

Pediatische betrokkenheid

T. DE NEEF¹ EN A. FRANX², MET MEDEWERKING VAN H.A.A. BROUWERS³

¹ Fysicus, onafhankelijk auteur van VOKS2i

² Voorzitter Commissie Indicatoren, lid bestuur Stichting Perinatale Registratie Nederland (namens de NVOG) en gynaecoloog-perinatoloog, Sint Elisabeth Ziekenhuis, Tilburg

³ Kinderarts-neonatoloog, Universitair Medisch Centrum, Utrecht

INLEIDING

Bij de circa 1 miljoen atermen bevallingen die de afgelopen tien jaar in de tweede lijn plaatsvonden, werd in 39% van de gevallen geen kinderarts geraadpleegd. In 48% van de gevallen werd een kinderarts geraadpleegd zonder dat opname van het kind volgde. In 13% van de gevallen werd het kind (acuut of binnen een week) opgenomen op een afdeling pediatrie. Deze percentages veranderden zeer weinig met de jaren. Wij gebruikten LVRinsight om de gegevens verder te analyseren.

CONSULT KINDERARTS EN OPNAME VAN HET KIND

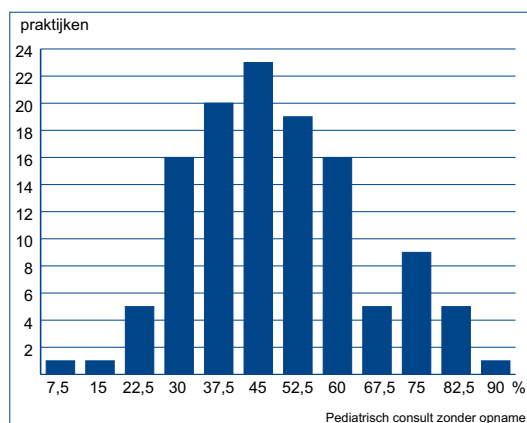
We keken naar het percentage bevallingen waarna een kinderarts werd geconsulteerd zonder dat dit leidde tot opname van het kind. Dit percentage is opmerkelijk stabiel: het is niet afhankelijk van de praktijkgrootte; de aanwezigheid van een NICU speelt een geringe rol; in het weekend is het percentage marginaal lager dan door de week; in de vroege ochtend (6.00 uur) is het slechts 8% lager dan aan het begin van de dagdienst (8.00 uur). In de atermen groep is het percentage niet afhankelijk van de zwangerschapsduur – bij prematuren overigens ook niet, want daarbij is een consult zonder opname een uitzondering. Nullipariteit, stuitligging, zware kinderen, vaginale kunstverlossingen en sectio's zijn geassocieerd met een hogere kans op een consult van de kinderarts. Het landelijk gemiddelde percentage consulten was in de periode 1999-2008 bijzonder stabiel,

maar er bestond wel een zeer grote variatie tussen praktijken. Figuur 1 toont de distributie van praktijken naar het percentage consulten van de kinderarts voor de bijna 980.000 atermen (37-41 weken) geboren kinderen in die tien jaar.

Er zijn praktijken waar vrijwel altijd een kinderarts wordt geraadpleegd; er zijn er ook waar dat maar incidenteel gebeurt. De spreiding is enorm en nadere analyse door Stichting Perinatale Registratie Nederland toont aan dat de percentages per praktijk door de jaren niet sterk fluctueren. Dat duidt erop dat beleid een grotere rol speelt dan toeval. Het percentage atermen kinderen dat direct post partum wordt opgenomen door de kinderarts varieert minder sterk tussen praktijken: van 5% tot 15% met een gemiddelde van 11%. Dit percentage is ook stabiel over de jaren.

Wij vroegen Hens Brouwers om commentaar:

De spreiding in frequentie van het consulteren van een kinderarts in de groep van atermen pasgeborenen lijkt meer te berusten op de wijze waarop deze consultatie in ieder ziekenhuis is geregeld. Er blijkt immers een vast patroon per ziekenhuis te bestaan. Het zou interessant zijn om deze gegevens te combineren met de DBC-registratie. Misschien zou je dan beter kunnen beoordelen wat precies de achtergrond van de grote spreiding is. Tot enkele jaren geleden ontving de gynaecoloog voor een opname van een gezonde zuigeling honorarium. Daardoor bestonden er tussen ziekenhuizen verschillen in de registratie voor



Figuur 1: Aantal praktijken naar het percentage pediatische consulten zonder opname bij atermen geboren kinderen in de periode 1999-2008.

welke specialist de pasgeborene was opgenomen. Sinds de invoering van de DBC-systematiek kan alleen de kinderarts opnames declareren voor pasgeborenen. Combinatie van de DBC-registratie met bovenstaande gegevens zou meer licht kunnen doen schijnen op deze cijfers. Mocht dit geen verklaring opleveren, dan rest alleen de conclusie dat in sommige ziekenhuizen de kinderen onder- en in andere overbehandeld worden. Evaluatie van lokale afspraken met betrekking tot het consulteren van de kinderarts is dan aangewezen.

TEN SLOTTE

Onze dank gaat uit naar Stichting Perinatale Registratie Nederland voor de kwantitatieve verificatie van de berekeningen.

CORRESPONDENTIEADRES

E-mail: tdeneef@qolor.nl