorg (KCE) een rapport over de werking van spoedgevallendiensten. Spoedgevallendiensten worden overspoeld door patiënten en het aantal spoedcontacten blijft fors stijgen. In tegenstelling tot andere Europese landen heeft België geen nationaal triagesysteem en is iedereen vrij te kiezen of hij/zij zich al dan niet naar een huisartsenwachtpost of naar een spoedgevallendienst begeeft. Project 1733 is een proefproject waarbij patiënten volgens een 30-tal protocollen telefonisch getrieerd worden in 6 interventieniveaus. Deze studie tracht te onderzoeken of er door project 1733 een kostenreductie ontstaat voor patiënten met als aanmeldingsklacht enkeldistorsie.

Onderzoeksvraag: Leidt triage volgens de protocollen van 1733 voor patiënten met als aanmeldingsklacht enkeldistorise tot een kostenreductie?

Methode: Methodologie Deze studie is een retrospectief onderzoek waarbij gegevens van de wachtpost Tienen, de dienst medische facturatie van UZ Leuven, facturatiegegevens van AZ Sint-Vincentius te Deinze en uit het pilootproject 1733 werden gebruikt. Als belangrijkste uitkomstmaat wordt onderzocht of er een belangrijke kostenreductie ontstaat bij patiënten die zich met de aanmeldingsklacht enkeldistorsie aanbieden.

Resultaten: De invoering van een triage volgens de protocollen van 1733 zou tijdens de weekends op jaarbasis tot een kostenbesparing van ' 1 312 518 kunnen leiden. Verder onderzoek naar de uiteindelijke kost van het triagesysteem, de veiligheid en de efficiëntie is echter nog verreist.

Conclusie: Conclusie De invoering van een triage volgens de protocollen van 1733 zou tijdens de weekends op jaarbasis tot een kostenbesparing van ' 1 312 518 kunnen leiden. Verder onderzoek naar de uiteindelijke kost van het triagesysteem, de veiligheid en de efficiëntie is echter nog verreist.