

Grolloo Zorgt

Evaluatie Dorpscoördinator



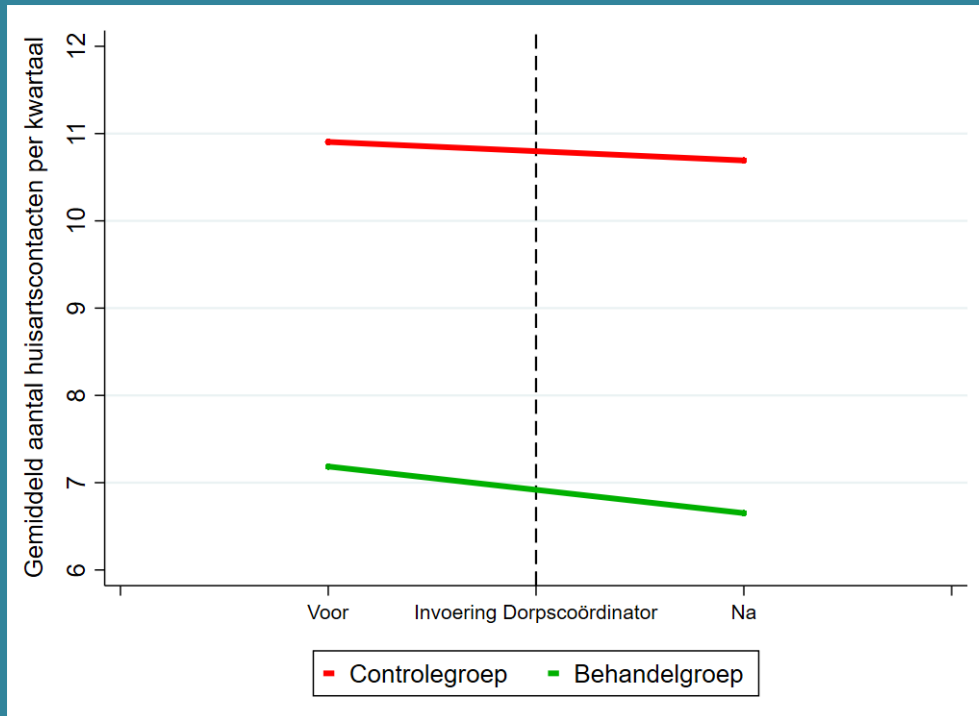
Achtergrond

- Op initiatief van de inwoners van Grolloo en omgeving is de werkgroep Grolloo Zorgt opgericht binnen de Vereniging Dorpsbelangen Grolloo en Omstreken (VDGO) met als doelstelling zo lang mogelijk, zo zelfstandig mogelijk én zo prettig mogelijk in Grolloo en omgeving wonen.
- Om deze doelstelling kracht bij te zetten is per 1 oktober 2018 een Dorpscoördinator (DC; in dienst van de Stichting Impuls Welzijn) toegevoegd aan de werkgroep om de 800 inwoners in Grolloo en omgeving te ondersteunen in zowel het medische als het sociale domein.
- Uit eerder onderzoek is gebleken dat de DC (1) een groot draagvlak heeft binnen Grolloo en omgeving en (2) leidt tot een persoonlijker en efficiënter zorgproces.
- Doelstelling huidig onderzoek: kwantificeren van de associatie tussen de DC en het aantal huisartscontacten.

Data & Methode

- Dit onderzoek gebruikt geanonimiseerde gegevens afkomstig van de twee huisartsenpraktijken in Rolde over de kwartaalcijfers van het aantal huisartscontacten in 2018 en 2019. Er wordt specifiek gekeken naar huisartscontacten, aangezien gegevens over ander (type) zorggebruik ontbreken
- Binnen het behandelgebied van beide huisartspraktijken wordt onderscheid gemaakt tussen een behandelgroep (valt binnen het postcodegebied van de DC) en een controlegroep (valt buiten het postcodegebied van de DC).
- Bij de analyse wordt er gekeken naar het verschil in huisartscontacten voor en na invoering van de DC tussen de behandel- en controlegroep (*differences-in-differences*). Op deze manier wordt er gecorrigeerd voor de tijdstrend in huisartscontacten tussen 2018 en 2019.

Resultaten



Figuur 1. Trend in huisartscontacten voor en na invoering van de DC.

- Figuur 1 laat zien dat het aantal huisartscontacten per kwartaal voor zowel de behandel- als controlegroep is verminderd tussen 2018 en 2019 (tijdstrend).
- Na correctie voor de tijdstrend blijkt dat de DC kan worden geassocieerd met een vermindering van 0,3 huisartscontacten per kwartaal.
- Dit resultaat kan worden omgezet naar een jaarlijkse winst in zorgkosten van €24.000, uitgaande van 800 inwoners in het behandelgebied en een gemiddelde kostprijs van €25 per huisartscontact (bron: richtlijn Zorginstituut Nederland).
- Dit onderzoek ondersteunt de meerwaarde van een DC, aangezien het gevonden verband met het aantal huisartscontacten impliceert dat de baten nog verder zullen reiken binnen zowel het medische als sociale domein.
- Kritische noot: het blijft onzeker of de vermindering in huisartscontacten volledig kan worden toegeschreven aan de DC. Uitgaande dat dit het geval is, zegt het nog niets over externe validiteit naar andere regio's.

Dit onderzoek is uitgevoerd door de Aletta Jacobs School of Public Health in samenwerking met Toegepast GezondheidsOnderzoek van het Universitair Medisch Centrum Groningen als onderdeel van In for Care, een Interreg project.

Roel Freriks, MSc.
Aletta Jacobs School of Public Health
Rijksuniversiteit Groningen
Landleven 1, 9747 AD Groningen
r.d.freriks@rug.nl

Interreg
North Sea Region
In For Care

European Regional Development Fund



EUROPEAN UNION