



*Alle informatie voor patiënten zijn snel en gemakkelijk beschikbaar via de behandelapp Haga Orthopedie en is te downloaden in de App Store of Google Play via 'Haga Orthopedie'*

Met deze nieuwsbrief informeren wij u over de belangrijkste initiatieven in 2015 van Orthopedie van het HagaZiekenhuis.

## Behandelapp Haga Orthopedie

**In januari 2015 is de behandelapp Haga Orthopedie gelanceerd voor patiënten die een heupprothese krijgen.**

In augustus werd de behandelapp ook aangeboden aan patiënten die een schouderprothese krijgen. De app

is daarna nog uitgebreid met voorlichting voor patiënten die een totale (of halve) knieprothese krijgen. Patiënten krijgen zo op het juiste moment de informatie die zij nodig hebben. Familie kan het traject ook volgen.



## Sportspreekuur

Elke maandag is er een sportspreekuur opengesteld voor (top)sporters waarvoor een snelle doorstroom gewent is. Op het open spreekuur van 13.00 - 14.00 uur kunnen patiënten hier zonder afspraak binnenlopen. Een verwijzing is wel noodzakelijk.

## Kwaliteit- en registratiefeiten op een rijtje:

- Alle primaire knie- en heupprothesen worden handmatig in een databank van het RIVM geregistreerd. Hierdoor kunnen infecties, volgens definitie Postoperatieve wondinfectie, (POWI) landelijk worden gevolgd en vergeleken. Het doel hiervan is uiteraard wondinfecties tot het minimum te beperken.
- Informatie over de surveillance van powi's zijn te lezen op [www.prezies.nl](http://www.prezies.nl)
- Het orthopedieprotocol ter voorkoming van postoperatieve wondinfecties is afgestemd op het veiligheidsprogramma en geschreven vanuit Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen
- De infectiecijfers van heup- en knieprothesen worden (verplicht) gedeeld met zorgverzekeraars en zorginstututen.
- In 2014 was het infectiepercentage bij de totale heupprothese 1,4% en bij de totale knieprothese 0%. Dit is onder het landelijk gemiddelde.



*Orthopeed Niels Baas is gespecialiseerd in kniebehandelingen. In februari was hij uitgebreid in het regionale nieuws om uitleg te geven over de nieuwe ligamys chirurgische techniek waarbij een gescheurde voorste kruisband kan worden behouden.*

Orthopeed Niels Baas van de afdeling Orthopedie van het HagaZiekenhuis heeft een Zwitserse behandelmethode omarmd, welke hij verricht in wetenschappelijk onderzoeksverband.

## Nieuwe behandelmethode bij gescheurde kruisband

**Een gescheurde voorste kruisband is één van de meest voorkomende letsels aan het kniegewricht. Tot nu toe kon dit alleen behandeld worden door vervanging van de kruisband.**

De gescheurde kruisband wordt niet verwijderd, maar tijdelijk ondersteund door een implantaat dat bestaat uit een draad dat verankerd is in een schroefveersysteem in het scheenbeen. Dit zorgt ervoor dat de gescheurde kruisband op een natuurlijke manier weer kan vastgroeien, genezen en zijn volledige functionaliteit terugkrijgt.

## Eigen website

De Orthopedie van het HagaZiekenhuis heeft een eigen website waar patiënten en huisartsen informatie kunnen vinden over de meest voorkomende aandoeningen en operaties. Ook is hier informatie over de orthopedisch chirurgen en hun expertise te vinden. Kijk hiervoor op [www.ortho-care.eu](http://www.ortho-care.eu)

8,6

## Patiënten geven Orthopedie een 8,6

Begin 2015 is de CQi (Consumer Quality Index) afgenomen. De CQi is een gestandaardiseerd instrument waarmee, zowel op specialisme- als afdelingsniveau, online concrete ervaringen van de patiënten wordt gemeten. Over het jaar 2014 wordt de orthopedie gewaardeerd met een 8,6.

Deze ervaringen worden gemeten door Mediquest, een meetbureau, in samenwerking met de Stichting Miletus (een samenwerkingsverband van zorgverzekeraars voor het meten van de ervaringen van de patiënt in de zorg).

## Patiëntentool Feedbackradar

Op initiatief van Orthopedie is een pilot gestart om in het Hagaziekenhuis op een uniforme manier patiënttevredenheid te kunnen meten, op zowel de polikliniek als de kliniek. De patiënten krijgen bij elk polibezzoek en na opname een uitnodiging om een vragenlijst in te vullen. Via een dashboard zijn de resultaten direct door de medewerkers te volgen. Als de patiënt er prijs op stelt neemt een medewerker van de orthopedie binnen 24 uur telefonisch contact op om de ervaringen te bespreken. Op deze manier streven wij ernaar laagdrempelig benaderbaar te zijn en onszelf continu te blijven verbeteren.

## Meer inspraak patiënt

Patiënten gaven aan behoefte te hebben in meer inspraak rondom planning van de operatie. Het polikliniekproces werd daarom aangepast. Direct na indicatiestelling wordt er in overleg met de patiënt, face to face, een operatierichttijd gegeven.

Afspraken benodigd voor de operatie, zoals de preoperatieve afspraak met de anesthesist en polikliniekverpleegkundige, worden in overleg gemaakt. Tevens wordt de patiënt in de gelegenheid gesteld direct vragen te stellen over het verdere proces.

## “Ik ben dr. Huijsmans heel dankbaar”



*Mevrouw Weeda is een vrolijke, energieke dame van 91 jaar. Zij werd door orthopeed dr. Huijsmans geopereerd aan haar schouder. “Ik had bij elke beweging verschrikkelijke pijn,” vertelt mevrouw Weeda. “Injecties hielpen niet. Ondanks mijn hoge leeftijd heb ik toch besloten om mij te laten opereren. Na de operatie had ik al heel snel geen pijn meer en kan ik elke beweging weer maken. Ik heb er geen spijt van gehad en ik ben dr. Huijsmans heel dankbaar.”*



# Frank Faber erelid van de DOFAA

**Orthopedisch chirurg Frank Faber is in februari 2015 benoemd tot erelid van de DOFAA (Dutch Orthopaedic Foot and Ankle Association), vanwege zijn jarenlange inzet voor deze werkgroep. Dr. Faber heeft de werkgroep samen met Jan-Willem Louwerens in 1998 opgericht en is meer dan 10 jaar bestuurslid geweest.**

Vanaf 2003 is hij betrokken geweest bij de organisatie (inhoudelijk en het daadwerkelijk geven) van de cursussen die de DOFAA geeft aan de arts-assistenten in Nederland. Daarnaast is hij actief op de vele refereravonden.



## Landelijke registratie Orthopedische Implantaten (LROI)

In de LROI (Landelijke Registratie Orthopedische implantaten) registreert Orthopedie onder andere al het materiaal dat geplaatst of verwijderd wordt tijdens de verschillende ingrepen. Hierdoor kan een vergelijk gemaakt worden met andere ziekenhuizen en de patiënt en (de levensduur van) het materiaal worden gevolgd, bijvoorbeeld ten behoeve van onderzoek. Een deel van de data wordt (verplicht) gedeeld met zorgverzekeraars en zorginstellingen. In verband met privacy-regels blijven de patiëntgegevens vertrouwelijk. De LROI is onderdeel van de NOV (Nederlandse Orthopaedische Vereniging).



*Myrthe van Elk heeft jeugdreeuma. Zij kwam bij orthopeed dr. Oostenbroek op het spreekuur. "Dokter Oostenbroek heeft heel veel ervaring met kunstheupen bij kinderen," zegt Myrthe. "Dat vind ik wel een opluchting. Hij vertelde mij dat ik bijna alles weer kan doen met een kunstheup, behalve*

*parachute springen en bungeejumpen ;). Een ander positief punt van de dokter is dat hij mij vertelde dat er een hoop medicijnen zijn tegen jeugdreeuma." In het Juliana Kinderziekenhuis werd Myrthe tijdens het wachten gezellig afgeleid door twee cliniclowns.*

## Poliklinisch traject fysiotherapeut (heup én knie)

In 2014 is al gestart met de inzet van de fysiotherapeut in het poliklinisch traject van de heuppatiënt. Per september is de fysiotherapeut ook vast onderdeel in het traject van de patiënten die een knieprothese krijgen. Preoperatief is er een poliklinische afspraak bij de fysiotherapeut. De patiënt krijgt hier gerichte voorlichting en adviezen. De patiënt kan uiteraard zijn vragen stellen. De patiënttevredenheid van de heuppatiënten op het gebied van fysiotherapie is hierdoor met een heel punt gestegen ten opzichte van vorig jaar.



[www.ortho-care.eu](http://www.ortho-care.eu)