



HELIOS Zorgloket Duitsland, de toegangspoort voor Nederlandse patiënten

Sinds medio 2009 is het HELIOS Zorgloket Duitsland het Nederlandstalige aanspreekpunt voor Nederlandse patiënten die zich bij een van de HELIOS-klinieken willen laten behandelen.

Wij zoeken voor de patiënten het juiste ziekenhuis met de juiste behandelaar, regelen de overdracht van medische gegevens en informeren de patiënt over zijn afspraken. Kijk op onze website www.zorgloketduitsland.nl om te zien met welke verzekeraars wij samenwerken.

Voor al uw vragen:

Vanuit Nederland: 077-477 1970 of email naar: info@zorgloketduitsland.nl

Vanuit Duitsland: 030-567 968 99

Op onze website: www.zorgloketduitsland.nl vindt u alle informatie zoals wij die aan onze klanten presenteren.

Tel: 077-477 19 70

Fax: 077-374 42 44

In onze trimestriële newsletter berichten wij voortaan over actuele medische thema's en stellen de HELIOS klinieken groep voor.

○ Nieuw afdelingshoofd voor de orthopedische revalidatie in Duisburg

Sinds 1 maart wordt de afdeling orthopedische revalidatie van de HELIOS Rhein Klinik in Duisburg-Laar geleid door Dr. Andreas Hachenberg. De gewrichtenspecialist heeft het stokje overgenomen van Dr. Claus Petsch, die inmiddels van zijn welverdiende pensioen geniet.

Voordat hij de overstap naar Duisburg maakte, werkte Dr. Hachenberg bij het HELIOS-ziekenhuis Krefeld, waar hij sinds 2011 aan het hoofd staat van de betreffende afdeling. Hier houdt hij zich ook in de toekomst als specialist bezig met endoprothesen. Van die chirurgische expertise zullen de patiënten die in de Rhein Klinik komen revalideren zeker profijt hebben. De vader van twee kinderen is dankzij zijn jarenlange ervaring goed op de hoogte van alle bijzonderheden en de complexe nazorg die met geopereerde gewrichten en geplateerde implantaten samenhangen.

Bij de veertigjarige orthopedist zal de focus liggen op de begeleiding van patiënten na gewrichtsoperaties, de manuele therapie en een allesomvattende behandelaanpak. "Mensen die na een operatie of een ernstige aandoening naar een revalidatiecentrum komen, worden met veel meer geconfronteerd dan de feitelijke diagnose. Ze hebben een veel bredere ondersteuning nodig", legt hij uit. Wie bijvoorbeeld aan zijn heup is geopereerd, zal vaak langere tijd pijn hebben bij het zitten en bewegen. En dat kan weer leiden tot andere klachten, zoals trombose of rugproblemen. Sommige patiënten moeten bovendien leren omgaan met hulpmiddelen, hun woning aan hun beperking aanpassen, hulp- of subsidieaanvragen indienen of krijgen te kampen met psychische problemen. "Voor elk van deze zaken is er in de Rhein Klinik een passende aanspreekpartner: van fysio-, ergo- of spraaktherapeuten en maatschappelijk werkers tot aan psycho-



Dr. Andreas Hachenberg

therapeuten. De patiënt komt met één diagnose bij ons, maar wordt weer in ieder opzicht gemobiliseerd", vat Dr. Hachenberg samen. Dat principe wil hij samen met zijn team verder uitbouwen, vooral voor oudere patiënten. Hiervoor zal hij nauw samenwerken met de geriatrie afdeling van de Rhein Klinik.

Deze allesomvattende behandelaanpak wordt bovendien ondersteund door de goede samenwerking met de omliggende HELIOS-ziekenhuizen voor acute zorg in Duisburg en Krefeld en plaatselijke artspraktijken en medische zorgcentra. Voor kliniekdirecteur Hans-Bernd Wiemann een belangrijk punt: "Door de nog intensievere samenwerking die zo tussen revalidatie en acute zorg ontstaat, profiteren onze patiënten van een kwalitatief hoogwaardige begeleiding, efficiëntere behandeltrajecten en een snelle verdere zorgverlening dichtbij huis – zowel klinisch als poliklinisch."



HELIOS Klinikum Krefeld



Dr. Jürgen Heise

○ Mijlpaal in de endoscopie: nieuwe methode kan chirurgische ingrepen overbodig maken

Het klassieke domein van de endoscopische behandeling, het verwijderen van poliepen en tumors, beperkte zich tot voor kort tot het bovenste darmslijmvlies. Bij een ingreep in het dieper gelegen weefsel van de darmwand kwam er altijd een chirurg aan te pas. "Sinds kort kunnen we voor kleinere aandoeningen een minder invasief alternatief op een operatie aanbieden", vertelt Dr. Jürgen Heise, specialist voor maag- en darmaandoeningen bij de medische afdeling II van het HELIOS-ziekenhuis Krefeld.

Met de nieuwe behandelmethode is het nu mogelijk om bij voorstadiën van kanker stukjes darmwand van maximaal twee centimeter groot endoscopisch te verwijderen. In één procedure wordt het stukje weefsel afgeklemd en weggesneden. Afhankelijk

van de histologische diagnose en het stadium van de tumor is de behandeling daarmee afgerond en een chirurgische ingreep overbodig.

"Onze mogelijkheden voor patiënten met een voor- of vroeg stadium van darmkanker zijn hierdoor aanzienlijk uitgebreid", legt Dr. Heise uit. "Voor de endoscopie is deze ontwikkeling een echte mijlpaal." De procedure wordt uitgevoerd onder lichte narcose. De endoscoop wordt tot aan het getroffen gebied ingebracht. Aan het uiteinde bevinden zich een kapje, een grijper, een metalen clip en een lus. Met de speciale grijper wordt het vooraf gemarkeerde stukje darm in het kapje gezogen. Vervolgens wordt de darmwand met de superelastische metalen clip, die wel iets weg heeft van een kleenberenvaal, samengetrokken en afgeklemd.

Tot slot wordt met de lus het weefsel doorgesneden. Het gevoelige buikvlies blijft dus intact en bloedingen worden voorkomen. "Dat is het geniale eraan. Bovendien blijft de belangrijke doorbloeding van de darmwand behouden", aldus de ervaren gastro-enteroloog. De circa tien millimeter grote metalen clip blijft in het lichaam zitten. "Doordat we in de darm geen gevoel hebben, wordt de clip door het lichaam niet als een vreemd voorwerp waargenomen. Ook de spijsvertering wordt er niet door verstoord."

Om deze innovatieve procedure tot een goed einde te kunnen brengen, is een speciale training vereist. In het HELIOS-ziekenhuis Krefeld zijn hiervoor twee teams opgeleid en kon de eerste patiënt al in december van de nieuwe methode profiteren.

○ Verschuiving in het ziekenhuislandschap van Wuppertal

Het 'Klinikverbund St. Antonius und St. Josef' draagt de zorg voor vroeg geboren baby's die nu in de St. Anna-Klinik wordt aangeboden over aan het HELIOS-ziekenhuis Wuppertal. De twee ziekenhuizen zijn al vele jaren samen verantwoordelijk voor het perinatale centrum aan de Vogelsangsstraße. HELIOS zal het centrum alleen gaan leiden en neemt ook de afdeling voor gynaecologie en verloskunde over die in het perinatale centrum is ondergebracht. In het geplande nieuwe gebouw brengt HELIOS de verwante vakgebieden verloskunde en prematurenzorg, de pediatrie intensive care en het centrum voor kinder- en jeugdgeneeskunde samen. Voor het eerst zullen dan in Wuppertal alle noodzakelijke competenties, met name in het geval van risicogeboortes, onder één dak te vinden zijn. Wat betreft de zorgkwaliteit is deze nieuwe structuur absoluut een stap vooruit. "Dat

de verloskunde en kindergeneeskunde nu dichterbij elkaar komen te liggen, zal de efficiëntie van het zorgtraject zeker ten goede komen en dat kan alleen maar in het voordeel werken van de zieke kinderen en hun ouders", zegt Dr. Marc Baenkler, kliniekdirecteur bij het HELIOS-ziekenhuis Wuppertal. HELIOS biedt nu een integrale zorgverlening aan voor kinderen en jongeren in de leeftijd van 0 tot 21 jaar. Met de overname wordt de gynaecologie bovendien verbonden met de al in het HELIOS-ziekenhuis Wuppertal ondergebrachte oncologie. Doel is ook voor dit vakgebied een gecertificeerd oncologisch centrum in te richten, net als het huid-, pancreas-, darm- en longcentrum. "We beschikken met de afdeling pathologie en radiotherapie over alle noodzakelijke competenties om een allesomvattende oncologische behandeling onder één dak mogelijk te maken", zegt Dr. Baenkler.



HELIOS
healthcare international

HELIOS healthcare international

Hotline: +49 2151 32 40 02 / 28 51

Fax: +49 2151 32 19 23

Email: nederland@helios-kliniken.de

Web: www.helios-kliniken.nl