

## Grensoverschrijdende zorg

**Pius-Hospital realiseert EU-gesubsidieerd project met Duitse en Nederlandse partners**

**Oldenburg, 15-5-2019**

**Op het platteland zijn artsen vaak ver te zoeken. Vooral patiënten met zeldzame aandoeningen moeten daarom vaak ver reizen voor specialistische hulp. Hierbij wordt over het hoofd gezien, dat bij de burens direct over de grens, vaak de gewenste specialisten te vinden zijn. Daarom wordt er gedurende de komende jaren binnen het project “Common Care” een grensoverschrijdende, medische samenwerking opgezet in de Duits-Nederlandse Eems Dollard Regio. Het Pius-Hospital Oldenburg is de leadpartner van dit INTERREG V A-EU-project.**

Het idee om voor medische zorg naar een buurland te gaan, is voor veel patiënten nog steeds vreemd, hoewel dit binnen de EU vandaag de dag in theorie al mogelijk is. Dit is het vertrekpunt van het project Common Care onder leiding van het Pius-Hospital Oldenburg. Het project is in mei 2018 van start gegaan en heeft als doel een duurzame infrastructuur voor een grensoverschrijdende zorg te ontwikkelen waar patiënten van de Eems Dollard Regio zowel in Duitsland als ook in Nederland effectief gebruik van kunnen maken. Hiervoor werken meerdere zorginstellingen in het noorden van Nederland en in Noord-West-Nedersaksen samen op het gebied van preventie, diagnose en behandeling. Naast het Pius-Hospital Oldenburg participeren in dit project: Klinikum Leer, het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG), het Ommelander Ziekenhuis Groningen (OZG) en de Treant Zorggroep.

“Common Care” betekent vrij vertaald “Gemeenschappelijk zorg”. Hier wil dat zeggen dat Duitse en Nederlandse zorginstellingen samen zorgpaden ontwikkelen voor patiënten in de EDR. Op een zodanige manier dat knelpunten in de zorgvoorziening grensoverschrijdend worden opgelost en lange reisafstanden binnen het eigen land naar zeer specialistische inrichtingen, maar ook naar specialisten op een bepaald vakgebied worden vermeden. Aan de Nederlandse kant is er bijvoorbeeld een tekort aan gastroenterologen en kinderartsen, terwijl er aan de Duitse kant een gebrek aan reumatologen bestaat. Binnen het project wordt onderzocht, hoe tekorten in het zorgaanbod efficiënt kunnen worden opgelost, enerzijds door het uitwisselen van patiënten, anderzijds door het uitwisselen van medisch specialistisch personeel, zodat er in deze grensregio een net zo volledig zorgaanbod is veiliggesteld als in de regio’s in het binnenland.

Het project start om te beginnen met de realisering van twee Euregionale zorgtrajecten op het gebied van orthopedie en radiotherapie - met een directe uitwisseling van patiënten tussen de buurlanden. “We bouwen de samenwerking eerst bij een klein aantal ziektebeelden op waarbij een coöperatie voor de hand ligt”, aldus Sabine Kretschmar, projectcoördinator van Common Care in het Pius-Hospital. “Bijvoorbeeld bij de behandeling van bepaalde hersentumoren bij kinderen.” Hersentumoren worden in het Pius-Hospital vaak radiologisch behandeld. Bij kinderen - hun hersenen zijn tenslotte nog in ontwikkeling - dient het omliggende gezonde weefsel zo min mogelijk te worden aangetast. Dit kan door bestraling met protonen beter worden bereikt dan door bestraling met fotonen dat gangbaar is voor de behandeling van volwassenen. In het UMCG in Groningen is een jaar geleden een dergelijke faciliteit voor protontherapie

# PERSINFORMATIE



in gebruik genomen. "Kinderen die we samen met het Elisabeth-Kinderkrankenhaus in Oldenburg behandelen, zullen we in toekomst een dergelijke protonentherapie in Groningen kunnen aanbieden", zegt dr. Kay Willborn, directeur van de universiteitskliniek voor medische stralingsfysica in het Pius-Hospital. Tot nu toe moesten ouders met hun kinderen voor een dergelijke bestraling naar het Westdeutsche Protonentherapiezentrum in Essen, - dus bijna twee keer zo ver reizen.

Van Common Care dienen bovendien mensen uit de Duitse grensregio te profiteren die getroffen zijn door hemofilie en tevens of juist daarom een nieuw heup- of kniegewricht nodig hebben. Voor deze speciale ingreep dienden patiënten uit het noordwesten tot nu toe verte reizen, terwijl het Universitair Medisch Centrum Groningen eveneens gespecialiseerd is in dit soort ingrepen en tegelijkertijd veel sneller bereikbaar is. Door een behandeling in Groningen is de zorg voor deze patiënten dichterbij huis en kunnen de met de reis gepaard gaande kosten en moeite worden beperkt.

Gelijktijdig is het de bedoeling dat Nederlandse patiënten met een infectie van een geïmplanteerde heupgewrichtsprothese van de Duitse revalidatie gebruik maken. De Nederlandse ziekenhuizen hebben weliswaar een zeer sterke positie in het bestrijden van infecties, de nazorg is echter voor uitbreiding vatbaar. Over het algemeen wordt de patiënt reeds enkele dagen nadat de infectie is verdwenen, naar huis gestuurd. Revaliderende maatregelen of ambulante fysiotherapie is er in Nederland, anders dan in Duitsland, nauwelijks. "Dit is echter belangrijk om patiënten snel weer mobiel te maken", zegt prof. dr. Djordje Lazovic, directeur van de universiteitskliniek voor orthopedie en traumachirurgie in het Pius-Hospital. In de toekomst zullen daarom patiënten vanuit de ziekenhuizen in Groningen naar het revalidatiecentrum *Reha-Zentrum am Meer* in Bad Zwischenahn worden doorverwezen om daar een passend revalidatietraject te volgen. In het kader van Common Care is er op dit moment een speciale scholing van het personeel in Bad Zwischenahn met betrekking tot de nazorg van mensen met infecties rondom heupprothesen. "In dit opzicht is het een van de grote prestaties van Common Care dat we de behandeling van patiënten aan alle Duitse en Nederlandse locaties uniform maken door het uitwerken van gemeenschappelijke standaards, zo genaamde behandelprotocollen", aldus Sabine Kretschmar. Andere belangrijke taken zijn bovendien het veiligstellen van de vergoeding van de behandelingskosten door de zorgverzekeraars in het buurland en het afbouwen van taalbarrières tussen behandelaar en behandelde. De ontwikkeling van grensoverschrijdende zorgtrajecten en -protocollen en de financiering ervan dient na afronding van het project in mei 2021 de basis te vormen voor het ontwikkelen van grensoverschrijdende zorgtrajecten voor andere aandoeningen en therapieën in uiteenlopende vakgebieden.

*Het project wordt gesubsidieerd in het kader van het INTERREG-programma van de Europese Unie en de INTERREG-partners.*

# PERSINFORMATIE



*Projectdeelnemers op een bijeenkomst in Groningen van Klinikum Leer, Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG), Ommelander Ziekenhuis Groningen (OZG), Treant Zorggroep en Pius-Hospital Oldenburg.*

*Foto: Pius-Hospital*

## **Contact redactie**

Bertine Pienkos

Afdeling voor marketingcommunicatie

Telefoon: 0441 229-1054

E-mail: [bertine.pienkos@pius-hospital.de](mailto:bertine.pienkos@pius-hospital.de)