



Sundhedsøkonomisk analyse af diagnostik af subklinisk acidose blandt kronisk nyresyge fra et tværsektorielt perspektiv

Mads Vaarby Sørensen¹, Peder Matzen Berg², Samuel Levi Svendsen³, Bo Martin Bibby⁴, Henrik Birn^{1,2}, Niels Henrik Buus^{2,5}, Jesper Nørgaard Bech^{3,5}, Lars Holger Ehlers⁶

¹ Institut for Biomedicin, Aarhus Universitet, ² Nyremedicinsk Klinik, Aarhus Universitetshospital, ³ Nyremedicinsk Klinik, Regions Hospitalet Gødstrup, ⁴ Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet, ⁵ Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet, ⁶ Nordic Institute for Health Economics

Baggrund

Kronisk nyresygdom (CKD) er en tilstand med progressivt fald i nyrefunktion som i sidste ende kræver enten dialyse eller nyretransplantation. Når nyrefunktionen falder, øges risikoen for syreophobning (subklinisk acidose (SA)) i organismen. Når syreophobning kan måles i en blodprøve, kaldes det manifest acidose. Det er en tilstand, der er forbundet med accelereret CDK-progression og øget sundhedsøkonomiske omkostninger.

Forskningsgruppen har udviklet (og Aarhus Universitet har sikret patentrettigheder til) en metode, der i urinprøver kan identificere SA blandt CKD-patienter tidligere, end hvad der er muligt i blodprøver.

Formål

Formålet er at undersøge forbruget af sundhedsydelser for borgere med CKD som funktion af en kontinuer subklinisk acidose i et tværsektorielt perspektiv. Disse data vil klarlægge om der findes sundhedsøkonomiske potentialer ved tidligere diagnostik af subklinisk acidose blandt kroniske nyrepatienter. Formålet er derfor at generere viden om patientforløb og forbruget af sundhedsydelser på tværs af sektorer blandt kroniske nyrepatienter med subklinisk acidose.

Metode

Projektet udføres i perioden 2024 – 2025.

Der foretages sundhedsøkonomisk analyse på ca. 220 patienter med kronisk nyresygdom bosiddende i Region Midtjylland. Der udarbejdes en beregningsmodel for potentialet ved tidligere diagnostik af subklinisk acidose. Modellen anvender kliniske og administrative data fra EOJ, PPJ, og EPJ samt socioøkonomiske data fra DREAM – og den valideres inden brug. Derudover gennemføres deskriptive analyser, inkl. odds for forbruget af sundhedsydelser på tværs af sektorer.

Forventede anvendelse i praksis

Såfremt borgere med kronisk nyresygdom og subklinisk acidose viser sig at være mere omkostningsfulde i sundhedssystemet, er der et stort potentiale i at tilbyde basesupplement allerede når syreophobning kan måles i urinen hos den individuelle patient. Dette vil sandsynligvis forhindre manifest acidose, forebygge sygdomsprogression, reducere omkostningerne og dermed radikalt ændre prognosen blandt patienter med kroniske nyresygdomme.