

Aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek

Datum

December 2013

Titel onderzoek

Obesitas en uitkomsten in de colorectale chirurgie

Contactpersoon

N. Lijftogt

Email-adres: n.lijftogt@lumc.nl

Aanvragersgroep

Michel Wouters,

Rob Tollenaar,

Daniel Henneman,

Nicoline van Leersum

Beschrijving

Naast de toenemende vergrijzing is obesitas is één van de snelst groeiende problemen in de zorg. In 2012 waren er ongeveer 1,5 miljard mensen met obesitas wereldwijd. De zorg voor deze patiënten vraagt speciale aandacht met een multidisciplinaire aanpak en is geassocieerd met een verhoogd risico op complicaties, waarbij er in de meest recente literatuur percentages worden gevonden van rond de 18,2 procent complicaties in de obese patiënten populatie ten opzichte van 16,9 procent in de populatie met een “gezond gewicht”. Ook zijn er signalen dat obesitas een relatie laat zien met andere ongewenste uitkomsten van (oncologische) zorg. Zoals een verhoogd aantal perioperatieve conversies of een langer verblijf in het ziekenhuis [1-5]. Omdat de kwaliteit van het zorgproces in een ziekenhuis de mate van morbiditeit en mortaliteit bepaalt, is de mate van expertise op het gebied van de obese patiënt hierin leidend. Deze kwaliteit is gerelateerd aan de inrichting van het peri-operatieve zorgproces, de aanwezigheid van een bepaalde infrastructuur en aangepaste postoperatieve zorg. De zorg voor de obese patiënt is van essentieel belang omdat de risico's op blijvende morbiditeit en op mortaliteit groter zijn dan bij de gemiddelde patiënt. Dit probleem wordt echter vaak onderschat en verschillende Nederlandse ziekenhuizen zijn niet altijd even goed ingericht om de kwaliteit van deze speciale zorg te kunnen waarborgen. Door het implementeren van speciale voorzieningen en een aangepast peri- en postoperatief traject kunnen voorzorgsmaatregelen genomen worden die leiden tot betere uitkomsten, zoals ook de aanpassingen in de ouderen zorg dit effect heeft laten zien [6]. Ten aanzien van obese patiënten is er echter nog nauwelijks informatie beschikbaar over de extra risico's die zij lopen in het oncologische zorgproces, laat staan 'awareness' bij of 'screening' door behandelaars om zorg op maat te kunnen leveren aan deze patiëntengroep. De Dutch Surgical Colorectal Audit is daarom bij uitstek geschikt om de

relatie tussen obesitas, co-morbiditeiten en de verschillen in behandelingspatronen en uitkomsten van zorg tussen ziekenhuizen te onderzoeken [7]. Door het grote aantal patiënten dat in de database is opgenomen is er voldoende statistische power om verschillen in uitkomst tussen subgroepen van patiënten op basis van BMI en comorbiditeiten te beschrijven [8]. Extra dataverzameling over de infrastructuur gericht op de behandeling van obese patiënten aanwezig in de verschillende ziekenhuizen, maakt het 2013.1 bovendien mogelijk om variatie tussen groepen ziekenhuizen te onderzoeken, ten einde 'best practices' in de behandeling van obese darmkanker patiënten te identificeren [7,8]. Deze aanvraag betreft dan ook meerdere onderzoeksvragen met als doel de colorectale chirurgie voor de obese patient in Nederland te verbeteren. Doel van de studie is: - De risico's van obesitas bij colorectale kankerchirurgie in kaart brengen. - Variatie in kwaliteit van zorg voor obese darmkanker patiënten tussen ziekenhuizen inzichtelijk maken. - Kenmerken van zorgprocessen geassocieerd met goede uitkomsten bij obese patiënten met colorectaal carcinoom identificeren. - Het bewustzijn bij de behandelend artsen vergroten en kennis over optimale peri-operatieve zorg bij obese darmkanker patiënten verspreiden. - Een advies uitdragen ten aanzien van het verbeteren van de zorg voor obese kankerpatiënten middels het stellen van kwaliteitsnormen of centralisatie van behandelingen in gespecialiseerde centra.