

Craniotomie

Doelgroep

1950 patiënten waarbij de schedel wordt geopend (bijvoorbeeld voor een tumor operatie). Het gaat om minder complexe ingrepen met beperkte OK duur.

Landelijke zorgkosten

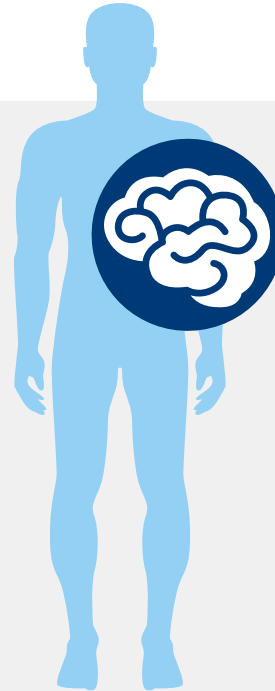
€ 25 miljoen

Landelijke besparing

€ 3,5 miljoen

Betrokken zorgverleners

IC/MC, anesthesie, verkoeverpersoneel, verpleging neurochirurgie en neurochirurgen.



Waarom?

Patiënten waarbij de schedel wordt geopend, worden nu vaak standaard op een IC of MC opgenomen. Patiënten kunnen dit als onrustig ervaren. Diverse studies laten zien dat dit niet of nauwelijks bijdraagt aan hun veiligheid.

Wat is er veranderd?

In principe worden patiënten na een kort verblijf op de verkoever overgeplaatst naar de verpleegafdeling. Uitzonderingen worden bepaald door behandelend chirurg of anesthesist.



€ 4000,- per uitgespaarde IC/MC opname



Besparing door GP



30% post-op IC/MC opname versus eerder 88%. Het aantal patiënten zonder complicaties neemt toe van ca. 40% naar ca. 80%.



Minder ligdagen



Minder onrustige postoperatieve herstelfase voor patiënten



Positief!



Dr. ter Laan | Neurochirurg - Radboudumc

“Een onrustige nacht op de IC maakt een opname niet veiliger, maar belemmert wel het herstel na een craniotomie.”