

Ervaringen van patiënten



Vincent (student): “Omdat ik me lekkerder voel, ben ik veel beter tot intensief sporten in staat. Ik ben een fanatieke fietscrosser. Ook loop ik gemiddeld drie keer per week hard. Zonder nachtelijke thuishemodialyse had ik dat niet voor elkaar gekregen.”



Paul (administratief medewerker): “Als peritoneale dialysepatiënt voel ik me minder beperkt. Je hebt er bij wijze van spreken niemand bij nodig. Die zelfstandigheid vind ik erg fijn. Ik doe van alles en nog wat.”



Dirk (leraar geschiedenis): “Ik wil zo normaal mogelijk functioneren. Als PD-patiënt kan ik blijven werken. Ik kan het lesgeven en mijn leerlingen niet missen.”



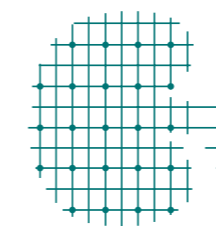
Henk (loodgieter): “Mijn vrouw heeft me er van overtuigd 's nachts thuis te gaan dialyseren. Gelukkig maar, want dit is voor mij de beste van alle vormen van dialyse. Ik ben er overdag geen tijd meer aan kwijt en kan daardoor volledig functioneren. Bovendien voel ik me met zes nachten per week dialyseren beter dan drie keer per week overdag.”



Ellen (docente volwassenenonderwijs): “Als je op vakantie gaat, moet je als peritoneale dialysepatiënt een paar dingen op tijd regelen. Dan ben je verder behoorlijk vrij in je doen en laten. Want je spoelschema's zijn over het algemeen ook redelijk flexibel.”



Lisa (kleuter): “Omdat ik nu niet meer zo vaak naar het ziekenhuis moet, kan ik meer naar school. En op school zie ik mijn vriendinnetjes.”



Dianet
Dialysecentra

Locatie
Utrecht-Lunetten
Brennerbaan 130
3524 BN Utrecht

Locatie
Diakonessenhuis
Utrecht
Bosboomstraat 1
3582 KE Utrecht

Locatie AMC-A01-
Amsterdam
Meibergdreef 9
1105 AZ Amsterdam

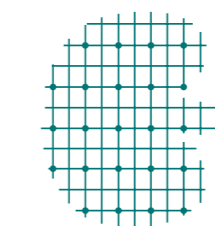
Locatie
Holendrecht-Q01-
Amsterdam
Meibergdreef 7
1105 AZ Amsterdam

www.dianet.nl
T (030) 880 88 88



Er kan meer dan je denkt...

...dankzij thuisdialyse



Dianet
Dialysecentra

Thuis in dialysezorg

Met thuis dialyseren voelt u zich beter

U heeft een niet goed functionerende nier en moet binnenkort (of op termijn) gaan dialyseren. Een vooruitzicht dat uw leven ingrijpend gaat veranderen. Maar ook dat van uw partner en gezin. Echter, dialyseren betekent niet automatisch dat u zich de hele dag patiënt hoeft te voelen. Zeker niet. Er zijn vormen van dialyse die u in staat stellen een zo ‘gewoon’ mogelijk leven te leiden. Uw nefroloog heeft u ongetwijfeld ook over thuishemodialyse en peritoneale dialyse verteld. Dianet is in Nederland hierin de specialist bij uitstek en ondersteunt en begeleidt thuisdialyse van A tot Z, in nauwe samenwerking met uw nefroloog.

U functioneert beter

De voordelen van thuisdialyse zijn legio. Allereerst bent u niet in een ziekenhuisomgeving. Thuis is het altijd rustiger, vertrouwd en comfortabel. Ook bespaart thuis dialyseren veel reistijd. U bent flexibeler en houdt meer tijd over voor andere, vaak plezierigere dingen.

Daardoor kunt u beter functioneren, zowel privé als maatschappelijk, en mogelijk blijven werken.

Wat is hemodialyse?

Bij hemodialyse wordt het bloed met een dialyse-machine door een kunstnier geleid. Door dit ‘spoelen’ worden afvalstoffen en overtollig vocht verwijderd. Afhankelijk van uw situatie, zo vaak en zo lang als nodig is: meerdere keren per week en variërend van 2 tot 10 uur per behandeling. Hemodialyse kan plaatsvinden op een dialysecentrum, maar gebeurt steeds vaker bij patiënten thuis. Die trend is duidelijk.

Thuishemodialyse kan overdag, 's avonds en in het weekend

Bij Dianet is alles gericht op het zo individueel mogelijk verlenen van zorg. Met thuisdialyse houdt u de regie over uw behandeling voor het overgrote deel in eigen hand. Als u voor thuishemodialyse kiest, wordt bij u thuis een dialysemachine geïnstalleerd. Thuishemodialyse gebeurt met assistentie van een (verpleegkundig) dialyse assistent of een partner. Ook een combinatie van beide is mogelijk. Voordat daadwerkelijk wordt gestart, krijgen patiënt en partner van Dianet een opleiding. Thuisdialyse overdag geeft u vrijheid en speelruimte wat betreft de dagdelen waarop de dialyses plaatsvinden.

Thuishemodialyse kan ook 's nachts

Nachtelijke thuisdialyse kan voor veel mensen de meest ideale vorm van dialyseren zijn. Dianet was in 2001 de eerste met deze innovatieve behandeling in Nederland en Europa. De resultaten zijn uitstekend. De kwaliteit van leven gaat er sterk door vooruit. Met volledige nachten dialyseren is dit de beste vorm van vervanging van de nierfunctie. De patiënt voelt



zich daardoor stukken beter en heeft bijna geen (dieet)beperkingen. De voedingstoestand is aanmerkelijk beter. Ook is veel minder medicatie nodig.

En wie dialyseert tijdens de slaap heeft natuurlijk de dag voor zichzelf. Patiënten die 's nachts thuis gaan dialyseren worden geassisteerd door een partner/ouder. Bovendien is 24 uur per dag een dialyseverpleegkundige bereikbaar.

Thuisdialyse: Dianet regelt en verzorgt alles

Zorg op maat is altijd belangrijk, maar zeker in de thuisdialyse. Geen mens is hetzelfde en dat geldt ook voor zijn of haar huiselijke omstandigheden. Dianet houdt goed contact en stemt de coördinatie van de inzet zo individueel mogelijk met u af.

Wij regelen en verzorgen:

- Voorlichting en begeleiding vooraf
- Opleiding voor patiënt en partner
- Aanvraag bij zorgverzekeraar
- Coördinatie van de benodigde woningaanpassingen
- Installatie en onderhoud van dialysemachine door onze technische dienst
- Levering van materialen
- Ondersteuning door een buitendienstverpleegkundige
- Indien u dat wilt een verpleegkundige die u assisteert tijdens de dialyses overdag of 's avonds
- Serviceverlening bij machinestoringen thuis



Wat is peritoneale dialyse?

Wie peritoneaal dialyseert, doet dat bijna altijd via zijn of haar eigen ziekenhuis en met de eigen nefroloog. Bij peritoneale dialyse wordt bloed gezuiverd en vocht uit het lichaam verwijderd door het buikvlies als filter te gebruiken. Dat gebeurt met speciale vloeistof, een aantal malen per dag. U doet dat zelf. U kunt ook peritoneaal dialyseren tijdens de slaap. Dan bent u met een machine verbonden, een zogenaamde ‘cyclor’.

Peritoneale dialyse: u doet het helemaal zelf

Belangrijk voordeel van peritoneale dialyse is de grote bewegingsvrijheid die u heeft. U kunt de vloeistof thuis wisselen, maar ook op het werk, op vakantie, op reis. Dat biedt volop mogelijkheden om maatschappelijk goed te functioneren. Dianet biedt ook PD-behandelingen aan en zorgt desgewenst voor het gehele voorlichtings-, opleidings- en begeleidingstraject. Is peritoneale dialyse om medische redenen niet langer wenselijk, dan is thuishemodialyse vaak een goed alternatief.

Hoe bepaalt u uw keuze?

De keuze tussen (nachtelijke) thuishemodialyse of peritoneale dialyse bepaalt u meestal zelf. U kiest de methode die uw voorkeur heeft. Soms zijn er medische redenen voor een bepaalde behandelingsvorm. Uw nefroloog en de pre-dialyse verpleegkundige kunnen u daar gedetailleerd over vertellen.

Dianet: Thuis in dialysezorg

Dianet is een vooraanstaande zorgverlener op het gebied van klinische en niet-klinische dialyse. Met onze brede expertise spelen wij een actieve rol bij nieuwe ontwikkelingen in ons vakgebied. Dianet heeft eigen dialysecentra in Amsterdam (AMC en Holendrecht) en Utrecht (Lunetten en Diakonessenhuis). Naast de modernste dialysefaciliteiten beschikken wij over een eigen opleidingscentrum, technische dienst en logistieke organisatie.

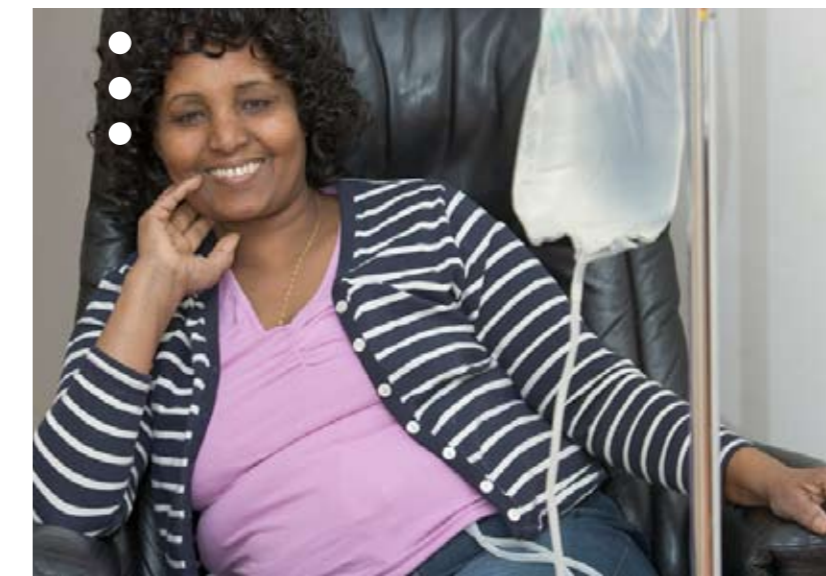
In de dialysewereld staat Dianet bekend als een innovatief kennis- en expertisecentrum. Uniek, omdat we alle vormen van dialysezorg aanbieden:

- Peritoneale dialyse (PD)
- Thuishemodialyse (THD)
- Nachtelijke thuishemodialyse (NTHD)
- Centrumhemodialyse (CHD)
- Nachtelijke centrumhemodialyse (NCHD)
- Ziekenhuisdialyse
- Kinderdialyse
- Vakantiedialyse

De patiënt centraal

Ook met kinderdialyse thuis heeft onze organisatie ervaring. Onze missie: alles doen wat in het belang is van iedere individuele patiënt. Het belangrijkste daarbij is het doorontwikkelen van alle mogelijkheden voor thuisdialyse. Dat kunnen we dankzij de innovaties die onze centrumzorg oplevert.

- Neem u voor meer informatie telefonisch contact met ons op: (030) 880 88 88 of mail naar dianet@dianet.nl



Enkele mogelijke misverstanden

“Je moet zes keer per week dialyseren, dus je kunt nooit eens een paar dagen weg”

Niet waar. Het aantal en de duur van hemodialyses verschilt per patiënt en kan op maat worden aangepast. Overleg hierover met uw arts. Tijdens vakanties kunt u in dialysecentra terecht. Dan kunt u uw dialyseschema aanpassen.

“Wij hebben geen geld voor een verbouwing om thuis te kunnen dialyseren”

Verbouwen is in vrijwel alle gevallen niet nodig, het gaat vooral om woningaanpassingen. Uw zorgverzekeraar vergoedt die.

“Je moet altijd zelf prikken bij thuishemodialyse. Dat zie ik echt niet zitten”

Het kan ook door een (verpleegkundige) dialyse assistent worden gedaan indien u niet kiest voor nachtelijke thuishemodialyse. De assistent blijft gedurende de gehele behandeling aanwezig wat niet mogelijk is bij nachtelijke thuishemodialyse.

“Er is een aparte kamer nodig voor thuishemodialyse”

Niet waar. Het kan ook op een slaapkamer, als er naast uw bed voldoende ruimte is om een dialysemachine te plaatsen.

“Thuisdialyse brengt kosten met zich mee”

Niet waar. De zorgverzekeraar vergoedt, via Dianet, kosten voor o.a. elektriciteit en water.

“Als je niet opgeleid wilt worden, kun je niet thuis dialyseren”

Niet waar, individueel wordt bekeken welke rol u zelf wilt of kunt hebben in uw behandeling.

“Als je thuis dialyseert, kun je niet getransplanteerd worden”

Een heel groot misverstand. De transplantatiemogelijkheden zijn hetzelfde als wanneer u in het centrum dialyseert.

“Als je kiest voor thuisdialyse, kom je bij Dianet onder behandeling, en word je niet meer behandeld door je eigen nefroloog”

Niet waar, de meeste thuishemodialysepatiënten worden door hun eigen nefroloog, die niet in dienst is van Dianet, behandeld. Dianet heeft een samenwerkingscontract met veel ziekenhuizen afgesloten. De materialen van de behandeling worden geleverd en de opleiding wordt door Dianet georganiseerd, de medische zorg en verdere begeleiding vinden in het eigen vertrouwde ziekenhuis plaats.

“Er kan maar voor een beperkte periode thuis worden gedialyseerd”

Niet waar. Als er geen uitzicht is op transplantatie kunt u thuis dialyseren zo lang als u wilt (bij stabiele dialyses). Er zijn twee patiënten die al meer dan dertig jaar thuis dialyseren.