

De Robson-analyse is een efficiënte methode om een stijgende sectiotrend te breken.

Muys J. ^{a b}, Gyselaers W. ^{a c}, Martens G. ^d

a: Ziekenhuis Oost-Limburg Genk b: Universiteit Antwerpen c: Universiteit Hasselt d: Studiecentrum voor Perinatale Epidemiologie

Doel:

Evaluatie van de Robson-analyse als audit-methode in het beleid om een stijgende sectiotrend te breken.

Methode:

- Definiëren van de sectiotrend in het Ziekenhuis Oost-Limburg Genk (ZOL) in vergelijking met Vlaanderen (Studiecentrum voor Perinatale Epidemiologie (SPE) - data 1997-2006)
- Definitie van de subpopulatie met verhoogd risico op sectio in het ZOL aan de hand van de in de literatuur beschreven Robson-analyse (SPE - data 2002-2006).
- Identificatie van belangrijkste risicofactor voor sectio in deze subpopulatie door middel van audit van secundaire sectio's (augustus → oktober 2007).
- Vergelijking van de sectoratio in het ZOL vóór en na de algemene beperking van niet-medisch geïndiceerde arbeidsinducties (SPE data 2007 ↔ 2008).
- Statistische analyse met behulp van de t-toets voor Fracties.

Resultaten:

- De sectiestijging in het ZOL was 4,6% hoger dan in Vlaanderen (15,9% (344/2167) → 25,1% (498/1986)) versus (15,2% (9680/63599) → 19,8% (13061/65941)), ($p < 0,001$).
- De sectoratio was vooral in de terme laag-risicopopulaties hoger in het ZOL dan in Vlaanderen (10,0% (964/9648) versus 7,1% (22579/313277), $p < 0,001$). *Zie Tabel.*
- Arbeidsinductie met ongunstige cervix of zonder medische indicatie was de belangrijkste risicofactor voor sectio in de terme laag-risicopopulatie (4/7 secundaire sectio's).
- Na bespreking van niet medisch geïndiceerde arbeidsinducties daalde de algemene sectoratio in het ZOL van 26% (565/2172) naar 23,2% (484/2082), $p = 0.017$.
- Een nieuwe Robson-analyse toont een vermindering tot normalisatie in de lage risicogroepen. Merk het verhoogde aantal repeat sectio's op (6.4% van totale keizersnede). *Zie Figuur.*

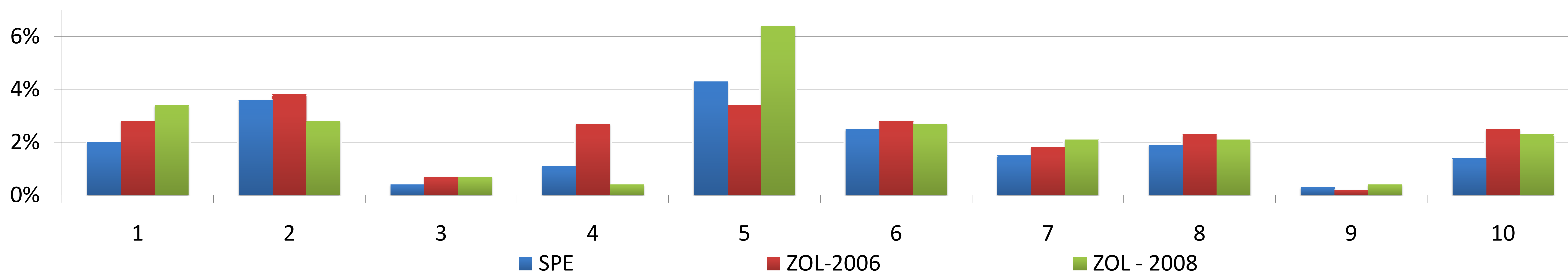
Vergelijking ZOL en SPE 2002 - 2006

ZOL	# sectio's per groep	relatieve waarde groep %	% sectio's per groep	% bijdrage tot totaal sectio's
1 Nulli H spont	268/2515	26.1	10.7	2,8
2 Nulli H ind + CS	363/1275	13.2	28.5	3,8
3 Multi H spont	70/2500	25.9	2.8	0,7
4 Multi H ind + CS	263/1340	13.9	19.6	2,7
5 CS litteken	329/403	4.2	81.6	3,4
6 Stuit nulli	272/284	2.9	95.8	2,8
7 Stuit multi	174/185	1.9	94.1	1,8
8 Multiplet	221/430	4.5	51.4	2,3
9 Dwars	23/23	0.2	100	0,2
10 Preterm	241/693	7.2	34.8	2,5

SPE

1 Nulli H spont	6336/81540	26.0	7.8	2
2 Nulli H ind + CS	11430/43011	13.7	26.6	3,6
3 Multi H spont	1245/80784	25.8	1.5	0,4
4 Multi H ind + CS	3568/43457	13.9	8.2	1,1
5 CS litteken	13486/21303	6.8	63.3	4,3
6 Stuit nulli	7901/8409	2.7	94.0	2,5
7 Stuit multi	4574/5483	1.8	83.4	1,5
8 Multiplet	5861/11282	3.6	52.0	1,9
9 Dwars	899/963	0.3	93.4	0,3
10 Preterm	4417/17045	5.4	25.9	1,4

Robson-analyse: vergelijking SPE 2002-2006 / ZOL 2002-2006 / ZOL 2008



Discussie:

- De Robson-analyse laat toe subpopulaties te identificeren, die een belangrijke bijdrage leveren tot het totale sectiopercentage
- De Robson-analyse laat toe de impact te evalueren van maatregelen, die genomen worden ter beïnvloeding van het sectiopercentage

Conclusie:

De Robson-analyse is een bruikbare methode om risicofactoren voor sectio te identificeren en beleidsaanpassingen te organiseren, waardoor een stijgende sectiotrend kan worden onderbroken.