

# Analyse decubituskosten wijst uit: Voorkomen is goedkoper dan genezen

**Auteur:** Anonimus  
**Vertaald/bijgewerkt:**  
**Nieuwsbrief:** 2000  
**Pagina:** 2-3  
**Jaargang:**  
**Nummer:** 3  
**Toestemming:**  
**Illustraties:**  
**Bijzonderheden:**  
**Kernwoorden:** decubitus kosten buitenland preventie België  
**Literatuur:**

Wat is het beste? De behandeling of de preventie van decubitus? Als we naar de kosten kijken, is het antwoord duidelijk: preventie. Een onderzoek van mevrouw Romina Miot, Handelsingenieur, laat zien dat de behandeling van decubitus 60% van de totale kosten van decubitus bedraagt. In een situatie waarin de preventie goed wordt aangepakt, bedraagt ze slechts 20%. Dat kan een besparing opleveren van meer dan 30 miljoen Euro per jaar.

## Nationale decubitusaudit

Romina Miot heeft haar onderzoek gebaseerd op cijfers die zijn verzameld van 1995 tot 1998. Die periode is niet willekeurig gekozen. Het is dezelfde periode waarin onder leiding van het Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu een omvangrijke Nationale Decubitusaudit werd verricht. Deze resultaten waren voor Romina Miot een belangrijke leidraad.

## Hoeveel kost decubitus?

Uit de Nationale Decubitusaudit van 1998 blijkt dat 30.7% van de patiënten die in een risico eenheid van een ziekenhuis of andere gezondheidsinstelling terechtkomen, het risico lopen om decubitus te krijgen. 27% van deze risicogroep zal ook decubitus ontwikkelen. Dit dient aandachtig gevolgd te worden. Zeker omdat 90,9% van de decubituspatiënten ouder is dan 60 jaar, en de bevolking de komende jaren snel zal vergrijzen.

Men kan zich de vraag stellen wat de financiële gevolgen zullen zijn van decubitus. Romina Miot maakte een analyse van de verhouding tussen de kosten en de resultaten van enerzijds de preventie van decubitus en anderzijds de behandeling ervan. Dit heeft als doel om tot een betere verdeling van de budgetten te komen zonder de kwaliteit van de verzorging op het spel te zetten.

## Preventie kan beter

In haar berekening van de jaarlijkse uitgaven voor de preventie van decubitus, hield Romina Miot rekening met de kosten voor matrassen en het toepassen van wisselgigging. In de berekening van de jaarlijkse uitgaven voor behandeling hield ze rekening met het toepassen van wisselgigging, huidverzorging, farmaceutische producten, wisseldrukmatrassen en chirurgische ingrepen. Haar vergelijking laat zien dat één zesde tot één vijfde van de totale preventiekosten in de jaren 1995-1997 niet doeltreffend was, omdat de patiënten voor wie de budgetten werden uitgegeven uiteindelijk toch decubitus ontwikkelden in het ziekenhuis.

## Behandeling: duur alternatief

Hoeveel kost het om decubitus te voorkomen?

De cijfers uit het onderzoek wijzen uit dat een optimale decubituspreventie respectievelijk 58.886.914 Euro (1995), 57.952.504 Euro (1996) en 52.032.972 Euro (1997) zouden hebben gekost. Over drie jaar komt dat neer op een gemiddelde van 8,45 Euro per dag voor een wisselgiggingpatiënt waarbij 37 minuten per 24 uur wisselgigging wordt gegeven. In vergelijking daarmee kostte de behandeling van decubitus over die jaren gemiddeld 23,55 Euro in 1995, 23,57 Euro in 1996 en 23,95 Euro in 1997 per dag per patiënt. Ongeveer 2,8 maal meer dan een optimale decubituspreventie.

## 52 dagen tijdwinst

De voordelen van decubituspreventie worden niet enkel bepaald door de uitgaven die ermee gepaard gaan. Ook de effectiviteit is een belangrijk aspect. Immers, de gemiddelde genezingsduur van een decubituswond is 27 dagen. Een optimale preventie zou de verpleging een tijdwinst opleveren van gemiddeld 80 dagen van 8 uur per afdeling in 1995, 65 dagen in 1996 en 52 dagen in 1997, die aan huidverzorging besteed waren.

Romina Miot hoopt en verwacht dat haar studie verder onderzoek naar de kosten van decubituspreventie en -behandeling stimuleert. ‘Hoe meer onderzoek er wordt gedaan, hoe meer vergelijkbare gegevens dat zal opleveren. Romina zegt: “Ik weet dat het ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu geïnteresseerd is in een verdere analyse van de kosten voor decubituspreventie. Mijn onderzoek is daartoe een eerste aanzet.”

Romina Miot deed haar onderzoek naar de kosteneffectiviteit van de preventie en behandeling van decubitus in opdracht van het Hôpital Erasme te Brussel en het ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu. De begeleiding was in handen van Mevr. Dr. Agnes Jacquerye. Romina Miot verkreeg met de resultaten van haar thesis het diploma als handelsingenieur aan het ICHEC (Institut Catholique des Hautes Etudes Commerciales) te Brussel. Indien u geïnteresseerd bent in het uitgebreide onderzoeksrapport, kunt u contact opnemen met Romina Miot, Chaussée Dressaert 76, 1850 Grimbergen. Telefoonnummer: 0032 240 09 81. Fax: 0032 216 66 42.

Anonimus