

Digital triagering är kostnadsbesparande

Susanne Beischer¹, Stephanie Fledsberg², Daniel Broman¹, Maziar Mohaddes³

¹ Institutionen för neurovetenskap och fysiologi/Hälsa och rehabilitering/Fysioterapi, Sahlgrenska akademien, ² Gothia Forum Västra Götalandsregionen, ³ Institutionen för kliniska vetenskaper, avd ortopedi, Sahlgrenska universitetssjukhus, Göteborg

Bakgrund: Vid Sahlgrenska universitetssjukhuset är många patienter med höft- och knäledsartros, som remitteras för ortopedisk bedömning, inte aktuella för kirurgi och återremitteras till primärvården. För att kunna identifiera om patienter med höft- och knäledsartros har genomgått grund- och tilläggsbehandling och är lämpliga för bedömning vid en ortopediklinik utvecklades ett digitalt triageringsverktyg och testades under 2023.

Syfte/mål: Att beskriva patientflödet, kartlägga och analysera vilka potentiella kostnader och effekter som finns med ett digitalt triageringsverktyg för patienter med höft- och knäledsartros som remitterats till ortopedisk bedömning inom specialistvården.

Genomförande/metod: Två beslutsträdsmodeller för triagering till ortopedkirurg eller fysioterapeut jämfördes var för sig med en grundmodell utan det digitala triageringsverktyget (Bilaga). Till varje stadie i modellerna kopplades kostnader, men inga hälsoeffekter. För kartläggning och analys av potentiella kostnader och effekter av införandet av det digitala triageverktyget identifierades, kvantifierades och värderades resurser enligt gängse metod vid hälsoekonomiska utvärderingar. Hälso- och sjukvårdskostnader baserades primärt på medel av kostnad per patient.

Resultat: Ett införande av respektive strategi skulle resultera i en årlig kostnadsreduktion på 1,5 respektive 3,7 miljoner kronor. Produktionsbortfallet reducerades med drygt 142 respektive 128 tusen kronor årligen, framför allt till följd av minskade nybesök till ortoped. Kostnaden för administrering av det digitala triageringsverktyg uppgick till drygt 51 000 kronor årligen. Totala besparingar, inklusive minskade patientavgifter och produktionsbortfall, uppgick till 1,7 respektive 3,9 miljoner kronor.

Slutsats - patientnytta: Ett digitalt triageverktyg kan bidra till effektivare användning av sjukvårdens resurser, till att rätt patient erhåller adekvat vård snabbare, vilket potentiellt kan öka hälsorelaterad livskvalitet och minska produktionsbortfall.