

Orthopedie Feiten & Cijfers 2021-2022

Orthopedie
Amphia

Orthopedische
Kliniek Amphia

Stichting FORCE

Amphia

INHOUD

Voorwoord	4
Orthopedie Amphia	6
De vakgroep	8
Kwaliteit	12
Orthopedische kliniek Amphia	16
Stichting FORCE	20

Colofon

5e uitgave, juni 2022
Copyright Amphia

Tekst

Marja Fekken, Eric Hoebink,
Iris Koenraadt-van Oost en Leonieke van Boekel

Redactie

Vakgroep orthopedie, Marja Fekken,
Iris Koenraadt-van Oost en Leonieke van Boekel

Fotografie

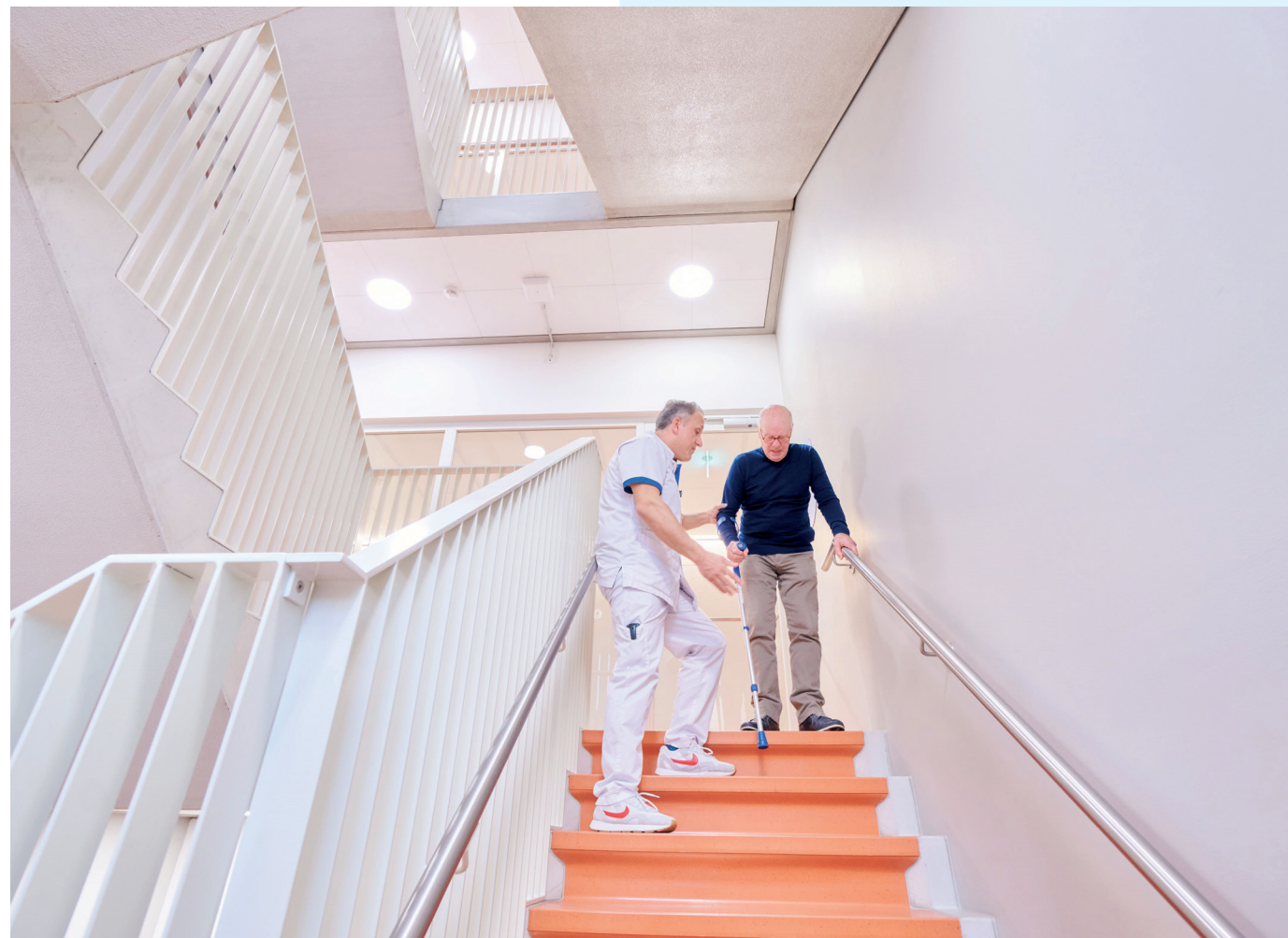
Jeroen van Eindhoven

Ontwerp

Michelle Haak, Miesart

Drukwerk

Drukkerij Tielen B.V.



FEITEN & CIJFERS 2021-2022

VOORWOORD

Feit is dat naarmate de Coronacrisis voortduurde, steeds meer ziekenhuizen gedwongen werden te beslissen over welke zorg tijdelijk stop gezet moest worden. Zo ook in onze regio. Sommige patiënten kregen voorrang boven anderen. Patiënten gingen zelf ook op zoek naar alternatieven bij bijvoorbeeld een ZBC. Wat voor impact hadden deze alternatieve behandeltrajecten op de uitkomsten van zorg en hoe hebben patiënten en hun zorgverleners deze periode ervaren?

Exacte cijfers hierover zijn nog niet voorhanden, maar met behulp van onze kwaliteitsregisters en de onderzoekers van onder andere Stichting Force zijn we volop bezig met de beantwoording van deze en andere vragen.

Inmiddels lijkt Corona al weer iets van het verleden. Onze patiënten en zorgverleners worden echter nog steeds dagelijks geconfronteerd met de gevolgen. Dit is ook terug te zien in de cijfers over 2021-2022. Er is minder geopeerd waardoor er nog steeds een lange wachtlijst is. We blijven daarom operatief actief buiten de muren van het ziekenhuis. De samenwerking met Park Medisch Centrum is als zeer positief beoordeeld door onze patiënten en collega's en blijkt veilig en doelmatig te zijn.

Ook de samenstelling van het team orthopedie is aan verandering onderhevig geweest in 2021. Dit geeft nieuwe uitdagingen maar ook kansen voor jonge collega's. De arbeidsmarkt voor pas afgestudeerde orthopedisch chirurgen is al jaren bijzonder moeilijk. Met de aanvulling van 2 nieuwe stafleden proberen we ook hier aan bij te dragen. Als opleidingskliniek willen wij hierin onze verantwoordelijkheid nemen.

We zijn bijzonder blij met de succesvolle innovaties en onderzoeken die worden verricht binnen onze wetenschappelijke afdeling Stichting Force. Dat gaat onvermoeibaar voort met goede uitkomsten.

Al met al een periode met vele uitdagingen en ook mooie resultaten die we graag met u willen delen.

Eric Hoebink
Medisch Manager vakgroep Orthopedie





des Skeletts

AmphiA

AmphiA

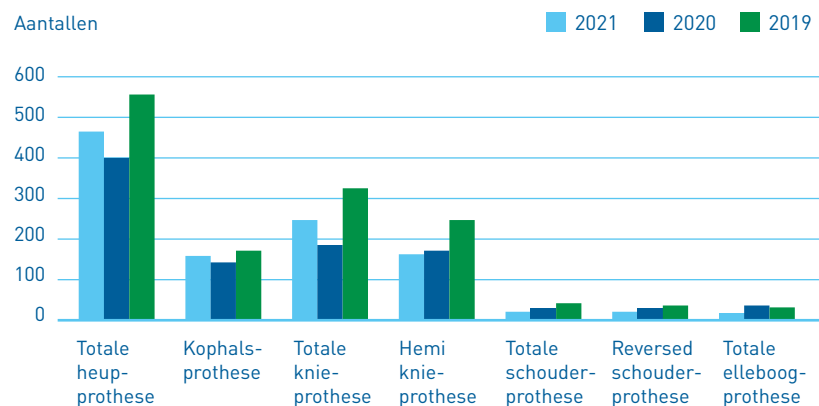
Orthopedie
Amphia

IMPACT COVID-19 OP POLI EN OK ORTHOPEDIE EN OPLEIDING

In 2021 zijn we vanwege de wisselende COVID-maatregelen gewend aan het snel en ad hoc aanpassen van spreekuren, wachtruimtes, hygiëneregels, werkroosters en OK-planning. Desalniettemin vergde dit veel van onze ondersteuners en van onze patiënten. Het aantal nieuwe patiënten op onze spreekuren in 2021 is t.o.v. van 2020 behoorlijk gestegen maar zit nog niet op het niveau van 2019. De inzet van telefonische consulten i.p.v. het fysiek zien van patiënten blijft een vast gegeven op onze spreekuren, uiteraard altijd in overleg met de patiënt.

De orthopedische OK-sessies worden regelmatig geannuleerd vanwege COVID-maatregelen maar ook vanwege OK- en anesthesie medewerkers die ziek zijn. Het gebruik van de OK-capaciteit in het Park Medisch Centrum gaat gestaag door en is een uitkomst voor de electieve heup- en knieprothesiologie. In maart 2022 hebben we in het Park MC de 300e prothese geplaatst. In onderstaande grafiek is goed te zien dat we meer knie- en heupprothesen hebben gedaan in 2021 dan in 2020. Daardoor zijn de aantallen al terug aan het groeien naar het niveau van voor COVID, dit is ook te zien in onderstaande grafiek.

Aantal geplaatste prothesen in 2021, 2020 en 2019



OPLEIDING

De orthopedische assistenten in opleiding hebben de mogelijkheid gekregen om de duur van de opleiding te verlengen om zo toch voldoende 'vlieguren' te maken op de OK en de poli. Ze hebben ook extra op OK gewerkt om te helpen tijdens de piek van het COVID-verzuim van de OK-medewerkers. Onze jonge orthopeden kreeg daardoor ruim voldoende exposure. Ondanks dat onze assistenten flexibel moesten zijn om daar waar nodig in te springen, was er ook voldoende tijd om de nodige hands-on workshops te doen om te leren over innovatie en wetenschap. Een mooie opsteker in deze onrustige tijd was het feit dat er 4 assistenten van onze ANIOS groep zijn aangenomen voor de opleiding tot Orthopedisch chirurg.



Maaïke van den Borne met Hugo Martijn, arts-assistent in opleiding

TOP 5 UITGEVOERDE OPERATIES 2021

- 1 **509** Totale heupprothese
- 2 **446** Knieprothese
- 3 **186** Peesschede ontsteking vinger
- 4 **177** Kophals prothese
- 5 **177** Carpaaltunnel syndroom

OPNAMES IN 2021

1.311
Dagopname

2.234
Meerdaagse opname

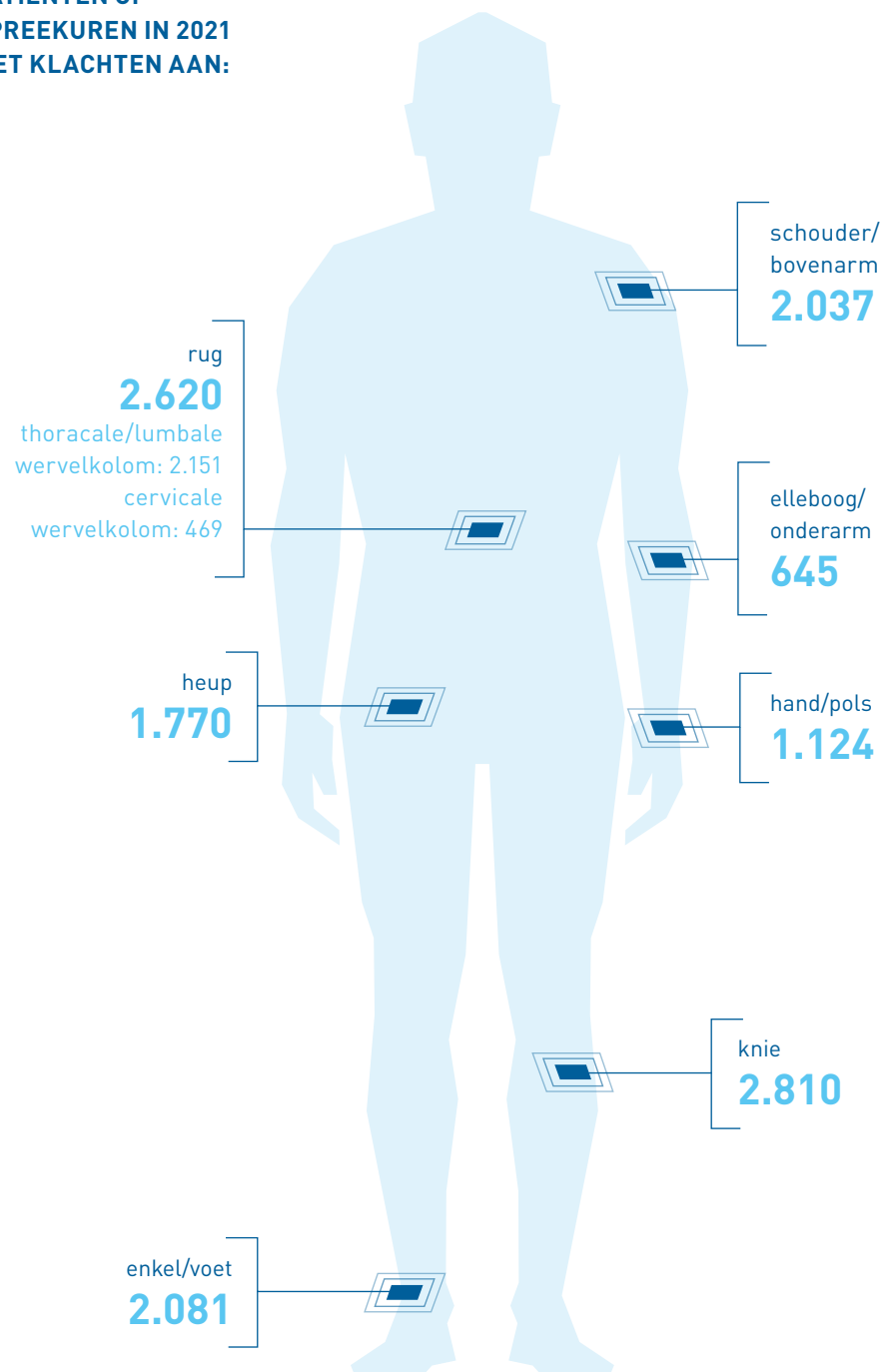
Ligdagen in 2021

10.258



DE VAKGROEP

AANTAL NIEUWE PATIËNTEN OP SPREKUREN IN 2021 MET KLACHTEN AAN:



WERVELKOLOM NIEUWS

Op 24 november 2021 lanceerden we het Lage Rug Netwerk West-Brabant tijdens een symposium voor alle verwijzers in de regio. Deelnemers van het Rug Netwerk zijn fysiotherapeuten, oefentherapeuten, huisartsen en specialisten. Deze specialismen zijn ook vertegenwoordigd in het bestuur van het netwerk. Doordat de leden samen werkwijzen afspreken en dezelfde informatie over de nabehandeling delen met hun patiënten, kunnen ze de patiënt met rugklachten snel en goed helpen, uiteraard met oog voor de persoonlijke wensen en mogelijkheden. Bijzonder in dit netwerk is de regierol die de fysiotherapeut en oefentherapeut vervult. Daarnaast is er een nauwe samenwerking met Revant, het expertisecentrum voor medisch specialistische revalidatie. Meer informatie over het Lage Rug Netwerk West-Brabant is te vinden op: www.rugnetwerkbrabant.nl.

In aanvulling op het Lage Rug Netwerk is er door de neurologen en orthopeden van het Amphia een extra service gelanceerd in Zorgdomein m.b.t. patiënten met lage rugklachten. Om de huisartsen te helpen eenvoudig de juiste keuze te maken voor de patiënt met (lage) rug klachten is het nu mogelijk om de patiënt bij 1 'loket' in Zorgdomein aan te melden. Door middel van het beantwoorden van een paar vragen zorgen wij er, achter de schermen, voor dat de lage rug patiënt direct bij het juiste specialisme terecht komt in het Amphia.

WISSELING IN VAKGROEP

In 2021 is Wim van Heeswijk met pensioen gegaan en is Marc Nieuwenhuijse toegetreden tot de vakgroep Orthopedie als wervelkolom orthopeed.



Na het behalen van een bachelor titel werktuigbouwkunde aan de TU Delft en het artsdiploma aan het LUMC in Leiden, heeft hij gedurende enkele jaren promotieonderzoek verricht alvorens de opleiding tot orthopedisch chirurg te doorlopen aan het LUMC in Leiden, het HAGA Ziekenhuis en het MCH in Den Haag. Na verdere specialisering op behandeling van wervelkolomaandoeningen in het MUMC in Maastricht en het Amphia Ziekenhuis in Breda, is hij sinds april 2021 werkzaam als orthopedisch chirurg in het Amphia Ziekenhuis met aandachtsgebied wervelkolom. De wervelkolom is de centrale as van het menselijk lichaam en aandoeningen van de wervelkolom zijn daarmee biomechanisch, inhoudelijk uitdagend en uiteenlopend van aard. Deze aspecten gecombineerd met de lijdensdruk die wervelkolomproblematiek kan veroorzaken, maakt dat hij zich met passie inzet op de klinisch zorg en toegepaste wetenschap van dit deelgebied van de orthopedie.

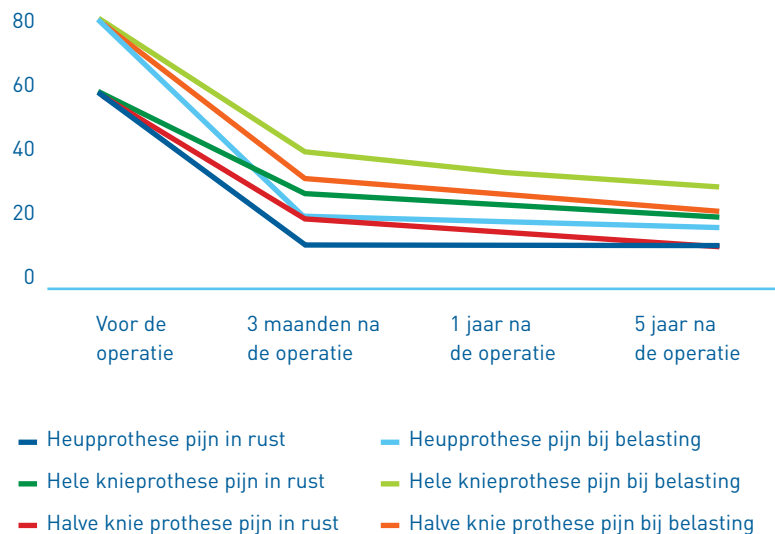
PROMS

Binnen Amphia orthopedie meten we al jarenlang door middel van vragenlijsten de pijn, klachten en ervaringen van onze patiënten (Patient Reported Outcome Measures oftewel PROMS). We hebben vragenlijsten per operatie en per behandeling. Zo krijgt een patiënt die een nieuwe heup krijgt een andere vragenlijst dan een patiënt die wordt behandeld voor een tenniselleboog.

We vragen naar de pijn en klachten die patiënten ervaren. In hoeverre en bij welke activiteiten zij worden beperkt in het dagelijkse leven. Ook wordt gevraagd naar de kwaliteit van leven. De vragenlijsten sturen we zowel voor de operatie als voor de behandeling. Maar ook op verschillende momenten na de ingreep of behandeling. Sommige patiënten volgen we wel tot 10 jaar na de operatie.

Inmiddels hebben we van grote aantallen patiënten die een heup- of knieprothese hebben gekregen PROMS verzameld. We vroegen aan deze patiënten hoeveel pijn zij hebben in rust en tijdens belasting. Deze vragen werden zowel voor de operatie als op verschillende momenten na de operatie gesteld. We zien zelfs 5 jaar na de operatie dat maar 80% van de patiënten de PROMS vragenlijst invult. In de grafiek ziet u dat de operaties leiden tot een grote reductie in ervaren pijn, zowel in rust als tijdens belasting.

Ervaren pijn door patiënten 0-100



COMPLICATIES

De meest voorkomende complicaties in 2021 waren

- 1 LUXATIES
- 2 DIEPE WONDINFECTIE
- 3 UITBREKEN OSTEOSYNTHESEMATERIAAL
- 4 OPPERVLAKKIGE WONDINFECTIE
- 5 FRACTUUR EN URINEWEGINFECTIE

Dit is vergelijkbaar met andere jaren. Wel zien we een stijging in het aantal infecties. Dit hangt samen met het feit dat we een regionaal Infectiecentrum zijn. De complicaties worden goed gemonitord en periodiek besproken om de kans op complicaties zo klein mogelijk te houden.

KLACHTEN EN COMPLIMENTEN

In 2021 zagen we 49.490 patienten. De meesten van hen waren tevreden over hun behandeling. Naast 6 schriftelijke complimenten en tips kregen we ook 58 klachten. Hieronder vindt u een kort overzicht van de klachten in 2021, verdeeld in categorieën:

- Relationeel: 18
- Organisatorisch: 16
- Behandeltechnisch: 21
- WGBO: 2
- Financieel: 0
- Voorzieningen/faciliteiten: 1

AANTAL TIPS/COMPLIMENTEN 2021: 6

COMPLIMENT AAN VERPLEEGKUNDIGEN 31B EN ARTS-ASSISTENTEN VAN ZOR GKERN ORTHOPEDIE

“Mijn complimenten betreffen de doorgaans goede en zorgvuldige communicatie (met mij in dit specifieke geval i.v.m. een totale zorgafhankelijkheid van mijn tante) op de afdeling orthopedie (31B) van verpleging en arts en (i.c. orthopedie, geriatrie en cardiologie), De prettige zorgomgeving die recht doet aan de goede zorg waarvoor men wil staan. Tevens is de wijze waarop de medische overdracht in dit geval met het verpleeghuis waar mijn tante woont erg zorgvuldig en uitgebreid.”

SHARED DECISION MAKING

Bij shared decision making komen zorgverlener en patiënt samen tot een besluit over de diagnostiek, behandeling, begeleiding en nazorg van de patiënt. De patiënt maakt bewuster een keuze en is trouwer aan de behandeling, die daardoor effectiever is. Om het Samen Beslissen te vereenvoudigen op het poliklinische spreekuur hebben we, samen met onze Verpleegkundig Specialist Orthopedie, gekeken wat wij aan onze patiënten en specialisten kunnen meegeven.

Wij hebben op onze wachtkamerschermpjes een voorlichtingsfilmpje geplaatst over de 3 Goede Vragen. Daarnaast hebben de verpleegkundige specialisten zgn. A4 graphics (afbeeldingen met tekst) gemaakt voor de 15 meest voorkomende orthopedische aandoeningen. Hiermee kan de orthopeed op het spreekuur op eenvoudige wijze de verschillende behandelingen en de voor- en nadelen van een ingreep uitleggen. Voor onze patiënten hebben wij de afspraakbrief aangepast; daarin staat nu vermeld hoe men zich het beste kan voorbereiden op een poliklinisch consult. De patiënt is daardoor beter op de hoogte en kan doelgerichte vragen stellen.



Bij de dokter?
3 goede vragen

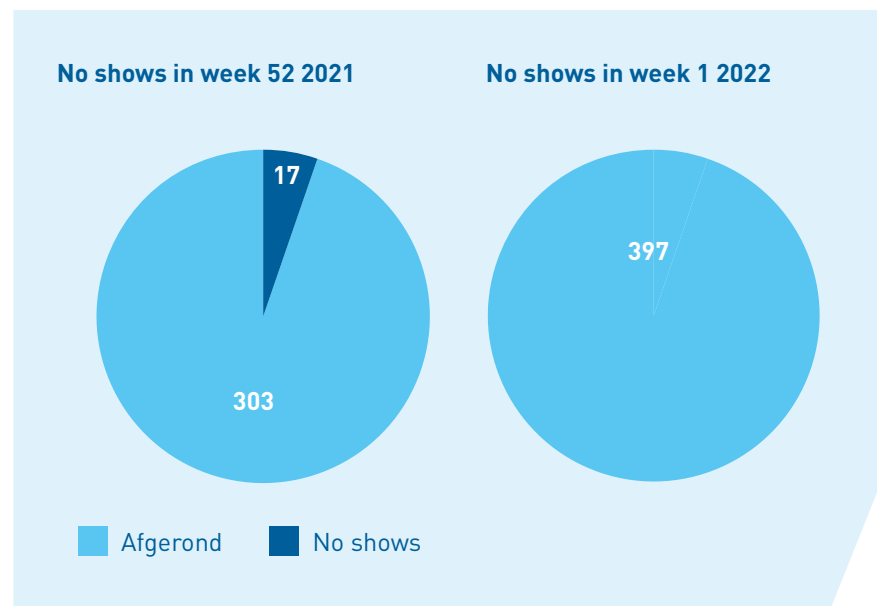
- Wat zijn mijn mogelijkheden?
- Wat zijn de voordelen en nadelen van die mogelijkheden?
- Wat betekent dat in mijn situatie?

Voor meer informatie: www.3goedevragen.nl
 Initiatief: Patiëntenfederatie NPCF en Federatie Medisch Specialist

KWALITEITSDASHBOARD

In opdracht van de vakgroep hebben we Beyza Kucuk, stagiaire gezondheids-wetenschappen Erasmus Universiteit, laten onderzoeken hoe een kwaliteitsdashboard kan worden ontwikkeld voor de Orthopedie afdeling van het Amphia. Dit dashboard moet dagelijks actief gebruikt worden om de sturing te verbeteren op een aantal specifieke kwaliteitsindicatoren. Na inventarisatie bleek dat er een tweetal dashboard schermen geplaatst kunnen worden; 1 voor de polikliniek-collega's en 1 voor de stafleden, het stafbureau en de arts-assistenten. De toekomstige gebruikers zijn er allen van overtuigd dat de dashboards zullen leiden tot kwaliteitswaarborging en verbetering van de orthopedische zorg.

Voorbeeld dia dashboard





ORTHOPEDISCHE KLINIEK AMPHIA

NIEUW BEHANDELCENTRUM

Op 31 mei 2021 is het nieuwe behandelcentrum op locatie Molengracht in gebruik genomen. Dit behandelcentrum is dé plek in Amphia waar laag complexe, geplande behandelingen plaatsvinden. Dit zijn relatief eenvoudige behandelingen waarvoor men kort in het ziekenhuis hoeft te verblijven. Binnen het centrum is ook onze focuskliniek, de Orthopedisch Kliniek Amphia (OKA) gehuisvest. Patiënten worden in een moderne, prettige omgeving geholpen en kunnen na zo'n behandeling dezelfde dag of na een nacht weer naar huis. In het behandelcentrum wordt er gewerkt met het principe 'lopend naar de operatiekamer'. Door niet in een bed te hoeven liggen, voelen patiënten zich minder 'patiënt'. Het nieuwe behandelcentrum bevindt zich in het gerenoveerde deel van Amphia locatie Molengracht.

Van 1 januari 2021 t/m 14 februari 2021 en april en mei 2021 is de Orthopedische Kliniek Amphia gesloten geweest vanwege Covid.

In de Kliniek van het Behandelcentrum is ook de verpleegafdeling Orthopedische Kliniek Amphia te vinden. Voor de verschillende specialismen, snijdend en beschouwend, zijn daar in totaal 30 bedden. Voor de Kortverblijf patiënten zijn er voor de nacht maximaal 15 bedden.

RAPID RECOVERY

Door intensieve samenwerking tussen de orthooped, de anesthesioloog, de verpleegkundig specialist, de fysiotherapeut en de verpleegkundigen op de afdeling, kan de patiënt een sneller traject met minder pijn doorlopen bij een heup- of knie prothese; het Rapid Recovery traject. In 2021 is onze projectgroep Rapid Recovery op werkbezoek geweest in Kopenhagen om het huidige Rapid Recovery traject te optimaliseren. In 2021 is Orthopedie Amphia door de leverancier van de prothesen uitgeroepen tot 1 van de 4 Centres of Reference in Europa voor dit traject. Dat houdt in dat er vanuit heel Europa orthopedische teams op bezoek komen om te kijken hoe ze een dergelijk traject moeten vormgeven. Een mooi compliment voor al het harde werk door ons eigen team.

PARK MEDISCH CENTRUM IN ROTTERDAM

Sinds november 2020 is het Amphia een overeenkomst aangegaan voor de huur van OK-ruimte, inclusief personeel in het Park Medisch Centrum in Rotterdam. Een vaste groep orthopeden opereert daar samen met onze AIOS en het Park MC team, 1 dag per week heup- en knieprotheses. Ook in 2021 en 2022 is deze samenwerking voortgezet waardoor we gedeeltelijk de wachtlijsten kunnen wegwerken.

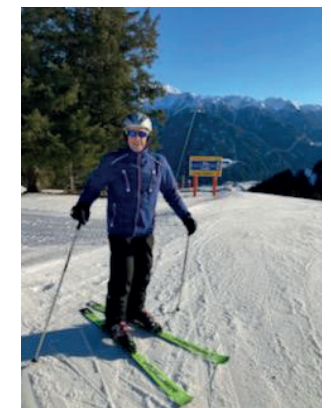
NET PROMOTOR SCORE (NPS) ORTHOPEDISCHE KLINIEK AMPHIA EN PARK MC

De patiënt komt altijd van rechts! Eén van de principes van de Orthopedische Kliniek Amphia. Tegelijkertijd, ervaren en beleven onze patiënten dat ook? Meten is weten in dat geval en daarom houden we een zogenaamde Net Promotor Score (NPS) bij. Deze score laat zien hoeveel patiënten de Orthopedische Kliniek Amphia aan vrienden en familie zouden aanbevelen. Zo ontdekken we waar we moeten verbeteren en waar we trots op mogen zijn. Een voorbeeld van waar we nog kunnen verbeteren is de wijze van ontvangst van onze patiënten en de inrichting van de wachtruimte.

Ook in het Park Medisch Centrum te Rotterdam meten we de NPS bij onze patiënten. Ondanks de reisafstand blijkt dat onze patiënten een zeer positieve aanbeveling doen over de patiënt beleving en het verblijf aldaar.

PATIËNT VERHAAL PIETER HOOIJBOER

Pieter Hooijboer heeft maar liefst 2 knieprotheses gekregen van orthopedisch chirurg Rutger van Geenen. Hij kon, zoals hij het zelf zegt, 'geen kant meer op'. Omdat Pieter is geopereerd in ons Rapid Recovery traject kon hij al snel met ontslag en er volgde een vlot herstel traject voor beide ingrepen. De uitkomsten voor Pieter zijn meer dan goed; hij skiet, golft en tennist zonder problemen. Hij wilde dit graag met ons delen.



P10
2021-13

AmphiA

FORCE
Foundation for Orthopaedic
Research Care & Education

Occult fractures in children with a radiological fat pad sign of the elbow: a meta-analysis

B. Kappelhof, B.L. Boorda, M.A. Poppelaars, dr. B. The, prof. dr. D. Eygendaal, dr. P. Mulder, dr. C.J.A. van Bergen



Background

Occult fractures are fractures that are not visible on initial radiographs. They may be accompanied by a so-called 'fat pad sign'.

A fat pad sign is the visualization of the elbow fatty tissue as seen in the figure below.

In children with a positive fat pad sign various occult fracture rates and fracture distributions have been reported.



Objectives

(1) To calculate an occult elbow fracture rate from published studies of children with a positive fat pad sign without a visible fracture on elbow radiographs.

(2) Secondary objectives were to assess the locations of fractures responsible for a positive fat pad sign and to identify risk factors of occult fractures.

Methods

A systematic search of the EMBASE, MEDLINE, and Cochrane databases was performed by two independent reviewers.

Studies on paediatric populations with a positive fat pad sign identified by a lateral elbow radiograph and with follow-up imaging by radiograph, MRI or CT were included in this meta-analysis.

Results

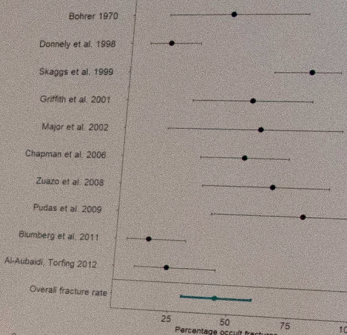
Initial search yielded 365 articles of which 10 were included for meta-analysis.

The overall percentage of occult fractures was 44.6% (95% CI: 30.4%-59.2%).

1. Occult fracture rate of included studies

Study	Number of patients with a positive fat pad sign	Number of occult fractures	Occult fracture rate (%)	95% CI (lower)	95% CI (upper)
Bohrer 1970	16	5	41.7	35.2	72.8
Donnelly et al. 1998	54	9	16.7	7.3	29.3
Skaggs et al. 1999	45	8	17.8	6.5	43.2
Griffith et al. 2001	17	9	52.9	27.8	77.0
Major et al. 2002	7	4	57.1	31.1	81.2
Chapman et al. 2006	31	9	29.0	18.8	40.3
Zuazo et al. 2008	14	9	64.3	40.0	88.6
Pudas et al. 2009	9	7	77.8	48.0	97.2
Blumberg et al. 2011	2	1	50.0	11.1	88.9
Al-Aubaidi, Torfing 2012	36	6	16.7	8.8	24.6
Total	292	104	35.6	30.4	59.7

2. Forest plot of occult fracture rate of included studies



9 out of 10 studies recorded locations of the occult fractures. The most common fracture locations were:

1. supracondylar humerus (43%),
2. proximal ulna (19%),
3. proximal radius (17%),
4. lateral humeral condyle (14%).

3. Occult fracture locations of included studies

Study	Supracondylar humerus	Proximal radius	Proximal ulna	Lateral humeral condyle	Distal humerus	Distal radius	Distal ulna	Other
Donnelly et al. 1998	5	1	2	0	0	0	0	0
Skaggs et al. 1999	18	9	3	4	0	0	0	0
Griffith et al. 2001	1	2	1	4	0	0	0	0
Major et al. 2002	0	0	1	4	0	0	0	0
Chapman et al. 2006	5	2	1	0	1	0	0	0
Zuazo et al. 2008	2	3	5	2	1	0	0	0
Pudas et al. 2009	2	3	4	0	0	0	0	0
Blumberg et al. 2011	4	1	0	2	0	0	0	0
Al-Aubaidi, Torfing 2012	2	0	1	1	0	0	0	0
Total	43	19	17	14	4	2	1	0

- We were not able to identify risk factors for an occult fracture due to insufficient data.

Conclusions

The occult fracture rate in the paediatric population with a positive fat pad sign on standard elbow radiographs is 44.6%. The most frequently reported fracture locations were the supracondylar humerus (43%), proximal ulna (19%), proximal radius (17%) and lateral humeral condyle (14%).

Clinical implication

Almost half of all children get unnecessary treatment, while others get advanced imaging and on risk factors may contribute to future guiding treating children with a positive fat pad sign without a fracture on radiograph.

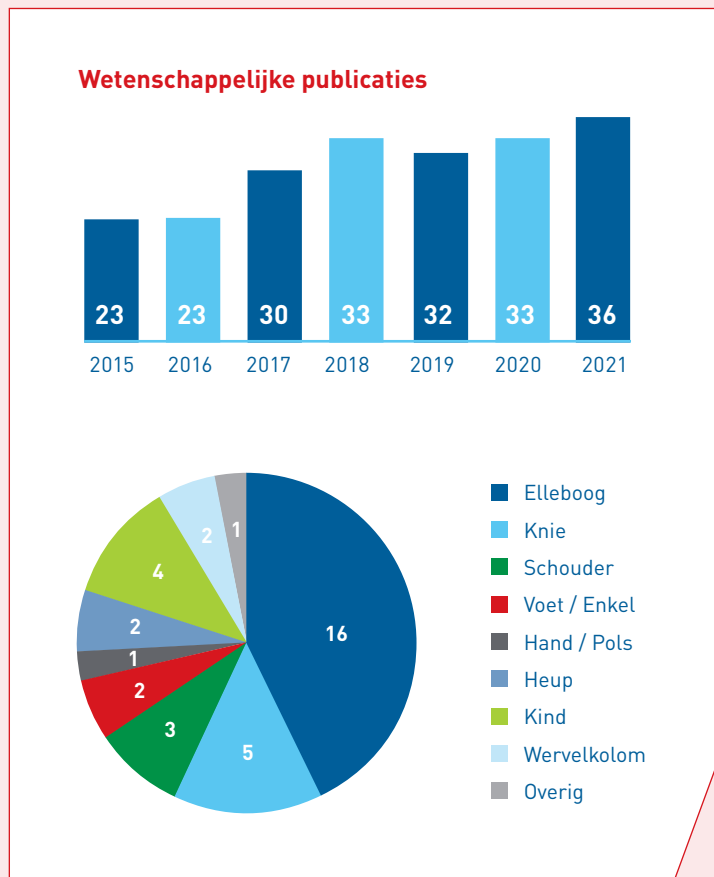


SCAN ME

Department of Orthopaedic Surgery, Foundation FORCE (Foundation of Orthopaedic Research Care and Education), Amphi Hospital, Erasmus University Medical Centre Rotterdam, The Netherlands.

Foundation for Orthopedic Research Care & Education (FORCE) is de stichting waar het orthopedische onderzoek van het Amphia plaatsvindt. Het onderzoek dat wordt verricht binnen FORCE levert kennis op waarmee we de orthopedische zorg kunnen verbeteren. We krijgen inzicht in onze prestaties en onderzoeken of innovaties succesvol zijn.

Afgelopen jaar heeft prof. Dr. Denise Eygendaal de overstap gemaakt naar het Erasmus MC, waar zij nu werkzaam is als afdelingshoofd. Dit zal ongetwijfeld invloed hebben op het aantal publicaties. Maar gelukkig blijft de samenwerking in onderzoeksprojecten met prof. Dr. Eygendaal behouden. In 2021 startte dr. Marc Nieuwenhuijse met een nieuwe onderzoekslijn wervelkolom binnen stichting FORCE. Voor een actueel en compleet overzicht van onze publicaties kunt u op onze website terecht: www.stichting-force.nl.

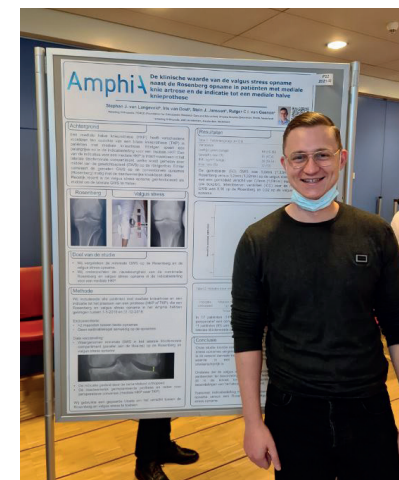


STICHTING FORCE

INNOVATIES

KLINISCHE WAARDE VAN EEN STRESSOPNAME NAAST EEN ROSENBERG OPNAME BIJ MEDIALE KNEIARTROSE

In een retrospectieve studie hebben we onderzocht of er een verschil is in de laterale gewrichtsruimte tussen een Rosenberg opname en een (valgus) stressopname en het vermogen van de stressopname om laterale kraakbeen slijtage te detecteren. Wat bleek was dat de stressopname van weinig toegevoegde waarde was voor patiënten met mediale knieartrose. Met behulp van de resultaten van deze studie adviseren we de Rosenberg als standaard opname te maken en de stressopname alleen te laten maken bij een discrepantie tussen de klinische en de radiologische bevindingen.



GERICHTE SCREENING LAGE RUG PATIËNTEN

Dit jaar starten we met een pilotstudie gericht op het verbeteren van de screening van patiënten die op de polikliniek komen voor lage rugpijn. We weten dat bij deze patiëntengroep de pijn en lijden heel anders ervaren kan worden. Ook de verwachting die patiënten hebben van de behandeling is belangrijk om te weten. Vóór het polibezoek vragen we d.m.v. een digitale vragenlijst naar de ervaring van pijn, de gemoedstoestand en de manier waarop de patiënt omgaat met pijn en lijden. Op die manier kan de orthopeed tijdens het consult gerichter vragen stellen. Ook de keuze voor de behandeling wordt daarmee efficiënter. We hopen op deze manier zinvolle of zelfs onnodig belastende of schadelijke behandeling te voorkomen.



TENNISSELLEBOOG APP

Met behulp van een wetenschapsfondssubsidie hebben we een app ontwikkeld om patiënten met een tenniselleboog, die door de huisarts worden doorverwezen te informeren over wat een tenniselleboog nou eigenlijk is. Op deze manier komen patiënten beter voorbereid op de poli en zal de patient beter en langer de informatie onthouden. Komend jaar volgen de resultaten naar het onderzoek van de effectiviteit van deze tenniselleboog app.

UNIQ STUDIE

We hebben een vragenlijst uitgezet onder alle knie orthopeden in Nederland om factoren in kaart te brengen die het gebruik van de mediale halve knieprothese beïnvloeden. 116 orthopeden hebben deze vragenlijst ingevuld. Wat bleek was dat 25% tijdens de opleiding nooit in aanraking is gekomen met de halve knieprothese. Opvallend was de vraag naar contra-indicaties in de selectie van patiënten voor een halve knieprothese. 68% van de orthopeden neemt BMI mee in de keuze om wel of geen halve knieprothese uit te voeren. 20% van de respondenten neemt leeftijd mee in deze keuze. De orthopeden waren unaniem over de factoren waar de halve knieprothese beter op scoort, namelijk terugkeer naar sport en werk, postoperatieve functie, operatietijd, tijd in het ziekenhuis, PROMs, sterfte, complicaties en re-operaties (geen revisies). Alleen de mening over de kosteneffectiviteit en de overleving van de prothese was verdeeld. Als laatste gaf 58% van de respondenten aan dat er geen hinderende factoren zijn in het doen van halve knieprotheses, 22% gaf aan niet genoeg ervaring te hebben en 21% gaf aan dat de hoge revisiecijfers hun weerhoudt van het doen van halve knieprotheses.

INTERESSANTE BEVINDINGEN

POLYWARE

In deze studie hebben we met dossieronderzoek een grote groep patiënten met een totale heupprothese onderzocht. We wilden weten of de materialen van de heupprothese van invloed zijn op de slijtage. Het is bekend dat slijtage van het kunststof kommetje de belangrijkste reden is voor het falen van een prothese op de lange termijn. De laatste jaren is echter de slijtvastheid van dit kunststof sterk verbeterd. Hierdoor is het mogelijk geworden op een heupprothese te plaatsen met een grotere kop. Dat heeft weer als voordeel dat de kans kleiner is dat de prothese uit de kom schiet. De resultaten van onze studie tonen aan dat de survival van de prothese hoog is. De survival bleek niet gerelateerd te zijn aan het soort kunststof dat werd gebruikt. Kortom de prestatie van de totale heupprothese op de lange termijn is erg goed.

CONDOOR

In deze studie hebben we twee behandelingen voor een frozen shoulder met elkaar vergeleken. De ene groep deelnemers kreeg een conservatieve behandeling. Dit bestond uit begeleiding door een fysiotherapeut in combinatie met coaching en uitleg over het natuurlijk beloop van een frozen shoulder. Bij de andere groep deelnemers werd onder narcose de schouder geforceerd 'doorbewogen'. De resultaten van deze studie tonen aan dat het doorbewegen onder narcose zorgt voor een betere beweging van de schouder. De pijn en klachten die patiënten ervaren lijken ook bij doorbewegen onder narcose iets beter op de korte termijn. Echter op de lange termijn zit er weinig verschil in pijn en functie van de schouder tussen beide studiegroepen.

PROMOTIES

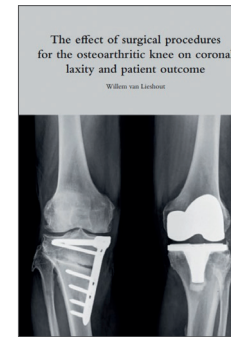


PROMOTIE SANDER HOORNTJE

Sander Hoorntje promoveerde op 1 oktober 2021 aan de Universiteit van Amsterdam. Het doel van zijn proefschrift was om de gedeelde besluitvorming te verbeteren bij de keuze van het soort knieoperatie voor relatief jonge, actieve patiënten met knieartrose. Hierbij onderzocht hij drie thema's:

1. de huidige functionele uitkomsten, in het bijzonder participatie in sport en werk, van gewrichtsparende alternatieven voor een knieprothese,
2. de voorspellende factoren voor patiënt-relevante uitkomsten, zoals terugkeer naar sport en werk, na een knie-osteotomie (KO) of knieprothese bij deze actieve patiënten, en
3. de strategieën om uitkomsten zoals patiënttevredenheid en het behalen van persoonlijke activiteitsdoelen te optimaliseren bij relatief jonge, actieve knieprothesepatiënten.

Sander heeft mede de ACTION trial in het Amphia uitgevoerd. Rutger van Geenen was co-promotor van Sander. Sander won voor zijn proefschrift de Anna proefschriftprijs van 2021!



PROMOTIE WILLEM VAN LIESHOUT

Op 27 januari 2022 promoveerde Willem van Lieshout aan de Universiteit van Amsterdam. De titel van zijn proefschrift was: "Het effect van chirurgische operaties voor de artrose knie op coronale laxiteit en patiënten uitkomstmaten." Hierbij heeft hij twee operatietechnieken onderzocht, namelijk de totale knieprothese en de osteotomie. Willem voerde de MIFO studie uit in het Amphia waarbij het effect werd onderzocht van een bepaalde operatietechniek (Flexion First Balancer) op coronale laxiteit, functionele uitkomsten en stabiliteit. De resultaten toonden geen verschil aan in laxiteit tussen de onderzochte nieuwe techniek en de oude techniek. De MIFO studie was één van de vier Amphia studies in zijn proefschrift. Rutger van Geenen was co-promotor bij Willem zijn promotie.

CONGRESSEN

In 2021 en 2022 kregen we weer de kans om onze resultaten te presenteren op (inter)nationale congressen. Onze onderzoekers Wouter Bekkers, Sander Hoorntje en Willem Six gaven podiumpresentaties over hun onderzoeken tijdens het congres van de Nederlandse Orthopedische Vereniging (NOV). Met een grote vertegenwoordiging hebben we over ons onderzoek vertelt op het European Federation of National Associations of Orthopaedics and Traumatology (EFORT) congres in Lissabon. Ook het European Society for Sports Traumatology, Knee Surgery and Arthroscopy (ESSKA) congres in Parijs is door enkele onderzoekers bezocht. Onze AIOS Ante Prkic won daar de beste poster award op het ESSKA congres.



Locatie Breda

Molengracht 21
4818 CK Breda

Locatie Oosterhout

Pasteurlaan 9
4901 DH Oosterhout

facebook.com/AmphiaZiekenhuis
twitter.com/AmphiaZKHuis
twitter.com/ORTAMPHIA
youtube.com/amphiazkh
linkedin.com/company/amphia-ziekenhuis

(076) 595 50 00
www.amphia.nl