

Leidt een kwaliteitsinterventie tot betere uitkomsten en gerichte verbeterinitiatieven voor totale heup- en knieprothesen?

Auteurs

P. van Schie
L. van Bodegom-Vos
L.N. van Steenberg
T.M. Zijdeman
R.G.H.H. Nelissen
P.J. Marang-van de Mheen

Naam spreker

Peter van Schie

Werkplek spreker

Leids Universitair Medisch Centrum

E-mail

p.van_schie@lumc.nl

Inleiding

Het effect van feedback op de geleverde kwaliteit van zorg voor totale heup- en knieprothesen (THP/TKP) is onbekend. Deze cluster gerandomiseerde studie evalueerde het effect van een prospectieve veelzijdige kwaliteitsinterventie op een samengestelde uitkomst ("Textbook Outcome").

Methode

Twintig orthopedisch centra werden gestratificeerd gerandomiseerd voor type ziekenhuis. De interventieziekenhuizen ontvingen gedurende 8 maanden maandelijks feedback over eigen prestaties, educatie over de interpretatie hiervan, tweemaandelijks vragenlijsten en een "Toolbox" met daarin verbeterinitiatieven voor de indicatoren weergegeven in de feedback. Deze interventies werden niet aangeboden bij de controleziekenhuizen. De primaire uitkomst was "Textbook Outcome" wat betekent dat een patiënt geen revisie binnen 1 jaar had, geen heropname(s) of complicatie(s) binnen 30 dagen en geen verlengde opnameduur, gecorrigeerd voor verschillen in patiëntkarakteristieken. Veranderingen in prestaties werden vergeleken voor en na implementatie van de interventie tussen interventie- en controleziekenhuizen gecorrigeerd voor patiëntkarakteristieken en clusteren van patiënten binnen ziekenhuizen. LROI-data werd gebruikt, met aanvulling van ziekenhuisgegevens.

Resultaten

16.314 patiënten zijn geanalyseerd in de interventieziekenhuizen en 16.609 patiënten in de controleziekenhuizen. Gedurende de studie had 85.4% van de patiënten een "Textbook outcome". Een verbetering in "Textbook outcome" (gecorrigeerde ratio of odds ratio's: 1,24, 95% betrouwbaarheidsinterval: 1,05-1,48) werd gevonden in interventie vergeleken met controleziekenhuizen. Er werd eveneens een verbetering gevonden voor verlengde opnameduur (0,74, 0,61-0,90). Acht interventieziekenhuizen implementeerde gerichte kwaliteitsverbeterinitiatieven voor minimaal 1 van de indicatoren gedurende de interventieperiode.

Conclusie

De implementatie van een veelzijdige kwaliteitsverbeterinterventie was geassocieerd met een gelijktijdige verbetering van de "Textbook outcome". Deze verbetering werd mogelijk veroorzaakt doordat bijna alle ziekenhuizen gerichte kwaliteitsverbeterinitiatieven implementeerde.