Budget impact analyses of organizational scenarios of a potential rollout of CRP point-of-care testing in Belgian primary care

Haio: Wynant Tibo , KUL
Promotor: VERBAKEL Jan , KUL
Praktijkopleider: DE NAEYER Ludwig , NIJS Heidi , ROGGEN Inge , RUCHE Cathy

Context: Antimicrobiële resistentie (AMR) is een groeiende bedreiging voor de wereldwijde volksgezondheid. Een drijvende factor van dit probleem is het ongepast voorschrijven van antibiotica aan patiënten met een zelflimiterende luchtweginfectie. Om deze oorzaak van AMR in te dijken, wordt een C-reactief proteïne point-of-care test (CRP-POCT) voorgesteld in de huisartsenpraktijk. Deze studie heeft als doel het inschatten van de kosten van het implementeren van de CRP-POCT in de Belgische huisartsenpraktijk over een periode van vijf jaar.

Onderzoeksvraag: Wat is de budgettaire impact van de implementatie van C- reactief proteïne point-of-care testing in de huisartsenpraktijk voor volwassenen met acute hoest in België?

Methode: Een beslisboom werd opgesteld die de huidige zorg vergelijkt met de zorg in het CRP-POCT- scenario. Aan elke stap in de beslisboom werden een bijhorende probabiliteit en kost toegekend op basis van verschillende bronnen. Gegevens uit de Belgische huisartsenpraktijk werden aangevuld met data uit andere landen en literatuurbronnen. Een univariate sensitiviteitsanalyse werd uitgevoerd om de gevoeligheid van de resultaten aan de verschillende variabelen te onderzoeken.

Resultaten: De implementatie van CRP-POCT-toestellen en de bijhorende organisatie brengt een kostprijs van € 22.099.959 over een periode van 5 jaar met zich mee. De resultaten van de sensitiviteitsanalyse toonden aan dat de antibiotica voorschrijfratio, de kost per test en de kost van de toestellen de grootste invloed hadden op de totale kostprijs.

Conclusie: Het implementeren van CRP-POCT in de huisartsenpraktijk vergt een substantiële financiële inbreng van beleidsmakers. Het maatschappelijk en financieel voordeel dat op lange termijn kan worden verwacht is echter aanzienlijk. Deze studie kan beleidsmakers ondersteunen bij het ontwikkelen van toekomstige strategieën ter bestrijding van AMR.