

Economische evaluaties in wervelkolomchirurgie: een systematische review

Auteurs

R. Droeghaag, V. N. E. Schuermans, S. M.M. Hermans, A.Y.J.M. Smeets, I.J.H.M. Caelers, M. Hiligsmann, S. Evers, W.L.W. Van Hemert, H. Van Santbrink.

Naam spreker

Ruud Droeghaag

Werkplek spreker

Orthopedie Zuyderland Medisch Centrum

E-mail

r.droeghaag@zuyderland.nl

Inleiding

Met de alsmaar toenemende kosten van de gezondheidszorg zijn economische evaluaties belangrijker dan ooit. Hoewel er steeds meer onderzoek gedaan wordt naar kosten en kosteneffectiviteit, wordt de kwaliteit van deze studies in het algemeen als laag beschouwd. Het doel van dit onderzoek is het in kaart brengen van de kwaliteit en methodologie van klinische economische evaluaties in de wervelkolomchirurgie.

Methode

Een systematische databasesearch werd volbracht. Relevante studies werden geselecteerd en beoordeeld. De primaire uitkomstmaat was kwaliteit van de studies, beoordeeld met de CHEC-criteria. Secundaire uitkomstmaten waren pathologie, geïncludeerde patiënten, onderzochte interventies, land, design, follow-up periode, uitkomstmaten, kosten en perspectief.

Resultaten

In totaal werden er 108 klinische kosteneffectiviteitsstudies geïncludeerd, waarvan 56 retrospectief, 20 prospectief, 20 trial-based models, en 12 RCTs. Het merendeel van de studies hanteerde een follow-up van 2 jaar of minder. De meest gebruikte effectmaten waren de EuroQol-5-dimensions en de Short-Form Health Survey. Andere uitkomstmaten waren de Visual Analogue Scale, Neck Disability Index, Oswestry Disability Index, en complicaties.

Alle studies rapporteerden kosten vanuit gezondheidszorgperspectief. Maar 43 studies (40%) rapporteerden kosten vanuit sociaaleconomisch perspectief.

De gemiddelde kwaliteit van de studies was laag, met een gemiddelde CHEC-score van 12.4/19.

Conclusie

Er zijn veel economische evaluaties gedaan binnen de wervelkolomchirurgie. Ondanks toenemende interesse in kosteneffectiviteitsonderzoek, is de kwaliteit van de studies laag. Bovendien is het onderling vergelijken van de studies praktisch onmogelijk door de grote heterogeniteit in studie-design, follow-up duur, berekening van kosten en gekozen uitkomstmaten. Bovenstaande illustreert de noodzaak voor een richtlijn voor kosteneffectiviteitsonderzoek in de wervelkolomchirurgie.