

Samenvatting

Day-case otologic surgery

Stapes surgery & cochlear implantation

Laura Derks

In dit proefschrift zijn verschillende aspecten geëvalueerd van het uitvoeren van ooroperaties in dagopname, specifiek van stapes chirurgie en cochleaire implantatie (CI). Er is gekeken naar postoperatieve uitkomsten (objectief en subjectief), kwaliteit van leven van de patiënt, patiënttevredenheid en veiligheid in de zin van postoperatieve complicaties en ongeplande (her)opnames. Ook is gekeken naar het verschil in kosten van het uitvoeren van deze operaties in dagopname in vergelijking met klinische opname. De data zijn afkomstig van twee gerandomiseerde studies waarbij voor de stapes studie 112 patiënten en voor de CI studie 30 patiënten zijn geïncludeerd met een postoperatieve follow-up periode van één jaar.

Beide studies laten geen verschil zien in postoperatieve gehooruitkomsten, kwaliteit van leven van de patiënt, patiënttevredenheid en de veiligheid in de zin van postoperatieve complicaties en heropnames tussen dagopname en klinische opname. In de stapes studie is 36% (20/55) van de patiënten die voor dagopname hadden geloot toch één of meer nachten in het ziekenhuis gebleven. Redenen hiervoor waren postoperatieve misselijkheid en braken (n=5), (draai)duizeligheid (n=12) of op verzoek van de chirurg (n=1) of de patiënt (n=2). In de CI studie was dit 64% (9/14), met als redenen postoperatieve misselijk en braken (n=1), slaperigheid (n=1), laat operatietijdstip (n=2), op verzoek van de chirurg (n=3) of van de patiënt (n=1) of vanwege een onbekende reden (n=1).

De kosten zijn bekeken vanuit het patiënten perspectief (o.a. ziekteverzuim, extra hulp, paramedische bezoeken) en vanuit een ziekenhuis perspectief (o.a. kosten van de operatie, opnameduur, ziekenhuisbezoeken en eventueel aanvullend onderzoek). Het financiële voordeel van dagopname is uit ons onderzoek niet gebleken, mede door het grote aantal dagopnamepatiënten dat uiteindelijk toch klinisch is geworden. Echter, is het wel aannemelijk dat de kosten voor een dagbehandeling lager zijn dan voor een klinische opname. In de discussie hebben we gekeken naar de uitgevoerde stapes operaties en CIs ten tijde van de COVID-19 pandemie. Hierbij zien we dat de slagingskans van dagopname veel groter is wanneer patiënten geopereerd worden vanuit een Dagopname Operatie Centrum, mogelijk doordat hierbij alle betrokkenen een “dagopname mentaliteit” hebben. Dit in tegenstelling tot de tijd waarin onze studie liep waarbij alle patiënten ongeacht of zij voor dagopname op klinische opname hadden geloot, op de reguliere afdeling opgenomen werden.

Concluderend is ons advies, zeker gezien de huidige tekorten in de zorg, om te streven naar het uitvoeren van alle ooroperaties in dagopname. Om de succeskans hiervan te vergroten dient rekening gehouden te worden met een zorgvuldige selectie van geschikte patiënten, chirurgische planning waarbij genoeg tijd is voor postoperatieve observatie, en een dagopname mentaliteit van alle betrokken partijen.