Laboratoriumaanvragen in de huisartsenpraktijk

Haio: DEREERE Elien , KUL
Promotor: Verhoeven Veronique , U.A.
Praktijkopleider: Abel Diane , LAUWERS Renate

Context: In de huisartsenpraktijk zijn laboratoriumaanvragen niet weg te denken. In de praktijk waar ik mijn opleiding heb voltooid, werken er 7 vaste artsen, die elk hun gewoonte hebben bij het aanvragen van laboratoriumonderzoek. Hierdoor is er weinig uniformiteit binnen de praktijk. Dit is als startende arts zeer verwarrend. Dit gegeven stimuleerde om te proberen via standaardaanvragen, die gebaseerd zijn op de huidige richtlijnen een meer uniformer beleid te creëren in de praktijk.

Onderzoeksvraag: Kan een gestandaardiseerd profiel voor labo-aanvragen helpen? In hoeverre is het werkbaar om met een gestandaardiseerd profiel te werken? Maakt dit een verschil uit in kostprijs voor de samenleving?

Methode: Voor aanvang van het onderzoek zijn alle artsen bevraagd over hun aanvraaggewoontes bij de volgende drie profielen: ‘Algemene check-up’, ‘moeheid’ en ‘cardiovasculaire risicoscreening’. Vandaar zijn we de huidige richtlijnen voor aanvragen bij deze profielen gaan nakijken en op basis daarvan zijn er standaardaanvragen opgesteld, deze werden licht aangepast na plenair overleg. Gedurende de observatieperiode konden de artsen deze profielen gebruiken en moesten ze registreren of er al dan niet extra onderzoek werd aangevraagd. Ook de kostprijs van de verschillende profielen werd bepaald met behulp van de online module van het laboratorium om zo een inschatting te kunnen maken van de prijs.

Resultaten: Het profiel voor algemene check-up werd 27 gebruikt tijdens de observatieperiode, het profiel voor moeheid werd 14 keer gebruikt en het profiel voor cardiovasculaire risicoscreening werd geen enkele keer gebruikt. Bij algemene check-up werden er in 17 van de 27 gevallen extra testen aangevraagd. Bij moeheid werden er in 12 van de 14 gevallen extra testen aangevraagd. Er werd een berekening gemaakt van de gemiddelde kostprijs van de aanvragen die de artsen deden voor de invoering van de standaardprofielen. De gemiddelde kostprijs aan de maatschappij voor het profiel algemene check-up was €46,14. Voor het profiel moeheid was dit €49,54 en voor cardiovasculaire risicoscreening was dit €33,27. Na de observatieperiode werd voor elke aanvraag die de artsen hadden gedaan ook de kostprijs bepaald. We zagen dat we voor het profiel algemene check-up een totale besparing van gemiddeld €1,94 per aanvraag konden realiseren. Voor het profiel moeheid konden we een totale besparing van gemiddeld €3,87 per aanvraag realiseren.

Conclusie: Er werden veel bijaanvragen gedaan, maar er we slaagden er wel in om kostenbesparend te werken. De huidige standaardaanvragen die we gebruikt hebben, bleken toch voor de artsen in onze praktijk iets te beknopt. Er rees de vraag naar iets uitgebreidere en specifiekere sjablonen, die daardoor toch beter bruikbaar zouden zijn.