



Orthopedie

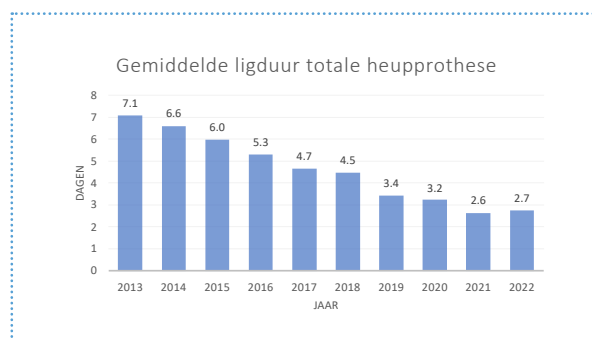
Totale heupprothese in het dagziekenhuis

Auteurs: dr. Jan Vanlommel, stafid orthopedie, dr. Anthony Van Eemeren en dr. Maxence Vandekerckhove, toegelaten artsen orthopedie

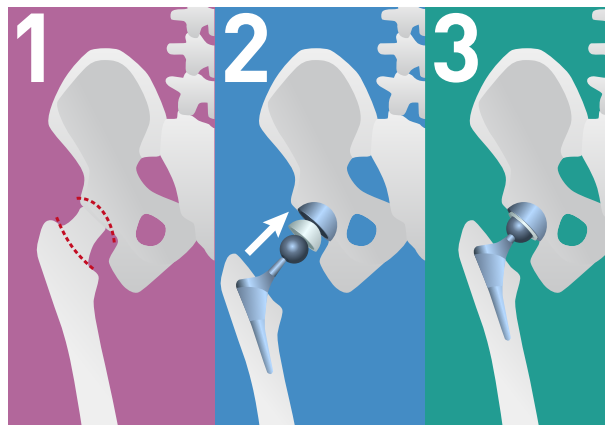
De afgelopen jaren innoveerde het heupteam voortdurend in de behandeling van coxatrose. Naast de ontwikkeling van moderne, duurzame implantaten en de oppuntstelling van de spiersparende voorste toegangsweg verrichtte het team eveneens onderzoek naar de optimalisatie van de perioperatieve periode.

Dankzij de invoering van een moderne multimodale pijntherapie en de snelle mobilisatie van patiënten kon de opnameduur na een totale heupprothese gevoelig verminderd worden gedurende het afgelopen decennium. (figuur 1).

Een recente ontwikkeling, die de overheid ook stimuleerde, is de uitvoering van totale heupprothesen in het dagziekenhuis. Op 1 januari 2023 werd een nieuwe lijst gepubliceerd met ingrepen die in het dagziekenhuis mogen worden uitgevoerd. Het aantal ingrepen dat mogelijk wordt in een dagziekenhuis stijgt zo van 246 naar 551, waaronder het uitvoeren van een totale heupprothese ⁽¹⁾. Dit is een benadering waarbij patiënten die een heupvervanging nodig hebben, dezelfde dag het ziekenhuis kunnen verlaten. Hoewel dit voor sommige patiënten voordelen kan bieden, zijn er ook enkele nadelen om rekening mee te houden.



Figuur 1: Gemiddelde ligduur na het plaatsen van een totale heupprothese



Uitvoering van een totale heupprothese

Vier voordelen van een totale heupprothese via dagopname⁽²⁾

- **Kortere ziekenhuisopname:** de patiënt kan dezelfde dag naar huis. Dit betekent minder tijd in het ziekenhuis doorbrengen en sneller terugkeren naar het comfort van de eigen omgeving.
- **Verminderde kans op ziekenhuisinfecties:** het risico op het ontwikkelen van ziekenhuisinfecties wordt verminderd doordat de patiënt een kortere tijd in het ziekenhuis verblijft.
- **Kostenbesparend:** dagbehandelingen zijn over het algemeen kostenefficiënter in vergelijking met een langer verblijf in het ziekenhuis. Dit kan resulteren in lagere ziekenhuiskosten voor de patiënt en de gezondheidszorg in het algemeen.
- **Sneller herstel:** patiënten ervaren vaak een sneller herstel wanneer ze in hun eigen vertrouwde omgeving zijn. ➤

De beslissing om een totale heupprothese in een dagziekenhuis uit te voeren, hangt af van de individuele omstandigheden van de patiënt en het oordeel van de behandelend arts.



dr. Maxence Vandekerckhove, dr. Anthony Van Eemeren, dr. Jan Vanlommel, Bram Degroote, Nancy Cousse en Denis Lainez

Niet alle patiënten komen echter in aanmerking voor een ingreep op ambulante basis. Sommige patiënten met specifieke medische aandoeningen of een hoger risico op complicaties kunnen beter af zijn met een traditioneel ziekenhuisverblijf⁽³⁾.

De beslissing om een totale heupprothese in een dagziekenhuis uit te voeren, hangt dus af van de individuele omstandigheden van de patiënt en het oordeel van de behandelend arts. Een grondige evaluatie van de patiënt, de medische geschiedenis en de risicofactoren is daarom essentieel om de meest geschikte behandelingsbenadering te bepalen.

In 2023 werden (tot op moment van schrijven) een totaal van 23 mensen geselecteerd om een totale heupprothese te laten uitvoeren in dagziekenhuis. In vier gevallen moest er toch een opname van één nacht voorzien worden. In de meeste gevallen was dit omwille van organisatorische redenen (ingreep te laat op de dag uitgevoerd) of misselijkheid na de ingreep.

Het bestaande ‘fasttrack’ protocol werd verder geoptimaliseerd. Hierbij kregen de patiënten al de dag van de ingreep kinesitherapie en ergotherapie. Bovendien werd een controleradiografie en bloedafname verricht voor ontslag. De gemiddelde leeftijd van deze patiënten was 64 jaar, allen met een ASA score van 1 (figuur 2).

Leeftijd (jaar)	58,3 (range 44-69)
Geslacht	11 man / 8 vrouw
Opnameduur (uur)	10,5 (range 10-12)
Hemoglobine preop (g/dl)	14,4 (range 12,9-16)
Hemoglobine postop (g/dl)	13,7 (range 12-15,1)
Duur operatie (min)	59,4 (range 46 -71)
BMI (kg/m ²)	27,9 (range 21-36)

Figuur 2: Demografische gegevens

Er deden zich in deze groep van patiënten geen complicaties voor en er was geen heropname via de spoed-gevallendienst.

Deze eerste resultaten tonen aan dat een totale heupprothese op een veilige en efficiënte manier kan uitgevoerd worden via een dagopname. De selectie van gezonde patiënten en een goede samenwerking tussen de huisarts, chirurg, anesthesist en het revalidatieteam zijn cruciaal om deze nieuwe innovatie in de heupchirurgie veilig en succesvol te implementeren.



1. https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/2022.12.14_omzendbrief_dagziekenhuis_facturatie.pdf
2. Bordoni V, Marelli N, Previtali D, Gaffurini P, Filardo G, Candrian C. Outpatient total hip arthroplasty does not increase complications and readmissions: a meta-analysis. *Hip Int.* 2022 May;32(3):326-333. doi: 10.1177/1120700020948797.
3. Ziemba-Davis M, Caccavallo P, Meneghini RM. Outpatient Joint Arthroplasty-Patient Selection: Update on the Outpatient Arthroplasty Risk Assessment Score. *J Arthroplasty.* 2019 Jul;34(7S):S40-S43. doi: 10.1016/j.arth.2019.01.007