

Invloed van de COVID-19 lockdown op hoe patiënten pre- en postoperatief hun klachten ervaren

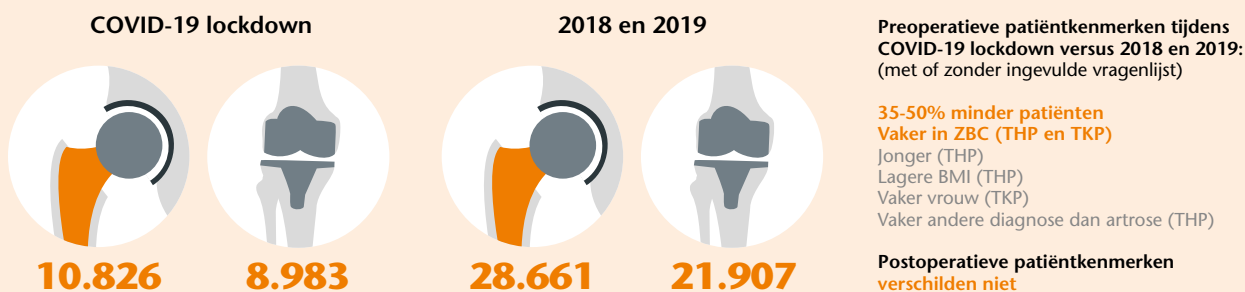
Tijdens de eerste COVID-19 lockdown moest electieve zorg, waaronder primaire heup- en knieprothesiologie, plaatsmaken voor COVID-19 zorg. Hierop werd door de Nederlandse Orthopaedische Vereniging geadviseerd om alleen patiënten te opereren met de slechtste kwaliteit van leven en bij wie de grootste gezondheidswinst werd verwacht. Ook werd geadviseerd vitale patiënten, met een lager risico op een ernstige COVID-19 infectie, een operatie in dagbehandeling aan te bieden.

De lockdown had waarschijnlijk een negatieve invloed op postoperatieve uitkomsten. Zo kon er sprake zijn van een verminderd herstel, door het tijdelijk sluiten van fysiotherapeutische klinieken. Ook bleek uit onderzoek in de algemene populatie dat angst toenam, waardoor uitkomsten mogelijk verslechterden. Om deze potentiële effecten te

bekijken, werden zelf-gerapporteerde uitkomsten van patiënten met een primaire heup- of knieprothese (THP, TKP) tijdens de COVID-19 lockdown vergeleken met die van voorgaande jaren.

Alle primaire THP's en TKP's tijdens de COVID-19 lockdown (maart-juli 2020) met zelf-gerapporteerde vragenlijsten vóór en na de operatie werden bekeken. Deze werden vergeleken met zelf-gerapporteerde uitkomsten uit 2018 en 2019. Algemene kwaliteit van leven werd bekeken met de *EQ-5D-3L index* en pijn en fysiek functioneren werden bekeken met de *Oxford Hip/Knee Score* – een heup-/knie-specifieke vragenlijst. Hierbij werd rekening gehouden met kenmerken van de patiënt (geslacht, BMI, ASA-score, Charnley-score, voorgaande operaties aan hetzelfde gewricht, diagnose, socio-economische status) en type ziekenhuis.

Invloed van COVID-19 lockdown op zelf-gerapporteerde uitkomsten rond totale heup- en knieprothesen



Zelf-gerapporteerde uitkomsten tijdens COVID-19 lockdown versus 2018 en 2019

Totale heupprothese



- ↓ lagere algemene kwaliteit van leven, pijn en fysiek functioneren
- ↑ hogere algemene kwaliteit van leven, pijn en fysiek functioneren
- ↑ hogere algemene kwaliteit van leven, pijn en fysiek functioneren

Vóór de operatie

geen verschil in algemene kwaliteit van leven, pijn en fysiek functioneren

Na 3 maanden

geen verschil in algemene kwaliteit van leven, pijn en fysiek functioneren

Na 12 maanden

hogere algemene kwaliteit van leven, pijn en fysiek functioneren

Totale knieprothese



Conclusie

Deze studie laat zien dat tijdens de COVID-19 lockdown inderdaad een mild selectie-effect optrad op basis van patiëntkenmerken. De lagere scores vóór de operatie bij patiënten met een THP kunnen wijzen op een selectie-effect op basis van zelf-gerapporteerde uitkomsten. Postoperatief verschilden zelf-gerapporteerde uitkomsten vrijwel niet.

Alle gevonden verschillen lijken niet klinisch relevant, als ze worden vergeleken met algemeen geaccepteerde *Minimal Clinically Important Differences*.