

# Heup en knie vervanging in dagbehandeling

## Doelgroep

7350 patiënten (15 procent van de ruim 24000 heupen en 25000 knieën (electief) per jaar).

## Landelijke zorgkosten

€ 429 miljoen.

## Landelijke besparing

€ 7,8 miljoen.

## Betrokken zorgverleners

Orthopedisch chirurg, anesthesist, fysiotherapeut, verpleegkundige.



## Waarom?

- Patiënten herstellen beter in eigen woonomgeving met minder kans op wondinfectie en andere complicaties.
- Internationaal en in enkele ZBC's worden steeds meer heup en knie vervanging in dagbehandeling gedaan.
- Kostenreductie door kortere opname in ziekenhuis.
- Met e-health meer mogelijkheden om goed én betrokken de zorg te leveren.

## Wat en hoe?

Patiënten die een nieuwe heup of knie krijgen gaan dezelfde dag terug naar hun eigen woonomgeving. Als gevolg van zeer efficiënte zorg (minimaliseren operatieve ingreep en goede zorglogistiek) kan de patiënt dezelfde dag met ontslag zonder dat er concessies worden gedaan op de ontslagcriteria.



### Patiënten herstellen beter in eigen woonomgeving



Intensieve hybride begeleiding door zorgpersoneel en e-health.



### Minder kans op POWI



Dezelfde resultaten van een knie of heupvervanging met minder kans op wond infectie.



### Kostenreductie door minder klinische opnamedagen



Dit leidt ook tot een kostendaling van het zorgproduct.

### Dirk Das | Orthopedisch Chirurg bij St. Anna Ziekenhuis



*"Wij optimaliseren de zorg voor onze patiënten continu, waardoor het meest gunstige zorgtraject ontstaat. Omdat patiënten beter herstellen in hun eigen woonomgeving en hiermee de kans op infecties en andere complicaties daalt, kunnen patiënten na het plaatsen van een heup- of knieprothese dezelfde dag het ziekenhuis te verlaten en thuis verder herstellen. Uiteraard met begeleiding via e-health applicaties, zodat wij ook op afstand dichtbij zijn."*