

Het effect van publicatie van RCT resultaten op het volume subacromiale decompressies voor patiënten met het subacromiale pijnsyndroom in ziekenhuizen uit Australië, Europa en de Verenigde Staten. Een gecontroleerde interrupted time series analyse.

Auteurs

T.H.Geurkink, L. van Bodegom-Vos, J. Nagels, S. Liew, P. Stijnen, R.G.H.H. Nelissen, P.J. Marang-van de Mheen

Naam spreker

Timon Geurkink

Werkplek spreker

LUMC

E-mail

t.h.geurkink@lumc.nl

Inleiding

De resultaten van hoogwaardige randomised controlled trials(RCTs) door Beard et al. en Paavola et al. tonen aan dat het verrichten van subacromiale decompressies(SADs) bij patiënten met het subacromiale pijnsyndroom(SAPS) geen toegevoegde waarde heeft. Wij onderzochten het effect van publicatie van deze RCTs op het volume SADs voor patiënten met SAPS in ziekenhuizen in Australië, Europa en de Verenigde Staten.

Methode

Routinematig verzamelde administratieve data van het Global Health Data@Work samenwerkingsverband werden gebruikt om SAPS patiënten te identificeren die tussen januari-2016 en februari-2020 in zes ziekenhuizen uit vijf landen (Australië, België, Nederland, Verenigd Koninkrijk, Verenigde Staten) SAD hebben ondergaan. Een gecontroleerd interrupted time series design werd gebruikt om trends in maandelijkse volume SADs voor(01/2016-01/2018) en na(02/2018-02/2020) publicatie van de RCTs te vergelijken. De controle groep bestond uit musculoskeletale patiënten die andere procedures ondergingen.

Resultaten

In totaal werden er 3.061 SADs uitgevoerd bij SAPS patiënten in vijf ziekenhuizen; een Nederlands ziekenhuis voerde geen enkele SAD uit. Er werd een significante reductie in de trend van het volume SADs waargenomen van gemiddeld 2% per maand (IRR 0.984[0.972-0.998];P=0.020), maar er was grote variatie tussen de ziekenhuizen. Er werden geen veranderingen in de controlegroep waargenomen. Wel werd er gelijktijdig een toenemende trend van 2% per maand (IRR 1.019[1.005-1.034];P=0.002) in het volume van andere procedures bij SAPS patiënten waargenomen.

Conclusie

Publicatie van de RCTs resulteerde in een significante afname in het volume van SADs voor SAPS patiënten. Echter waren er grote verschillen tussen deelnemende ziekenhuizen en kunnen mogelijke verschuivingen richting andere procedures niet worden uitgesloten.