

MedNytt

Utskriving på operasjonsdagen etter innsetting av total hofteprotese (THP)

Type metode: Annet; Organisering av spesialisthelsetjenesten

Emne i MedNytt: Muskel og skjelett

Navn: Tidlig utskrivning etter innsetting av total hofteprotese

Produktnavn: -

Produsenter: -

Finansiering: Spesialisthelsetjenesten

Status for bruk og godkjenning

Utskriving samme dag som operasjon praktiseres antageligvis ikke i Norge etter innsetting av total hofteprotese (THP), men liggetid etter THP er kort og utskrivning dagen etter er vanlig.

Beskrivelse av den nye metoden

Metoden går ut på at utvalgte pasienter skrives ut på operasjonsdag (< 12 timer siden operasjon) etter innsetting av THP (1). Liggetid etter THP er gradvis blitt redusert, noe som kan ha sammenheng med bedre sykehusrutiner, ny legemidler, kirurgisk nyvinninger, systematisk rehabilitering og annen kunnskap som reduserer utilsiktede hendelser og bivirkninger. Metoden tilbys pasienter som er yngre, slanke og generelt sunnere. Dette krever nøye utvelgelse av pasientene, pasientopplæring, forberedelse til anestesi, smertebehandling, avansert kirurgisk teknikk med minimum muskelødeleggelse og blodtap, tidlig mobilisering med intensiv fysioterapi og aktiv involvering av omsorgsperson/er hjemme hos den nyopererte.

Sykdomsbeskrivelse og pasientgrunnlag

I Norge skiftes hofteleddet i hovedsak ut på grunn av hofteleddsartrose. Hofteleddsartrose, coxartrose, innebærer at brusken som dekker benet i leddet, slites ned og sterke smerter forekommer. Sykehistorie og funn ved legeundersøkelsen vil gi sterk mistanke om diagnosen, og den bekreftes ved en røntgenundersøkelse. Allikevel er ikke artrose påvist på røntgen ensbetydende med store plager. 90 prosent av pasientene over 65 år som klager over hoftesmerter, har artrose i hofteleddet. I 2016 ble det satt inn over 10.000 hofteproteser i Norge, og av disse var 14 prosent reoperasjoner (2).

Dagens tilbud

Trenden i norske sykehus er tidlig utskrivning etter 1-3 dager.

På et tilfeldig utvalg av norske nettsider skrives følgende om lengde på sykehusopphold etter operasjon for THP:

Kilde	År	Lengde sykehusopphold
Rapport fra Riksrevisjonen	2013	3-11 dager
Diakonhjemmet, OUS	2014	Forventet 3 dager
Haraldsplass, Helse Bergen	2015	Noen dager
Lovisenberg, OUS	2017	1-2 dager
Norsk helseinformatikk	2017	Noen dager
Skien	2018	1-3 dager
Aleris	2018	Gjennomsnitt 2 dager, mini-invasiv teknikk/anterior tilgang

Status for dokumentasjon

Metodevurdering

Vi har identifisert en canadisk tidlig-vurdering om metoden med en systematisk litteraturgjennomgang (1). Det foreligger minst en systematisk oversikt (3).

Kliniske studier

Det foreligger publikasjoner fra flere relevante studier, inkludert to RCTer (1). Flere studier er pågående. De antatt viktigste studiene for vurdering av metoden er vist i tabellen under:

Populasjon N =antall deltagere)	Intervensjon	Kontrollgruppe	Hovedutfall	Studienummer*	Forventet ferdig
N = 220 RCT Planlagt THP, 47 % kvinner, 60 ± 8.7 år	Utskriving etter < 12 timer	Utskriving etter minst en natt	Oppfølging 4 uker Post-operative smerte; peri-operative komplikasjoner; Re-innleggelse og undersøkelser;	NCT02230657	2015, Publiserte data foreligger
N= 45 RCT Planlagt THP, 44 % kvinner, gj.sn 61 år (27 til 74)	Utskriving samme dag	Utskriving dagen etter	Oppfølging i 3 måneder: Primære utfall knyttet til sikkerhet; Sekundære knyttet til: Pasienttilfredshet; Livskvalitet; Smerte; Kostnader; Behov for assistanse	(ikke funnet NCT nummer, se referanse i kilde 1)	Publiserte data foreligger
N=750 Planlagt THP Randomisert studie	Utskriving samme dag	Utskriving etter standard prosedyre	Kostnader, tidlige komplikasjoner og ugunstige hendelser, standardiserte målte helseutfall (EQ-5D) WOMAC score, HHS, SF-12, smerteskala, assistent hjelp, pasient tilfredsstillelse	NCT03026764	Juli 2018
N = 1,500 Planlagt THP Prospektiv kohorte	Utskriving < 12 timer	Utskriving > 12 timer	Ved 3 måneder: PROMs, pasient tilfredshet, komplikasjoner, ugunstige (adverse) hendelser, reinnleggelser	NCT02544620	Dec. 2017
N=150 Planlagt THP Prospektiv kohorte med historiske kontroller	THP – Tid til utskrivning	Historiske kontroller, n=174	Ugunstige hendelser, kostnader, lengde på sykehusopphold, pasient funksjon og erfaring målt med Hip Disability and Osteoarthritis Outcome Score (HOOS)	NCT03028779	Slutten av 2018

RCT = Tandomisert kontrollert studie, THP = Total-hofteproteseoperasjon *ClinicalTrials.gov Identifier www.clinicaltrials.gov

Hvilke aspekter kan være relevante for en metodevurdering

- | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| Klinisk effekt | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Sikkerhet/bivirkninger | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Kostnader/ressursbruk | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Kostnadseffektivitet | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Organisatoriske konsekvenser | <input checked="" type="checkbox"/> | Samhandling |
| Etikk | <input type="checkbox"/> | |
| Juridiske konsekvenser | <input type="checkbox"/> | |

Annet Pasientperspektiv og pårørendeperspektiv

Hva slags metodevurdering kan være aktuell

- Mini-metodevurdering
Hurtig metodevurdering
Fullstendig metodevurdering
Annet

Hovedkilder til informasjon

1. Outpatient (same-day) total hip replacement. <https://www.cadth.ca/outpatient-same-day-total-hip-replacement> : CADTH issues in emerging health technologies: March 2017 Lastet ned 15.05.2018
2. Norsk helsenett: <https://nhi.no/sykdommer/muskelskjelett/bekken-hofte-lar/hofteartrose-hofteleddsslitasje/>
3. Pollock M, et al. (2016). Outpatient Total Hip Arthroplasty, Total Knee Arthroplasty, and Unicompartmental Knee Arthroplasty: A Systematic Review of the Literature. *JBJS Rev.* 4(12). doi: 10.2106/JBJS.RVW.16.00002. (Abstract only read)

Første varsel 15.05.2018
Siste oppdatering 15.05.2018