

# Vergelijkingsrapport ziekenhuizen

Heupvervanging

10-8-2015

# Inleiding

U heeft recent contact opgenomen met de Zorgcoach voor ondersteuning bij het kiezen van een zorgverlener. Naar aanleiding van de door u opgegeven gegevens en voorkeuren hebben wij zorgvuldig deze rapportage samengesteld.

In deze rapportage stellen we alle betrouwbare en relevante informatie die wij hebben ter beschikking, specifiek voor uw aandoening of behandeling. Op basis van deze informatie vergelijken we zorgverleners die in Nederland gevestigd zijn. In deze rapportage worden buitenlandse zorgverleners niet meegenomen, omdat deze (nog) geen keuze-informatie ter beschikking stellen.

U kunt dit document gebruiken als onafhankelijke informatiebron om uw keuze voor een zorgverlener mee te ondersteunen. U kunt deze rapportage ook gebruiken om het gesprek aan te gaan met uw huisarts of specialist.

Mocht u nog aanvullende vragen hebben, dan beantwoordt uw persoonlijke Zorgcoach die graag.

# Inhoudsopgave

- Wat gaat u tegenkomen bij uw behandeling?
- Door u aangegeven criteria voor keuze van aanbieder
- Selectie van aanbieders passend bij uw vraag
- Informatie geselecteerde aanbieders met betrekking tot
  - Uitkomsten van behandeling
  - Aantal keer behandeling uitgevoerd
  - Patiëntervaring en -tevredenheid
  - Wachttijden
  - Overige bronnen geraadpleegd maar niet beschikbaar

# Wat gaat u tegenkomen bij uw behandeling? (1)

## **Het heupgewricht zorgt voor een flexibele verbinding tussen de romp en het bovenbeen**

Het gewricht bestaat uit een kom en een kop. De kom is een halfronde holte in het bekkenbot. De ronde kop zit boven aan het dijbeen vast. De kop en de kom passen precies in elkaar. Het heupgewricht is een kogelgewricht, deze kan alle kanten op scharnieren. Hierdoor is je been flexibel ten opzichte van je romp. Een laagje glad kraakbeen op kop en kom zorgt ervoor dat het gewricht soepel beweegt. Als dit kraakbeen wordt aangetast, kan het gewricht niet meer goed bewegen.

## **Problemen ontstaan meestal door “slijtage” (artrose)**

De oorzaak van slijtage is meestal de natuurlijke veroudering. Soms speelt een aandoening zoals reuma een rol. Een versleten heup veroorzaakt een knagende pijn in de lies, in de bilstreek of in het bovenbeen. De heup voelt stijf aan, vooral bij het opstaan uit bed of stoel, bij het instappen in een auto en bij traplopen.

## **Is er geen andere behandeling mogelijk én is er veel pijn? Dan is een heupvervanging de enige oplossing**

In het begin helpen pijnstillers en fysiotherapie, maar als de slijtage verder gaat, nemen de klachten toe. Het kan helpen om wat af te vallen. Een kunstheup gaat meestal minimaal 10 jaar mee. Soms moet deze al eerder vervangen worden. Wanneer de kunstheup vervangen wordt door een nieuwe kunstheup is de kans op complicaties groter. Ook is er het risico dat de nieuwe kunstheup opnieuw vervangen moet worden. Dit risico is groter dan na een eerste prothese. Daarom is het vooral voor jongere mensen (onder de 55 jaar) verstandig om de eerste kunstheup zo lang mogelijk uit te stellen.

## **U bepaalt samen met uw behandelend arts welke heupprothese het beste bij u past**

Kunstheupen zijn door de jaren heen op veel gebieden verbeterd. Daarom zijn er ook veel verschillende soorten kunstheupen ontwikkeld.

## **Er zijn redenen om een kunstheup niet te plaatsen (zogenoemde contra-indicaties), zoals:**

- Een infectie in of rond het heupgebied
- Vrij jonge leeftijd van de patiënt

# Wat gaat u tegenkomen bij uw behandeling? (2)

## **Bij de operatie wordt uw heupgewricht vervangen door een kom en een kop op een steel**

De operatie duurt meestal 45 tot 90 minuten. Na plaatsing van de kunstheup wordt de wond gesloten met metalen nietjes, een oplosbare draad in de huid of met niet-oplosbaar draad. De nietjes en het niet-oplosbare draad laat u na 10-14 dagen verwijderen bij de huisarts of in het ziekenhuis.

Soms laat de orthopedisch chirurg een slangetje in de heupwond om bloed en wondvocht uit het operatiegebied af te voeren (drain). Meestal wordt de drain na 1 dag weer verwijderd.

## **Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer**

Wanneer u genoeg bent hersteld, gaat u terug naar de afdeling. Daar ondergaat u controles om te zien of uw herstel goed verloopt. Er zijn controles van uw bloeddruk, de urineproductie en het ijzergehalte in uw bloed (Hb-meting).

Ook kunt u medicijnen krijgen om trombose te voorkomen: via injecties in de onderhuid van uw buik of het been, of met tabletten. Deze behandeling kan 4 tot 6 weken duren. Er is veel aandacht voor goede pijnbestrijding. Zo herstelt u op een prettige manier en kunt u sneller starten met de revalidatie.

De revalidatie start meestal op de dag van de operatie. Meestal kunt u tussen de 3 en 5 dagen weer naar huis. Bij 0 tot 9% van de heupvervangingen is binnen 2 jaar een heroperatie nodig. De geplaatste kunstheup moet dan worden vervangen door een nieuwe. De resultaten van een tweede prothese zijn gemiddeld minder goed dan van de eerste.

## **Nuttige websites:**

[www.orthopedie.nl](http://www.orthopedie.nl)

# Aangegeven criteria voor keuze van aanbieder

## Door u aangegeven zorgverleners:

Huidige aanbieder: Niet aangegeven



Mee te nemen aanbieder: Sint Maartenskliniek



Mee te nemen aanbieder: Meander Medisch Centrum



Mee te nemen aanbieder: Universitair Medisch Centrum Utrecht



Mee te nemen aanbieder: Jeroen Bosch Ziekenhuis



## Door u aangegeven voorkeuren:

Uitkomsten van behandeling



Ervaring met behandeling



# Selectie van aanbieders passend bij uw vraag

Naam aanbieder	Gecontracteerd?
Sint Maartenskliniek, Nijmegen	ja
Meander Medisch Centrum, Amersfoort/Baarn	ja
Universitair Medisch Centrum Utrecht	ja
Jeroen Bosch Ziekenhuis, Den Bosch	ja

## Toelichting:

Hier zijn vier ziekenhuizen en/of klinieken (zelfstandige behandelcentra) weergegeven waarover we u in dit document informatie geven. Dit zijn niet alle zorgverleners in Nederland of bij u in de buurt die de behandeling uitvoeren, maar juist de zorgverleners die het best aansluiten op de door u aangegeven keuzeopties.

Indien u geen keuzeopties heeft gegeven, zijn de zorgverleners geselecteerd in de volgorde van hoogst scorend op medische uitkomsten, patiëntervaringen, ervaring met behandeling en kortste afstand naar uw woonplaats.

# Uitkomsten van behandeling (1)

## Patiënten met vervolgooperaties binnen 2 jaren

Sint Maartenskliniek	<input checked="" type="checkbox"/>	beter dan gemiddeld
Meander Medisch Centrum	<input type="checkbox"/>	gemiddeld
Universitair Medisch Centrum Utrecht	<input type="checkbox"/>	gemiddeld
Jeroen Bosch Ziekenhuis	<input type="checkbox"/>	gemiddeld

### Toelichting:

Sommige zorgaanbieders behandelen relatief heel veel mensen die een hoge leeftijd of overgewicht hebben. Deze patiënten hebben vaker een heroperatie nodig, zonder dat de zorgaanbieder hier iets aan kan doen. Daar hebben we rekening mee gehouden bij het berekenen van de percentages.

Toeval speelt natuurlijk ook een rol. Daarom laten we geen precieze percentages zien, maar alleen de categorieën 'beter dan gemiddeld', 'gemiddeld' en 'slechter dan gemiddeld'.



## Uitkomsten van behandeling (2)

### Patiënten met een diepe wondinfectie in het geval van een totale heupprothese

Sint Maartenskliniek	<input type="checkbox"/>	gemiddeld
Meander Medisch Centrum	<input type="checkbox"/>	gemiddeld
Universitair Medisch Centrum Utrecht	<input type="checkbox"/>	gemiddeld
Jeroen Bosch Ziekenhuis	<input type="checkbox"/>	gemiddeld

#### Toelichting:

Diepe wondinfecties zijn grotendeels vermijdbaar door goede hygiëne en adequate antibiotica toediening, maar in een gering percentage treden ze toch op. Dergelijke infecties zijn heel vervelend voor de patiënt. Deze kan er ziek van worden en er bestaat een grote kans dat de prothese weer verwijderd moet worden. Het is dus heel belangrijk dat dit percentage zo laag mogelijk is.

## Aantal keer behandeling uitgevoerd

	Totaal	Aantal artsen
Sint Maartenskliniek	456	5
Meander Medisch Centrum	394	8
Universitair Medisch Centrum Utrecht	81	2
Jeroen Bosch Ziekenhuis	448	5
Landelijk gemiddelde per aanbieder	269	5

### Toelichting:

In bovenstaande tabel kunt u zien hoeveel heupvervanging operaties er totaal zijn uitgevoerd in de instellingen in 2013 en hoeveel orthopeden de operaties uitvoerden. Door toevoeging van dat laatste kunt u een inschatting maken hoeveel operaties er ongeveer per orthopeed zijn gedaan. Het aantal patiënten kan niet één-op-één worden gedeeld door het aantal specialisten, aangezien er verschillende factoren van invloed zijn zoals omvang van de aanstelling van de medisch specialist en het feit dat een medisch specialist op meerdere locaties werkzaam kan zijn. Vooralsnog is het niet bekend of voor deze aandoening het aantal uitgevoerde operaties invloed heeft op de kwaliteit.

# Service informatie - Operatiemethoden

Welke van de volgende operatiemethoden worden op uw ziekenhuislocatie toegepast voor het uitvoeren van een heupvervangning?

	SMK	Meander	UMCU	JBZ
Traditionele operatiemethode	✓	✓	✓	✓
Minimaal invasieve methode	✗	✗	✗	✗
Anders, namelijk:	✗	✗	✗	✗

## Toelichting:

Deze informatie kan bijdragen aan de beeldvorming van de patiënt om een keuze te maken voor een zorgaanbieder. De vragen (klantpreferentievragen) zijn opgesteld door de Consumentenbond en de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie.

Om te achterhalen welke informatie de patiënt wil gebruiken om een ziekenhuis op te kiezen, zijn er focusgroepen en/of telefonische interviews gehouden. Door middel van een vragenlijst aan een grotere groep patiënten is onderzocht welke aspecten voor deze groep patiënten het meest van belang zijn.

Meer informatie over de verschillende operatiemethoden kunt u opvragen bij het desbetreffende ziekenhuis.

# Service informatie - Typen heupprothesen

Welke van de volgende typen heupprothesen worden op uw ziekenhuislocatie geplaatst?

	SMK	Meander	UMCU	JBZ
Gecementeerde heupprothese	✓	✓	✓	✓
Ongecementeerde heupprothese	✓	✓	✓	✓
Anders, namelijk:	✗	✗	<i>Keramik - Polyethyleen</i>	✗

## Toelichting:

Bij een gecementeerde prothese wordt het bot vastgezet met een kunststof die snel hard wordt: botcement. Hierdoor zit alles meteen muurvast en hoeft de prothese niet meer in het bot te groeien.

Een ongecementeerde prothese is gemaakt van materiaal met een ruw oppervlak. De prothese wordt in het bot gedrukt en stimuleert het lichaam om extra bot aan te maken, waardoor de prothese vast komt te zitten.

Meer informatie over de verschillende typen heupprothesen kunt u opvragen bij het desbetreffende ziekenhuis.

# Service informatie - Materiaalsoorten

Uit welke materiaalsoorten kunnen de heupprothesen bestaan die op uw ziekenhuislocatie worden gemaakt?

	SMK	Meander	UMCU	JBZ
Metaal - Polyethyleen	✓	✓	✓	✓
Keramiek - Metaal	✗	✗	✗	✓
Keramiek - Keramiek	✗	✗	✗	✓
Keramiek - Oxinium	✗	✗	✗	✗
Anders, namelijk:	<i>Keramiek - Polyethyleen</i>	<i>Keramiek - Oxinium - Polyethyleen</i>	<i>Keramiek - Polyethyleen</i>	✓

## Toelichting:

Polyethyleen : Plastic van hoge dichtheid en slijtvastheid

Oxinium : Geoxideerd aluminium, relatief nieuwe materiaalsoort voor prothesen

Meer informatie over de verschillende materiaalsoorten kunt u opvragen bij het desbetreffende ziekenhuis.

# Patiëntervaring & -tevredenheid

	SMK	Meander	UMCU	JBZ
Communicatie met artsen	☆☆☆	☆☆☆	<i>Onbekend</i>	<i>Onbekend</i>
Communicatie met verpleegkundigen	☆☆	☆☆☆	<i>Onbekend</i>	<i>Onbekend</i>
Communicatie over medicijngebruik	☆☆☆	☆☆	<i>Onbekend</i>	<i>Onbekend</i>
Aanbeveling	☆☆☆	☆☆☆	<i>Onbekend</i>	<i>Onbekend</i>

 Ondergemiddeld    
  Gemiddeld    
  Bovengemiddeld

## Toelichting:

Hier geven we per geselecteerde zorgverlener de uitkomsten van patiëntervaring & -tevredenheidsonderzoeken voor heupvervangingen. De meting heeft dus betrekking op de behandeling van heupslijtage en niet op de zorgverlener in het algemeen. De gebruikte methode is de CQ-index: de Consumer Quality Index. Patiënten beoordelen hun zorgverlener op verschillende categorieën. Voor elke categorie is de score gegeven. In sommige gevallen hebben er onvoldoende patiënten deelgenomen aan het onderzoek om een score aan een aanbieder toe te kennen.

# Wachttijden

Helaas zijn bij veel zorgverleners de actuele wachttijden niet inzichtelijk. Wanneer wel wachttijden worden weergegeven, kunnen ze in werkelijkheid afwijken, omdat de toeloop van patiënten kan verschillen. Pro Life geeft u graag de meest betrouwbare informatie, daarom kiezen we ervoor op deze pagina geen wachttijdindicatie weer te geven.

Uw persoonlijke Zorgcoach zoekt graag voor u uit waar de wachtlijst het kortst is.

# Overige bronnen geraadpleegd maar niet beschikbaar

We geven hier alleen informatie waarmee zorgverleners op een specifieke behandeling of aandoening vergeleken kunnen worden. Naast de gegeven informatie hebben we ook gezocht naar andere informatie. Hier lichten we toe waarom we daarvan niets hebben opgenomen:

## **Minimum kwaliteitsnormen**

In toenemende mate zijn wetenschappelijke verenigingen bezig met het opstellen van kwaliteitsnormen. Op het moment zijn er voor 24 complexe chirurgische ingrepen minimum kwaliteitsnormen geformuleerd. Voor de behandeling van uw aandoening is er geen minimum norm opgesteld.

Zorgverzekeraars Nederland ziet er op toe dat de ingreep alleen wordt uitgevoerd door zorgaanbieders die aan de minimum kwaliteitsnorm voldoen.



# Disclaimer

## **Uitsluiting van aansprakelijkheid**

Het Vergelijkingsrapport ziekenhuizen is uitsluitend een informatief document en dient niet te worden beschouwd als een advies of als een vervanging van een consult of een behandeling door een arts. Het gebruik van de informatie en eventuele beslissingen die u op basis van die informatie neemt, is voor uw eigen verantwoordelijkheid. Pro Life, waaronder haar bestuurders, medewerkers, tussenpersonen en/of haar hulppersonen, kan hiervoor op geen enkele wijze aansprakelijk worden gesteld. Pro Life raadt u aan de informatie te bespreken met uw (huis)arts.

Hoewel Pro Life tracht juiste, volledige en actuele informatie aan te bieden, garandeert Pro Life niet dat de aangeboden informatie juist, volledig of actueel is. De gebruiker kan geen rechten ontleen aan de inhoud van het Vergelijkingsrapport ziekenhuizen. ProLife aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid ten aanzien van directe, indirecte, bijzondere, incidentele, immateriële of gevolgschade, die op enigerlei wijze voortvloeit uit maar niet beperkt hoeft te zijn tot het op welke wijze dan ook raadplegen en/of gebruiken van deze informatie.

## **(Intellectuele) eigendomsrechten**

Vermenigvuldiging en verspreiding van het Vergelijkingsrapport ziekenhuizen of onderdelen daarvan is niet toegestaan, tenzij Pro Life hiervoor uitdrukkelijk en schriftelijk toestemming heeft gegeven. Alle intellectuele (eigendoms)rechten (waaronder in ieder geval begrepen alle auteursrechten, octrooien, merkrechten en databankrechten) met betrekking tot alle inhoud, gegevens, databanken, afbeeldingen, teksten, bestanden, productnamen, bedrijfsnamen, merken, logo's en handelsnamen en de manier waarop de inhoud wordt gepresenteerd of verschijnt (met inbegrip van de vormgeving en andere visuele elementen), behoren toe aan Pro Life of haar licentiegever(s).

## **Toepasselijk recht en bevoegde rechter**

Op deze internetsite en de websitevoorwaarden is het Nederlands recht van toepassing. Eventuele geschillen verbandhoudende met het gebruik van het Vergelijkingsrapport ziekenhuizen worden bij uitsluiting berecht door de bevoegde rechter in Nederland.