

INTERVIEW

Door Angel Eyes

Menno Ipremburg

De ommezwaai:
Start van een
rugkliniek



Voor Menno Ipreburg is het leven een groot avontuur. Ooit werkte en zwierf hij met zijn gezin in en door Afrika en reed hij met een oude jeep via het Midden Oosten en Afghanistan weer richting Nederland. Na zijn opleiding tot orthopedisch chirurg in Bonn werkte hij als orthopedisch chirurg 27 jaar in het Wilhelmina Ziekenhuis in Assen, waar de maatschap waarin hij werkzaam was, door weekblad Elsevier tweemaal werd bestempeld tot 'de beste orthopedische maatschap van het land'. Ipreburg introduceerde Joint Care in ons land en is op 61-jarige leeftijd opnieuw het avontuur aangaan. Hij startte een eigen rugkliniek in Heerenveen.

“Natuurlijk trok het avontuur, maar dat was niet de belangrijkste reden dat ik mijn kliniek ben begonnen”, aldus Ipreburg. “Het waren de vele regeltjes waaraan ik vast zat binnen de omgeving van het ziekenhuis. Er is behoefte aan een kliniek waar patiënten snel behandeld kunnen worden. Dat is iets waar op een brede schaal behoefte aan is. Ik had in Assen op een gegeven moment een wachtlijst van een paar maanden en die wou ik met alle liefde wegwerken door langer door te werken. Desnoods ook 's avonds of in het weekend. Maar dat mag dan weer niet omdat je in zo'n organisatie aan allerlei regeltjes vastzit.” Die vrijheid heeft Ipreburg nu wel. “Als ik wil, opereer ik tot tien uur 's avonds. We hebben onlangs nog op zondag doorgewerkt”, vertelt hij trots terwijl SCHERP een rondleiding krijgt door zijn, in het

Abe Lenstra Stadion gehuisveste, kliniek. Ipreburg wijst omhoog: “We lopen hier recht onder de tribune.”

AVONTUUR

Rugkliniek Ipreburg startte in juli 2006 en legt zich voornamelijk toe op endoscopische herniachirurgie. Waar Ipreburg aanvankelijk nog aan een ziekenhuis verbonden was, is hij sinds 1 januari geheel zelfstandig ondernemer. “Ik ben in mijn hele leven altijd op zoek geweest naar nieuwe dingen. Natuurlijk heb ik vaak gehoord dat ik gek ben om op mijn 61ste nog iets nieuws te starten. Ik ken genoeg collega's die op mijn leeftijd af gaan bouwen. Maar ik vind het boven alles gewoon heel leuk. En spannend tegelijk, want als dit avontuur mislukt ben ik mijn boerderij ook kwijt.” De gok lijkt een goed gecalculerde, want vanuit heel Nederland komen mensen naar de kliniek in Heerenveen toe om door Ipreburg geholpen te worden. “U moet niet vergeten dat deze mensen echt veel pijn hebben en daar willen ze heel graag vanaf. Als de afstand een obstakel zou zijn, dan zijn de klachten ook niet van een dusdanig ernstige aard.”

EFFICIENCY

Gezien Ipreburg (in samenwerking met Biomet) aan de wieg stond van de introductie van Joint Care in ons land, is de manier waarop hij nu werkt niet meer dan logisch te noemen. Met een zeer hoge mate van efficiëntie worden patiënten gescreend, gesproken en geholpen. Die efficiency begint al bij de screening. “We hebben op onze website (www.rugkliniek-ipreburg.nl) een pijnformulier dat de mensen kunnen invullen. Aan de hand van hun klachten kan ik vrij snel een waarschijnlijkheidsdiagnose stellen en bepalen of ze baat hebben bij een operatie in deze kliniek. Voor zover ik weet ben ik de enige die een dergelijke methode hanteert en het werkt bijzonder goed. Als de mensen hier voor het eerst komen, heb ik een groot deel van hun probleem al helemaal in kaart.” Vervolgens verricht Ipreburg in dagbehandeling, onder plaatselijke verdoving (wel met intraveneuze pijnstilling), operaties als het verwijderen van een hernia van de rug en het opheffen van een stenose van het foramen in het wervelkanaal, daarbij gebruik makend van de zogenaamde Percutane Transforaminale Endoscopische Discectomie (P.T.E.D.) techniek. Ipreburg is de enige orthopedisch chirurg in Nederland die deze techniek beheerst en heeft inmiddels ruim driehonderd patiënten zo geopereerd. “De techniek houdt in dat ik via de zij van de patiënt een kleine toegang van zo'n acht millimeter maak. De hernia wordt via een naald die door de spieren gaat en door het foramen (het gat waar de uittredende zenuw door gaat) aangeprikt. Door de naald wordt een voerdraad ingebracht waarover steeds wijder wordende canules worden geplaatst. Als laatste wordt een 7,5 mm in doorsnede metende werkschacht ingebracht waardoor via de endoscoop de hernia wordt

benaderd. Vervolgens wordt door de werkschacht onder het endoscopisch zicht de hernia verwijderd. Dit kan allemaal onder plaatselijke verdoving. Hetgeen ook noodzakelijk is, want de patiënt moet aan kunnen geven wanneer ik te dicht bij een zenuw kom. Het is een medisch-technisch moeilijke, maar zeer dankbare procedure. Over het algemeen betekent een operatie op deze wijze dat de patiënt zo'n twee uur na de ingreep al pijnloos het been kan bewegen en alweer naar huis kan."

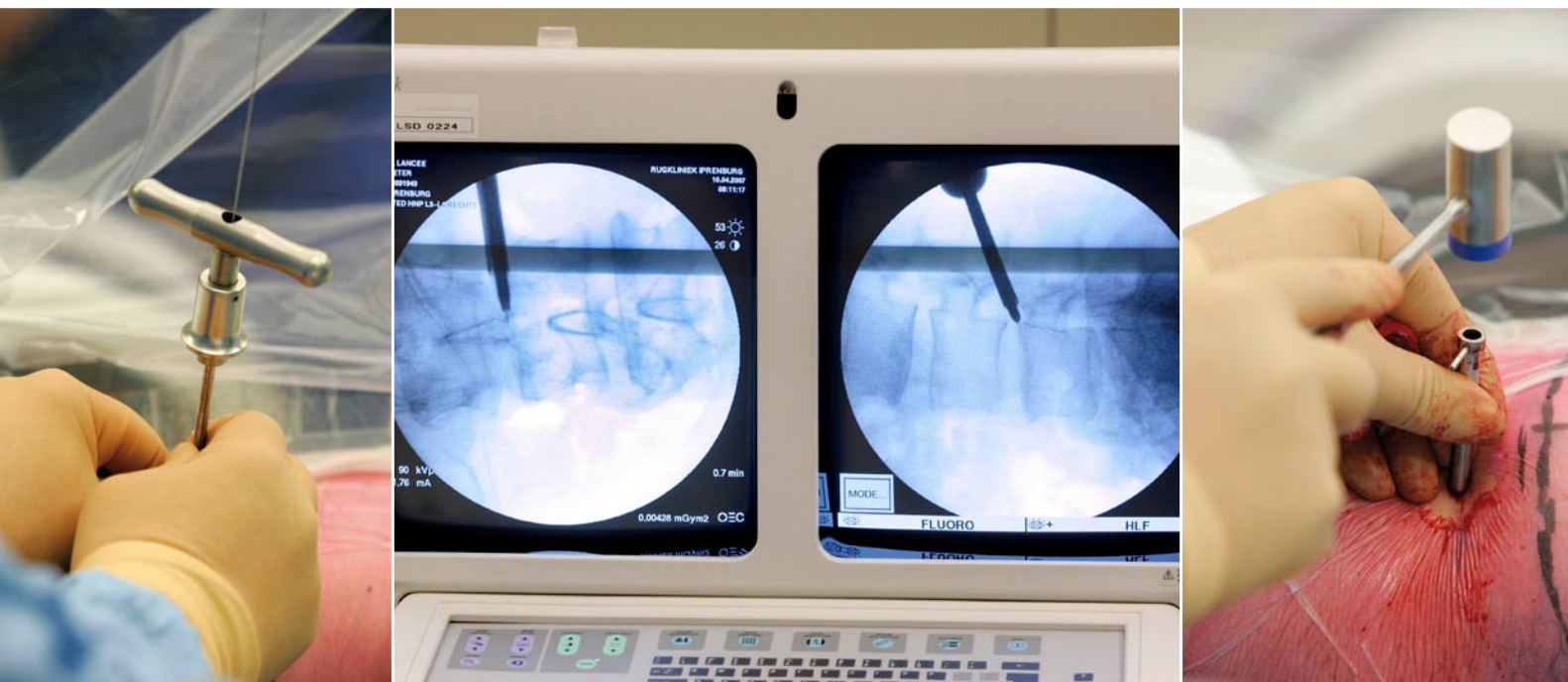
ZONDER WACHTLIJST

Ipremburg wordt ondersteund in zijn werk door een anesthesist, operatie-assistenten en verpleegkundigen van het ZBC Kliniek Heerenveen, waarbij de kliniek in het pand zit. Hij gebruikt zijn website om snel en efficiënt de patiënten te kunnen screenen en een diagnose te stellen. "Dat

zorgverzekeraars niet heel positief tegenover het vergoeden van dergelijke operaties staat. "De operatie is duurder dan de gebruikelijke microscopische operatie die in het ziekenhuis wordt uitgevoerd. Maar wat kost het op macro economisch gebied wel niet als iemand enkele maanden uit de running is door een hernia? Het gebeurt nu vaak dat een bedrijf zijn medewerker graag snel weer aan het werk heeft en aan de operatie meebetaalt."

DANKBAAR

Ipremburgs voornaamste reden om op zijn 61ste nog aan dit avontuur te beginnen, is het contact met de patiënt. Terwijl SCHERP in de kliniek op bezoek is, krijgen we een patiënt te zien die dezelfde dag nog kreupel van de pijn binnen kwam en op het moment dat wij haar te zien krijgen de eerste stappen uit bed doet. "Het is echt ongeloof-



stond me in de reguliere zorg op een gegeven moment tegen. Iemand heeft pijn en gaat er mee naar de huisarts. Die zegt 'het zou een hernia kunnen zijn, ga maar eens rusten of naar een fysiotherapeut'. Bij geen verbetering volgt de wachttijd voor een neuroloog in het ziekenhuis en vervolgens voor een MRI. Voor de uitslag, inmiddels vaak drie maanden na het ontstaan van de klachten, gaat zo'n patiënt naar het ziekenhuis en dan zeggen ze 'ja hoor, het is een hernia, maakt u maar een afspraak met een orthopedisch chirurg of neurochirurg'. Enzovoorts. Zo iemand heeft pijn en is voor je het weet weer enkele maanden verder. Natuurlijk nemen ook wij de gebruikelijke termijn van minstens zes weken conservatieve behandeling in acht. Maar door het pijnformulier in te vullen, kan ik heel snel diagnoses stellen, mensen langs laten komen en vervolgens snel, zonder wachtlijst een operatie uitvoeren." Een probleem wat Ipremburg daarbij wel ondervindt, is dat de

lijk, vanmorgen kon ik nog helemaal niets", zo stamelt de vrouw, terwijl Menno Ipremburg er met gepaste trots naast staat. De vrouw vertrekt dezelfde dag nog naar een nabij gelegen hotel maar had in principe ook naar huis gekund als dat dicht bij Heerenveen had gelegen. "De mensen komen met de meest uiteenlopende verhalen bij me en in de korte tijd dat ze bij me zijn ontwikkel ik een band met ze. Dat is ook essentieel omdat ze tijdens de operatie bij kennis zijn. Als ze na afloop voor het eerst in tijden weer pijnloos kunnen lopen, zijn ze zo dankbaar. Dat is het mooiste aan dit vak." Daarna relativeert Ipremburg zichzelf heel snel. "Och, iedere chirurg heeft een trucje dat hij heel goed kan. De kunst is jezelf volledig op dat trucje toe te leggen en geen dingen 'erbij' gaan doen. Dan hou je altijd tevreden patiënten." □

www.rugkliniek-iprenburg.nl