

Heupunit: innovatie en zorg op topniveau

De totale heupprothese wordt wereldwijd beschouwd als één van de meest succesvolle en dankbare chirurgische ingrepen van de moderne geneeskunde. Zowel qua pijnverlichting, functioneel herstel als levenskwaliteit behoort deze operatie tot de absolute top van de medische vooruitgang. Dokters Koen Liekens, Pieter Beekman en Luk Verhelst zijn samen de drijvende kracht achter onze heupunit. Met hun internationale ervaring gaan ze voor precisie en innovatie mét aandacht voor de individuele patiënt en een vlot hersteltraject.

De klassieke indicatie voor een heupprothese blijft heupartrose: degeneratief kraakbeenverlies dat leidt tot pijn, stijfheid en functieverlies. Daarnaast kan een totale heupprothese ook aangewezen zijn bij:

- ▶ Heupdysplasie: een afwijking waarbij de heupkop te weinig bedekt wordt.
- ▶ Femoro-acetabulair impingement (FAI): het botsen van de hals tegen het acetabulum (pan).
- ▶ Posttraumatische artrose - avasculaire necrose van de heupkop: bloedingsstoornis van de heupkop.

DIAGNOSE EN BEHANDELING

Bij vermoeden van artrose nemen we een RX van het bekken én van de heup. De bekenopname is essentieel om informatie te krijgen over beenlengte, offset en bekenkanteling. Meer geavanceerde beeldvorming (CT of MRI) is zelden noodzakelijk.

Wanneer er twijfel bestaat of de pijn afkomstig is van de heup of van de rug, kunnen we een diagnostische heupinfiltratie uitvoeren. Dat gebeurt ambuland onder radioscopische controle door de heupchirurg. Verdwijnt de pijn volledig na infiltratie, dan is de heup vermoedelijk de pijnbron. Soms biedt de infiltratie langdurige pijnverlichting. Is het effect slechts tijdelijk, dan is een totale heupprothese doorgaans de meest duurzame oplossing. Na een infiltratie wachten we drie maanden met de plaatsing van een

prothese om het risico op prothese-infectie te vermijden.

COMPLEXE HEUPPROBLEMEN

Dankzij de expertise van onze artsen, kunnen we een antwoord bieden op de meest uitdagende en complexe heupproblemen, zoals revisies (heroperatie) van de heupprothese en complexe reconstructies van heup en bekken. In overleg met de collega's maken we een preoperatief plan en passen we de nieuwste technieken toe, zoals 3D-geprinte *custom made* protheses.

In bepaalde gevallen kiezen we ervoor om tijdens dezelfde operatie simultaan een bilaterale totale heupprothese te plaatsen, met uitstekende resultaten. Ook de behandeling van infecties rond de prothese of botaantasting door metastasen kan ons team opvangen.

HEUPPROTHESE BIJ FRACTUREN

Mensen met een heupfractuur die een prothese vereist, krijgen dezelfde kwaliteitsvolle behandeling. Gezien de kwetsbaarheid van deze patiënten streven we naar chirurgie binnen de 24 uur, wat de morbiditeit en mortaliteit aanzienlijk verlaagt. De nauwe samenwerking tussen orthopedie en ortho-geriatrie zorgt voor een optimale op puntstelling en nabehandeling. Die geïntegreerde aanpak resulteert in één van de beste overlevingskansen in België bij deze hoogrisicopopulatie.



Behandeling van metastase in het bekken door complexe heupprothese met percutane schroeven en versterkingsring.



Dr. Pieter Beekman en dr. Luk Verhelst in overleg.

MINIMAAL INVASIEF EN SNEL HERSTEL

Wij voeren onze totale heupprothesen uit via de anterieure (voorste) benadering, een spiersparende techniek die een sneller functioneel herstel mogelijk maakt. Patiënten ervaren hierdoor vaak minder postoperatieve pijn, de hospitalisatieduur is korter en ze kunnen vlotter terugkeren naar hun dagelijkse activiteiten.

Elke patiënt krijgt een individuele voorbereiding:

- ▶ Preoperatieve templating bepaalt welk type prothese het best past bij de anatomie van de patiënt.

- ▶ Tijdens de ingreep zorgen peroperatieve radiografie of navigatie voor nauwkeurige positionering en optimale resultaten.

Deze precisiebenadering zorgt voor minder complicaties en verbetert de functionele uitkomst.

Voor de ingreep zien we de patiënt in de preopnamebalie. Daar worden bloedafnames en een cardiogram uitgevoerd. De patiënt kan deze onderzoeken ook bij de huisarts laten uitvoeren, tenzij de ingreep op korte termijn gepland is. Verder kijkt de preopnamebalie de thuismedicatie (bv. bloedverdunders) en allergieën na. De dienst an-

esthesie krijgt zo een volledig beeld van de patiënt en kan het dossier vooraf beoordelen. Als de patiënt na de ingreep niet meteen naar huis kan, zoekt de sociale dienst een passende oplossing.

OPTIMALE PATIËNTENBELEVING

Naast een uitstekende medische behandeling, streven we ook naar een optimale patiëntenbeleving.

We nodigen elke patiënt uit voor een infosessie over de behandeling. Daar lichten we het verloop van de operatie en de revalidatie toe, maar geven we ook heldere info over mogelijke complicaties en nazorg. De sessies dragen bij tot een beter begrip en een



Kinesitherapeut Bart Lannoo en patiënt.

dat helpt om zelfstandigheid te herwinnen en een normaal gangpatroon te stimuleren.

Dankzij ons toegewijd team van verpleegkundigen, ergo- en kinesitherapeuten is de duur van de opname de laatste jaren flink ingekort. We stemmen namelijk de duur van de opname af op de medische en sociale situatie van de patiënt:

- ▶ Daghospitalisatie is mogelijk bij geselecteerde patiënten met beperkte comorbiditeit en een goede thuissituatie.
- ▶ Klassieke opname omvat doorgaans één overnachting.
- ▶ Zo nodig voorzien we een revalidatieverblijf. De sociale dienst helpt de patiënt met de organisatie.

KWALITEITSMONITORING

Onze heupunit heeft een uitgebreid register, waarin we van alle patiënten de basisparameters van de uitgevoerde ingreep bijhouden. In dat register volgen we ook de directe resultaten op (infecties na de operatie of het ontstaan van een breuk rond de geplaatste prothese). Deze resultaten

kunnen we vergelijken met de nationale en internationale scores. Zo kunnen we aantonen dat we tot de top behoren voor dit type operatie.

Daarnaast volgen we ook het herstel van onze patiënten op. In samenwerking met het ziekenhuis ontwikkelden we een app waarmee patiënten voor en na de ingreep vragenlijsten ontvangen. Zo kunnen we hun evolutie nauwkeurig opvolgen en de verzamelde gegevens gebruiken voor wetenschappelijk onderzoek.

TEAMWORK MAKES THE DREAM WORK.

Onze heupunit bestaat uit drie chirurgen die een internationale opleiding volgden in vooraanstaande centra:

- **Dr. Pieter Beekman:** opleiding in Perth en Melbourne (Australië)
- **Dr. Koen Liekens:** opleiding in Londen (VK)
- **Dr. Luk Verhelst:** opleiding in Londen (VK)

Die internationale ervaring vormt de basis voor onze aanpak: precisie, innovatie en patiëntgerichte zorg. Onze artsen zorgen voor een naadloze continuïteit. Het beleid van de heupunit wordt regelmatig geëvalueerd en bijgesteld, zodat het ook bij afwezigheid van een arts consistent kan worden voortgezet door een collega.

CONTACT

Een dringende afspraak kan u altijd binnen de week inplannen via het huisartsennummer 09 224 61 01, graag met RX bekken en heup.

Consultaties zijn mogelijk in het ziekenhuis, in de medische centra in Lochristi of Zelzate of in onze privéconsultaties in Mariakerke of Evergem. Alle adressen en openingsuren zijn terug te vinden op de website van het ziekenhuis.



Vlnr. Dokters Luk Verhelst, Pieter Beekman en Koen Liekens.

Telemonitoring bij hartfalen

Nauwe opvolging, betere levenskwaliteit

Patiënten met hartfalen hebben nood aan een nauwgezette opvolging. In AZ Sint-Lucas kunnen ze rekenen op een innovatief telemonitoringstraject dat hen toelaat om hun gezondheid van thuis uit te laten opvolgen. Telemonitoring geeft gemoedsrust, zorgt voor minder verplaatsingen én draagt bij aan een betere levenskwaliteit.



Vlnr. Dr. Nathalie Van Tittelboom, hartfalenverpleegkundigen Karlijn Kruijssen en Christel Michiels.

MIJNSINTLUCAS-APP

Via ons patiëntenportaal mijnsintlucas, dat beschikbaar is op smartphone en computer, kunnen onze patiënten eenvoudig afspraken, medische informatie én gezondheidsparameters - zoals bloeddruk en gewicht - beheren. Ook de telemonitoring voor hartfalen werkt met de mijnsintlucas-app. Bij de opstart koppelt de hartfalenverpleegkundige - samen met de patiënt - de weegschaal en bloeddrukmeter met de app. Tijdens het zes maanden durende traject voert de patiënt dagelijks thuis metingen uit. De resultaten worden automatisch verzonden.

“Van zodra een meting correct is doorgestuurd, krijgt de patiënt via de app een melding. Alle gegevens blijven zichtbaar, inclusief de evolutie. Dankzij telemonitoring blijven patiënten in hun vertrouwde omgeving, terwijl ze toch rechtstreeks met ons in verbinding staan. Dat geeft gemoedsrust, zorgt voor minder verplaatsingen én draagt bij aan een betere levenskwaliteit.” legt Karlijn, hartfalenverpleegkundige, uit.

HUISARTS BLIJFT BETROKKEN

“Hartfalen is een chronische aandoening en treft tussen de 200.000 tot 250.000 mensen in België, dat is zo een 2 à 3% van de bevolking. In elke huisartsenpraktijk zijn er dus patiënten die in aanmerking komen voor dit traject. Zonder goede opvolging kan hun toestand geleidelijk verslechteren, met een daling van de levenskwaliteit en herhaalde ziekenhuisopnames tot gevolg. De huisarts blijft tijdens het volledige traject op de hoogte van de evolutie van zijn of haar patiënt.”

VROEGTIJDIGE DETECTIE

Telemonitoring biedt een duidelijke meerwaarde volgens **dr. Nathalie Van Tittelboom**: “Dankzij telemonitoring kunnen we subtiele veranderingen - zoals gewichtstoename of schommelingen in bloeddruk en pols - vroegtijdig detecteren. Zo kunnen we sneller de behandeling aanpassen en vaak een ziekenhuisopname voorkomen.”

SAMENWERKING MET Z-PLUS

We werken voor de dagelijkse opvolging samen met Z-plus, een externe partner gespecialiseerd in telemonitoring. Zij vormen het eerste aanspreekpunt voor patiënten bij vragen of ongerustheden en nemen contact op bij afwijkende of ontbrekende metingen. Wanneer een patiënt niet bereikbaar is na drie telefonische pogingen, verwittigt Z-plus het noodcontact. Lukt dat ook niet? Dan wordt dat als een mogelijke noodsituatie beschouwd en verwittigen ze de hulpdiensten.

“Dankzij telemonitoring blijven patiënten in hun vertrouwde omgeving, terwijl ze toch rechtstreeks met ons in verbinding staan.”