



Palliative Non-Operative Management (PNOM)

Palliatieve behandeling van kwetsbare ouderen die een heup breken

IZA-doelgroep: Ouderen met een kwetsbare gezondheid

Wat is de passende zorgpraktijk?

Heupfracturen bij ouderen komen steeds vaker voor. Een operatie is de standaardbehandeling, maar leidt vaak tot complicaties. Ouderen functioneren daarna vaak niet meer op hetzelfde niveau. Veel patiënten (10%) overlijden binnen een maand na de operatie. Bijna 30% overlijdt binnen een jaar.

De FRAIL-HIP-studie laat zien dat een niet-operatieve behandeling (NOM) een goede keuze kan zijn voor ouderen die tegen het levenseinde een heup breken. De behandeling is dan gericht op pijnbestrijding en comfort. Een aantal ziekenhuizen is gestart met de implementatie op basis van een protocol. Zij willen dit, gecoördineerd door de [landelijke NOM implementatiegroep](#), landelijk uitrollen.

Ouderen moeten de zorg krijgen die het beste past bij hun wensen voor de laatste levensfase. Comfort is vaak belangrijker dan een behandeling. Samen met de patiënt en naasten kijken de chirurg, geriater, huisarts of specialist ouderengeneeskunde of NOM geschikt is. Daarbij betrekken ze ook de persoonlijke situatie, wensen en behoeften van de patiënt. Als die kiest voor niet-opereren, dan wordt de behandeling bij voorkeur in een verpleeghuis of eventueel hospice ingericht, met [kwaliteit van leven](#) voorop.



Kernelementen

- Conditie, persoonlijke wensen en voorkeuren van de patiënt staan voorop.
- Zorgprofessionals krijgen scholing om de gesprekken met de patiënt te voeren.
- Vraagt om cultuurverandering bij zorgprofessionals.
- Goede afstemming en overdracht tussen huisarts, specialisten in het ziekenhuis en behandelaars in het verpleeghuis.

Aandachtspunten

- Nog geen structurele financiering beschikbaar voor implementatie.

Wat levert het op?



Persoonsgerichtheid

- Meer gezamenlijke besluitvorming met kwaliteit van leven voorop.
- Patiënten en hun naasten zijn over het algemeen tevreden met de [niet-operatieve behandeling](#).
- De kwaliteit van leven is niet slechter dan bij patiënten die wel een operatie ondergaan. Wel leven zij minder lang.



Houdbaarheid

- We verwachten dat 5 tot 10% van de zeer kwetsbare ouderen met een heupfractuur kiest voor niet-operatieve behandeling, als zij goed geïnformeerd kunnen meebeslissen over hun behandeling.
- NOM leidt tot lager zorggebruik en lagere kosten dan opereren.



Duurzaamheid

- Minder operaties leiden tot minder afvalproductie op de operatiekamer. Minder operaties en kortere ligduur kunnen leiden tot minder energieverbruik en CO₂-uitstoot.



Dr. Henk Jan Schuijt
Postdoctoraal onderzoeker
Traumageriatrie

Dr. Detlef van der Velde
Traumachirurg

“Samen met onze patiënten kiezen we voor de behandeling die het beste aansluit bij de behandeldoelen”

Meer weten?

passendezorgpraktijken@zinl.nl

Dit is een uitgave van Zorginstituut Nederland, december 2024.

Aangedragen door de landelijke NOM implementatie groep

