



betere overleving gedurende de eerste drie jaar na de start van de buikdialyse. En de kans op ernstige bloedingscomplicaties is ook lager in peritoneale dialyse. Bij een hemodialyse gebruiken we bloedverdunders omdat het bloed niet mag stollen in de kunstnier. Dat verhoogt echter ook het risico op bloedingen. Tot slot zien we ook dat de restnierfunctie langer behouden blijft bij een buikdialyse. Wie nog kan plassen, moet dat blijven doen. Door de dialyse via het buikvlies te doen, wordt die functie maximaal beschermd."

Naast de praktische en medische voordelen is er ook een financiële factor die in het voordeel van een buikdialyse thuis pleit. "Een buikdialyse is vijf procent goedkoper dan een hemodialyse in het ziekenhuis. Op jaarbasis komt dat neer op 3.250 euro per patiënt die onze samenleving minder moet dragen. Dat gaat toch over veel geld."

### **BINNEN TWEE WEKEN STARTEN**

Als je alle voordelen op een rij zet, zijn er volgens de artsen weinig redenen om niet voor een buikdialyse thuis te kiezen. "Toch ziet een klein deel van de patiënten het vandaag nog niet zitten", zegt dr. Van Hulle. "Vaak zijn ze angstig, willen ze geen buisje uit hun buik of vertrouwen ze zichzelf niet met de apparatuur. Maar in feite kan iedereen het. Onze gespecialiseerde verpleegkundigen geven elke patiënt eerst een doorgedreven opleiding van gemiddeld vijf halve dagen verspreid over twee weken. We laten een patiënt ook pas thuis starten als we zeker zijn dat die het perfect kan. Bij de eerste dialysesessie thuis is altijd één van onze verpleegkundigen aanwezig. En mocht er toch een probleem zijn, zijn onze diensten 24/7 bereikbaar."

Dat thuisdialyse de aanpak van de toekomst is, blijkt ook uit de feedback die de artsen krijgen. "We hebben nog nooit een patiënt gehad die spijt had. Wie gestart is met buikdialyse thuis wil niet meer terug naar de hemodialyse in het ziekenhuis", zegt prof. dr. François. "Er zijn ook mensen die voor hemodialyse thuis kiezen. Maar dat is niet voor iedereen de beste keuze. De techniciteit ligt hoger, de opleiding duurt langer en je hebt ook aanpassingen nodig van de thuissituatie, zoals behandeling van het leidingwater en een aangepaste elektrische installatie. Voor een buikdialyse heb je in principe aan een stopcontact en wat opbergruimte voor het dialysemateriaal genoeg. Al bekijken we steeds samen met de patiënt de mogelijkheden die het best aanleunen bij zijn of haar situatie. Ook onze verpleegkundigen, sociaal verpleegkundigen



en psychologen helpen om die inschatting te maken."

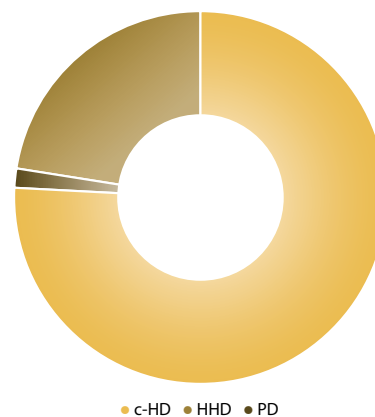
Als thuisdialyse toch niet haalbaar blijkt, benadrukken de artsen dat hemodialyse in het ziekenhuis nog steeds een heel goed alternatief blijft.

### **SCREENING DOOR HUISARTS**

Ook de cijfers liegen niet. Ruim een kwart van alle nierpatiënten in het UZ Brussel doet zijn of haar nierdialyse vandaag thuis. Bij wie pas start met dialyse, ligt dat percentage zelfs op één op drie. Dat is een pak hoger dan het nationaal gemiddelde van zeven procent. "We zetten sinds tien jaar maximaal in op de ontwikkeling en uitbouw van ons thuisdialyse programma. Ook huisartsen hebben een belangrijke rol om de angst voor thuisdialyse weg te nemen bij hun patiënten. Er zijn quasi geen medische of praktische bezwaren, en we evalueren bij al onze patiënten de mogelijkheid voor thuisdialyse."

Hoe goed de resultaten van thuisdialyse vandaag ook zijn, toch is de eerste taak van het UZ Brussel nog altijd om de evolutie naar nierfalen bij zoveel mogelijk patiënten te vermijden. "Daarom is het belangrijk dat huisartsen patiënten met risicofactoren op chronische nierziekte tijdig screenen", besluit dr. Van Hulle. "Onder andere diabetes, hoge bloeddruk en een familiale voorgeschiedenis van nierziekte zijn alarmbellen voor een huisarts om patiënten te screenen op nierziekte middels een bloed- en urineonderzoek, en zo nodig naar ons door te sturen. Met de medicijnen die vandaag op de markt zijn, kunnen we de evolutie naar nierfalen steeds langer afremmen."

Proportie van prevalentie dialysepatiënten in UZ Brussel



cHD = centrum hemodialyse  
HHD = thuis hemodialyse  
PD = peritoneale dialyse

### **Vragen voor de nefroloog?**

**Bel rechtstreeks naar**

**02 474 92 99**