

Rapport og sluttmelding Skjema for løpende rapport eller sluttmelding til de regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK)

2010/2079-10

Dokument-id: 939768 Dokument mottatt 09.11.2017

Økonomisk evaluering av akselerert recovery (2010/2079)

1. Generelle opplysninger

a. Prosjektleder

Navn:	Christian Erichsen
Akademisk grad:	Dr med
Klinisk kompetanse:	Spesialist i generell og gastroenterologisk kirurgi
Stilling:	Overlege
Arbeidssted:	Haukeland universitetssykehus
Arbeidsadresse:	Kir avd
Postnummer:	5021
Sted:	Bergen
Telefon:	92801439
Mobiltelefon:	55972870
E-post adresse:	christian.erichsen@helse-bergen.no

b. Prosjekt

Hvilket prosjekt gjelder sluttmeldingen/rapporten?	Økonomisk evaluering av akselerert recovery (2010/2079)
--	---

2. Sluttmelding/rapport og etisk vurdering

Sluttmelding

Kortfattet, allment forståelig framstilling av prosjektets konklusjoner. Dette gjelder både positive og negative funn.

Operasjoner på tykktarm og endetarm er blant de aller hyppigste store operasjoner som gjennomføres på sykehus i den vestlige verden. Ressursbruken og kostnadene ved disse operasjonene avhenger av graden av komplikasjoner i etterkant, og lengden på pasientens sykehusopphold. Som en konsekvens av det er det satt i gang ulike behandlingsprogram som i hovedsak har som mål å redusere sykelighet, liggetid etter operasjon og antall reoperasjoner.

«Enhanced recovery after surgery» (ERAS) eller rask rekonvalesens etter kirurgi er en tilnærming bestående av flere komponenter som tar sikte på å redusere den kirurgiske stressrespons og organdysfunksjon, og dermed redusere sykelighet og liggetid etter operasjon. Hensikten med dette arbeidet var å undersøke om denne multimodale behandlingen kan redusere den postoperative liggetiden på sykehus, først og fremst som et resultat av redusert sykelighet.

Vår studie viste at ERAS, sammenlignet med standard behandling, kan redusere liggetiden signifikant, både hos eldre og yngre pasienter. Dette til tross for at man ikke kunne påvise redusert sykelighet etter operasjon.

En ytterligere undersøkelse viste imidlertid at det som har størst innvirkning på liggetid, er kvaliteten på informasjon og veiledning av pasienter. Utvidet pasientinformasjon og god veiledning av spesialiserte sykepleiere før og etter operasjon, kan redusere liggetid fra åtte til fem døgn.

Kortfattet redegjørelse for gjennomføringen av prosjektet i forhold til opprinnelig søknad og plan for gjennomføring.

Gjennomføringen av prosjektet har vært i henhold til opprinnelig søknad og endringsmeldinger.

Lenke til eventuell publikasjon

Se vedlegg

3. Vedlegg

#	Type	Filnavn	Lagt inn dato
1.	Sluttmelding / publikasjon	Paper IV.pdf	09.11.17
2.	Sluttmelding / publikasjon	Paper III.pdf	09.11.17
3.	Sluttmelding / publikasjon	Paper II.pdf	09.11.17

4.

Sluttmelding /
publikasjon

Paper I.pdf

09.11.17

4. Ansvarserklæring

Jeg erklærer at prosjektet vil bli gjennomført

I henhold til gjeldende lover, forskrifter og retningslinjer

I samsvar med opplysninger gitt i denne søknaden

I samsvar med eventuelle vilkår for godkjenning gitt av REK
