

## Abstract Meesterstuk Ziekenhuisgeneeskunde

<b>Titel</b>	Implementatie van het ERAS (Enhanced Recovery after Surgery) protocol op de colorectale chirurgische afdeling.
<b>Inleiding</b>	Bij onze stage heelkunde ontdekten wij dat het ERAS protocol niet volledig en niet bij alle patiënten werd uitgevoerd. Gezien de literatuur over de effectiviteit van een goed geïmplementeerd ERAS protocol, wilden wij de perioperatieve behandeling van colorectale patiënten verbeteren met de implementatie van dit protocol.
<b>Doel</b>	Bij alle colorectale patiënten het ERAS protocol volledig uitvoeren, met als uitkomst sneller herstel met minder complicaties en ontslag binnen 5 dagen bij 80% van de patiënten.
<b>Methode</b>	Retrospectief dossieronderzoek bij 120 patiënten, om te onderzoeken waarom het ERAS protocol niet volledig wordt uitgevoerd. Verbetermaatregelen opstellen en implementeren.
<b>Resultaten</b>	<p>Bij het retrospectieve dossieronderzoek is bij 0% van de 120 patiënten het ERAS protocol volledig gevolgd. Van deze patiënten had 43,3% een ligduur van langer dan 5 dagen.</p> <p>Dossieronderzoek na implementatie van een deel van onze verbetermaatregelen laat zien dat bij 30% van de patiënten het ERAS protocol wordt gevolgd. 35% van de patiënten had een ligduur van langer dan 5 dagen.</p>
<b>Discussie &amp; Conclusie</b>	<p>Met de implementatie van een deel van de verbetermaatregelen is het percentage van patiënten met een opnameduur van langer dan 5 dagen afgenomen. Gezien de beperktheid van de controlegroep, 20 patiënten, kan geen definitieve conclusie worden getrokken, er lijkt wel een tendens dat betere implementatie van het ERAS protocol kan leiden tot minder complicaties en kortere opnameduur.</p> <p>De komende maanden worden onze verbetermaatregelen verder geïmplementeerd, hierna zal een hermeting worden verricht.</p>