

VICTAS STAPT OVER OP N=ALLES-ONDERZOEK

COLUMN

GUUS SCHRIJVERS, VOORZITTER

WERKGROEP WETENSCHAP EN INNOVATIE

Nabij San Francisco staat een grote computer. Hij heet Archimedes. Hij bevat vele data van de negen miljoen verzekerden en cliënten van Kaiser Permanente (KP). Op de website <http://archimedesmodel.com> staat hij beschreven. Acht jaar geleden organiseerden onderzoekers van KP een wedstrijd. Ze wilden weten of een bepaald geneesmiddel kosteneffectief is. Ze schakelden Archimedes in. Die verzamelde van alle patiënten (N = alles) die dat middel gebruikten, veranderingen in gezondheid, complicaties bij het gebruik, de therapietrouw en de kosten. Archimedes was de ene deelnemer in de wedstrijd. De andere was een randomized clinical trial zoals die altijd overal ter wereld aan de orde is bij het testen van geneesmiddelen. Wat bleek? Archimedes was betrouwbaarder, goedkoper en sneller bij het bepalen van die kosteneffectiviteit. Sindsdien doet KP vele N=alles studies. Sindsdien hoort KP tot de beste én goedkoopste zorgaanbieders van de USA. Kaiser Permanente is ongeveer even duur als de Engelse National Health Service maar biedt meer kwaliteit van zorg. De term N=alles onderzoek komt uit het goed leesbare en vertaalde boek *The Big data revolutie* van Mayer-Schonberger en Cukier. Dit type onderzoek vormt de kern van deze revolutie. Het gaat wetenschappelijk onderzoek ingrijpend veranderen: Betere, goedkopere en snellere onderzoeksresultaten gaan traditionele steekproeven vervangen.

In 2014 begon Victas met N=allesonderzoek. Enkele verpleegkundig specialisten stelden vast dat de somatische zorg van verslaafden hoog is. Zij gebruikten daarvoor een steekproef (N=55) en namen een vragenlijst af bij hun cliënten. De Werkgroep

Wetenschap en Innovatie (WWI) raakte onder de indruk van hun rapportage. Zij zocht contact met onderzoekers van het Utrechtse Psychiatrisch Case Register (PCR). Dat verzamelt van alle verslaafde, Utrechtse cliënten diagnoses, behandelaanbod en zorggebruik. Dit register is, zeg maar, een klein broertje van Archimedes. De PCR onderzoekers zochten op hun beurt contact met de leiding van de Achmea Health Data Base. Achmea, de grootste Utrechtse zorgverzekeraar, heeft dit bestand opgeschoond en anoniem gemaakt. Zij stelt het beschikbaar aan wetenschappelijke onderzoekers. Door de Achmea database te laten koppelen aan het PCR deed Victas in 2014 haar eerste N=allesonderzoek. Dat had vele voeten in de aarde. Want het behoud van de anonimiteit van de gegevens van beide bestanden stond bovenaan op de onderzoeksagenda. Gelukkig hadden Victas, Achmea en het PCR grote en meerjarige ervaring hiermee en lukte de koppeling met behoud van privacy en persoonsbescherming.

Victas herhaalde hiermee de studie van de verpleegkundig specialisten. De zorgconsumptie van haar cliënten vanwege somatische klachten is inderdaad hoog, constateerde Gerdien de Weert, Onderzoek coördinator van Victas. Het precieze verband is nog niet duidelijk. Hebben verslaafden hun lichaam verruïneerd door het middelengebruik? Blijven zij middelen gebruiken, omdat de roes van alcohol en drugs somatische klachten zoals pijn verdoofd? Mislukt afkicken omdat die klachten dan weer terugkomen? De Weert heeft hierover inmiddels de eerste versie van een artikel geschreven. Er gaan in de komende jaren meer publicaties volgen

DIT TYPE
ONDERZOEK VORMT
DE KERN VAN
DEZE REVOLUTIE.

op basis van N=allesonderzoek. Voor intern gebruik vanwege kwaliteitsmonitoring en bepalen van de eigen concurrentiepositie. Maar ook externe publicaties staan op de rol ten behoeve van wetenschap, maatschappij en de financiers van Victas. In 2014 maakte Victas een grote stap voorwaarts met Routine Outcome Monitoring, in vakjargon bekend als ROM. Veel meer professionals dan in 2013 gingen routinematig gegevens registeren bij in behandeling, zorgverlening en afsluiting daarvan. Door die ROM-data te relateren aan de databases van het PCR, Achmea en de gezondheidsmonitors van de GGD Utrecht krijgt de verslavingszorg een grote impuls tot meer kwaliteit en doelmatigheid, net zoals dat gebeurde bij Kaiser Permanente. Voor onderzoekers, statistici, privacy-experts en software-koppelaars ligt hier een grote uitdaging. De WWI staat open voor vragen van professionals en leidinggevendenden die een N=allesstudie uitgevoerd willen hebben. Kom maar op!!

