

Kann die Behandlungsqualität einer Operation gemessen werden ? Am Beispiel H-TEP

Dr. J. Huber
Dr. Chr. Lienhard
Orthopädie Stadtpital Waid Triemli
Zürich



Stadt Zürich

Stadtpital Waid und Triemli

1. Konzept: Was ist Behandlungsqualität?



Bundesrat Alain Berset

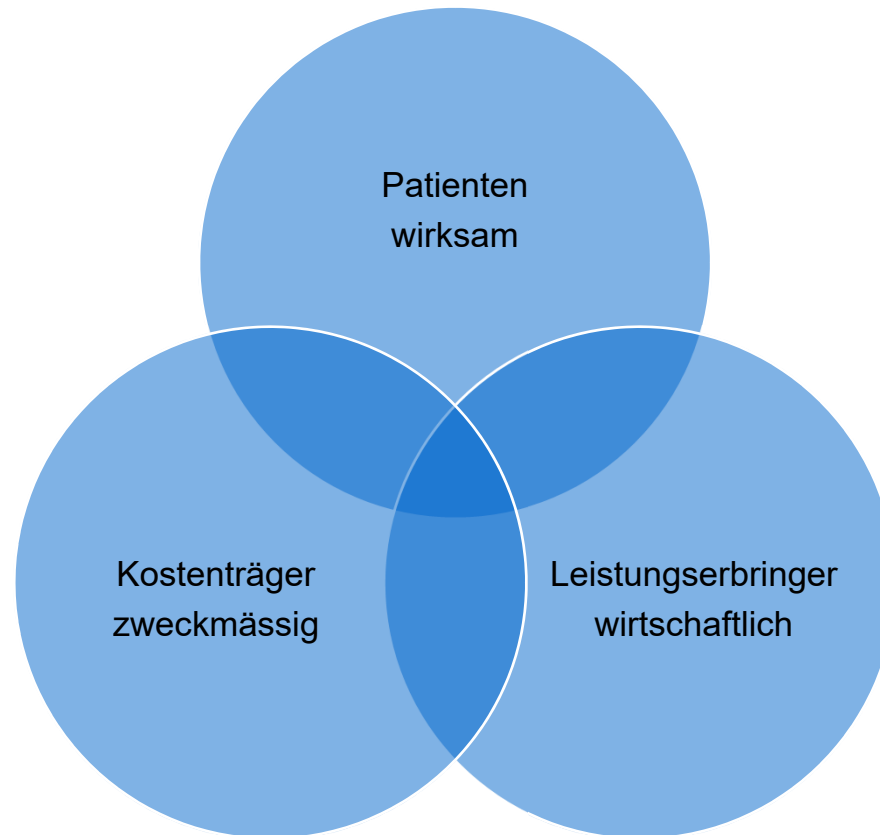


Stadtspital Triemli Zürich



Unsere Patienten

Gemeinsamer Nenner?



Stadt Zürich

Stadtspital Waid und Triemli

Behandlungsqualität H-TEP

«Duales Konzept»

Positive Aspekte:

«Wirkung»

- Weniger Schmerz
- Weniger Steifheit
- Bessere Funktion

Negative Aspekte:

«Neben-Wirkungen»

- Mortalität
- Morbidität
(Komplikationen)

Wirkung, wie berechnen?

- Behandlungseffekt = $\frac{\text{Beschwerdereduktion}}{\text{Ausgangsbeschwerden}}$
(1)
- Responder = spürbare Reduktion der Beschwerden und Verbesserung der Funktion
(2,3) (Behandlungseffekt >0.2)
- Responder Rate

1 Huber et al.: Relativer Effekt pro Patient: Ergebnisse nach H-TEP/K-TEP; Z Orthop 2013:239-242

2 Pham et al.: Responder criteria OMERACT-OARSI; OsteoArthritis & Cartilage 2004: 389 – 399

3 Huber et al.: New responder criterion validated in EUROHIP; OsteoArthritis & Cartilage 2016: 480 – 483



Responder Raten

- Responder Rate für H-TEP: 84%⁽²⁾ bis 94%⁽³⁾
- Responder Rate für NSAR: 60.5%⁽¹⁾
- Gemeinsamer Nenner zur Berechnung der Wirkung einer Behandlung!

1 Pham et al.: Responder criteria OMERACT-OARSI; OsteoArthritis & Cartilage 2004: 389 - 399

2 Huber et al.: New responder criterion validated in EUROHIP; OsteoArthritis & Cartilage 2016: 480 – 483

3 Haase et al.: Patient reported outcomes and outcome predictors after THA; Dresden registry; HIP Int 2015



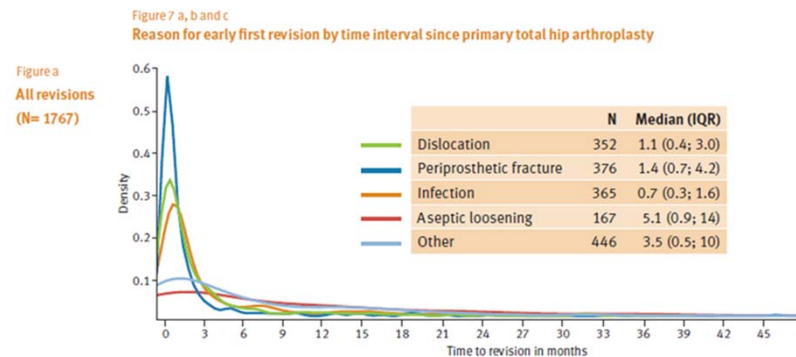
Stadt Zürich

Stadtspital Waid und Triemli

Behandlungsqualität H-TEP

Negative Aspekte: Neben-Wirkungen

- Mortalitätsrate
- Morbiditätsrate (Komplikation/Revision)



2. Patienten & Methode

- Alle konsekutiven Patienten bei einseitiger Coxarthrose mit H-TEP versorgt
- Minimal invasive H-TEP mit Extensionstisch (Rotex), Implantate: Vitamys-Optimys (Mathys); Advantage-Weber (Zimmer-Biomet)
- Gleiches Nachbehandlungsprotokoll
- Fragebogen (Pationnaire)
- Konsultationen präop, 3 und 12 Monate postop



3. Resultate:



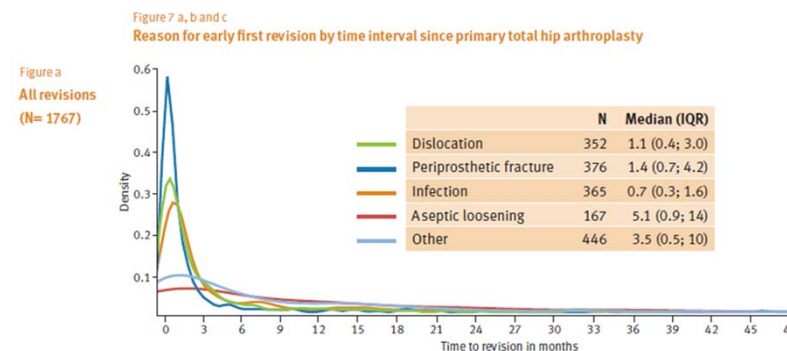
- N=98 Patienten 01/2015-12/2016
 - Im Verlauf (1 Todesfall, 5 Nachkontrollen mit unvollständigen Fragebogen)
- 92 Patienten ausgewertet
- 52 Frauen (56.5%)
- Durchschnittsalter 72.7 Jahre (31 bis 95 Jahre alt)

Wirkung der H-TEP (positive Aspekte)

- Responder Rate: 88%
(81 von 92 Patienten)

Neben-Wirkung der H-TEP (negativen Aspekte)

- Mortalität: 1%
(91 Jahre alt, ASA 4 mit KHK; Herzinfarkt)
- Morbidität: 1%
(Patient mit Sturz und periprothetischer Femurfraktur)



4. Schlussfolgerung

- Das «duale Konzept» ist eine Möglichkeit zur Berechnung der Behandlungsqualität.
- Die positiven Aspekte: (als Wirkung)
 - Responder Rate (hier RR 88%)
- Die negativen Aspekte: (als Nebenwirkungen)
 - Mortalität (1%)
 - Morbidität (1%)
- Zusatzaufwand:
 - Feste 1 Jahreskontrolle
 - Alltagstauglicher Beschwerdefragebogen
 - Risiko «underreporting»

