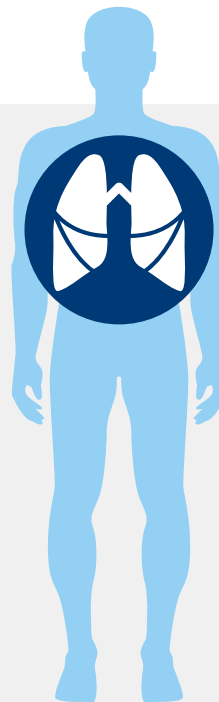


Minder diagnostiek bij verdenking op pneumonie



Doelgroep

Jaarlijks 78.500 patiënten met verdenking op pneumonie

Landelijke zorgkosten

€ 182 mln

Landelijke besparing

€ 5,7 mln reductie in kosten diagnostiek

Betrokken zorgverleners

Longarts, Internist, Geriater & SEH arts

Waarom?

Bij verdenking pneumonie werd oorspronkelijk voor een grote groep patiënten gekozen voor een BCAP test ter opsporing a-typische ziekteverwekkers. Aantal positieve uitslagen is zeer laag, rond de 2%. De BCAP test is kostbaar en er dient kritischer gekeken te worden naar de inzet ervan.

Wat en hoe?

Er is een nieuw protocol aangenomen waar aanvragers van de test een nieuwe flowchart dienen te volgen.

- Aanvragers moeten zich kritisch opstellen
- Aandacht voor aanvraag gedrag helpt, en moet gecontinueerd worden.



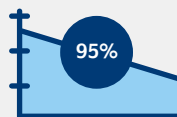
In veel gevallen hoeft er geen uitstrijkje van de keel plaats te vinden. Dit wordt door de patiënt als prettig ervaren.



Positieve klantbeleving



Van alle aanvragen voor een bCAP test, kan 95% voorkomen worden.



Reductie in bCAP diagnostiek



Een besparing van €76 per test niet uitgevoerd.



Besparing op diagnostiek



drs. P.L.M.L. Wielders | Longarts
Catharina Ziekenhuis

"Dure diagnostiek bij pneumonie is niet altijd nodig".



C. van Arkel | AIOS
Catharina Ziekenhuis