

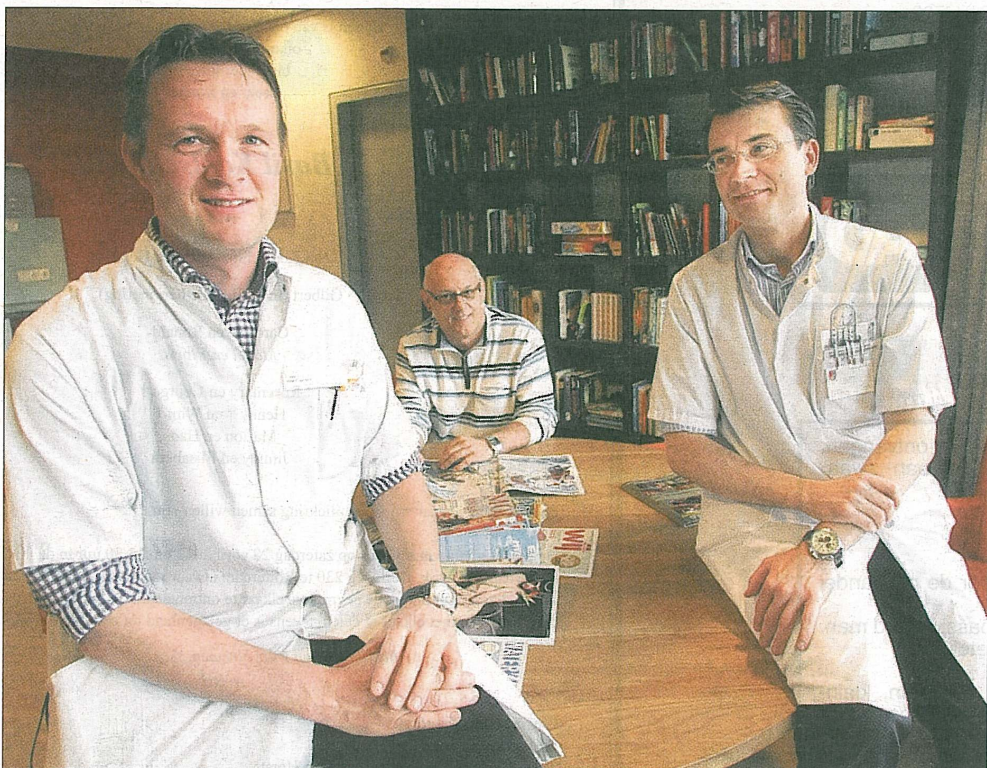
A.O

# Revalideren in huiskamer

## Rijnland: oudere patiënt meteen op de been

**ALPHEN** • Het nieuwe traumacentrum voor de oudere patiënt van het Rijnland Ziekenhuis krijgt een huiskamer. Met een keukentje, eettafel en een zithoek. Maar dat is niet alleen voor de gezelligheid, zegt klinisch geriatrater Peter Jue. „De patiënt moet meteen na operatie bewegen. Zelf naar de koelkast lopen en boterham smeren.”

RIK SNEIJDER



Geriatrater Peter Jue (l) en orthopeed Joris Jansen in een huiskamerachtige omgeving waar binnenkort het nieuwe traumacentrum voor de oudere patiënten komt. FOTO ROBERT VAN STUYVENBERG

Jue heeft het er druk mee. Hij bereidt samen met orthopeed Joris Jansen en traumachirurg Jephtha van den Bremer de nieuwe afdeling voor. In september moet het traumacentrum in Leiderdorp klaar zijn. Daar gaan de drie specialisten dan samenwerken, omdat een patiënt op leeftijd vaak meerdere aandoeningen tegelijk heeft. Er wordt met andere woorden verder gekeken dan alleen een gebroken heup of een kapotte knie. „Wij gaan het hier anders doen,” zegt Jue, die anderhalf jaar geleden als geriatrater in het Rijnland is begonnen. „Er is altijd een reden waardoor iemand valt en een heup breekt. Aan de geriatrater de taak om de oorzaak te achterhalen.”

In de praktijk betekent dit dat als een oudere zich bij de spoedeisende hulp meldt met een botbreuk dat Jue meteen wordt opgetrommeld om te kijken wat er precies aan de hand is. Daarmee wordt voorkomen dat pas na de operatie blijkt of er ‘verborgene’ klachten bestaan.

Orthopedisch chirurg Joris Jansen verwacht in een jaar tijd 225 patiënten met een gebroken heup te kunnen helpen in het nieuwe traumacentrum. „Wij gaan er ook voor zorgen dat de patiënt letterlijk en figuurlijk zo snel mogelijk weer op de been geholpen wordt,” zegt Jansen.

Het is inmiddels aangetoond dat het voor het herstel beter is om daags na een heup- of knieoperatie

alweer in beweging te komen. „Zeker bij oudere patiënten neemt de spiermassa na een week op bed al snel af,” zegt Jansen. Een bijko-

Peter Jue

*‘Wij gaan het hier helemaal anders doen’*

mend voordeel is dat men minder last heeft van doorligplekken en trombosebenen minder vaak voorkomen. Jansen: „Een Deense orthopeed heeft onderzoek gedaan naar de voordelen van beweging na een operatie. Daaruit bleek bijvoorbeeld dat er beduidend minder antistol-

lingsmiddel nodig is om trombose te voorkomen. Sterker nog, hij durft het aan om helemaal geen antistollingsmiddel te gebruiken.”

KOELKAST

Hoe beter de conditie van de patiënt, hoe sneller hij geneest en dus eerder naar huis kan. Het ziekenhuis bootst daarom een huiskamer na. Op de vierde verdieping komen enkele tweepersoonskamers, een behandelkamer en de huiskamer. Een bestaande vierpersoonskamer wordt komende zomer verbouwd. Hier kunnen patiënten, al dan niet samen met het bezoek, de krant lezen, koffie drinken, een plakje kaas uit de koelkast halen en het avondeten gebruiken.

„Door niet alleen samen te werken met chirurgie en orthopedie,

maar het centrum ook uit te rusten met een huiskamer, bereik je dat de patiënt sneller en fitter naar huis kan,” zegt Jue. Er zijn, zegt hij, al goede ervaringen opgedaan bij een soortgelijk geriatrisch traumacentrum in het Twenteborg Ziekenhuis in Almelo. Daar blijkt het aantal ligdagen van patiënten, die een heupoperatie hebben ondergaan, al te zijn afgenomen, omdat zij eerder naar huis konden.

Het lijkt Leo Gerritsen uit Zwijndrecht alvast een uitstekend idee. Hij wacht op de orthopedische afdeling op z'n echtgenote die voor controle op bezoek is bij een van de acht orthopeden die het Rijnland Ziekenhuis rijk is: „Klinkt veelbelovend. Ik kan mij voorstellen dat het ook een stuk gezelliger is dan de hele dag in het ziekenhuisbed te liggen.”