

## Continue pijnstilkatheter bij laparoscopische colorectale chirurgie

### Doelgroep

Jaarlijks circa 4500 patiënten van 70 jaar en ouder die in verband met een maligniteit een laparoscopische colorectale operatie ondergaan (werkwijze overigens ook bij <70 jaar toe te passen).

### Landelijke zorgkosten

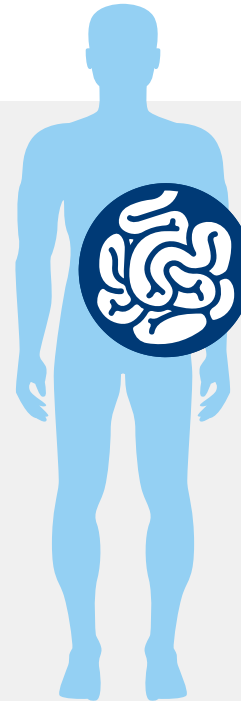
Landelijke zorgkosten voor enkel de operatieve trajecten voor deze doelgroep bedragen circa €56 miljoen.

### Landelijke besparing

Circa €6,3 miljoen voor alleen al de 70+ doelgroep.

### Betrokken zorgverleners

Chirurgie, OK-team, pijnteam, verpleegkundigen.



### Waarom?

Het grootste deel van de patiënten met dikke darmkanker is ouder dan zeventig jaar. Bij deze groep zijn de mogelijke bijwerkingen van de gangbare pijnstiller morfine vervelend: obstipatie, slaperigheid, delier en valgevaar maar bij langdurig gebruik is er ook kans op verslaving.

### Wat en hoe?

Met deze nieuwe pijnstillingsmethode krijgen patiënten aan het eind van de operatie een dun slangetje in de wond geplaatst waardoor continu een pijnstillend middel wordt afgegeven. Patiënten hebben hierdoor minder pijn en herstellen sneller. Patiënten kunnen vaak eerder naar huis en hebben minder kans op bijwerkingen of complicaties gerelateerd aan morfinegebruik.



Bijna geen pijnklachten en ook geen bijwerkingen door morfinegebruik.



**Sneller herstel en sneller naar huis**



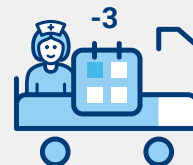
2/3 van de patiënten heeft géén morfine nodig op verpleegafdeling.



**Minder opiatengebruik en lagere pijnscores**



Afname gemiddelde ligduur met 3 dagen (circa €1400 lagere kosten per patiënt).



**Lagere kosten door kortere opname**



**Jeroen Vogelaar** | Oncologisch chirurg bij VieCuri

*78 jarige patiënte: "dat ik een dag na de operatie zonder pijn al zou rondlopen, had ik nooit gedacht!"*

Deze werkwijze is inmiddels ook door het Catharina Ziekenhuis (contact: Dr. J.G. Bloemen) overgenomen. Effectmeting is gebaseerd op gecombineerde resultaten van deze ziekenhuizen.