Sneltraject bijnierchirurgie

Doelgroep
1.000 patiënten

Landelijke zorgkosten
€ 9.750.000

Landelijke besparing
€ 800.000

Betrokken zorgverleners
Uroloog/chirurg, internist, verpleegkundige en verpleegkundig specialist

Waarom?
Patiënten met een eenzijdig aldosteron-producerend adenoom van de bijnier worden nu standaard met een laparoscopische operatie door het buikvlies behandeld.

Wat en hoe?
De bijnieroperatie kan achter óf door het buikvlies worden gedaan. Van oudsher worden deze operaties vooral dóór het buikvlies gedaan. Opereren achter het buikvlies – de retroperitoneale techniek wordt dit genoemd – heeft echter voordelen. Er is dan geen beschadiging van het buikvlies, waardoor de darmen sneller weer op gang komen. Het herstel is sneller en de pijn minder. Naar aanleiding van de ervaring met de nieuwe operatietechniek hebben we het perioperatief proces aangepakt. Met o.a. voorlichting met animatiefilm, gerichte pijnstilling, snellere mobilisatie en thuismetingen van bloeddruk is een kortere opname mogelijk.

Hogere tevredenheid bij sneltraject

Gerichte pijnstilling, sneller naar huis en minder policontroles.

Twee ligdagen minder

Kortere opname, vlotter herstel en thuismeting bloeddruk.

Lagere zorgkosten

€ 800 euro per patiënt

dr. Hans Langenhuijsen | Uroloog
Radboudumc

"Door gerichte voorlichting en aanpassing van de zorg rondom de operatie hebben we het mogelijk gemaakt dat de patiënt sneller naar huis kan"

COÖPERATIE VGZ
Voorop in gezondheid en zorg.
Voor iedereen.