

# Patiëntenvoorlichting

---

## 70-plus en een gebroken heup

### Geriatrische trauma-unit

#### 70-plus en een gebroken heup

U bent ouder dan 70 jaar en u heeft uw heup gebroken. U bent daarom opgenomen op de geriatrische trauma-unit van Noordwest Ziekenhuisgroep. Dit is een gespecialiseerde afdeling voor ouderen die door een val of een ongeval een heup hebben gebroken.

#### Het behandelteam

Het behandelteam van de geriatrische trauma-unit bestaat uit:

- een chirurg
- een orthopeed
- een geriater (specialist ouderengeneeskunde)
- verpleegkundigen
- fysiotherapeuten
- diëtisten

De chirurg of orthopeed is uw hoofdbehandelaar. Alle zorgverleners van het team stemmen de zorg en behandeling helemaal af op ouderen. Dat heeft 2 belangrijke voordelen. De kans op complicaties is dan zo klein mogelijk. En u kunt zo snel mogelijk weer naar huis.

#### Wat kunt u van de geriater verwachten?

Behalve een chirurg en orthopeed is er ook een geriater bij uw zorg betrokken. Een geriater is gespecialiseerd in ouderengeneeskunde. U kunt de volgende zorg van uw geriater verwachten.

#### *Is de heupoperatie veilig?*

De geriater gaat na of een heupoperatie veilig is voor u. De geriater controleert daarom:

- waarom of waardoor u gevallen bent
- welke andere aandoeningen u eventueel heeft
- uw lichamelijke conditie
- of u voldoende eet en drinkt
- welke medicijnen u eventueel gebruikt
- uw geheugen en stemming
- hoe zelfredzaam en mobiel u nog bent
- of en hoe uw woon- en thuissituatie een rol spelen bij uw gebroken heup en uw herstel

### *Heeft u kans op verwardheid?*

Ouderen raken na een operatie soms plotseling (tijdelijk) in de war. Dit wordt 'acute verwardheid' of 'een delier' genoemd. Dit is vaak erg ingrijpend voor uzelf en voor uw familie en/of andere naasten. Als de geriater vermoedt dat uw kans op een delier groot is, probeert het behandelteam dit zoveel mogelijk te voorkomen.

*Zie voor meer informatie ook de brochure 'Delier - acute verwardheid'. U vindt de brochure in het folderrek bij de hoofdingang of ingang Metiusgracht. Of kijk op [www.nwz.nl/patientenfolders](http://www.nwz.nl/patientenfolders).*

### *Samen beslissen*

Afhankelijk van uw situatie twijfelt u misschien over de operatie en/of de behandeling. De geriater kan u dan helpen om een weloverwogen besluit te nemen, dat het beste bij u past. Dit wordt 'samen beslissen' genoemd. Uw kwaliteit van leven staat daarbij centraal. Heeft u specifieke wensen of behoeften? Bespreek deze dan altijd met uw zorgverleners en/of geriater.

Misschien kunt u zelf geen besluiten meer nemen over uw behandeling. De geriater kan dan met uw naasten en/of wettelijk vertegenwoordiger overleggen over de behandeling die het beste bij uw wensen past.

### *Botontkalking en valpreventie*

Is uw gebroken heup mogelijk mede veroorzaakt door botontkalking (osteoporose)? En/of is de kans dat u uw heup bij een val opnieuw breekt groot? Dan krijgt u na uw ontslag op de polikliniek geriatrie zo nodig 1 of meerdere afspraken met uw geriater voor onderzoek (osteoporose-screening) en/of een valpreventie-programma.

### *De geriater wordt zo nodig uw hoofdbehandelaar*

Treden er na de operatie complicaties op die niet onder het specialisme chirurgie of orthopedie vallen, een longontsteking bijvoorbeeld? En moet u daardoor langer in het ziekenhuis blijven? Dan kan het zijn dat de geriater uw hoofdbehandelaar wordt.

### **Uw vragen**

Heeft u tijdens uw opname vragen over uw behandeling? Dan kunt u altijd bij de verpleegkundigen terecht.