

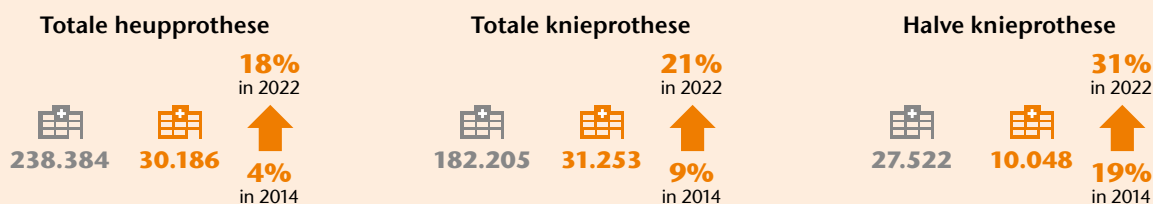
Verschuiving van heup- en knieprothese-ingrepen van algemene ziekenhuizen naar zelfstandige behandelcentra

In Nederland kunnen patiënten voor een totale heupprothese, totale knieprothese of halve knieprothese terecht in zelfstandige behandelcentra, algemene ziekenhuizen en universitair medische centra.

In dit onderzoek is de verschuiving van heup- en knieprothese-ingrepen van algemene ziekenhuizen naar zelfstandige behandelcentra in Nederland bekeken. Er is gekeken naar kenmerken van patiënten en procedures, en veranderingen over de tijd.

Daarnaast is er gekeken naar veiligheid: het risico op een revisie-ingreep na het krijgen van een heup- of knieprothese in algemene ziekenhuizen bekeken vergeleken met het risico op een revisie na het krijgen van een heup- of knieprothese in zelfstandige behandelcentra. Hierbij is alleen gekeken naar patiënten die een prothese kregen vanwege artrose, niet ouder dan 75 jaar, met een goede algemene gezondheid, zonder obesitas en een gemiddelde tot hoge sociaaleconomische status.

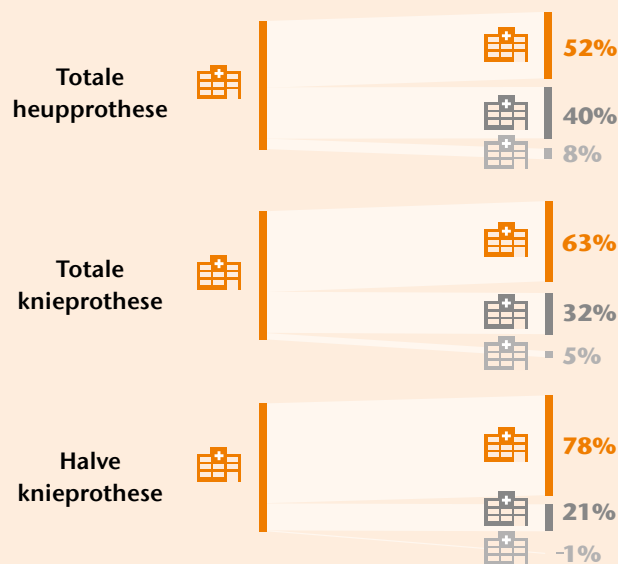
Verschuiving van algemene ziekenhuizen naar zelfstandige behandelcentra in de periode 2014-2022



Patiëntkenmerken in zelfstandige behandelcentra versus algemene ziekenhuizen

- Jonger
- Betere algemene gezondheid
- Gezonder gewicht
- Hogere sociaal-economische status

Locatie van revisie-ingreep na een primaire ingreep in een zelfstandig behandelcentrum



Veiligheid

De verschuiving van heup- en knieprothese-ingrepen van algemene ziekenhuizen naar zelfstandige behandelcentra bleek veilig te zijn: **de kans op een revisie-ingreep is zeer laag in beide klinieken: <3% voor totale heupprotheses, <5% voor totale knieprotheses en <7% voor halve knieprotheses na 7 jr**



Conclusie

Zelfstandige behandelcentra en algemene ziekenhuizen behandelen duidelijk verschillende patiëntgroepen. Het aandeel heup- en knieprothese-ingrepen in zelfstandige behandelcentra is toegenomen, terwijl dit in algemene ziekenhuizen is afgenomen. Verschuiving van zorg naar zelfstandige behandelcentra lijkt veilig te kunnen: de kans op een revisie-ingreep bleef zeer laag. Revisie-ingrepen van patiënten met een prothese uit een zelfstandig behandelcentrum vinden vaak in andere ziekenhuizen plaats. Het is daarom belangrijk dat er goede afspraken bestaan over waar de zorg plaatsvindt als een revisie noodzakelijk blijkt.

Time trends in case-mix and risk of revision following hip and knee arthroplasty in public and private hospitals: a cross-sectional analysis based on 476,312 procedures from the Dutch Arthroplasty Register. BJ van Dooren, P Bos, RM Peters, LN van Steenberg, E de Visser, JM Brinkman, BW Schreurs, WP Zijlstra. Acta Orthopaedica June 2024.