



DUTCH  
INSTITUTE  
FOR CLINICAL  
AUDITING

**Aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek  
DUCA201617**

**Datum**

Oktober 2016

**Titel onderzoek**

Risk factors for readmission following esophagectomy and gastrectomy for cancer.

**Contactpersoon**

Drs. I. van den Berg, Erasmus MC, Afdeling Heelkunde

**Aanvragersgroep**

Dr. Bas Wijnhoven en Prof.dr, Valery Lemmens, Erasmus MC/IKNL

**Beschrijving onderzoek**

Kwaliteitsindicatoren geven een indicatie van de kwaliteit van zorg in een zorginstelling. Het verkrijgen van inzicht over welke variabelen van invloed zijn op heropnames na chirurgische behandeling van maag- en slokdarmcarcinomen kan leiden tot een verbetertraject.

Kennis over de aantallen heropnames op landelijk niveau, de spreiding tussen ziekenhuizen en kennis over de onderliggende oorzaak is, in een tijdperk waarin veiligheid en transparantie centraal staan in de zorg, van groot belang. Het aantal heropnames gerelateerd aan chirurgische behandeling is mogelijk een afspiegeling van de kwaliteit van zorg.

Er is onderzoek gedaan naar de risicofactoren voor heropname na colorectale- en algemene chirurgie (1). Echter ontbreekt er in Nederland onderzoek naar heropnames na slokdarm- en maagresecties en risicofactoren hiervoor. Met het voorgestelde onderzoek willen we evalueren hoeveel heropnames er landelijk na oncologische maag- en slokdarmresecties optreden en wat mogelijke risicofactoren zijn voor heropnames.

Onderzoeksvraag:

Wat is het aantal heropnames (binnen 30 dagen na ontslag) na een maag- of slokdarmresectie en wat zijn risicofactoren hiervoor?

Primair eindpunt:

De primaire uitkomstmaat is heropname binnen 30 dagen.

Secundaire eindpunten:

2016.1



DUTCH  
INSTITUTE  
FOR CLINICAL  
AUDITING

- Opnameduur in het ziekenhuis
- Opnameduur op de Intensive Care Unit
- Postoperatieve complicaties
- Mortaliteit (30-dagen en/of ziekenhuismortaliteit)