

NEDERLANDSE
OBESITAS
KLINIEK

NOORDWEST



informatiebrochure
voor verwijzers

Rode Kruis ziekenhuis

1. NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK EN HET RODE KRUIS ZIEKENHUIS

Ruim 800.000 mensen in Nederland hebben obesitas en komen in aanmerking voor behandeling. Het Rode Kruis ziekenhuis en de Nederlandse Obesitas Kliniek behandelen gezamenlijk patiënten met ernstig overgewicht in de regio Noord West.

De Nederlandse Obesitas Kliniek is al meer dan 15 jaar toonaangevend in de behandeling van patiënten met ernstig overgewicht. De kliniek staat bekend om haar kennis en professionaliteit in de behandeling van de obese medemens.

De laatste jaren is het aantal mensen dat door de Nederlandse Obesitas Kliniek is behandeld enorm gestegen. Dit is te danken aan het succes van de aangeboden behandeling.

De behandeling van de Nederlandse Obesitas Kliniek is gestoeld op:

- Het aanleren van gezond gedrag met als doel verbetering van gezondheid en gewicht, het aanleren van zelfmanagement
- Interdisciplinaire behandeling door internist, arts, psycholoog, diëtist, bewegingsdeskundige en een chirurg
- Langdurige en intensieve begeleiding: cognitieve gedragstherapie met als doel permanente verandering van leefstijl
- Stimulering van onderling patiëntcontact door behandeling in groepsverband
- Op verschillende locaties in Nederland complete behandeling van overgewicht
- Multimediale lange termijn begeleiding en terugkomdagen om behandelresultaat over tijd te continueren en documenteren

Bijna tweeduizend patiënten bezoeken per jaar de locaties van de Nederlandse Obesitas Kliniek om deel te nemen aan de behandeling:

- patiënten met een BMI > 40
- patiënten met een BMI > 35 met specifieke aan overgewicht gerelateerde medische klachten, zoals bijvoorbeeld suikerziekte en gewrichtsproblemen.

De Nederlandse Obesitas Kliniek werkt samen met Nederlandse zorgverzekeraars en ziekenhuizen. Jarenlange ervaring en goede resultaten vormen de basis voor deze samenwerking. Bovendien verzorgt de Nederlandse Obesitas Kliniek ook de behandeling voor werknemers van bedrijven en wordt er actief geparticipeerd in wetenschappelijk onderzoek in samenwerking met universiteiten.

Het Rode Kruis Ziekenhuis is een middelgroot algemeen ziekenhuis voor de regio Kennemerland. Het Brandwondencentrum van het Rode Kruis Ziekenhuis staat nationaal en internationaal aan de top, zowel op vaktechnisch als op wetenschappelijk gebied.

Naast brandwondenzorg telt het ziekenhuis nog bijna dertig andere specialismen. Het Rode Kruis Ziekenhuis biedt een zo volledig mogelijk pakket aan professionele zorg. Daarom werkt het Rode Kruis Ziekenhuis nauw samen met huisartsen, thuiszorg, verpleeghuizen en andere zorgorganisaties in de regio. Het ziekenhuis is gevestigd in Beverwijk en heeft een polikliniek in Heemskerk.

Het Rode Kruis Ziekenhuis heeft een aparte polikliniek voor mensen met obesitas: de polikliniek Bariatrie. Deze is gespecialiseerd in chirurgische ingrepen bij mensen met ernstig overgewicht en maakt onderdeel uit van de afdeling Chirurgie. Op de afdeling vinden chirurgische ingrepen plaats bij mensen die kampen met ernstig overgewicht. Het gaat hier om mensen die alles al geprobeerd hebben om dit overgewicht kwijt te raken. Een operatie is hun laatste mogelijkheid. Zie voor meer informatie www.rkz.nl en www.twitter.com/rodekruiszh

Het team bariatrische chirurgie van het Rode Kruis Ziekenhuis bestaat uit:

DR. M.A.J.M. HUNFELD



Dr. M.A.J.M. Hunfeld werkt sinds 1992 als chirurg in het Rode Kruis Ziekenhuis. Hij werd in Amsterdam aan de VU opgeleid tot chirurg en werkte na zijn opleiding nog 2,5 jaar in het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis Amsterdam waar hij samen met dr. Hoitsma zijn eerste maagverkleiningsoperaties uitvoerde.

MAAGBANDJE

In het RKZ heeft hij vanaf het begin veel geopereerd met dr. Tuinebrijer, die als eerste chirurg in Nederland in 1991 in het RKZ bij een patiënt met morbide obesitas een maagbandje plaatste. Samen met dr. Cense heeft dr. Hunfeld zich toegelegd op de laparoscopische technieken (kijkoperaties), zodat vrijwel alle operaties voor overgewicht in het RKZ op deze manier kunnen worden uitgevoerd. "Patiënten met morbide obesitas zijn lichamelijk en/of psychisch vastgelopen in hun eigen lichaam en leven daardoor in een gevarezone met een beperkte levensverwachting. Tot nu toe bieden de bariatrische ingrepen de beste kans op doorbreking van deze patstelling."

'Deze patiënten krijgen door een operatie een tweede kans met vooruitzichten op een gezonder, langer en nieuw leven.'

DR. H.A. CENSE



Dr. H.A. Cense behaalde zijn artsexamen in 1996 aan de UvA. In de Isala klinieken in Zwolle en het AMC volgde hij de opleiding tot algemeen chirurg. Voor hij in 2006 in Beverwijk aan de slag ging, deed dr. Cense zijn vervolgopleiding gastro-intestinale chirurgie in het Erasmus Medisch Centrum in Rotterdam. In 2007 promoveerde hij op de chirurgische behandeling van slokdarmkanker. Dr. Cense is voorzitter van de maatschap ChirurgenNoordWest.nl en is opleider van de chirurgen in opleiding in het RKZ.

AANDACHTSGEBIEDEN

Dr. Cense geeft met regelmaat onderwijs op het gebied van laparoscopische chirurgie. Sinds 2006 houdt hij zich bezig met de laparoscopische bariatrische chirurgie. Hij voerde al vele operaties op dit gebied uit. De operaties varieerden van maagbandjes tot de gastric sleeve en de gastric bypass. Ook nam dr. Cense samen met dr. Hunfeld vele 'redo' operaties (bijvoorbeeld na een eerdere maagband) voor zijn rekening. In samenwerking met het AMC doen dr. Cense en dr. Hunfeld mee met diverse wetenschappelijke studies omtrent obesitas.

'Obesitas is een ziekte. Mensen met deze ziekte hebben recht op een serieuze benadering, en een serieuze behandeling. Die krijgen ze bij ons.'

MEVR. C. SIMON



Caroline Simon behaalde haar verpleegkundige opleiding in het AZVU in 1981. Zij werkte aansluitend op de oncologie afdeling van het AZVU en werkt sinds 2003 in het Rode Kruis Ziekenhuis te Beverwijk.

In 2005 rondde ze de hbo-v opleiding af met een eindscriptie met het onderwerp: 'Hoe verbeteren wij het verpleegkundig spreekuur'. Zij is lid van het behandelteam van obesitas patiënten.

'Het geven van op de patiënt afgestemde informatie en ondersteuning zie ik als een belangrijk onderdeel van de behandeling.'

MEVR. P.C.M. TEN BRUG



Petra ten Brug is in 1992 afgestudeerd als A-verpleegkundige. Sinds 1997 is zij werkzaam op de polikliniek chirurgie, als wondverpleegkundige en bariatric verpleegkundige. Sinds 2007 is mevrouw ten Brug betrokken bij het opzetten van een volwaardig bariatrisch spreekuur.

EERSTE AANSPREEKPUNT

Mevrouw ten Brug is het eerste aanspreekpunt met betrekking tot bariatric. Zij houdt één keer per week telefonisch spreekuur voor nieuwe patiënten. Verder

begeleidt zij één keer per week het bariatrische spreekuur, waarin zij een actieve rol heeft. Controles en bijspuiten van de maagbanden voert zij zelfstandig uit.

'Het is belangrijk om laagdrempelig te zijn, zodat patiënten je makkelijk kunnen bereiken.'

2. OVERGEWICHT EN OBESITAS

De prevalentie van overgewicht en obesitas stijgt gestaag, men spreekt zelfs wel van een 'obesitas pandemie'. In Nederland lijdt momenteel 40% van de bevolking aan overgewicht (BMI > 25), 12% aan obesitas (BMI > 30) en 1-2% aan morbide obesitas (BMI > 40). Van de Nederlandse tieners is op dit moment ongeveer 14% serieus te zwaar. Afgaande op ontwikkelingen in de Verenigde Staten gaat men er van uit dat ook in Nederland de prevalentie van obesitas onder volwassenen verder zal stijgen tot 20% in 2015 (rapport gezondheidsraad). Hiermee samenhangend is een sterke toename te verwachten van obesitas gerelateerde comorbiditeit zoals type 2 diabetes mellitus, hart- en vaatziekten, hypertensie, gewrichtsproblematiek en kanker.

Overgewicht is het resultaat van een langdurige disbalans tussen de voedsel inname en het verbruik van energie. Veel factoren zijn hierbij van invloed. Iedere patiënt is uniek en verdient een zeer gedegen beoordeling van de hulpvraag. Het welslagen van een behandeling berust in hoge mate op een goede selectie en beoordeling van patiënten. Indicatiestelling vindt dan ook altijd plaats door een team bestaande uit een arts, psycholoog, diëtist en bewegingsdeskundige. De behandeling bij de Nederlandse Obesitas Kliniek leidt tot een ingrijpende verandering van het leven van een patiënt en vereist de bereidheid en de mogelijkheid om het eet- en leefpatroon drastisch te veranderen. Patiënten dienen zich hiervan bewust te zijn en de motivatie te hebben om deze verandering in hun leefstijl toe te passen en te internaliseren. De combinatie van onze behandeling en de persistentie van de patiënt zorgt er voor dat het dagelijks leef- en eetpatroon inderdaad verandert. Als gevolg van een gezond leefpatroon zal het gewicht blijvend verminderen en de kwaliteit van leven van de patiënt sterk verbeteren. Tevens zullen medische klachten en risico's verminderen en mogelijk zelfs verdwijnen.

3. BEHANDELING

De zorg voor patiënten met morbide obesitas vereist de aanwezigheid van een multidisciplinair team met voldoende kennis en ervaring op dit specialistische vakgebied. Behandeling kost veel tijd en laat zich niet altijd gemakkelijk combineren met de dagelijkse werkzaamheden in een ziekenhuis. Daarbij is het bijzonder moeilijk om de verschillende vakgebieden volledig op elkaar aan te laten sluiten en de behandeling te integreren tot één interdisciplinaire behandeling. Zorgverzekeraars stellen hoge eisen aan de kwaliteit van de medische indicatiestelling en behandeling, wetende dat zowel het resultaat als de kans op complicaties hieraan direct gekoppeld zijn. Om deze redenen biedt de Nederlandse Obesitas Kliniek ook naast haar eigen kliniek, de ziekenhuizen, en met name die ziekenhuizen die zich bezighouden met bariatrische chirurgie, de mogelijkheid om de complete interdisciplinaire behandeling rond obesitas uit te besteden. De Nederlandse Obesitas Kliniek kan deze zorg afhankelijk van omstandigheden op locatie aanbieden.

De Nederlandse Obesitas Kliniek hanteert het principe dat bariatrische chirurgie een 'last resort-therapie' dient te zijn. Het multidisciplinaire team moet er van overtuigd zijn dat opereren de enige overgebleven optie is voor de patiënt. Jarenlange ervaring met behandeling van patiënten rondom bariatrische chirurgie heeft geleerd dat begeleiding bij het veranderen van gedrag van eminent belang is voor een goed resultaat op de lange termijn.

In veel gevallen wordt chirurgie gezien als een essentieel onderdeel en geïntegreerd in het totale traject van gedragsverandering.



AANMELDING

Een patiënt die zich meldt bij een huisarts, internist of chirurg en in aanmerking komt voor behandeling van ernstig overgewicht, kan worden verwezen naar de Nederlandse Obesitas Kliniek. Aanmeldingen voor de regio Noord West verlopen via de polikliniek voor chirurgische ingrepen bij obesitas van het Rode Kruis Ziekenhuis, balienummer 39a. Telefoonnummer: 0251 265685.

ORIËNTATIEGESPREK

De patiënt krijgt een uitnodiging voor een oriëntatiegesprek in de dichtstbijzijnde vestiging van de Nederlandse Obesitas Kliniek. In dit groepsgesprek van één à twee uur krijgt de patiënt, eventueel met partner, informatie over obesitas in algemene zin en wordt er gekeken naar motivatie van de patiënt. Er wordt ingegaan op de multidisciplinaire screening en de complete behandeling.

Veel aandacht wordt besteed aan de veranderingen die de patiënt in zijn of haar leven zal gaan ervaren. Aan het eind van dit gesprek kan de patiënt voor zichzelf de afweging maken: wil ik dit traject ingaan of liever (nog) niet? Ervaring is dat dit gesprek als zeer verhelderend wordt ervaren. De patiënt krijgt schriftelijke documentatie mee en een in te vullen eetdagboek, ter voorbereiding op de multidisciplinaire screening.

MULTIDISCIPLINAIRE SCREENING

Na het oriënterend gesprek wordt met de patiënt een afspraak gemaakt voor de multidisciplinaire screening. Achtereenvolgens wordt de patiënt onderzocht door een arts, diëtist, psycholoog en bewegingsdeskundige. Dit wordt gepland in één dagdeel. Er vindt multidisciplinair overleg plaats en er wordt op basis van alle verkregen informatie een advies opgesteld. Hierbij hanteert de Nederlandse Obesitas Kliniek naast de criteria van de IFSO (International Federation for the Surgery of Obesity) ook criteria die de motivatie van de patiënt inschatten. Eet- en bewegingsgedrag in het verleden wordt eveneens meegewogen bij de besluitvorming. Een schriftelijk advies wordt verzonden naar de verwijzer.

DE BEHANDELING VAN DE NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK EN HET RODE KRUIS ZIEKENHUIS

Er is sprake van een integrale behandeling waarbij meestal een operatie onderdeel is. De Nederlandse Obesitas Kliniek en het Rode Kruis Ziekenhuis bereiden patiënten goed voor op de operatie om te voorkomen dat een patiënt pas na de daadwerkelijke operatie beseft dat een ingreep slechts een hulpmiddel is bij het verliezen van gewicht. Het veranderen van het eetpatroon en wijzigen van ingesleten gewoontes worden door veel patiënten als buitengewoon moeilijk ervaren. Onvoldoende voorbereiding en motivatie kan leiden tot vervelende complicaties

zoals overmatig braken, een deficiënt of ongewenst eetpatroon of psychische ontregeling van de patiënt.

De behandeling kent naast de operatie drie fasen: voorbereiding, aanzet voor leefstijlverandering en consolidatie.

VOORBEREIDING

Tijdens de eerste bijeenkomsten wordt de patiënt voorbereid op veranderingen in leefstijl en wordt er gekeken naar de toekomst. De patiënt wordt getoetst op motivatie tot verandering en door het team gemotiveerd om deze veranderingen toe te gaan passen. Er wordt duidelijk gemaakt wat er van de patiënt verwacht wordt in verandering van gedrag en de eventuele struikelblokken worden inzichtelijk gemaakt. Doel is de patiënt enorm te motiveren tot het maken van een omslag in zijn of haar manier van leven. Tevens wordt de patiënt voorbereid op de operatie en daarna. De operatie vindt plaats in het Rode Kruis Ziekenhuis en wordt door ervaren chirurgen uitgevoerd.

VERANDERING LEEFSTIJL VLAK VOOR EN VOORAL NA DE OPERATIE

In het eerste deel van de behandeling worden praktische plannen gemaakt voor de toekomst. Inzicht krijgen en verantwoordelijkheid nemen voor het eigen gedrag staan voorop. De patiënt gaat de eerste wijzigingen toepassen in zijn of haar leefstijl. Onder begeleiding van het multidisciplinaire team van de Nederlandse Obesitas Kliniek gaat de patiënt de eerste veranderingen aanbrengen in het gedrag. Motivatie om te veranderen staat voorop. De resultaten van de veranderingen in de



leefstijl van de patiënt worden zichtbaar. De effecten van een gezondere leefstijl zijn te meten in gezondheidswinst, gewichtsverlies en verbeterde kwaliteit van leven.

CONSOLIDATIE

Het nieuw aangeleerde gedrag en de aanpassingen door de bariatrische ingreep zijn eigen gemaakt. Dit betekent dat de veranderingen zodanig inslijten dat de patiënt het nieuwe gedrag onbewust begint te vertonen. Terugval wordt herkend en erkend zonder daarbij de motivatie te verliezen. De patiënt leert zichzelf te redden vanuit een gezond zelfbewustzijn. De doelstelling is het nieuwe leefpatroon dan zonder veel moeite vol te houden. De gezondere leefstijl kost geen extra inspanning meer en de patiënt is zodanig in gedrag veranderd dat het een tweede natuur is geworden om goede keuzes te maken. Deze situatie vraagt echter langdurige aandacht en begeleiding. De behandeling duurt circa 2 jaar. De behandelsessies vinden in groepsverband plaats en worden indien nodig aangevuld met individuele gesprekken.

4. MULTIMEDIALE BEGELEIDING EN E-COACHING

Na de interdisciplinaire behandeling van circa 2 jaren gaat een nieuwe leefstijl in sommige gevallen gepaard met korte terugval en verlies van motivatie bij de patiënt. Daarom wordt er gedurende 5 jaren na behandeling met verschillende middelen verdere coaching verzorgd. Door middel van proactieve telefonische contacten, e-mail, internet en post wordt er geregeld contact onderhouden met de patiënt met als voornaamste doel te blijven motiveren en vast te houden aan de ingeslagen route. Per individu wordt gekeken welke coachingstijl past bij de persoon en in welke frequentie contact gewenst is. Tijdens dit traject wordt de cliënt eenmaal per jaar opnieuw bij de Nederlandse Obesitas Kliniek verwelkomd met als doel het vernieuwen van de motivatie en meting van resultaat voor onderzoeksdoelstellingen.

5. OPVANG

De eerste opvang van patiënten kan telefonisch door de Nederlandse Obesitas Kliniek worden verzorgd op werkdagen van 8.30 uur tot 18.00 uur. De patiënt kan bij problemen direct contact opnemen met zijn behandelteam in de kliniek. Per situatie wordt gekeken naar de noodzaak tot het geven van extra begeleiding en/of ondersteuning.

6. KWALITEIT

De Nederlandse Obesitas Kliniek streeft naar hoge kwaliteit en continuïteit. Alle facetten van de behandelingen zijn op basis van jarenlange ervaring verbeterd en geprotocolleerd. Onze protocollen en selectiecriteria vormen de basis voor samenwerking met zorgverzekeraars en ziekenhuizen zoals het Rode Kruis Ziekenhuis. Daarnaast worden ook de resultaten systematisch gearchiveerd, geëvalueerd en teruggekoppeld naar onze partners.

Op basis van verschillende prestatie-indicatoren wordt getoetst welke kwaliteit effectief aan de patiënt geboden wordt. Dit wordt getoetst op verschillende gebieden:

- algehele bejegening en omgang met het team
- resultaten van behandeling
- inhoudelijke kwaliteit behandeling
- cliëntenadvies en klachtenafhandeling

INFORMATIE

Graag geven wij u persoonlijk meer informatie over onze behandeling van (morbide) obesitas en de mogelijkheden tot samenwerking.

De Nederlandse Obesitas Kliniek

T 088 88 32 444

E nok@obesitaskliniek.nl

W www.obesitaskliniek.nl

U vindt onze klinieken op de volgende locaties:

Nederlandse Obesitas Kliniek

Loosdrechtse Bos 21A, 1213 RH Hilversum

Nederlandse Obesitas Kliniek

Antoon Coolenlaan 1-3 , 5644 RX Eindhoven

Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.

Harriët Freezerhof 183, 2492 JB Den Haag

Nederlandse Obesitas Kliniek Noord West B.V.

Vondellaan 13, 1942 LE Beverwijk (Rode Kruis Ziekenhuis)

Nederlandse Obesitas Kliniek

President Kennedylaan 100, 6883 AZ Velp

NEDERLANDSE
OBESITAS
KLINIEK

NOORDWEST



www.obesitaskliniek.nl - www.rkz.nl