

# De beste zorg bij liesbreuk



Uw persoonlijke zorgrapport

# Wat leest u in dit zorgrapport?

<b>Dit is uw persoonlijke zorgrapport</b>	<b>3</b>
<b>Liesbreuk</b>	<b>4</b>
<b>Het gesprek met uw arts</b>	<b>5</b>
<b>Wat leest u in dit rapport?</b>	<b>6</b>
<b>De kwaliteit van de behandeling</b>	<b>7</b>
<b>De ervaring met de behandeling</b>	<b>8</b>
<b>Service informatie</b>	<b>9</b>
<b>Wachttijden en ontbrekende informatie</b>	<b>13</b>

# Dit is uw persoonlijke zorgrapport

Het bevat informatie die wij beschikbaar hebben over uw aandoening

## We hebben de gegevens die we beschikbaar hebben in een overzicht gezet

Zo kunt u snel een vergelijking maken tussen de verschillende zorgverleners. Waar nodig geven we uitleg bij de gegevens. Zo weet u precies wat de cijfers betekenen.

Indien beschikbaar leest u in dit rapport meer over:

- hoeveel ervaring een zorgverlener heeft met liesbreuk;
- wat de kwaliteit van de behandelingen is;
- wat de wachttijden voor de behandelingen zijn.

## In dit rapport staan geen buitenlandse zorgverleners

We ontvangen geen informatie van buitenlandse zorgverleners om een vergelijking te kunnen maken. Heeft u vragen over de mogelijkheden van een behandeling in het buitenland? Neem dan contact op met uw Zorgcoach.

## Dit rapport kan u helpen bij het maken van uw keuze voor een zorgverlener

Indien u op basis hiervan liever een behandeling bij een andere zorgverlener wilt krijgen, dan kan de zorgcoach u hierbij helpen.

## Dit rapport kan handig zijn bij gesprekken met uw arts

U kunt dit rapport gebruiken tijdens gesprekken met uw huisarts of specialist. Dat helpt u bij het stellen van de juiste vragen.

## Wilt u contact met de zorgcoach?

Neem gerust contact met ons op. U kunt de persoonlijke Zorgcoach bereiken op 033 422 81 88. Op maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.30 uur.



# Liesbreuk

## Het hoe en wat over uw behandeling

### Wat is een liesbreuk?

Een liesbreuk (ook wel hernia inguinalis genoemd) is een uitstulping van het buikvlies door een zwakke plek of opening in de buikwand. De breuk is te zien als een zwelling op die plek. Bij een liesbreuk bevindt de uitstulping zich in de liesstreek. Het is mogelijk dat de uitstulping van het buikvlies wat vetweefsel of een stuk van de darm of de blaas bevat. Bij verhoging van de druk in de buik (zoals bij staan, persen of hoesten) kan er meer buikinhoud in de uitstulping komen. De breuk wordt dan groter.

### Hoe ontstaat een liesbreuk?

De opening of verzwakking in de buikwand kan ontstaan door aangeboren factoren of door uitrekking van de buikwand. Uitrekking kan optreden in de loop van het leven, bijvoorbeeld door toename in lichaamsgewicht of veel hoesten. Verder komt liesbreuk vaker voor bij:

- Rokers
- Patiënten met COPD
- Een langdurig zwaar beroep
- Voorkomen van liesbreuken in de familie
- Collageen ziekten
- Patiënten met een verwijding van de lichaamsslagader
- Patiënten met een blindedarm operatie of prostaatverwijdering
- Patiënten met vocht in de buik (ascites)
- Patiënten die via de buik dialyseren (peritoneaal dialyse)

### Wat zijn de klachten?

Klachten van een liesbreuk worden veelal aangegeven als enig ongemak, zoals een zeurend of branderig gevoel en/of pijn in de liesstreek. Soms zijn er helemaal geen klachten. Als u als man helemaal geen klachten heeft van de liesbreuk, kan het zinvol zijn te wachten met de operatie. Er bestaat namelijk een kans dat door het optreden van eventuele complicaties u wel klachten na de operatie kunt ervaren.

Bij vrouwen wordt vaak wel een operatie aangeraden. Ook als er geen klachten zijn. Dit komt omdat de liesbreuk bij vrouwen vaak net op een andere plek in de lies optreedt. Hierdoor kan de liesbreuk bij vrouwen ook makkelijker terugkomen dan bij mannen.

### Een liesbreukoperatie komt veel voor

In Nederland vinden jaarlijks meer dan 40.000 breukoperaties plaats. Ongeveer 80% van alle breukoperaties heeft betrekking op breuken in de liesstreek. Eén op acht mannen en één op twintig vrouwen ontwikkelt in zijn of haar leven een liesbreuk. Het kan ook kinderen overkomen. Een enkele keer komt het voor dat een breuk bekneld raakt. Dan kan het zijn dat bijvoorbeeld een stukje darm niet meer terug kan naar de buikholte. Hierdoor worden de bloedvaten in dat stuk darm dichtgedrukt. Dat gaat gepaard met veel pijn. In dat geval is altijd een spoedoperatie nodig.

### Verskillende technieken voor een liesbreukoperatie

Chirurgen passen diverse technieken toe bij liesbreukoperaties:

- kijkoperatie (laparoscopisch). Bij een kijkoperatie worden drie kleine sneetjes gemaakt, waardoor via instrumenten en een camera aangesloten op een televisiescherm de operatie vanuit de binnenzijde van de breuk wordt uitgevoerd. Bij deze ingreep is een volledige verdoving noodzakelijk.
- open operatie. Een open operatie wordt uitgevoerd via een kleine snee in de lies. Dit kan ook gedaan worden met een lokale verdoving. Bij lokale verdoving wordt alleen het gebied verdoofd waar de operatie plaatsvindt. Dit is een doelmatige en patiëntvriendelijke vorm van verdoving. In het buitenland is deze vorm van verdoving bij liesbreukoperaties vrij gebruikelijk en biedt goede resultaten. In Nederland wordt deze vorm helaas weinig toegepast.

### Bron:

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

[www.3goedevragen.nl](http://www.3goedevragen.nl)

# Het gesprek met uw arts

## Tips en voorbeeldvragen

### Een gesprek met de arts kan spannend zijn

Hierdoor kunt u informatie die uw arts vertelt vergeten of vergeten vragen te stellen die voor u belangrijk zijn. Om u te helpen bij het gesprek met uw arts hebben wij alvast tips en voorbeeldvragen voor u opgesteld. U kunt zelf bepalen welke tips en vragen voor u van toepassing zijn. U kunt deze natuurlijk meenemen naar het gesprek als handig geheugensteuntje.

### Wat kunt u bespreken met uw arts?

Uw arts zal u één of enkele technieken adviseren als mogelijke behandelingsoptie voor uw breuk. Als u begrijpt wat de mogelijkheden zijn, is het gemakkelijker voor u om te beslissen welke chirurgische ingreep voor u de beste is. De keuze hangt onder andere af van de medische indicatie (noodzakelijkheid) en uw conditie, de voorkeur en ervaring van de chirurg. Vaak is een dagbehandeling mogelijk. Ook dit kunt u bespreken.

### Tips voor het gesprek met uw arts

- Zet voorafgaand aan het gesprek uw vragen op papier.
- Neem iemand mee bij wie u zich op uw gemak voelt en die u kan steunen.
- Maak aantekeningen tijdens het gesprek of spreek van tevoren af dat degene die met u meegaat dit doet.
- Vraag aan uw arts of hij of zij belangrijke informatie op papier wil zetten en met een tekening bepaalde dingen kan verduidelijken.
- Herhaal in uw eigen woorden wat uw arts u verteld heeft. Zo blijkt of u de informatie goed heeft begrepen.

### Voorbeeldvragen aan uw arts

- Welke behandelingen zijn er mogelijk bij mij?
- Wat zijn de voordelen en nadelen van die behandelingen?
- Wat betekent dat in mijn situatie?
- Kan ik lokaal worden verdoofd?
- Hoe lang verwacht u dat ik in het ziekenhuis moet blijven na de operatie?
- Welke complicaties kunnen er optreden?
- Is een dagbehandeling bij mij mogelijk?
- Hoeveel van deze operaties heeft u of uw ziekenhuis verricht?
- Wat was het complicatierisico?
- Hoe vaak komt de liesbreuk terug? En wat kan worden gedaan als de liesbreuk terugkomt?

# Wat leest u in dit rapport?

U heeft aangegeven dat dit rapport aan een aantal wensen moet voldoen. Hieronder ziet u met welke wensen we rekening hebben gehouden.

## Uw wensen voor dit rapport

### Dit vindt u belangrijk bij het maken van uw keuze:

- de ervaring met de behandeling
- het resultaat van de behandeling

## Wie hebben we vergeleken?

In de tabel hieronder ziet u de ziekenhuizen en/of klinieken waar we in dit rapport informatie over geven. Dit zijn de zorgverleners die het beste passen bij de wensen die u heeft aangegeven. Ook ziet u of Pro Life een contract heeft met deze zorgverleners. Dat is belangrijk, omdat we behandelingen door een niet-gecontracteerde zorgverlener minder uitgebreid vergoeden.

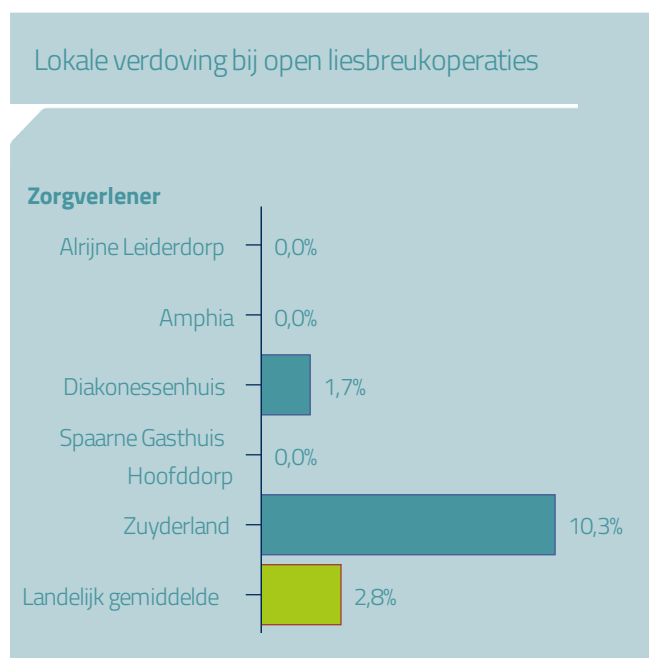
## Zorgverleners in dit rapport

Zorgverlener	Gecontracteerd?
Alrijne Leiderdorp	Ja
Amphia	Ja
Diakonessenhuis	Ja
Spaarne Gasthuis Hoofddorp	Ja
Zuyderland	Ja



# De kwaliteit van de behandeling

In dit onderdeel tonen wij informatie over de kwaliteit van de behandeling. Deze informatie gaat alleen over een liesbreukoperatie en niet over de zorgverlener in het algemeen. De score zegt iets over de kwaliteit van de verschillende zorgverleners in dit rapport.



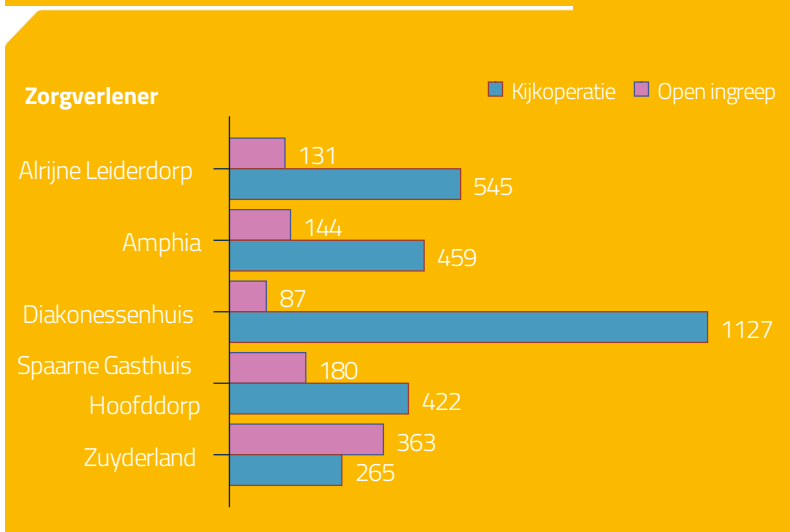
In bovenstaande tabel ziet u het percentage patiënten dat lokale verdoving kreeg bij een open ingreep bij een liesbreuk. Bij lokale verdoving wordt alleen het gebied verdoofd waar de operatie plaatsvindt. Dit is een doelmatige en patiëntvriendelijke vorm van verdoving. In het buitenland is deze vorm van verdoving bij liesbreukoperaties vrij gebruikelijk en biedt goede resultaten. In Nederland wordt deze vorm helaas weinig toegepast.

# De ervaring met de behandeling

In dit onderdeel kijken we naar het aantal behandelingen. We geven per zorgverlener aan hoeveel patiënten behandeld zijn. Soms hebben we extra informatie voor u, zoals het aantal artsen. Dan ziet u dat in dit onderdeel terug.



Aantal ingrepen bij liesbreuk



In deze tabel kunt u zien hoeveel liesbreukoperaties er zijn uitgevoerd in het ziekenhuis in 2018.

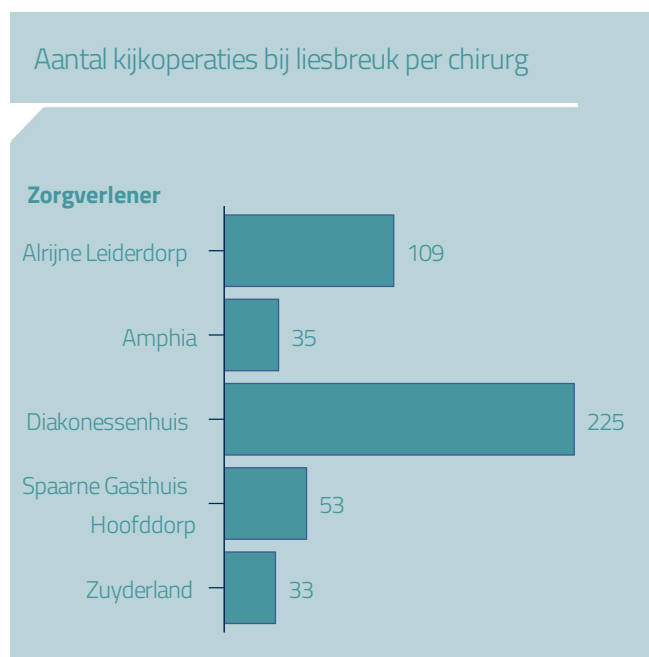
In het roze ziet u het aantal open ingrepen. Bij een open ingreep wordt via een snee in de lies de operatie uitgevoerd.

In het blauw het aantal kijkoperaties. Bij een kijkoperatie worden drie kleine sneetjes gemaakt, waardoor via instrumenten en een camera aangesloten op een televisiescherm de operatie vanuit de binnenzijde van de breuk wordt uitgevoerd.

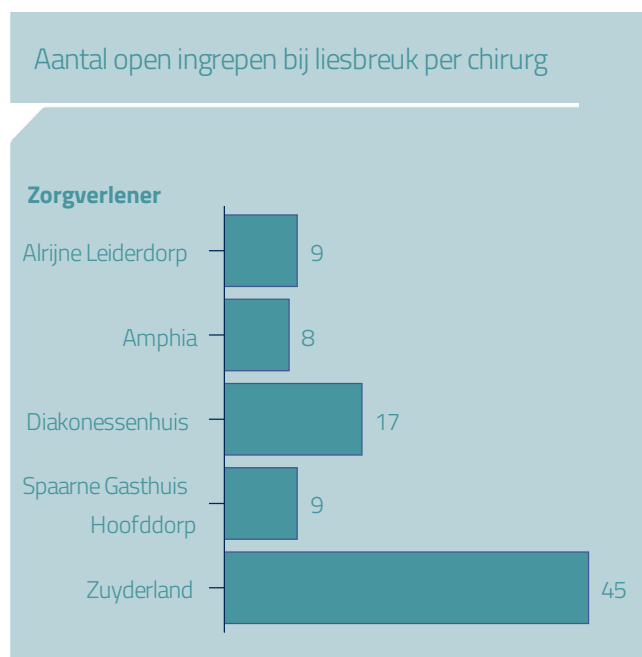


# Service informatie

Als er nog extra informatie is, laten we dat hier zien. Deze informatie heeft geen directe relatie met kwaliteit, maar kan helpen om een keuze voor een zorgverlener te maken.



In bovenstaande tabel ziet u het gemiddeld aantal kijkoperaties bij liesbreuken die per chirurg in het ziekenhuis zijn uitgevoerd. Dit hebben wij gebaseerd op het aantal chirurgen in het ziekenhuis die kijkoperaties uitvoerden bij liesbreuken ten opzichte van het totaal aantal kijkoperaties die bij liesbreuken zijn uitgevoerd in het ziekenhuis. Helaas hebben wij geen inzicht in het aantal kijkoperaties die daadwerkelijk per chirurg zijn verricht bij liesbreuken. U kunt dit navragen bij het betreffende ziekenhuis.



In bovenstaande tabel ziet u het gemiddeld aantal open ingrepen bij liesbreuken dat per chirurg in het ziekenhuis is uitgevoerd. Dit hebben wij gebaseerd op het aantal chirurgen in het ziekenhuis dat open ingrepen uitvoerden bij liesbreuken ten opzichte van het aantal open ingrepen die bij liesbreuken zijn uitgevoerd in het ziekenhuis. Helaas hebben wij geen inzicht in het aantal open ingrepen dat daadwerkelijk per chirurg is verricht bij liesbreuken. U kunt dit navragen bij het betreffende ziekenhuis.



### Afspraak maken bij liesbreuk

	ALR	AMP	DIA	SPG	ZUY
Er wordt standaard gevraagd of de patiënt een voorkeur heeft voor een bepaalde arts	✗	✓	✓	✓	✓
Het is mogelijk online een afspraak te maken	✗	✗	✓	✗	✓

Betekenis van de symbolen:

- ✓ Ja
- ✗ Nee
- ? Onbekend

### Eerste afspraak bij liesbreuk

	ALR	AMP	DIA	SPG	ZUY
Alle onderzoeken met betrekking tot een liesbreuk worden op één dag ingepland	✗	✗	✓	✓	✗
Liesbreukzorg is vastgelegd in een zorgpad*	✓	✓	✓	✓	✓

Betekenis van de symbolen:

- ✓ Ja
- ✗ Nee
- ? Onbekend

\* Een zorgpad is een afspraak voor ziekenhuismedewerkers waarin staat beschreven wie wat doet op welk moment bij de behandeling van liesbreuk.



### Beeldmateriaal bij uitleg over operatie bij liesbreuk

	ALR	AMP	DIA	SPG	ZUY
De uitleg aan de patiënt wordt ondersteund door beeldmateriaal	✓	✓	✓	✓	✓
De uitleg wordt ondersteund met foto's/plaatjes over hoe een liesbreuk eruit ziet	✓	✓	✓	✓	✓
De uitleg wordt ondersteund met video's over de behandelingsvormen van liesbreuken	✓	✗	✓	✓	✓
Er wordt een folder meegegeven naar huis	✗	✓	✗	✗	✗
Het beeldmateriaal staat op de website	✓	✗	✓	✓	✓

Betekenis van de symbolen:

- ✓ Ja
- ✗ Nee
- ? Onbekend

### Contactmogelijkheden na operatie

	ALR	AMP	DIA	SPG	ZUY
De patiënt wordt 1-2 dagen na de liesbreukoperatie gebeld	✗	✗	✓	✓	✓
Telefonisch, 24 uur per dag 7 dagen in de week	✓	✓	✓	✓	✓
Telefonisch, alleen tijdens kantooruren	✗	✓	✓	✓	✓
Via een e-mail aan de arts (reactietermijn max. 48 uur)	✗	✓	✗	✓	✗
Via een online consult	✗	✓	✗	✓	✗

Betekenis van de symbolen:

- ✓ Ja
- ✗ Nee
- ? Onbekend



### Controle na operatie bij liesbreuk

	ALR	AMP	DIA	SPG	ZUY
De patiënt kan kiezen tussen een telefonische controle of een controle op de poli	✓	✗	✓	✓	✗
Er vindt standaard een controle op de poli plaats	✗	✓	✗	✗	✓
Er vindt standaard een telefonische controle plaats	✗	✗	✗	✗	✗
Geen standaard controle	✗	✗	✗	✗	✗

Betekenis van de symbolen:

- ✓ Ja
- ✗ Nee
- ? Onbekend



# Wachttijden en ontbrekende informatie

## **Wachttijden voor deze behandeling**

U kunt hiervoor bellen met onze Persoonlijke Zorgcoach op 033 422 81 88. U bereikt ons van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.30 uur. Of e-mail ons via het contactformulier op [prolife.nl/contact](mailto:prolife.nl/contact).

## **Wij proberen een compleet overzicht te geven van de beschikbare landelijke informatie**

Als u nog informatie mist kunt u dat doorgeven aan uw Zorgcoach.

# Disclaimer

## **Pro Life is niet aansprakelijk**

Het persoonlijke zorgrapport is alleen bedoeld als informatief document. Het is niet bedoeld om te gebruiken als advies. Ook is het geen vervanging van een consult of een behandeling door een arts. U bent zelf verantwoordelijk voor de manier waarop u de informatie in dit zorgrapport gebruikt. U bent ook zelf verantwoordelijk voor beslissingen die u neemt op basis van deze informatie. U kunt Pro Life en haar bestuurders, medewerkers, tussenpersonen en/of haar hulppersonen op geen enkele manier aansprakelijk stellen. Pro Life adviseert u om de informatie in dit rapport te bespreken met uw (huis)arts.

Pro Life probeert juiste, volledige en actuele informatie aan te bieden, maar garandeert dat niet. U kunt geen rechten ontlenen aan de informatie in dit zorgrapport. Pro Life aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid voor schade die op wat voor manier dan ook te maken heeft met dit zorgrapport.

## **(Intellectuele) eigendomsrechten**

Het vermenigvuldigen en verspreiden van de informatie in dit zorgrapport is niet toegestaan, tenzij Pro Life hiervoor duidelijk en schriftelijk toestemming heeft gegeven. Alle intellectuele (eigendoms)rechten behoren toe aan Pro Life of haar licentiegever(s). Daaronder vallen in ieder geval 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 - inclusief de vormgeving en andere visuele elementen.

## **Toepasselijk recht en bevoegde rechter**

Op deze voorwaarden is het Nederlands recht van toepassing. Eventuele geschillen die te maken hebben met het gebruik van de informatie in dit zorgrapport mogen uitsluitend worden berecht door de bevoegde rechter in Nederland.

# Service & contact



## **Kijk op [prolife.nl/contact](https://prolife.nl/contact)**

Stel uw vragen online via het contactformulier. Of via chat.



## **Bel ons als u liever persoonlijk contact wilt**

Klantenservice: 033 422 81 88

Bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.30 uur.



## **Schrijven kan natuurlijk ook**

Pro Life Zorgverzekeringen

Postbus 709

3800 AS Amersfoort



**Keurmerk Klantgericht Verzekeren**

Pro Life verzekeringen worden uitgevoerd door  
Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V., KvK 06088185  
Achmea Zorgverzekeringen N.V., KvK 28080300

Wij doen onze uiterste best om u goede en duidelijke informatie te geven. Klopt er iets niet in onze communicatie? Geef dit dan aan ons door. Wij herstellen dan direct de fout. Wilt u geen informatie ontvangen over onze producten of diensten? Meld dit dan bij ons.

Aan de inhoud van een product of dienst kunt u geen rechten ontleen.