

Orthopedie Feiten & Cijfers 2024-2025



Orthopedie
Amphia

Orthopedische
Kliniek Amphia

Stichting FORCE

AmphiA

Voorwoord	5
Orthopedie Amphia	6
De vakgroep	8
Kwaliteit	12
Orthopedische kliniek Amphia	18
Stichting FORCE	24

Colofon

8e uitgave, juni 2025
Copyright Amphia

Tekst

Marja Fekken, Stefan Bolder,
Iris Koenraadt-van Oost en Anouk Nijs

Redactie

Vakgroep orthopedie, Marja Fekken,
Iris Koenraadt-van Oost en Anouk Nijs

Fotografie

Jeroen van Eindhoven

Ontwerp

Michelle Haak, Miesart



FEITEN & CIJFERS 2024-2025

VOORWOORD

Het afgelopen jaar is binnen de Amphia organisatie vanaf april 2025 gestart met de vernieuwbouw van onze polikliniek orthopedie incl. de backoffice. Uiteindelijk zal in 2027 een heel nieuwe polikliniek met het thema “Bewegen” worden opgeleverd. Dit vergt de nodige flexibiliteit van zowel medewerkers als patiënten.

Het nieuwe Amphia organisatieplan ‘Samen Sterker’ is definitief doorgevoerd. Daaruit is een nieuwe organisatiestructuur ontstaan met grotere zorggroepen om de onderlinge samenwerking te stimuleren en financiële en personele middelen effectiever in te zetten. Hierbij is Pim Sas de nieuwe Manager Zorg en Bedrijfsvoering van de zorggroep “Bewegen en Complex Snijdend” geworden, waar de orthopedie en de Orthopedische Kliniek Amphia binnen vallen.

De beperkingen in de capaciteit van de OK blijft een groeiend probleem, vooral vanwege personele problematiek. Het terugdringen van de mogelijkheid tot langdurig inhuren van zzp-ers (opheffing van het handhavingsmoratorium) vanuit de Belastingdienst heeft dit probleem nog versterkt. We hebben getracht de personele problematiek te ondersteunen door het aanstellen van extra ANIOS, die half op OK en half op de afdeling orthopedie worden ingezet. Tevens zijn er initiatieven om met uitbreiding van werkzaamheden op de Zelfstandige Behandel Kamers en Sedatie Buiten OK-sessies de OK te ontzien. Deze sessies worden met name voor het hand/pols/onderarm-team en de voet/enkel-chirurgie ingepland.

Met steeds minder OK-capaciteit, is er relatief meer beschikbaarheid voor poliklinische activiteiten en meer druk op de ondersteuning hiervan. Capaciteitsmanagement vraagt hierbij om andere denk- en benaderingswijze. Er zijn begin 2025 vanuit het Dagelijks Bestuur plannen gelanceerd om de werkwijze te veranderen, wat uiteindelijk moet leiden tot de implementatie van een data gedreven integraal capaciteitsmanagement systeem Orthopedie, met gebruik van digitale hulpmiddelen.

Om de kwaliteit van onze behandelingen zo goed mogelijk te blijven waarborgen, is eind 2024 in samenwerking met de afdeling Kwaliteit en Veiligheid een on-the-go kwaliteitsdashboard live gegaan. Hierin kunnen we onze ingrepen continu monitoren en mogelijke trends in problemen zo vroeg mogelijk opsporen.

Vanuit FORCE zijn er weer diverse onderzoeken gestart, waaronder multicenter trials. Daarnaast zijn er ook in 2024/2025 weer leuke symposia georganiseerd zoals de sportsymposia over hardlopen en racketsport, maar ook een symposium over arbeidsgerichte zorg en ons samenwerkingsproject voor artrosezorg in de regio Zuidwest Nederland.

Veel leesplezier !

Stefan Bolder
Medisch Manager vakgroep Orthopedie





Orthopedie
Amphia

PASSENDE ZORG

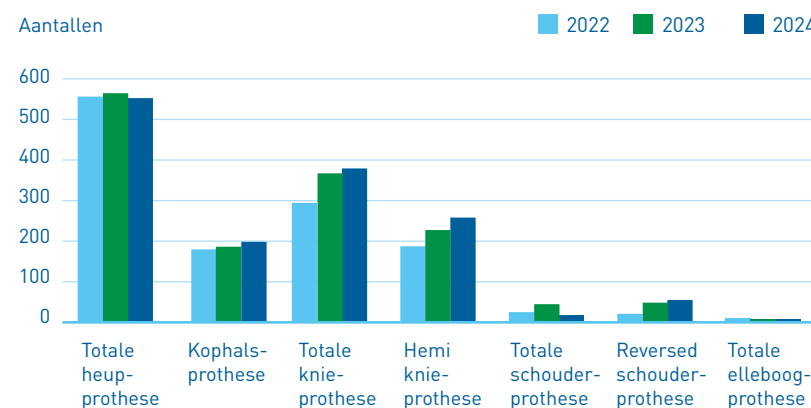
Samen met collega's van strategie en beleid zijn we als vakgroep op zoek naar oplossingsrichtingen m.b.t. het opvangen van de zorgvraaggroei. De vakgroep is zelf al actief op zoek naar oplossingen door samenwerken in de regio en diverse zorg-apps. Nu is de uitdaging om te kijken naar nog meer verbeteringen.

**KINDERORTHOPEDIE**

De vakgroep heeft samen met de vakgroep Orthopedie van het Erasmus MC besloten om een vacature open te stellen voor een Fellowship Kinderorthopedie, die halverwege 2025 van start zal gaan. Dit fellowship wordt deels uitgevoerd in het Amphia en deels in het Erasmus MC. Deze stap ondersteunt de wederzijdse waardering voor de samenwerking en laat zien dat beide partijen zich actief inzetten voor verdere ontwikkeling van de Kinderorthopedie in de regio Rotterdam en Breda.

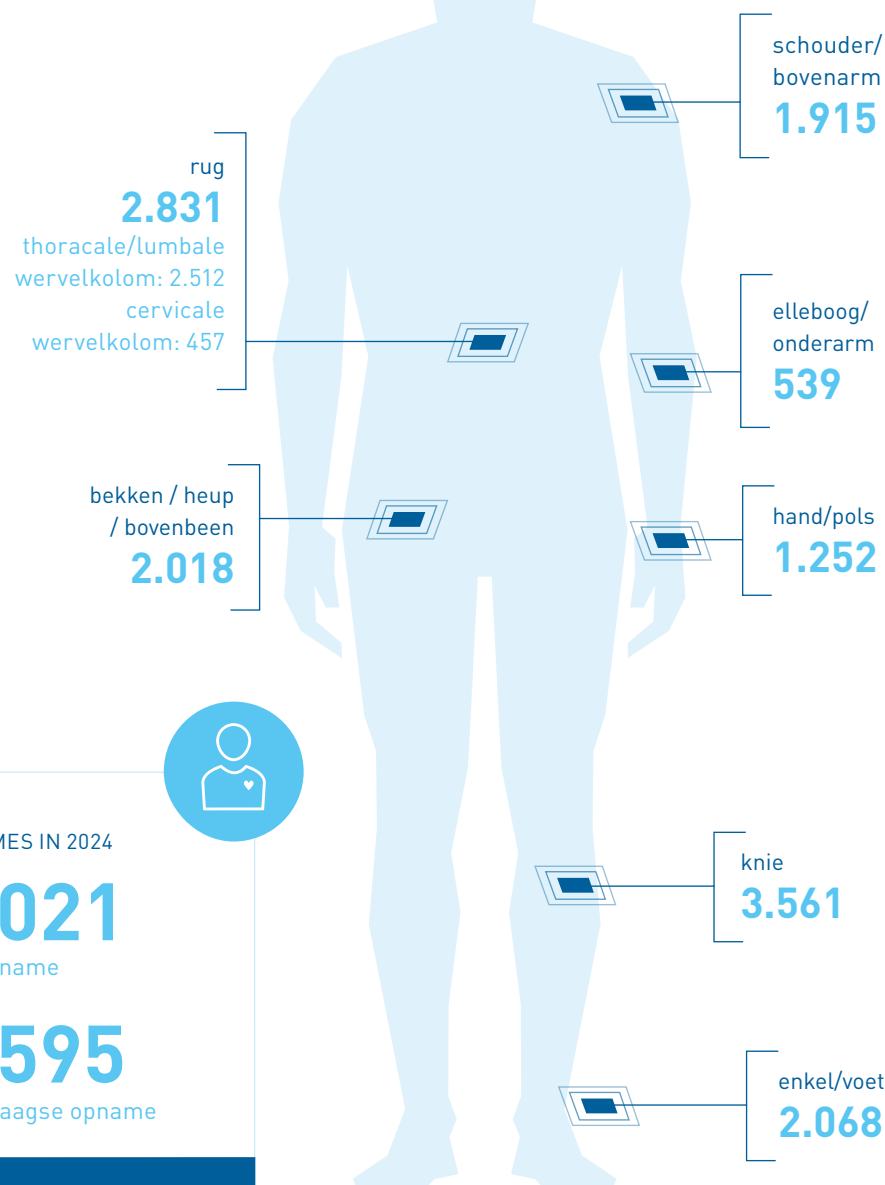
PRODUCTIE

In de tweede helft van 2024 kon de vakgroep minder operaties uitvoeren dan begroot. Hierdoor werden er meer spreekuren ingepland, wat resulteerde in kortere wachttijden voor de poliklinische consulten. In de eerste helft van 2025 bleef deze situatie ongewijzigd. Wel zijn in januari twee ANIOS orthopedie aangesteld, die twee dagen per week assisteren op de orthopedische OK's en twee dagen per week als zaalarts werkzaam zijn. Op deze manier is er minder risico op uitval van OK-sessies vanwege personeelsproblematiek. Uit de evaluatie van deze pilot bleek dat de extra ondersteuning op de OK goede resultaten opleverde. Daarom is besloten om deze maatregel voorlopig voort te zetten. Om de druk op de OK-sessies te verminderen zijn we in 2024 ook gestart met uitbreiding van ingrepen op de ZBK (zelfstandige behandelkamers). Dit zijn kamers waar behandelingen plaatsvinden die niet in een operatiekamer hoeven plaats te vinden. Daarnaast is ook gestart met ingrepen volgens de sedatie buiten de OK (SBO) procedure. Dit zijn ingrepen die onaangenaam of pijnlijk zijn en op deze manier zo comfortabel mogelijk verlopen. Ook door de inzet van SBO-sessies neemt de druk op de OK-sessies af.

Aantal geplaatste prothesen in 2022, 2023 en 2024

DE VAKGROEP

AANTAL NIEUWE PATIËNTEN OP SPREEKUREN IN 2024 MET KLACHTEN AAN:



OPNAMES IN 2024

2.021

Dagopname

2.595

Meerdaagse opname

Ligdagen in 2024

12.090

SOCIALE VEILIGHEID

De vakgroep orthopedie en de collega's van de polikliniek Orthopedie hebben gezamenlijk een Sociale Veiligheid traject doorlopen. Na een wat onwennige start heeft het project uiteindelijk verhelderende inzichten gegeven voor iedereen. Een goede opvolging van dit traject zal door orthopeed Annechien Beumer regelmatig geëvalueerd worden.

**“Probeer open te zijn en
doe aan zelfreflectie”**

OPLEIDING

In 2024 en 2025 wordt meer duidelijk over de ontwikkelingen binnen de opleidingsclusters NoordWestNederland en ZuidWestNederland. Het gezamenlijke uitgangspunt is voorlopig het behouden van de Opleiding Orthopedie in Amphia. Een ander succes vanuit de opleiding is dat in het afgelopen jaar relatief veel ANIOS Amphia zijn aangenomen voor de opleiding, iets waar de vakgroep trots op mag zijn.

De ROGO-dagen (Regionale OpleidingsGroep Orthopedie) zijn succesvol gebleken en brengen nieuwe inzichten over het opleiden en de samenwerking tussen verschillende generaties orthopedische assistenten en opleiders. Een mooie quote van de ROGO-dag:

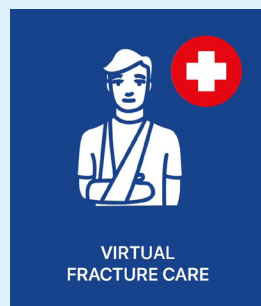
**“Inzicht in drijfveren over en weer geeft
begrip en geeft aangrijpingspunten
voor motivatie”**

KWALITEITSBIJEENKOMSTEN 2024-2025

De kwaliteitsbijeenkomsten voor vakgroepleden, arts-assistenten, verpleegkundig specialisten, physician assistants (PA's), teamleiders, de kwaliteitsfunctionaris en andere geïnteresseerden gaven het afgelopen jaar opnieuw een goed beeld van de kwaliteitsonderwerpen binnen de orthopedie. We blijven ons voortdurend ontwikkelen, en regelmatig worden er ook externe sprekers uitgenodigd. Zij delen de resultaten van onderzoek, nieuwe vormen van zorg of recente digitale ontwikkelingen.

EEN GREEP UIT DE BESPROKEN ONDERWERPEN

- Virtual Fracture Care App
- Dagbehandeling bij de heup- en knieprothesiologie
- Rosenberg-view versus stressopname bij mediale gonartrose
- Introductie complicatiedashboard in het EPD
- Wetenschap en implementatie: biceps re-fixatie
- Complicatieregistratie nieuwe stijl
- Verdieping: infecties
- Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG)
- Project Thuisbellers



VERLENGING STZ STATUS ELLEBOOG/ONDERARM

Het topklinisch expertisecentrum complexe pathologie van de elleboog en onderarm heeft een verlengde erkenning in het STZ topklinisch zorgregister tot 13-12-2028.

COMPLICATIE DASHBOARD

In 2024 hebben we in samenwerking met het EPD een project uitgevoerd waarbij we het proces van de complicatieregistratie hebben vergemakkelijkt en een complicatie dashboard hebben ontwikkeld. Dit complicatie dashboard geeft inzicht in het aantal ingrepen en de geregistreerde complicaties. Hierbij worden de infecties en luxaties uitgelicht, omdat dit veelvoorkomende orthopedische complicaties zijn.

De meest voorkomende complicaties in 2024 waren:

- 1 PROTHESE INFECTIE
- 2 PROTHESE LUXATIE
- 3 DIEPE WONDINFECTIE
- 4 TROMBOSE
- 5 OPPERVLAKKIGE WONDINFECTIE

KLACHTEN EN COMPLIMENTEN

In 2024 zagen we 49.490 patiënten. Het overgrote deel was tevreden over hun behandeling. Naast schriftelijke complimenten en tips kregen we 37 klachten. Dat zijn er 7 meer dan in het vorige jaar, 2023. Hieronder vindt u een kort overzicht van de klachten in 2024, verdeeld in categorieën:

RELATIONEEL 13 ORGANISATORISCH 18 BEHANDELTECHNISCH 6

ÉÉN VAN DE COMPLIMENTEN DIE WE GRAAG DELEN:

"Langs deze weg, wil ik Dr. Stefan Bolder met zijn hele crew plus alle mensen van de verzorging bedanken voor de prima behandeling voor en -tijdens- en na de operatie. Ik heb nu twee **BOLDERS** links en rechts dus dat kan niet meer fout gaan."

PROMS

Binnen Amphia orthopedie meten we al jarenlang door middel van vragenlijsten de pijn, klachten en functionele beperkingen die onze patiënten ervaren. Deze Patient Reported Outcome Measures (oftewel PROMS) gebruiken we om te kijken hoe zinvol onze behandelingen zijn voor het dagelijkse leven van onze patiënten. We hebben specifieke vragenlijsten per ingreep of operatie zodat de vragen aansluiten bij de klachten of problemen die patiënten ervaren en waarvoor ze behandeld worden.

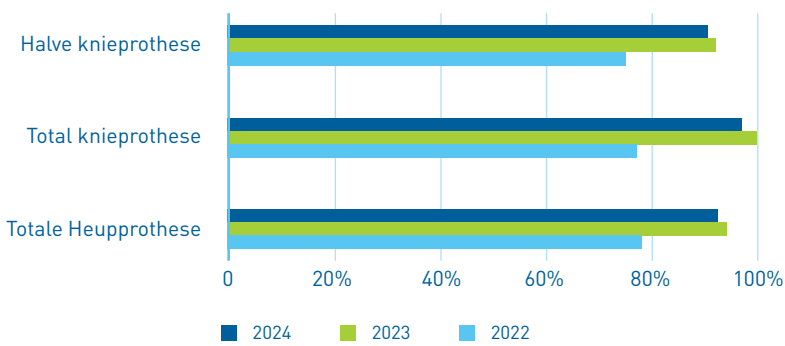
Vanuit de Nederlandse Orthopedische Vereniging (NOV) is er een plicht voor het afnemen van PROMS bij knie en heupprotheses. Daarom berekenen we elk jaar het aanmeldpercentage, dus hoeveel procent van de patiënten die een heup- of knieprothese krijgen aangemeld worden voor de PROMS vragenlijsten. In de figuur is te zien dat we de afgelopen twee jaar aanmeldpercentages boven de 90% hebben gehaald.

De PROMS vragenlijsten sturen we voorafgaand aan een ingreep of operatie en op verschillende tijdstipmomenten na afloop van de behandeling. Sommige patiënten volgen we tot 10 jaar na de ingreep. Deze informatie helpt ons inzichtelijk te maken wat het effect is van de behandeling op bijvoorbeeld kwaliteit van leven of algemene dagelijkse verrichtingen.

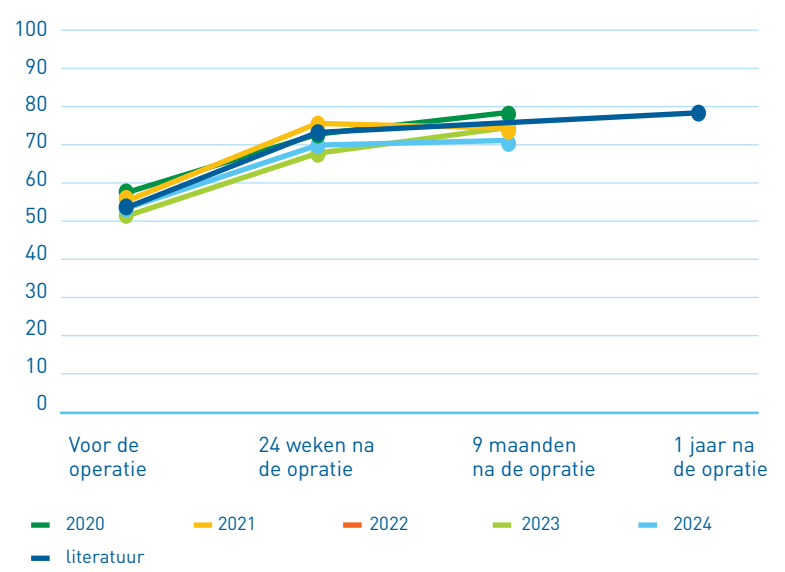
Door goed onderzochte vragenlijsten te gebruiken, kunnen we ook zien hoe onze patiënten het doen ten opzichte van andere groepen patiënten uit de literatuur. In de grafiek ziet u bijvoorbeeld het gemiddelde verloop van de score op de IKDC vragenlijst voorafgaand en na afloop van een voorste kruisband operatie voor de patiënten die in de afgelopen 5 jaar geopereerd zijn. De IKDC vragenlijst geeft een functionele totaalscore van symptomen, sportactiviteit en kniefunctie. Een hogere score betekent een betere functie van de knie. De donkerblauwe lijn is het scoreverloop uit de literatuur*.

*Mohtadi et al. Clin J Sport Med. 2015

Aanmeldpercentage PROMS



IKDC



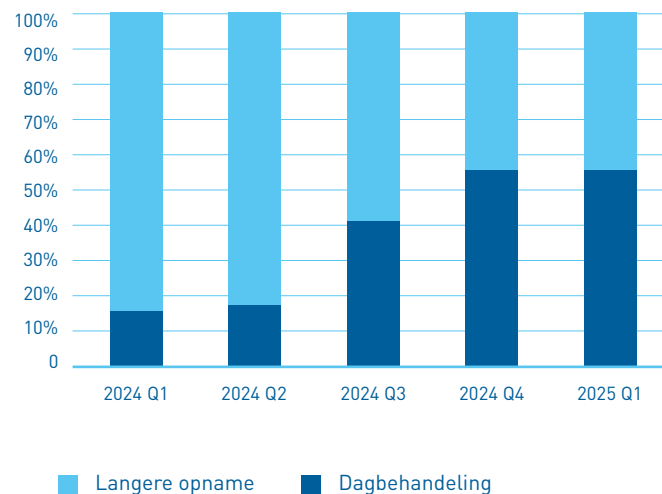
DAGBEHANDELING, UITKOMSTEN EN INZICHTEN

We blijven ons zorgpad Rapid Recovery steeds verbeteren. Het doel is om patiënten sneller op de been te krijgen, omdat dit de kans op complicaties verkleint. Uit onderzoek blijkt dat dagbehandeling bij een knieprothese een veilige en goede optie is.

Sinds september 2024 worden alle halve knieprotheses standaard aangemeld voor een operatie met dagbehandeling. In de praktijk blijkt dit vaak goed haalbaar, en patiënten waarderen het dat ze dezelfde dag al naar huis kunnen.

We zien dat dit ook navolging krijgt: steeds vaker gaan ook mensen met een totale knie- of heupprothese dezelfde dag al naar huis. Op het staafdiagram is duidelijk te zien dat sinds september 2024 het percentage patiënten met een halve knieprothese in dagbehandeling flink is gestegen.

Percentage halve knieprotheses in dagbehandeling



DOSSIERONDERZOEK

Twee keer per jaar voeren we dossieronderzoek uit op orthopedische klinische dossiers ter bespreking tijdens de Kwaliteitsbijeenkomst. We toetsen aan normen van de Nederlandse Orthopedische Vereniging en JCI-kwaliteitsnormen. Beoordeeld wordt onder andere: registratie van lichamelijk onderzoek, tijdige en volledige ontslagbrieven, correct gebruik van afkortingen, beschikbaarheid van het OK-verslag, en documentatie bij richtlijnafwijkingen.

Anderhalf jaar geleden bleek verbetering nodig bij het vastleggen van informed consent, vooral wat betreft de vermelding van de operateur, risico's, alternatieven, kans op succes en gevolgen van geen behandeling. Ook de documentatie van richtlijnafwijkingen kon beter.

Begin 2025 zagen we duidelijke verbeteringen, al verdient informed consent bij SEH-opnames nog aandacht. De ontslagbrief wordt aangepast om alle verplichte elementen te borgen. Daarnaast is in EPIC een automatisch orthopedisch woordenboek ontwikkeld om correcte afkortingen te bevorderen.

PEM (PATIËNTERVARINGSMONITOR) SCORES

De vragen in de PEM-vragenlijst richten zich op acht aspecten van patiëntgerichte zorg. Zo wordt er onder andere gevraagd naar wat er met de patiënt is besproken in het ziekenhuis, de wachttijd voor een afspraak, en of de patiënt kon meebeslissen over een behandeling of onderzoek.

Van oktober tot en met december 2024 zijn deze vragenlijsten uitgezet bij orthopedische patiënten, zowel op de verpleegafdeling als op de polikliniek. Het gemiddelde waarderingscijfer voor beide afdelingen ligt rond de 8. In totaal hebben ongeveer 600 patiënten de vragenlijst ingevuld. Uit de resultaten blijkt dat er regelmatig dezelfde verbeterpunten naar voren komen, vooral met betrekking tot wachttijden. Dit betreft enerzijds het vermelden van wachttijden op de ziekenhuiswebsite en in de wachtruimte van de polikliniek, en anderzijds het daadwerkelijke wachten in de polikliniek en de toegangstijden voor een afspraak. Deze aandachtspunten staan continu op de agenda van de teammanager en medisch manager.



Stellingen

- Hardlopen is slecht voor je gewrichten.
- Hoger opgeleiden hebben minder vaak blessures.
- De duurste hardloopschoen is het beste.
- Een “core workout” per week verbetert het hardlopen

PLANNING ELECTIEVE (BASIS)ZORG

Om te bekijken hoe we de electieve basiszorg in het (regio)ziekenhuis kunnen organiseren zijn wij gestart met het project Amphia Clinics.

De electieve basiszorg van de orthopedie was sterk georganiseerd op de Pasteurlaan in Oosterhout. Met de verhuizing, personele krapte en veranderingen in de organisatie zijn de uitgangspunten binnen de Orthopedische kliniek Amphia onder druk komen te staan.

Het behouden van deze electieve zorg is voor diverse redenen van belang

- Continuïteit van zorg: essentieel voor reguliere diensten
- Financiële stabiliteit: belangrijk voor inkomsten
- Efficiënte zorgverlening: betere capaciteitsbeheer
- Kwaliteit en innovatie: mogelijkheid om te blijven innoveren
- Toegankelijkheid van zorg: vermindert wachttijden

DE OPDRACHT IS SAMEN TE KIJKEN OP WELKE MANIER WE DE PLANBARE (BASIS)ZORG VOOR ONZE REGIO TOEKOMSTBESTENDIG KUNNEN AANBIEDEN



PATIËNT EN COMMUNICATIE 'VAN RECREATIE TOT PRESTATIE'

BEWEGEN IN AMPHIA: SUCCESVOLLE SPORT- INFORMATIEAVONDEN KRIJGEN VERVOLG IN 2025!

Binnen Amphia bundelt de Regieraad Bewegen alle kennis, ideeën en initiatieven rondom een actief en gezond leven, zowel vanuit het ziekenhuis als de regio. Samen met betrokken collega's, specialisten en partners zetten we ons in om gezondheidsklachten te voorkomen of te beperken door middel van beweging en preventie.

In dit kader organiseren we jaarlijks zo'n twee sport-informatieavonden voor sportliefhebbers, verwijzers en collega's. Tijdens deze avonden staat telkens een specifieke sport centraal. In het najaar van 2024 was hardlopen het thema. Het werd een inspirerende avond vol praktische tips en waardevolle inzichten:

Ronald Tielen, sportarts, en Robert Jongh, sportfysiotherapeut, deelden hun expertise over hardlopen en het voorkomen van blessures. Peter Joosten nam ons mee in zijn hardloopcarrière, met als hoogtepunt zijn indrukwekkende deelname aan meerdere marathons. Rob van der Werf, sportdiëtist, gaf adviezen over hoe goede voeding kan bijdragen aan betere hardloopprestaties. Als kers op de taart vertelde professioneel hardloper Björn Koreman in een interview over zijn nationale en internationale successen. De avond werd enthousiast ontvangen door zowel deelnemers als collega's, net als de eerdere sport-informatieavonden. Dit succes smaakt naar meer!

Daarom zetten we deze mooie traditie in 2025 voort met nieuwe edities van onze sport-informatieavonden. Samen blijven we werken aan een gezond, actief en sportief Amphia!

PATIËNTEN VERHAAL: MEVROUW EVERS-HOUTKAMP

Mevrouw Evers-Houtkamp heeft een lange en indrukwekkende medische geschiedenis. Op 13-jarige leeftijd werd bij haar scoliose vastgesteld. Na een ernstig auto-ongeluk in 1984 liep ze talloze botbreuken op en moest ze vijf operaties ondergaan. In de jaren die volgden onderging ze diverse orthopedische ingrepen, waaronder operaties aan de wervelkolom, twee nieuwe heupen en twee knieprotheses.

In 2011 kwam ze voor het eerst op het spreekuur bij wervelkolom-orthopeed Eric Hoebink in het Amphia ziekenhuis. Ze noemt dit een keerpunt. "Hij zei direct: 'Het klopt dat je overal pijn hebt, want je hebt overal artrose in je lichaam.'" Die erkenning gaf haar rust. Ze werd geopereerd aan haar wervelkolom, kreeg twee nieuwe heupen en twee nieuwe knieën. In 2017 is haar scoliose vastgezet met een fixatie over zeven wervels.

Mevrouw Evers-Houtkamp bereidt zich altijd zorgvuldig voor op een ingreep: ze rookt niet, let op haar gewicht, stopt enkele weken voor de operatie met alcohol en blijft, voor zover het kan, in beweging om haar spieren sterk te houden. Ook thuis maakt ze alles gereed voor een goede revalidatie, zoals een bed op de begane grond en hulpmiddelen. Bij de wervelkolomoperatie kreeg ze begeleiding van een psycholoog, wat haar hielp bij het verwerken van de ingreep.

Ze onderstreept het belang van goede revalidatie. In 1984 bestond deze vooral uit fysiotherapie, maar tegenwoordig is er meer aandacht voor het totale herstel. Bij haar laatste grote operatie revalideerde ze drie maanden bij Revant, waar ook aandacht was voor de psyche, lotgenotencontact en het voorkomen van overbelasting. "Iedereen zou dit moeten doen én volhouden," zegt ze. "Een beetje dwang is goed." Beweging blijft voor haar cruciaal; ze fietst op een aangepaste fiets en gebruikt een rollator om mobiel te blijven.

Mevrouw Evers kwam bij Orthopedie Amphia in een warm nest; 'Ze begrepen wat er aan de hand was en gingen niet meteen opereren maar kozen ervoor mij te begeleiden daar waar ik naar toe wilde. Vaak kijkt een specialist alleen naar je voet en niet naar de rest maar Eric Hoebink keek naar het totale plaatje'. Ze is het personeel op de afdeling en de OK zeer dankbaar. Ze waardeert ook de nieuwe kamers op de verpleegafdeling in het ziekenhuis: zelfs op de operatiekamer vindt ze het 'gezellig'.



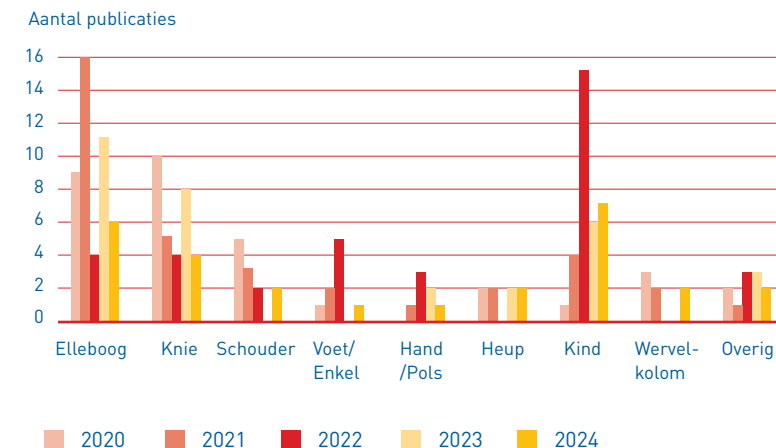
MEVROUW EVERS-HOUTKAMP IS DANKBAAR VOOR DE BETROKKENHEID VAN HET ORTHOPEDIE TEAM. DANKZIJ DEZE GOEDE ZORG, DE THUISZORG, DE FYSIOTHERAPIE EN HAAR MAN GENIET ZE NOG STEEDS VAN HET LEVEN. HAAR LEVENINSTELLING IS DUIDELIJK: BLIJVEN BEWEGEN EN POSITIEF BLIJVEN, ZELFS ALS HET EEN BEETJE PIJN DOET.



Foundation for Orthopedic Research Care & Education (FORCE) is de stichting waar het orthopedische onderzoek binnen het Amphia plaatsvindt. Het onderzoek dat binnen FORCE wordt verricht levert kennis op die direct bruikbaar is voor het verbeteren van de orthopedische zorg of het informeren van de patiënt. Met het onderzoek evalueren we de geleverde zorg en onderzoeken we waar verbeteringen mogelijk zijn.

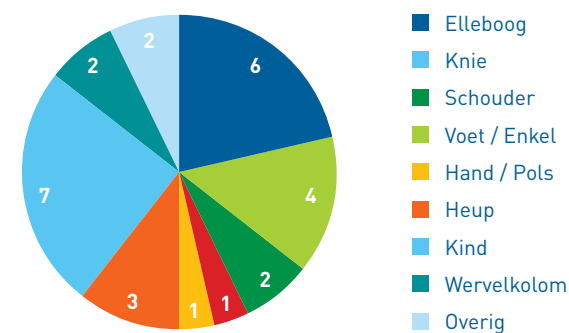
In 2024 heeft er in het Amphia een centralisatie project plaatsgevonden voor professionalisering van de wetenschap. Hierdoor zullen er in 2025 ook organisatorische veranderingen plaats gaan vinden binnen de afdeling Orthopedie. De eerste verandering is dat de twee vaste onderzoeksmedewerkers van Stichting FORCE in de organisatie onder het centrale wetenschapsbureau ondergebracht zijn, in plaats van onder de afdeling Orthopedie. De komende tijd zullen ook de financiële stromen via het centrale wetenschapsbureau gaan lopen. In de praktijk zullen we hier nog weinig van merken, omdat het grotendeels al zo was ingericht bij de orthopedie. De medewerkers blijven werken voor de orthopedie dus ook daar hebben geen wijzigingen plaats gevonden. Het onderzoek loopt door op dezelfde voet.

In juni 2025 zal Casper Dijkman starten als ANIOS onderzoeker op de toegewezen Research Fellowship Grant. Op een gelijksoortige grant heeft Hendrik de Raadt de afgelopen twee jaar onderzoek gedaan naar halve knieprothesen. Naast deze grants, hebben we in 2024 ook verschillende projectsubsidies binnengehaald. Zo zullen er drie projecten van start gaan met financiering vanuit het Wetenschapsfonds van het Amphia en zijn we betrokken bij een project voor modulaire registratie van terugkeer naar werk met een subsidie vanuit de LROI.



Publicaties

Net zoals in 2023, is in 2024 het absolute aantal publicaties iets lager dan voorgaande jaren, maar bijna de helft van deze publicaties zijn het resultaat van eigen-geïnitieerde onderzoeken die volledig gecoördineerd zijn vanuit het Amphia. Hiervan gaan twee publicaties over grote klinische studies: de CONDOOR studie en de VR studie. Voor een volledig overzicht van de publicaties verwijzen wij u graag naar onze website: www.stichting-force.nl.



FORCE AWARD

Op 22 november 2024 organiseerden we het FORCE diner. Onderdeel van deze avond was het uitreiken van de FORCE award. De 3 genomineerden waren Max Poppelaars, Pleun Janssens en Hendrik de Raadt. Van de 3 genomineerden, kreeg Max Poppelaars uiteindelijk de FORCE award. Hij heeft zich in de afgelopen jaren ingezet voor verschillende onderzoeken op het gebied van de kinderorthopedie. In 2024 is zijn artikel over het gebruik van Virtual Reality voor het verminderen van angst bij kinderen op de gipskamer gepubliceerd in The Bone & Joint Journal.

**Populatie**

Kinderen die een gipsbehandeling nodig hadden voor een botbreuk

Interventie

Controle groep
= normale zorg

Randomisatie



Met VR Bril en
koptelefoon

Resultaten

56.8%

GEEN ANGST

Angst
schaal

78.6%

GEEN ANGST



Tevredenheid



Pijn



Hartslag

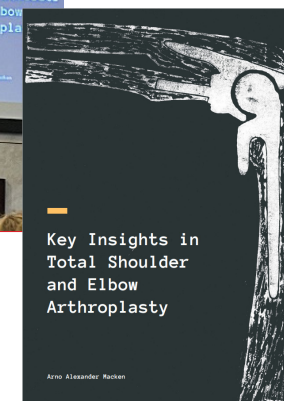
Geen
verschil
tussen
groepen

Het
effect
was
groter
bij

Jongere patiënten
Meisjes
De bovenste
extremiteit
Al eerder gips
gehad

PROMOTIES**PROMOTIE ARNO MACKEN**

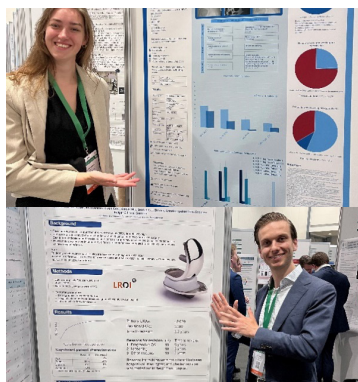
Op 4 april 2025 is Arno Macken gepromoveerd aan de Erasmus Universiteit Rotterdam onder leiding van Denise Eygendaal. De titel van zijn proefschrift luidde: "Key insight in Total Shoulder and Elbow Arthroplasty". Hij had het origineel vormgegeven doordat je zijn boekje vanaf twee kanten kon benaderen, namelijk via de ene zijde genaamd: "Part I: Elbow" en via de andere zijde genaamd: "Part II: Shoulder". In Part I: Elbow waren Bertram The en Iris Koenraadt-van Oost betrokken bij twee Amphia geïnitieerde studie. Studie 1 in hoofdstuk 3 van zijn boekje ging over de validatie van de vraag of een enkele vraag de patiënt gerapporteerde uitkomstmaten in de follow-up van de patiënt kan vervangen. De conclusie was dat de enkele vraag niet voldoende was als op zich zelf staande vraag, maar wel potentie had in het versimpelen van patiënten vragenlijsten. Studie 2 in hoofdstuk 4 ging over de survival van de totale elleboogprothese met behulp van landelijke register data. De conclusie was dat de risicofactoren voor een revisie en het hoge risico op een tweede revisie mee genomen dienen te worden in de overweging om een totale elleboogprothese te plaatsen. Revisies centreren in een hoog volume centra zal mogelijk voordelig zijn voor de uitkomsten van de prothese.



CONGRESSEN

EFORT CONGRES 2024

In mei 2024 vond het EFORT congres plaats in Hamburg, Duitsland. Hier hebben we met verschillende podiumpresentaties en posters ons onderzoek gedeeld met de wereld. Zo presenteerde Casper Dijkman zijn onderzoek naar de (kosten)effectiviteit van wondlijm en presenteerde Jolien van Haasteren de uitkomsten van lumbar spinal decompression and fusion bij jonge patiënten. Jolien en Hendrik de Raadt presenteerden hun onderzoek ook in de vorm van een poster.



Boven: Jolien van Haasteren;
Onder: Hendrik de Raadt

GECOMBINEERD NOV EN NOF CONGRES

Het NOV jaarcongres was dit jaar gecombineerd met het congres van de Nordic Orthopedic Federation (NOF) en vond plaats in het WTC in Rotterdam. Ook hier presenteerde Jolien van Haasteren de uitkomsten van lumbar spinal decompression and fusion bij jonge patiënten. Sander Hoorntje presenteerde over het voorkómen van revisies van unicompartementele knieprothesen en Hendrik de Raadt presenteerde in dezelfde sessie over de redenen voor revisie van unicompartementele knieprothesen op basis van LROI data en over het vóórkomen van periprothetische fractures bij deze prothesen. Max Poppelaars presenteerde over radiologische beeldvorming bij een fatpad sign en Lisa van der Water hield een posterpresentatie over de VR studie naar het gebruik van Virtual Reality voor angstreductie bij kinderen op de gipskamer. Hiervoor ontving zij de zilveren poster award.



PROJECTEN UITGELICHT

WETENSCHAPSFONDSPROJECTEN

Bij de orthopedie hebben we verschillende zelf-geïnitieerde onderzoeken lopen die subsidie hebben gekregen vanuit het Amphia wetenschapsfonds. Hieronder lichten we graag enkele van deze projecten uit:

BOTKRAAKBEEN TRANSPLANTATIE BIJ ELLEBOOGARTROSE

Botkraakbeen transplantatie bij elleboogartrose is een project dat in 2024 is afgerond. In dit project is gekeken of de techniek die toegepast wordt bij het zeldzame osteochondritis dissecans (OCD), met innovatieve aanpassingen ook bij patiënten die op jonge leeftijd elleboogartrose krijgen (wat veel vaker voorkomt) toegepast zou kunnen worden. Hierbij wordt een klein onbelast - dus 'misbaar' - deel van de knie naar het ellebooggewricht verplaatst. Het te vervangen slechte deel van het ellebooggewricht is bij jonge patiënten met elleboogartrose duidelijk groter en de vorm van het te vervangen deel is anders dan bij OCD. In een kadaversessie bleek dat de schade aan het belaste deel van de knie al snel te groot is. Tijdens een tweede sessie is dezelfde techniek gebruikt, maar dan door een deel van de bekkenkam naar de elleboog te verplaatsen, dit bleek een betere techniek.

HET VOORKOMEN VAN REVISIE UNICOMPARTMENTELE KNIETPROTHESE

In het project *Leren van het verleden: Vermijdbare oorzaken voor een revisie unicompartementele knieprothese* zijn de pre- en postoperatieve foto's opnieuw beoordeeld. Hierbij is in kaart gebracht waar verbeterpunten liggen in de indicatiestelling voor de primaire prothese, de technische uitvoering van de operatie en de indicatiestelling voor de revisie-ingreep. De resultaten van het onderzoek lieten zien dat in meer dan 40% van de revisie-ingrepen bij halve knieprothesen mogelijk voorkomen had kunnen worden. Deze resultaten zijn recent gepubliceerd in het Journal of Experimental Orthopaedics: <https://doi.org/10.1002/jeo2.70205>.

NIEUW TOEGEWEZEN WETENSCHAPSFONDS SUBSIDIES

Ook in 2024 hebben we van het Amphia wetenschapsfonds subsidie ontvangen voor onderzoeksprojecten. In de HINT studie zal de behandeling met een spalk bij vingerluxaties worden vergeleken met een afwachtend beleid, in het TcPRF bij knieprothese project zal de toevoeging van TcPRF aan het multimodale pijnprotocol geëvalueerd worden, en in het project 'De relatie tussen ontstekingswaarden en PROMS bij halve en totale knieprotheses' zal gekeken worden hoe de mate van ontsteking in de knie samenhangt met de uitgebreidheid van artrose en de ervaring van de patiënt. De komende jaren gaan we aan de slag om ook van deze projecten een succes te maken.

LROI ONDERZOEKEN

Alle prothese-ingrepen in Nederland worden geregistreerd in de Landelijke Registratie Orthopedische Ingrepen (LROI). Naast onderzoek met data van onze eigen patiënten, doen we ook onderzoek met de LROI database in samenwerking met de LROI. Zo is in 2024 een artikel gepubliceerd over het revisierisico van heupprotheses waarbij tijdens de operatie de direct superieure benadering is gebruikt in relatie tot de ervaring van de orthopedisch chirurg met deze benadering. Daarnaast zijn er twee lopende projecten over halve knieprotheses. In het eerste project wordt gekeken naar de survival van laterale halve knieprotheses vergeleken met totale knieprotheses. In het tweede project wordt gekeken naar de associatie tussen ziekenhuiskarakteristieken, de hoeveelheid revisies en de redenen voor revisie van halve knieprotheses. Voor beide projecten zijn de artikelen klaar en worden ze (hopelijk) binnenkort gepubliceerd.

DEELNAME AAN MULTICENTER ONDERZOEKEN

Deelname aan grote nationale multicenter onderzoeken vinden we bij FORCE ook erg belangrijk. Zo doen we als Amphia orthopedie momenteel mee aan de TRAM studie. Hierin wordt onderzocht wat de beste behandeling is bij baby's met heupdysplasie. Met name bij een specifieke groep is niet bekend of behandeling met een spreidbroek daadwerkelijk betere effecten heeft op de langere termijn ten opzichte van actief monitoren. Een soortgelijke studie is de CURVE studie waarin wordt gekeken wat de beste behandeling is van kinderen en jongeren met een scoliose. Ook doen we al jaren mee aan de REDEP studie waarin wordt gekeken of het aantal luxaties minder is bij het gebruik van een dual mobility cup bij heupprotheses.



Multicenter studies die het komende jaar van start zullen gaan zijn de MINA trial, waarin een minimaal invasieve naald artroscopie wordt vergeleken met de conventionele artroscopie bij de behandeling van bacteriële knie artritis, en de HAKA trial, waarbij wordt gekeken of de standaardcontroles na het plaatsen van totale knie- en heupprotheses veilig verminderd kunnen worden in het kader van passende zorg.



Locatie Breda
Molengracht 21
4818 CK Breda

Locatie Oosterhout
Pasteurlaan 9
4901 DH Oosterhout

facebook.com/AmphiaZiekenhuis
twitter.com/AmphiaZKHuis
twitter.com/ORTAMPHIA
youtube.com/amphiakh
linkedin.com/company/amphia-ziekenhuis

(076) 595 50 00
www.amphia.nl