

Kritische evaluatie van de implementatie van een perioperatief gestandaardiseerd zorgpad voor patiënten met radicale cystectomie met robotondersteuning

Lisa Moris¹, Stephanie Boret², Karl Lesage², Pieter-Jan Steelant³, Siska Van Bruwaene², Lieven Vanfleteren³, Delfien Verhelst², Patrick Werbrouck², Ralf Veys²

1. *University Hospitals Leuven, Department of Urology, Kortrijk, Belgium*

2. *AZ Groeninge, Department of Urology, Kortrijk, Belgium*

3. *AZ Groeninge, Department of anesthesiology and critical care medicine, Kortrijk, Belgium*

Doel:

Het evalueren van de impact van een gestandaardiseerd zorgpad op postoperatieve hersteluitkomsten bij patiënten die robot-geassisteerde radicale cystectomie (RARC) ondergaan.

Methoden:

Een één-jaarsevaluatie werd uitgevoerd na implementatie van een gestandaardiseerd zorgpad gericht op preoperatieve educatie en optimalisatie van de conditie van de patiënt, alsook het standaardiseren van postoperatieve zorg met vroege mobilisatie en voeding. Vanaf 2021 kregen alle patiënten gestandaardiseerde zorg. De controlegroep bestond uit patiënten die tussen 2018 en 2021 een RARC ondergingen en niet-gestandaardiseerde zorg kregen. Zowel patiënten die een brickerderivatie of een neoblaas kregen, werden geïnccludeerd.

Resultaten:

In deze retrospectieve single center studie werden in totaal 67 patiënten geïnccludeerd die RARC kregen, waarbij 28 patiënten zorg ontvingen via een gestandaardiseerd zorgpad en 39 patiënten niet-gestandaardiseerde zorg. De kenmerken van de patiënten in de twee groepen waren vergelijkbaar. Patiënten volgens ons RARC-zorgpad hadden een significant korter verblijf op de intensieve zorgen (1,5 dag vs. 3 dagen, $p < 0,001$), een kortere hospitalisatieduur (17 dagen vs. 11,7 dagen, $p = 0,01$), en minder postoperatieve complicaties na 30 dagen en 30-90 dagen in vergelijking met patiënten die niet-gestandaardiseerde zorg kregen. Daartegenover werd er geen toename in heropnames of herinterventies na implementatie van dit zorgpad gerapporteerd.

Conclusie:

Het gebruik van een gestandaardiseerd zorgpad bij RARC-patiënten leidde tot een efficiënter gebruik van zorgbronnen, met een verminderde totale verblijfsduur in het ziekenhuis zonder een toename aan extra interventies of heropnames. Deze bevindingen suggereren dat de implementatie van een gestandaardiseerd zorgpad het postoperatieve herstel voor patiënten die een RARC ondergaan aanzienlijk kan verbeteren. Bijgevolg dient het gebruik van gestandaardiseerde zorgpaden in deze setting worden beschouwd als een essentieel onderdeel van de behandeling van deze patiëntenpopulatie.