

Konsekvenser af EPJ

Konsekvenser af indførelse af ny teknologi

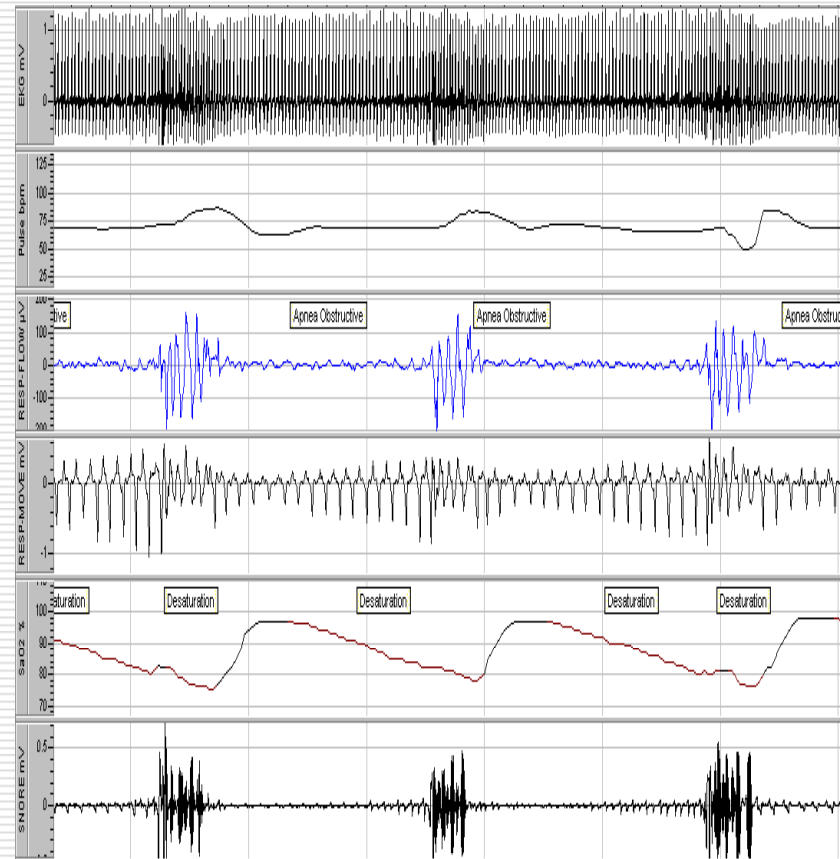
- Direkte konsekvenser
 - Indirekte konsekvenser
 - Ændrede arbejdsgange
 - Opgaveflytning/delegering
 - Tidsforbrug
 - Undervisning/supervision
 - Ressource-/kompetencebehov
-

Hvordan har type af patientforløb
herunder diagnostiske strategier
betydning for diagnostiske strategier
for de sundhedsøkonomiske
beslutninger

Case: søvnapnø

Søvnapnø

- Kompliseret af
 - Hjerte-karforstyrrelser
 - Metabolt syndrom
 - Sociale problemer
 - Trafikulykker
 - Behandles med CPAP
- Hvilken procedure er lettest at sikre diagnose og behandling?

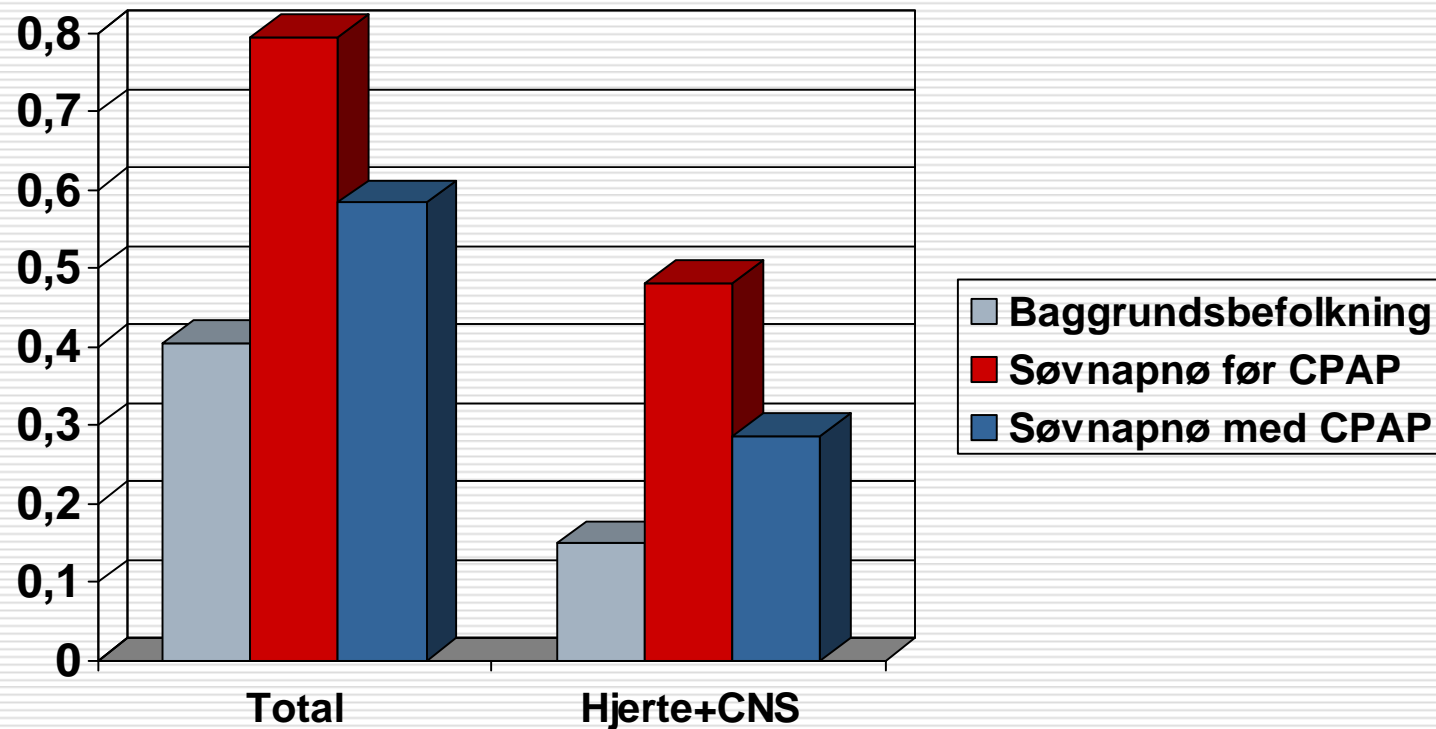


Direkte og indirekte omkostninger ved søvnsygdomme

- Patientudvælgelse: alle patienter diagnosticeret 1997-2007
- Registre: LPR, Danmarks statistik m.v.
- Komparator: 4 kontroller/pt, korrigeret for alder, køn og geografi

Sygdom	# pts	# Kontroller	Total omkostninger (€) per patient*år
Narcolepsi	459	1836	12891
Hypersomni	2208	8832	3059
Snorken	12045	48180	900
Søvnapnø	19438	77752	4767
Fedme relateret hypoventilation	755	3020	14582

Sygelighed (antal diagnoser/person) 2 år før og efter behandling. N=131



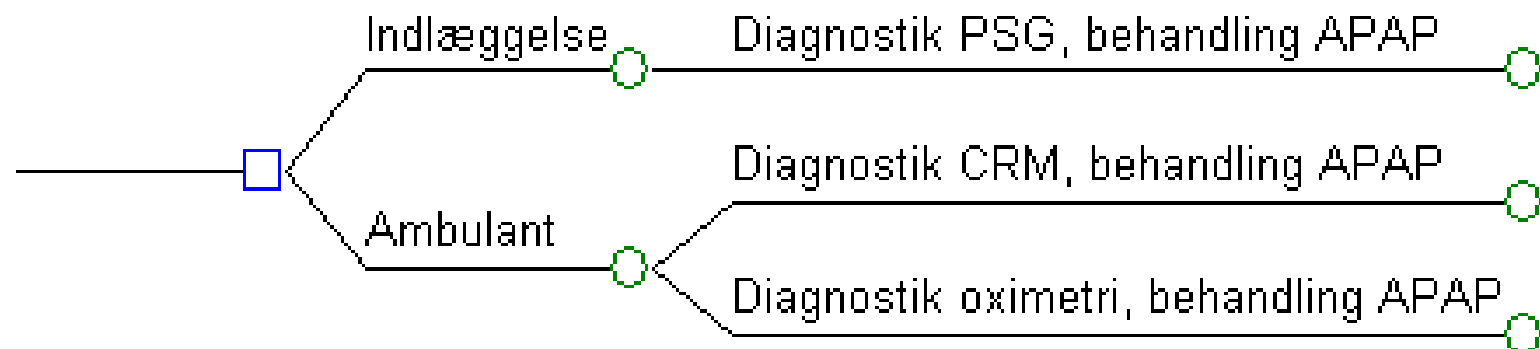
DRG omkostning per år før og efter behandling, 2 års opfølgning

Data fra den enkelte patient sat i behandling

	Før CPAP*	Med CPAP*
Primærsektor	2624 kr	2430 kr
Sekundærsektor**	13930 kr.	9569 kr

*Beløb angivet i middel-omkostning per år estimeret over en to-årig periode før og efter etablering af behandling.

**Indlagt DRG. Ambulante ydelser er ikke medregnet, usikre før 2000.



Omkostningseffektiviteten for en gennemsnitlig patient (kr)

	Maksimeret sensitivitet	Maksimeret specificitet
Ambulant oximetri	43.297	37.043
Ambulant partial polygrafi	29.177	29.177
Indlagt pt	58.567	

Omkostningsneutralitet

- Ved simple diagnostiske metoder < 8 år.
- Ved kompleks strategi: 29-33 år
- Følsomhedsanalyse (19-40 år) *

* Under hensyntagen til de samlede patienter der screenes, de diagnostiske metoders sikkerhed, omkostninger, sygelighed, livskvalitetsændring, CPAP-komplians, kontroller, øvrige sundhedsmkostninger mv.

Diskussion

- Introduktion af ny teknologi har betydning for vurdering af kvalitet, patientforløb, organisation og ledelsesmæssig fokus.
 - Vurdering af ny teknologi - herunder EPJ - bør involvere sundhedsøkonomisk analyse
 - Denne kan forankres i eksisterende registre.
-