

Presentatie 8.4

Kosteneffectiviteit van App-behandeling voor urine incontinentie bij vrouwen in de eerste lijn in vergelijking met standaard zorg; Vanuit maatschappelijk perspectief na 1 jaar (101)

A.M.M. Loohuis, H. van der Worp¹, N.J. Wessels¹, J.H. Dekker¹, M.C. Slieker-ten Hove², M.Y. Berger¹, K.M. Vermeulen², M.H. Blanker¹

¹ Afdeling huisartsgeneeskunde en ouderengeneeskunde, UMCG Groningen, Rijksuniversiteit Groningen

² Afdeling Epidemiologie, UMCG Groningen, Rijksuniversiteit Groningen

Inleiding

Ongewild urineverlies komt veel voor, weinig vrouwen vragen hulp en een deel van deze vrouwen ontvangt suboptimale zorg. Een app voor de behandeling van stress-, urgency- en het gemengde type incontinentie zou de zorg kunnen verbeteren en kosten kunnen verlagen.

Onderzoeksvraag

Is een app-behandeling voor incontinentie na een jaar kosteneffectief in vergelijking tot standaard zorg in de eerste lijn?

Methode

Een pragmatisch gerandomiseerde gecontroleerde trial in huisartsenpraktijken in Noord-Nederland vergelijkt app-behandeling en standaard zorg voor incontinentie volgens de NGH-standaard. De app bevat een behandelprogramma gebaseerd op de NHG-standaard met blaastraining en bekkenbodemspieroefeningen. Vrouwen met stress-, urgency- of het gemengde type urine incontinentie waren geschikt deelname als zij ≥ 2 keer per week urine verloren, in het bezit waren van een smartphone of tablet en er een behandeling voor wilden. Deze studie bepaalt de uitkomsten vanuit een maatschappelijk perspectief over de periode van 1 jaar. Kosteneffectiviteit wordt uitgedrukt in gewonnen levensjaren op basis van "Incontinence Impact Adjusted Life Years" (IIALY) en kostenutiliteit in "Quality Adjusted Life Years" (QALY).

Resultaat

Van de 262 gerandomiseerde vrouwen, was er volledige follow-up na een jaar van 89 vrouwen uit de groep met app-behandeling en 83 vrouwen uit de groep standaard zorg. Maatschappelijke kosten voor de groep gerandomiseerd naar de App waren gemiddeld €494 lager per jaar. De IIALY waren 0.115 lager in de app-groep en de QALYs waren 0.02 lager in de app-groep. Het verschil in kosten per extra levensjaar zonder impact van incontinentie op het dagelijks leven was €4490. Het verschil in kosten voor een extra levensjaar in goede algemene kwaliteit van leven is €24.700.

Conclusie

App-behandeling voor stress-, urgency- en het gemengde type incontinentie is een kosteneffectief alternatief voor standaard zorg in de eerste lijn. Verbetering van algemene en incontinentie-specifieke kwaliteit van leven is vergelijkbaar, terwijl de jaarlijkse maatschappelijke kosten lager zijn.

Thema samenwerking? Samenwerking in het URinControl-onderzoek met de patientvereniging, tweede lijn en eerste lijn om aan te sluiten bij stakeholders voor implementatie. Pragmatische én mixed methode om resultaten zo goed mogelijk te kunnen vertalen naar de dagelijkse praktijk.

Studie is afgerond en uitgevoerd in huisartsenpopulatie.

Vraag voor aanwezig: Zou je de patiënt zelf voor de app laten betalen?

Social Media: URinControl-onderzoek: App-behandeling voor stress-, urgency- en het gemengde type incontinentie is een kosteneffectief alternatief voor zorg via de huisarts. Verbetering van kwaliteit van leven is vergelijkbaar, terwijl de jaarlijkse maatschappelijke kosten lager zijn.