

Spoed of huisartsenwachtpost? Kostenplaatje!

Stefan Morreel, Ines Homburg, Hilde Philips, Diana De Graeve, Koenraad Monsieurs,
Jasmine Meysman, Eva Lefevere, Veronique Verhoeven.



Inhoud

- Inleiding
- Methodologie
- Resultaten
- Besluit

Inhoud

- **Inleiding**
- Methodologie
- Resultaten
- Besluit

Casus

Anouar 4j, buikpijn op zondag avond

Waar moet ik heen?

Ervaringen, wachttijd, toegankelijkheid, band met eigen HA, ...



Dienst voor spoedgevallen (Spoed)

HuisArtsenwachtPost (HAP)



Triage als mogelijke oplossing

- **Sorteren en classificeren van patiënten**
- **Doel:**
 - Urgentiebepaling
 - Bepaling van de plaats van zorg
- **Methode:**
 - In deze studie: fysieke triage op de spoed

- **Focus hier: Effecten op de kosten**



Inhoud

- Inleiding
- **Methodologie**
- Resultaten
- Besluit

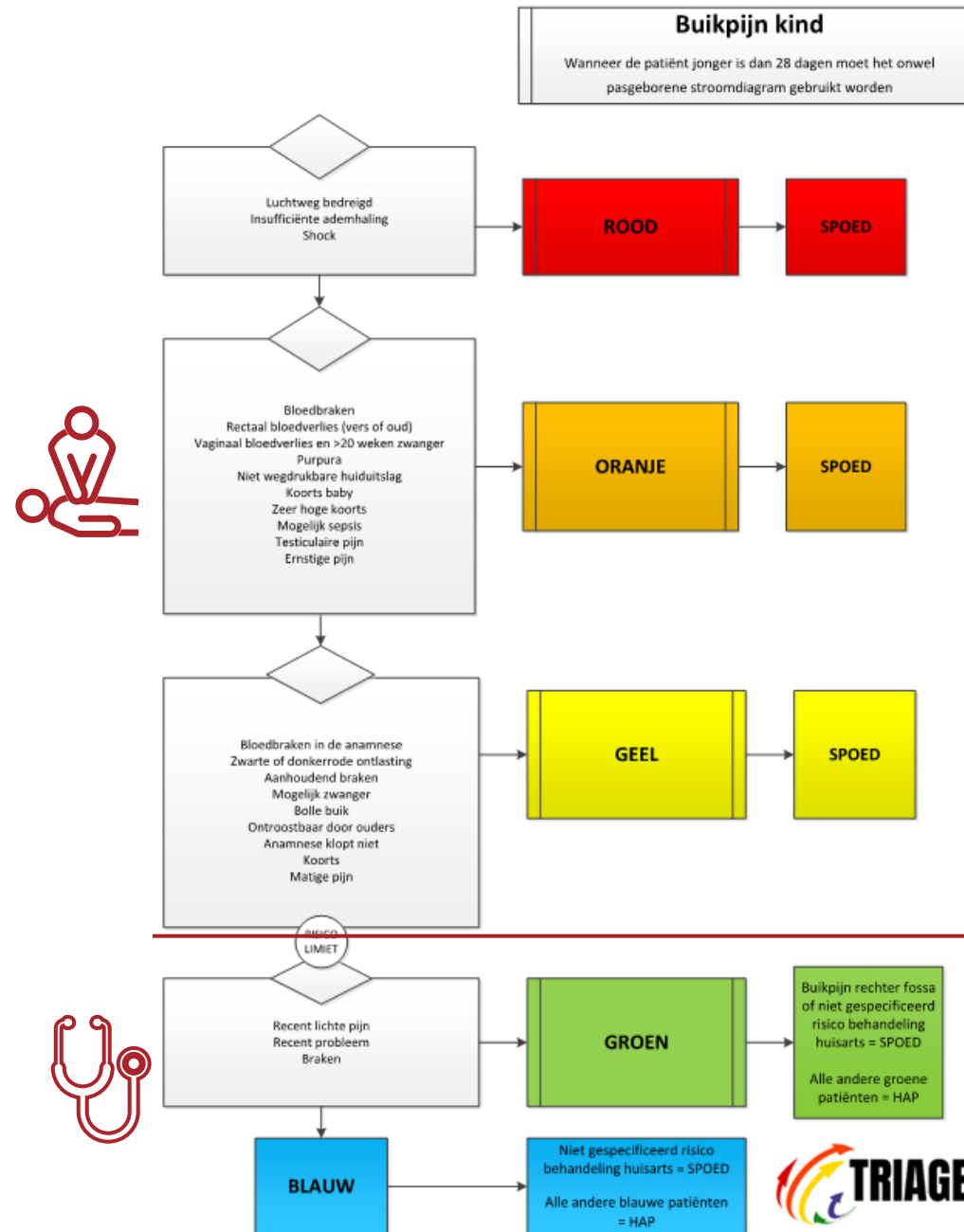
TRIAGE trial



TRIAGE trial Interventie: eMTS

Aanvulling Manchester triage systeem (eMTS)

- 53 Stroomdiagrammen
- Bij urgentiecategorieën groen en blauw:
 - Additionele discriminatoren
 - Meeste geschikte zorgverlener (HAP of spoed)
- Interventie: duidelijk advies
- Controle : advies niet gegeven



TRIAGE trial: onderzoeksdesign

- Single center cluster gerandomiseerde trial
- Looptijd: 01/03/2019 – 31/12/2019
- Tijdens weekends en officiële feestdagen (aangeduid als WE)
19:00h avond voordien tot 7:00h ochtend nadien
- Gestratificeerde randomisatie met ratio 1:3
37 interventieWE – 11 controleWE
- Niet geblindeerd
 - Controle WE: aanbevolen zorgverlener geregistreerd maar niet gecommuniceerd
 - Interventie WE: gecommuniceerd aan patiënt

Patiënten en kost data

- **Patiëntenkarakteristieken iCare data**
- **Facturen van ziekenhuis en HAP**
 - Exclusief klinische biologie
 - Exclusief medische beeldvorming HAP
- **Matching via geslacht, leeftijd, postcode en tijdstip.**

Inhoud

- Inleiding
- Methodologie
- **Resultaten**
- Besluit

TRIAGE-trial: wie deed er mee?

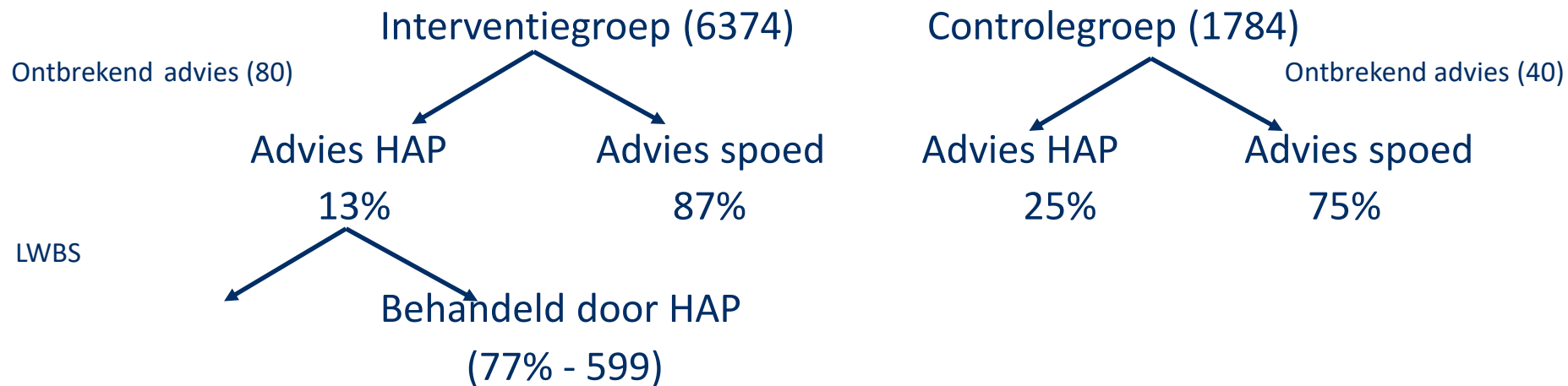
Wie zich aanmeldde op de spoed (9964 patiënten), uitgezonderd

Wie geen rijksregisternummer had (498);

Wie arriveerde via MUG/PIT (428);

Wie reeds werd verwezen (868),

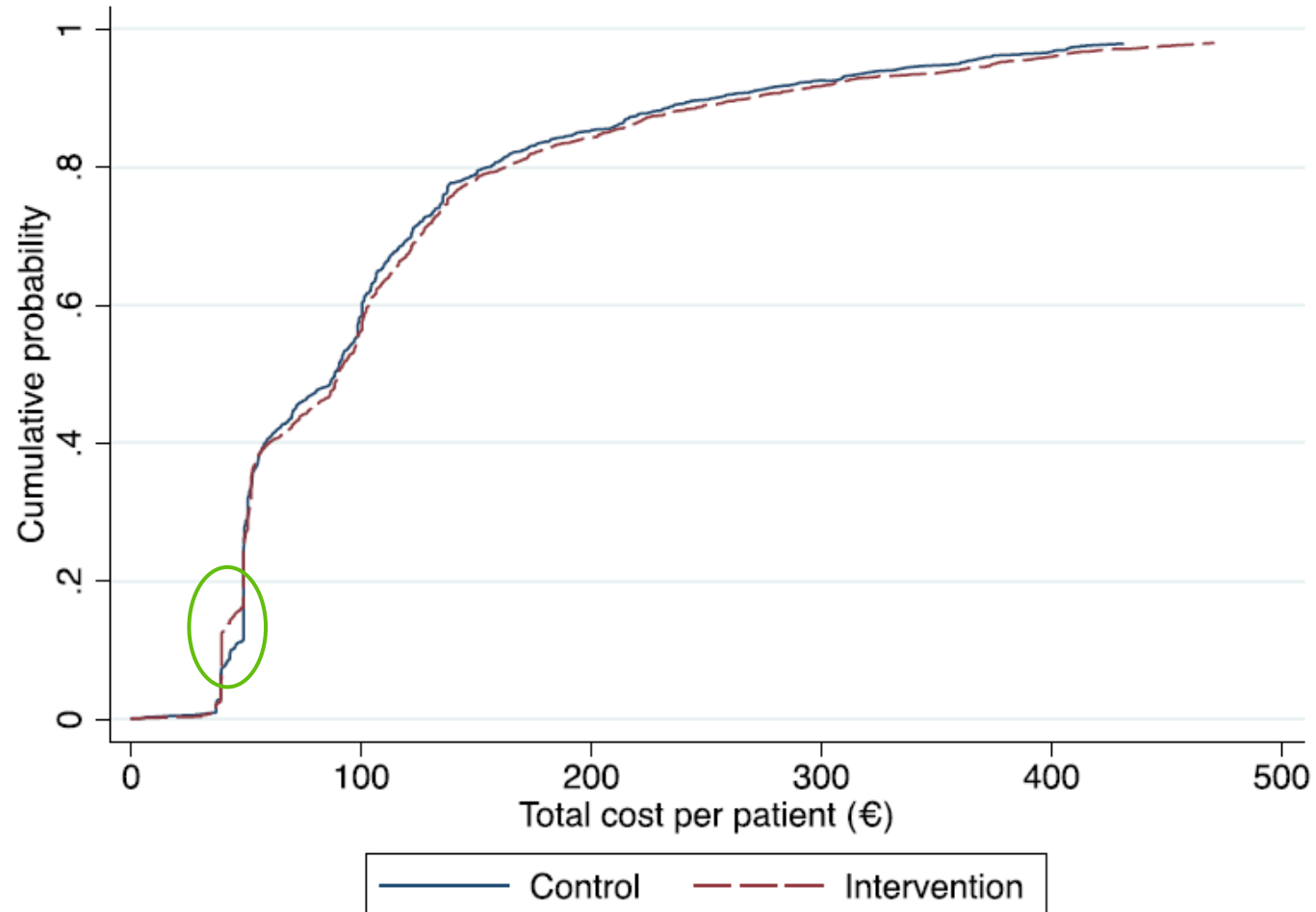
Wie weigerde deel te nemen (0)



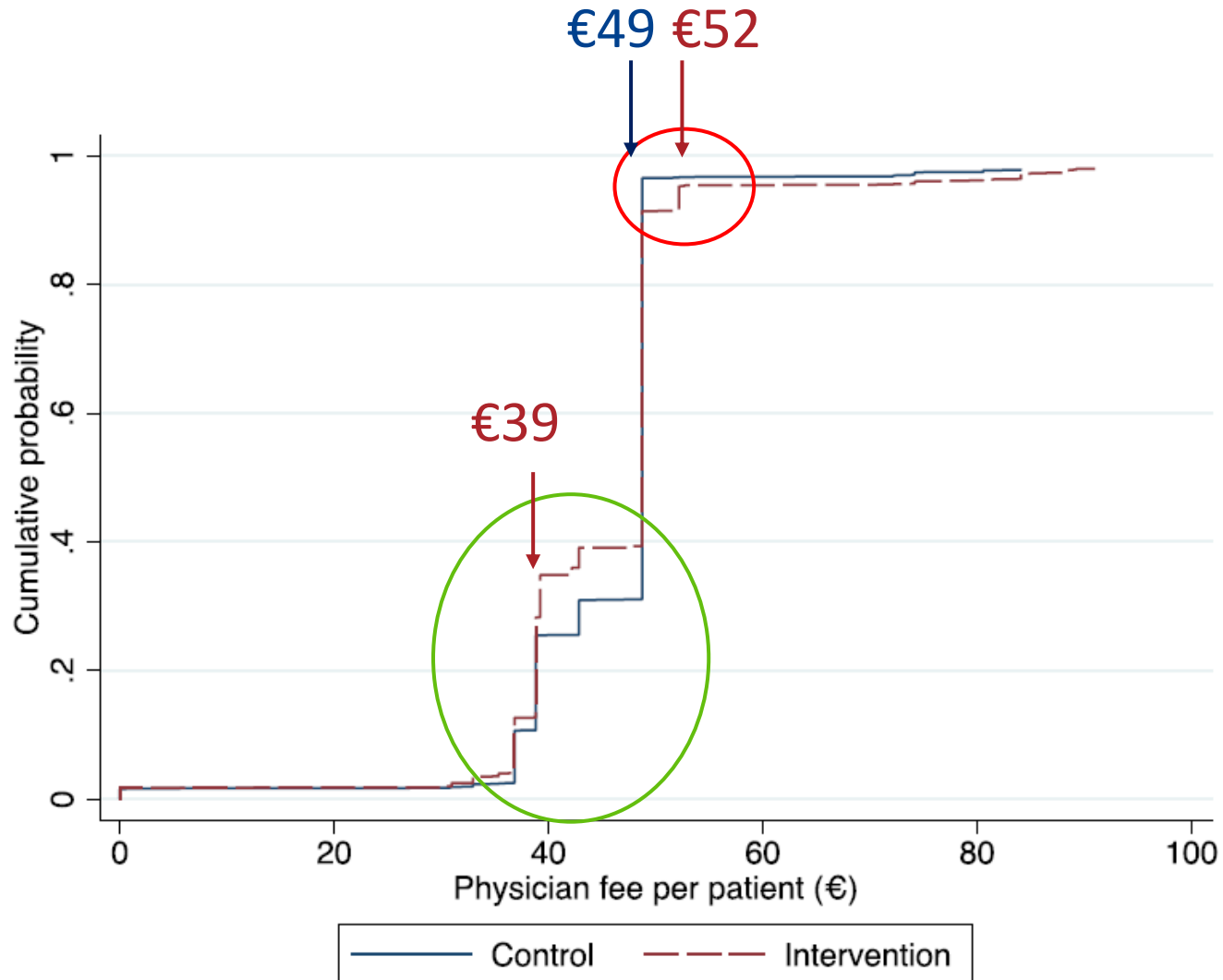
Niet meegenomen in de financiële analyse:

patiënten die opgenomen worden; patiënten met ontbrekende facturen

Cumulative dichtheidsfunctie van de **totale kosten** (in euro 2019) per patient voor interventie en controle weekends.



Cumulative dichtheidsfunctie van de **kosten van artsen honoraria** (in euro 2019) per patient voor interventie en controle weekends



Gemiddelde totale kost en gemiddelde kost per zorgcategorie in controle en interventie weekends

	Totale kost		Kost patiënt		Kost ziekteverzekering	
	Interventie	Controle	Interventie	Controle	Interventie	Controle
Totaal	€122**	€119**	€26*	€28*	€97*	€91*
Honoraria	€46	€46	€16*	€18*	€30*	€28*
Medische beeldvorming	€28*	€24*	€2	€2	€26*	€22*
Technische procedures	€42	€42	€3	€3	€39	€39
Niet-terugbetaalde zorg	€3	€3	€3	€3	€0	€0
Geneesmiddelen	€3	€2	€1	€1	€1	€1

Samenstelling van de patiëntenfactuur in controle en interventie weekends

	Interventie % (n=5069)	Controle % (n=1412)	P-waarde CHI ²
Honorarium consultatie	4977 (98%)	1389 (98%)	0,65
Medicatie	2216 (44%)	652 (46%)	0,10
Medische beeldvorming	1983 (39%)	545 (39%)	0,72
Technische procedures	2773 (55%)	760 (54%)	0,56
Niet-terugbetaalde zorg	2295 (45%)	674 (48%)	0,10
Uitsluitend consultatie honorarium	1239 (24%)	271 (19%)	<0,01
Uitsluitend consultatie honorarium en medicatie	393 (8%)	147 (10%)	<0,01
Uitsluitend consultatie honorarium en niet-terugbetaalde zorg	167 (3%)	64 (5%)	0,03
Uitsluitend consultatie honorarium, niet-terugbetaalde zorg en medicatie	283 (6%)	110 (8%)	<0,01

Ontvangsten Spoed en HAP tijdens controle en interventieweekends

Interventie

- HAP

Totale ontvangsten: €8606*

patiënten: 210

- Spoed:

Totale ontvangsten: €19 228

patiënten: 149*

Controle

- HAP

Totale ontvangsten: €7619*

patiënten: 190

- Spoed:

Totale ontvangsten: €18 869

patiënten: 159*

Inhoud

- Inleiding
- Methodologie
- Resultaten
- **Besluit**

Besluit: €€€

- **Wat we al wisten:**
 - HA = duurder 's nachts
 - Weinig technische prestaties door HA
- **Nieuw in de interventiegroep:**
 - ↑ Totale kost (€3,3 = 3%)*
 - ↓ Patiënt (€2,2 = 8%)
 - ↑ Overheid (€5,5=6%)
 - ↑ Patiënten met alleen een consultatie
 - ↑ Inkomsten voor HAP (+13%) <-> Geen verschil voor spoed
 - Verschillen vooral bepaald door honoraria



*: niet significant volgens T-test, wel volgens GLM met nurse als random effect

Discussie

- **Interventie zinvol?**
 - Ervaringen spoedverpleegkundige en –arts positief
 - Impact op kwaliteit door daling druk op spoed
 - LT-effect educatie patiënt
- **Verplicht advies volgen**
- **Alternatieve financiering**