

En suksessfull hårtransplantasjon er mer enn bare en prosedyre. Det handler ikke bare om flytting av hårsekker, men en helhetlig opplevelse som skal gi positiv erfaring, naturlige resultat, og gjenvunnet identitet og selvtillit. Innsatsen skal være en blanding av trygg medisinsk ekspertise og estetisk skjønn, som skal gi deg skreddersydd tilpasning, kirurgisk presisjon og trygg omsorg.

Vi anbefaler alle som vurderer hårtransplantasjon å undersøke ulike klinikker for følgende:

LEGEN ;

- 1) Hvor mange år har legen som skal operere deg jobbet som lege ?
- 2) Har legen også jobbet med annet legearbeid enn hårtransplantasjon ?
- 3) Hvor mange år har legen jobbet med problemstillinger som hårtap, hodebunnsplager og hårtransplantasjon ?
- 4) Snakker legen norsk ?
- 5) Får jeg konsultere og snakke med legen i god tid før behandlingsdagen ?
- 6) Hvor mange hårtransplantasjoner gjør legen vanligvis per måned ?
- 7) Hvor mange pasienter opererer legen vanligvis per dag ?
- 8) Har legen Googlereviews eller offentlige pasientvurderinger jeg kan lese ?

KONSULTASJONEN ;

- 9) Tegnes det opp hvordan mine nye hårlinjer kan bli seende ut under konsultasjonen ?
- 10) Kan jeg ta bilde av disse opptegningene ?
- 11) Måles det nøye opp antallet kvadratcentimeter som hårtapområdet mitt utgjør ?
- 12) Beregnes det nøye hvor mange graft (hårsekkansamlinger) jeg trenger og vil å få ?
- 13) Får jeg lovnaden om graftantallet skrevet i kontrakten vi inngår før operasjonen ?

BEHANDLINGEN ;

- 14) Anser legen hårtransplantasjon for å være kirurgisk behandling ?
- 15) Forbereder, behandler og følger legen opp transplantasjonen forsvarlig som kirurgi ?
- 16) Benytter legen kun den moderne FUE-teknikken når graftene tas ut ?
- 17) Benytter legen kun den moderne og mest skånsomme DHI-teknikken når graftene skal settes inn ?
- 18) Gjør legen selv hele operasjonen, dvs. både ekstraksjonen (= høstingen) og implantasjonen (= innsettingen) ?
- 19) Kan jeg få ta bilder av graftene (hårsekkansamlingene) mine før legen starter innsettingen ?
- 20) Får jeg skriftlig dokumentasjon på antallet graft (hårsekkansamling) som legen satt inn ?

FORKLARINGER TIL SPØRSMÅLENE :

SPR NR 1+2:

Det er en fordel at legen som transplanterer hår har arbeidet lenge som leger og har bred medisinsk erfaring. Lang og variert erfaring gir legen et bedre og mer helhetlig behandlingsperspektiv, bedre forutsetninger for å håndtere komplekse behov, og økt evne til å gi trygg, forsvarlig pasientomsorg.

Bred kompetanse er viktig for at legen best skal kunne vurdere egnethet og risiko for transplantasjonen. I tillegg er det viktig for å kunne håndtere uforutsette komplikasjoner som kan oppstå før, under eller etter et inngrep. Hårtransplantasjon er medisinsk sett å forstå som kirurgisk behandling, og noe legen alltid må være forberedt på at kan ha komplikasjoner.

SPR NR 3 :

Det er en fordel at legen som skal operere deg har god kunnskap og erfaring med såvel hårhelse og hodebunnsykdommer som hårtransplantasjon. I mange tilfeller skyldes hårtap naturlige hormongenetiske forhold som kan korrigeres med hårtransplantasjon. Men, i andre tilfeller kan hårtapet skyldes «skjulte» sykdommer, tilstander, eller bruk av faste medisiner som må ha annen tilnærming og behandling. Alle forhold må vurderes nøye og utelukkende bli diagnostisert av lege, før avtale om transplantasjon inngås. Hårtransplantasjon som gjennomføres på feil indikasjon kan medføre kortvarig eller mislykkede resultat.

.

SPR NR 4 ;

Det er en fordel at legen som skal operere deg snakker norsk fordi felles språkforståelse reduserer fare for misforståelser, bygger tillit, og gir en bedre empatisk forbindelse. Pasienter som kan uttrykke seg fullstendig på eget morsmål føler seg ofte tryggere og mer komfortable når de er sikker på at legen forstår hva de sier og ønsker. Felles språkforståelse er et viktig grunnlag for optimal helsetjeneste, behandling og resultat.

SPR NR 5 :

Det er viktig at man får møte, snakke med og bli undersøkt av sin behandlende lege i god tid før selve behandlingsdagen. En hårtransplantasjon er en avansert behandling som aldri må avtales kun etter samtale med personell uten helsefaglig utdannelse og autorisasjon. Hårtransplantasjon er medisinsk sett å forstå som kirurgisk behandling, som på lik linje med annen kirurgi krever trygge medisinskfaglige forberedelser. Forberedelsene skal avklare de vesentligste forholdene om helsen, prosedyren, og pasientsikkerheten. En konsultasjon med lege er ikke bare en formalitet, men et medisinsk forvarlighetskrav som skal etterleves for alle former for kirurgiske inngrep. Det gjelder naturligvis også hårtransplantasjon.

SPR NR 6 :

Det er en fordel at legen som skal operere deg utfører et tilstrekkelig og regelmessig antall hårtransplantasjoner hver måned. Kirurgi er en praktisk disiplin som krever vedvarende aktivitet for at legen skal opprettholde sine ferdigheter og ivareta god pasientsikkerhet. Kirurgiske skills kan forstås som ferskvare, som krever regelmessig praksis for at innskrenking i kompetanse, fingerferdighet og metodiske tankesett skal unngås.

SPR NR 7 :

Det er en fordel at legen som skal behandle deg transplanterer bare én pasient per dag, og fokuserer mer på kvalitet enn kvantitet. Hårtransplantasjon er både tid- og energikrevende prosedyrer som krever høy grad av nøyaktighet, årvåkenhet og presisjon. Flere daglige transplantasjoner kan imidlertid gi større utmattelse og risiko for oppmerksomhetstap og feil. Leger som transplanterer én pasient daglig holder ofte høyere konsentrasjonsfokus gjennom behandlingen, enn leger med tidspress og flere ventende transplantasjoner. Studier har vist at begrenset antall daglige transplantasjoner gir både pasienten og legen fordeler.

SPR NR 8 :

Det er en fordel at legen som skal operere deg er populær og omtales positivt i det offentlige rom. Popularitet er ofte uttrykk for dyktighet, gode resultater og fornøyde pasienter. Googlereviews kan derfor gi verdifull informasjon om legen og klinikkens virksomhet.

SPR NR 9 OG 10 :

Det er viktig at «nye» hårlinjer tegnes opp og illustreres for pasienten i en forkonsultasjon.

Årsaken er at markeringene skal brukes til å avstemme pasientens ønsker med legens operasjonstekniske anbefalinger, muligheter og begrensinger.

Alle opptegninger bør fotograferes, noteres og oppbevares. Hensikten er at legen kan bruke bildene som veiledning på operasjonsdagen, og produsere hårlinjer slik partene ble enig om i forberedende møte(r).

SPR NR 11, 12, 13 :

Det er viktig at det gjøres nøyaktige og eksakte beregninger av antallet grafts (hårsekkansamlinger) som pasienten trenger i sine hårsvake områder. Dette for å sikre et forutsigbart og naturlig resultat av operasjonen. Beregninger gjøres ved at man fysisk måler opp arealene som trenger hår, og bearbeide størrelsene matematisk i forhold til antallet grafts som er medisinsk forsvarlig å implantere per kvadratcentimeter. Svarene vil gi indikere omfanget av nødvendig behandlingsinnsats, og prisen som følger av det.

.SPR. NR 14 og 15:

Det er viktig at legen definerer hårtransplantasjon som kirurgi og forsvarlig både informerer, forbereder, behandler og følger opp inngrepet som kirurgi. Medisinsk ikke-kirurgisk hårtransplantasjon finnes desverre ikke og verdensledende fagforeninger som ISHRS (international society of hair restoration and surgery) understreker det. Foreningen jobber kontinuerlig med formidling av sann informasjon, og poengterer klart at «there is no such thing as scarless hairtransplant surgery».

Man kan lese mer om organisasjonens agenda mot villedende publikumsinformasjon her ; <https://fightthefight.ishrs.org/> og her : <https://ishrs.org/ishrs-position-statement-on-qualifications-for-scalp-surgery/>

Kirurgiske prosedyrer har alltid risiko for komplikasjoner og både infeksjon, blødning, eller reaksjon på bedøvelsesmidler kan oppstå. Det er derfor viktig at legen som skal operere deg både informerer, forbereder, behandler og følger opp inngrepet som forsvarlig kirurgi. Seriøse klinikker kamuflerer eller bagatelliserer aldri risiko, men informerer korrekt om inngrepets art og hva det representer.

SPR NR 16 :

Det er en fordel at legen som skal behandle deg kun benytter FUE-teknikken når graftene (hårsekkansamlingene) skal høstes. FUE er den mest moderne og skånsomme uttaksmetoden per i dag. Metoden er særdeles effektiv og er teknikken som gir minst ubehag og risiko, har kortest rehabilitering, og som etterlater minst synlige merker / arr.

SPR NR 17 :

Det er en fordel at legen som skal behandle deg kun benytter DHI-teknikken når graftene (hårsekkansamlingene) skal settes inn. DHI er den mest moderne og skånsomme innsettingsteknikken i dagens marked. Metoden gir størst hårtetthet, sikrest og mest naturlig vekstretning og vinkel, best overlevelse av transplanterte hår, minst risiko for vevsdød / nekrose, og er metoden med kortest rehabiliteringstid.

SPR NR 18 :

Det er en fordel at det er legen selv som utfører operasjonen på pasientens hode. I Norge er det ikke tillat at annet personell selvstendig utfører hårtransplantasjoner. Mange land bruker imidlertid «teknikere» som både mangler offentlig autorisasjon og helsefaglig utdanning. Tidvis har det desverre også forekommet i Norge, og da som regel i klinikker med enten unorsk eierskap eller personell.

Les mer om kampen som den verdensledende transplantasjonsorganisasjonen «ISHRS» fører mot blackmarket klinikker her ; <https://fightthefight.ishrs.org/physicians-speak-out/>

SPR NR 19 :

Det er en fordel at pasienten fotograferer sine høstede graft (hårsekkansamlinger) før legen setter de inn igjen. Ved hjelp av bildene kan da pasienten telle opp og kontrollere at det ble høstet det antallet graft man avtalte og betalte for i kontraktsmøte.

SPR NR 20 :

Det er en fordel at pasienten får kopi av legens operasjonspapirer og dokumentasjon på antallet graft (hårsekkansamlinger) som legen satt inn i mottakerområdet(ene). Med skriftlig dokumentasjon kan graftantallet som ble operert inn sammenliknes med antallet man ble lovet, fikk kontraktfestet, og har betalt for.