

Steeds betere zorg door samenwerking huisarts en Mammacentrum

Huisarts Pieter Bertholet verwijst regelmatig vrouwen door naar het Catharina Ziekenhuis voor borstonderzoek. Chirurg-oncoloog Yvonne van Riet zoekt hem op om te praten over de samenwerking. "Hoe meer informatie en ervaringen we delen, hoe beter het is voor onze patiënten."

Aan de leestafel in de wachtkamer van huisarts Pieter Bertholet ontstaat al snel een levendig gesprek. Over de duidelijke manier waarop het Mammacentrum van het Catharina Ziekenhuis digitaal informatie doorgeeft. Over het prettige persoonlijke contact met de mensen van het centrum. En over de betrokken begeleiding van patiënten. Pieter Bertholet: "Ik hoor van mijn patiënten dat ze heel goed worden opgevangen, begeleid en behandeld. Ze kunnen snel terecht en het Mammacentrum is dichtbij. Dat zijn belangrijke redenen om voor het Mammacentrum van het Catharina Ziekenhuis te kiezen."

Persoonlijke begeleiding

De meeste vrouwen komen naar het Mammacentrum via hun huisarts of na een controle bij het bevolkingsonderzoek. Vanaf dag één heeft iedere vrouw haar eigen persoonlijke begeleider in het Mammacentrum, de verpleegkundig specialist. Yvonne van Riet: "De verpleegkundig specialist doet lichamelijk onderzoek, geeft psychische begeleiding en voorlichting. Ze zorgt dat alle afspraken en onderzoeken goed op elkaar aansluiten, zodat we onze patiënten snel kunnen helpen."

Mammacentrum verdient opnieuw het Roze Lintje

Welke behandeling het beste is, bepalen de betrokken specialisten samen tijdens de oncologiebespreking. "Daar hebben we de huisarts graag bij", zegt Van Riet, "omdat de huisarts de patiënt vaak goed kent." Heel waardevol, vindt ook Bertholet: "Zo kan ik mijn patiënten nog beter volgen en begeleiden."

Goede resultaten

Het Catharina Ziekenhuis behaalt goede resultaten in de behandeling van borstkanker. Yvonne van Riet: "We opereren ieder jaar meer vrouwen. Vorig jaar 225, dit jaar zeker meer dan 250. Als je zoveel borstoperaties doet, word je steeds beter. Bij een borstoperatie proberen we zo veel mogelijk van de borst te sparen en toch alle kankercellen weg te halen. Maar soms is een tweede operatie nodig. Dan blijkt achteraf dat er toch cellen zijn blijven zitten. De laatste vijf jaar hebben we 3,5 procent van de vrouwen opnieuw moeten opereren. De landelijke regel staat maximaal 20 procent toe. We werken met de nieuwste technieken en protocollen. Dat wil zeggen dat we met iedere vrouw alle keuzes in behandeling en begeleiding bekijken en de beste mogelijkheid kiezen. Zowel medisch als menselijk. Voor onze aanpak kregen we ook dit jaar weer het Roze Lintje van Borstkankervereniging Nederland."

Leven na borstkanker

Ook al is er veel goed geregeld, het kan altijd beter. Zowel Bertholet als Van Riet vinden dat de opvang van vrouwen na afloop van hun behandeling beter kan. Bertholet: "Vrouwen blijven lang moe en moeten medicijnen slikken. Ze zijn bang en onzeker over de toekomst. En de controles blijven spannend, elke keer weer. Zou de kanker wegblijven? Hun omgeving verwacht dat ze gewoon verder leven en weer gaan werken. Maar hoe doe je dat? Wie helpt daarbij?" Een werkgroep van het Mammacentrum bekijkt op dit moment welke hulp ex-borstkankerpatiënten kunnen gebruiken. Dat vindt Bertholet goed nieuws. "Daar moeten wij huisartsen natuurlijk bij betrokken worden."

Oktober borstkankermaand

Thema-avond borstproblemen en borstonderzoek
Woensdag 12 oktober, 19.30 tot 21.30 uur in de Wintertuin

U kunt zich aanmelden via
telefoonnummer 040 - 239 6520 of
per mail op infocongresbureau@catharinaziekenhuis.nl



Meer informatie:
Mammacentrum
Telefoon: 040 - 239 6600

