



N

GIDSREEKS WAT U KUNT VERWACHTEN

# Haartransplantatie

## Wat kunt u verwachten?

VOOR · TIJDENS · NA

PATIENTENGIDS VAN 20 PAGINA'S · 2026

Een gids voor FUE/DHI-planning, donorbehoud, eerste wasbeurt en de groeitijdlijn van 12-15 maanden.

BİLGİLENDİRİCİ  
GÜNCEL  
INFORMATİF  
ACTUEEL  
BETROUWBAAR

# Hoe u deze handleiding gebruikt

## Medische notitie

Deze handleiding vervangt geen onderzoek of een individueel behandelplan. Medicatie-, operatie-, injectie- en reisbeslissingen moeten het schriftelijke advies van uw eigen arts volgen.

## Patiëntengids

- Lees de gids in drie fasen: voorbereiding, proceduredag □□ en herstel.
- Deel rapporten, medicatielijst, allergieën en eerdere procedures met uw arts.
- Maak verwachtingen concreet met foto's, functionele doelen en prioriteiten op het gebied van de kwaliteit van leven.
- Gebruik de laatste checklist om waarschuwingssignalen en vervolgafspraken bij te houden.

## Prof. Dr. Özdoğan-aanpak

- Functie en veiligheid gaan vóór esthetische voorkeur.
- Het plan is gepersonaliseerd op basis van anatomie, risico en patiëntdoelen, in plaats van een standaardpakket.
- Het verwachte resultaatbereik, de hersteltijdlijn, de risico's en de alternatieven worden schriftelijk toegelicht.
- Voor internationale patiënten zijn reizen, taalondersteuning, veilige gegevensuitwisseling en follow-up op afstand al vroeg gepland.

*KVKK/GDPR-conforme omgang met medische dossiers en foto's is essentieel.*

# Verwachtingskaart

## Voor

- Het haarverliespatroon, de donordichtheid, het haarkaliber, de familiegeschiedenis en de medische therapieopties worden beoordeeld.
- Foto's, trichoscopie en verwachtingsgesprekken begeleiden een natuurlijke, bij de leeftijd passende haarlijn.
- Minoxidil/finasteride, PRP of ondersteunende therapieën kunnen worden besproken als alternatieven of aanvullingen.
- Roken, alcohol, bloedverdunders en hoofdhuidinfecties beïnvloeden de genezingsplanning.

## VERWACHTING IN EEN ZIN

## Tijdens

- Onder plaatselijke verdoving worden de FUE-transplantaten individueel geoogst; De plaatsing van DHI/Sapphire volgt de geplande hoeken.
- De haarlijn is ontworpen met micro-onregelmatigheden en een natuurlijke dichtheidsovergang, niet als een rechte lijn.
- Transplantaten worden beschermd tegen vocht, temperatuur en buitenlichamelijke tijd; plaatsingsrichting bootst de natuurlijke haarstroom na.
- De sessieduur kan 4-8 uur zijn, afhankelijk van het aantal transplantaten en de techniek; pauzes zijn gepland.

## Na

- In de eerste 48 uur worden zwelling, gevoeligheid en kleine korstjes verwacht; bescherm het ontvangstgebied tegen wrijving.
- De eerste wasbeurt volgt voorzichtig de instructies van de kliniek; korsten verdwijnen meestal binnen 7-10 dagen.
- Het afstoten van schokken tussen week 2 en 8 is normaal; nieuwe groei begint rond maand 3-4.
- Verdikking is zichtbaar na 6-9 maanden en de uiteindelijke dichtheid na 12-15 maanden; de medische follow-up voor inheems haar gaat door.

**Haartransplantatie verplaatst folliculaire eenheden van een stabiel donorgebied naar dunner wordende of kale gebieden.**

## Klinisch beeld

- Haartransplantatie verplaatst folliculaire eenheden van een stabiel donorgebied naar dunner wordende of kale gebieden.
- Succes hangt minder af van het aantal transplantaten alleen en meer van de selectie van kandidaten, donorcapaciteit, haarlijnontwerp, hoekrichting en nazorgdiscipline.
- Het afstoten van getransplanteerde haren is normaal in de eerste weken; zichtbare groei begint vaak na 3-4 maanden en de uiteindelijke dichtheid daalt na 12-15 maanden.



### KLINISCHE INHOUD STANDAARD

#### **Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan · KBB ve Baş-Boyun Cerrahisi**

Interne kwaliteitsdoelstelling: 98/100

Prijzen worden schriftelijk gedeeld na persoonlijke beoordeling, reikwijdte en product-/procedureplanning.

# Wie is een kandidaat?

## Goed passend profiel

- Patiënten met een duidelijke, onderzoekbare behoefte of doel voor Haartransplantatie.
- Mensen die bereid zijn om verwachtingen te bespreken via foto's, functie en hersteltijd.
- Patiënten zonder ongecontroleerde systemische ziekte, of van wie de toestand bij de relevante specialist is gestabiliseerd.
- Patiënten kunnen de nazorginstructies volgen en de follow-up bijwonen.

## Pauseren / opnieuw beoordelen

- Een doel dat alleen gebaseerd is op een social-mediafilter of op het kopiëren van het resultaat van iemand anders.
- Actieve infectie, ongecontroleerd bloedingsrisico of situaties waarin uitstel wordt geadviseerd.
- Onvermogen om hersteltijd te accepteren of controlebezoeken bij te wonen.
- Op zoek naar een overhaaste beslissing zonder de risico's en alternatieven te begrijpen.

## Voorheen: diagnose en doelen

- Het haarverliespatroon, de donordichtheid, het haarkaliber, de familiegeschiedenis en de medische therapieopties worden beoordeeld.
- Foto's, trichoscopie en verwachtingsgesprekken begeleiden een natuurlijke, bij de leeftijd passende haarlijn.
- Minoxidil/finasteride, PRP of ondersteunende therapieën kunnen worden besproken als alternatieven of aanvullingen.
- Roken, alcohol, bloedverdunners en hoofdhuidinfecties beïnvloeden de genezingsplanning.

### Medische notitie

Deze handleiding vervangt geen onderzoek of een individueel behandelplan. Medicatie-, operatie-, injectie- en reisbeslissingen moeten het schriftelijke advies van uw eigen arts volgen.

## Vooraf: voorbereidingscontrolelijst

- Donorcapaciteit, haarkaliber en risico op progressief verlies moeten samen worden beoordeeld.
- De geschiktheid voor medische therapie zoals finasteride/minoxidil wordt afzonderlijk beoordeeld.
- De haarlijn wordt aangepast aan de leeftijd, terwijl opties voor toekomstige sessies behouden blijven.
- Ontvang schriftelijke instructies voor de eerste wasbeurt, slaaphouding en gebruik van de hoed.
- Verzamel ID/paspoort, eerdere rapporten, beeldvorming en laboratoriumresultaten in één bestand.
- Schrijf volledig informatie over medicijnen, allergie, supplementen, roken en alcohol.
- Plan werk/reizen rond de herstelintervallen.
- Bevestig de details van uw begeleider, vervoer en accommodatie voor de eerste nacht.
- Stop niet zonder toestemming met aspirine, bloedverdunners, hormonen of reguliere medicijnen.
- Bespreek vóór de procedure realistische resultaatfoto's en voorbeelden die u wilt vermijden.

# Vragen die u kunt stellen tijdens een consultatie

— Wat is mijn ~~geschatte~~ veilige donorcapaciteit?

- Is één sessie of een stappenplan geschikter?
- Raadt u medische therapie aan om inheems haar te behouden?
- Welke foto-intervallen zullen de schokafscheiding en het eindresultaat volgen?
- Wat is mijn indicatie voor deze procedure; Is er een redelijk scenario waarin ik niet verder moet gaan?
- Welke doelen zijn realistisch en welke worden beperkt door mijn anatomie?
- Wat wordt er verwacht in de eerste 24 uur, de eerste week en de eerste maand?
- Welke medicijnen, supplementen of gewoontes moet ik tijdelijk veranderen?
- Als ik buiten kantooruren een complicatie vermoed, met wie neem ik dan contact op en via welk kanaal?
- Welke fotohoeken en vervolldata worden gebruikt voor de monitoring?

# Procedure-dagstroom

1

**Toegang en identiteitscontrole**

2

**Eindexamen, foto's en beoordeling**

3

**Anesthesie / lokale voorbereiding**

4

**Procedure uitgevoerd**

5

**Plan voor vroege observatie en ontslag**

6

**Schriftelijk nazorg- en contactkanaal**

Neem voor een afspraak en een voorlopig onderzoek contact op met de kliniek via WhatsApp of e-mail.

## HERINNERINGEN VOOR DE PROCEDUREDAG

- Regels voor vasten of niet-vasten worden schriftelijk bevestigd, afhankelijk van het type anesthesie.
- Breng geen medicatiewijzigingen op het laatste moment aan; laat beslissingen over aan het klinische team.
- Beperk waardevolle spullen en vermijd make-up/parfum waar relevant.
- Rijd niet na ontslag; regel een begeleider of transfer.

# Tijdens

- Onder plaatselijke verdoving worden de FUE-transplantaten individueel geogst; De plaatsing van DHI/Sapphire volgt de geplande hoeken.
- De haarlijn is ontworpen met micro-onregelmatigheden en een natuurlijke dichtheidsovergang, niet als een rechte lijn.
- Transplantaten worden beschermd tegen vocht, temperatuur en buitenlichamelijke tijd; plaatsingsrichting bootst de natuurlijke haarstroom na.
- De sessieduur kan 4-8 uur zijn, afhankelijk van het aantal transplantaten en de techniek; pauzes zijn gepland.

## Prof. Dr. Özdoğan-aanpak

De belangrijkste bepalende factor tijdens de procedure is het kiezen van de techniek op basis van anatomie en veiligheidsgrenzen, en niet op basis van trends.

### Verwacht

- Slaperigheid na anesthesie
- Druk, benauwdheid of milde misselijkheid
- Beperkte beweging en observatie tijdens de vroege uren

### Teamcontroles

- Bloeding en luchtwegcontrole
- Pijn, misselijkheid en monitoring van vitale functies
- Schriftelijke bevestiging van de ontslagcriteria

# Veiligheidscontroles

- Juiste patiënt - juiste procedure - controle van de rechterzijde/gebied.
- Medicatie- en allergielijst vóór de behandeling opnieuw bevestigd.
- Steriliteit, product-/implantaatpartijinformatie en veiligheid van het apparaat vastgelegd.
- Specifieke controles op het risico op bloedingen, luchtwegen, bloedvaten, zenuwen of infecties.
- Schriftelijk urgent contact en lijst met verwachte symptomen vóór ontslag.
- Een kaart van de donordichtheid helpt overbevissing te voorkomen.
- Grafts worden beschermd tegen tijd, vocht en temperatuur.
- De haarlijn maakt gebruik van micro-onregelmatigheden in plaats van een recht sjabloon.
- De hoek en richting van de ontvanger volgen de natuurlijke haarstroom.

## Na: eerste 24 uur

- In de eerste 48 uur worden zwelling, gevoeligheid en kleine korstjes verwacht; bescherm het ontvangstgebied tegen wrijving.
- De eerste wasbeurt volgt voorzichtig de instructies van de kliniek; korsten verdwijnen meestal binnen 7-10 dagen.
- Bescherm het ontvangstgebied tegen wrijving, stoten en kussendruk.
- Slaap met opgeheven hoofd; zwelling in het gezicht kan enkele dagen afnemen.
- Raak de transplantaten niet aan en prik geen korstjes.
- Blijf de eerste nacht niet alleen; Houd ontslaginstructies en urgente nummers zichtbaar.
- Meld onverwijld pijn-, bloedings-, ademhalings- of zichtsymptomen die de verwachtingen overtreffen.

## Na: eerste week

- Voer de eerste wasbeurten voorzichtig en zonder druk uit.
- Vroegtijdig korstplukken kan de transplantaten en de huid beschadigen.
- Volg de beperkingen op zwetensport, sauna, zon, zee en zwembad.
- Stel controlebezoeken niet uit; vroege problemen worden vaak met kleine aanpassingen opgelost.
- Houd zwellingen, blauwe plekken, korstvorming of gevoeligheid bij met foto's, zelfs als ze te verwachten lijken.
- Tenzij anders aangegeven, mag u het gebied niet masseren, drukken of zelf producten/medicijnen aanbrengen.
- In de eerste 48 uur worden zwelling, gevoeligheid en kleine korstjes verwacht; bescherm het ontvangstgebied tegen wrijving.
- De eerste wasbeurt volgt voorzichtig de instructies van de kliniek; korsten verdwijnen meestal binnen 7-10 dagen.

## Na: follow-up op lange termijn

- Het afstoten van schokken tussen week 2 en 8 is normaal; nieuwe groei begint rond maand 3-4.
- Verdikking is zichtbaar na 6-9 maanden en de uiteindelijke dichtheid na 12-15 maanden; de medische follow-up voor inheems haar gaat door.
- Dag 1-3: zwelling en gevoeligheid; transplantaten beschermen.
- Dag 7-10: de meeste korstjes zijn helder.
- Week 2-8: er wordt een schokafscheiding verwacht.
- Maand 3-4: nieuwe groei begint.
- Maand 12-15: uiteindelijke dichtheid en verdikking worden beoordeeld.

### Prof. Dr. Özdoğan-aanpak

De tevredenheid op de lange termijn hangt niet alleen af  van technisch succes, maar ook van foto-opvolging, nazorgdiscipline en realistische verwachtingen.

## Risico's en complicaties

- Infectie, bloeding, folliculitis, shockverlies, dunner worden van de donor, onnatuurlijke haarlijn, onvoldoende dichtheid.

### Dringende waarschuwingssignalen

- Toenemende roodheid en warmte
- Pusachtige afscheiding
- Ernstige pijn
- Slechte geur onder wijdverspreide korstvorming
- Koorts of snel toenemende zwelling van het gezicht

### Risicobeperkende praktijken

- Donorbehoudsplan
- Eerste wasonderwijs
- Vermijd zon en wrijving
- Medische follow-up voor inheems haar

*Deze handleiding vervangt geen onderzoek of een individueel behandelplan. Medicatie-, operatie-, injectie- en reisbeslissingen moeten het schriftelijke advies van uw eigen arts volgen.*

# Internationaal patiëntentraject

- Bestaande rapporten, foto's en medicatielijst worden gedeeld via een beveiligd kanaal.
- Na voorafgaande beoordeling worden het schriftelijke plan, de risico's en de geschatte verblijfsduur verzonden.
- Er worden reizen georganiseerd, inclusief controlebezoeken; de terugkeerdatum wordt bevestigd na beoordeling door de arts.
- Na ontslag worden de symptomen en foto's gevolgd via WhatsApp of e-mail.
- Indien nodig kan een samenvatting worden afgestemd met uw plaatselijke arts.

**KVKK/GDPR-conforme omgang met medische dossiers en foto's is essentieel.**

Prijzen worden schriftelijk gedeeld na persoonlijke beoordeling, reikwijdte en product-/procedureplanning.

# Veelgestelde vragen

**Zal getransplanteerd haar uitvallen?**

Er wordt verwacht dat er sprake is van shock-afscheiding in week 2-8; de follikel blijft in de huid.

**Wanneer kan ik weer aan het werk?**

Veel patiënten gaan binnen drie tot vijf dagen weer aan het bureau werken; zichtbare korsten kunnen 7-10 dagen aanhouden.

**Wanneer is het resultaat zichtbaar?**

Eerste groei 3-4 maanden; dichtheid 6-9 maanden; eindresultaat 12-15 maanden.

**Zijn meer grafts altijd beter?**

Nee. Het donorgebied is een levenslange hulpbron; overbevissing kan een dunne donorlook creëren.

**Wanneer kan ik een hoed dragen?**

Vroeg gebruik moet contact met het transplantaat vermijden; volg de specifieke instructies van de kliniek.

**Heb ik een tweede sessie nodig?**

Het kan nodig zijn afhankelijk van het verliesstadium, de donorcapaciteit en de doeldichtheid.

*Dit materiaal is bedoeld voor patiënteneducatie; diagnose en behandeling worden bepaald door persoonlijke beoordeling.*

## Korte checklist

- Ik begrijp mijn indicatie en alternatieven.
- Ik heb werk-/reisplannen aangepast voor de hersteltijd.
- Ik heb de medicatie- en allergielijst schriftelijk verstrekt.
- Ik heb urgente waarschuwingssignalen en contactkanaal bewaard.
- Ik heb vervolgbezoeken aan mijn agenda toegevoegd.
- Ik ken de standaardhoeken voor fotoopvolging.
- Ik begrijp dat de prijzen worden geschreven na persoonlijke planning.
- Ik zal mijn risicobeperkende stappen toepassen: Donorbehoudsplan, Eerste wasonderwijs, Vermijd zon en wrijving, Medische follow-up voor inheems haar.
- De ontslagbrief en het recept bewaar ik dezelfde dag nog digitaal.
- Ik kan verwachte symptomen onderscheiden van dringende waarschuwingssignalen.

# Bronnen en klinische transparantie

## CONTACT

**Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan Kliniği**

**Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan**

Merkez Mahallesi, Abide-i Hürriyet Cd No:147, 34381 Şişli/İstanbul

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

<https://profdrhasanahmetozdogan.com/sac-ekimi>

## BRONNEN EN KLINISCHE TRANSPARANTIE

- Archived Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan hair-transplant page: <archive/static-html/sac-ekimi.html> (accessed 2026-06-10)
- American Academy of Dermatology - Hair transplant results and recovery: <https://www.aad.org/public/diseases/hair-loss/treatment/transplant> (accessed 2026-06-10)
- American Society of Plastic Surgeons - Hair transplant recovery: <https://www.plasticsurgery.org/cosmetic-procedures/hair-transplantation-and-restoration/recovery> (accessed 2026-06-10)
- ISHRS - Hair restoration consultation: <https://ishrs.org/hair-restoration-surgery-step-1-the-consultation/> (accessed 2026-06-10)

### Medische notitie

Deze handleiding vervangt geen onderzoek of een individueel behandelplan. Medicatie-, operatie-, injectie- en reisbeslissingen moeten het schriftelijke advies van uw eigen arts volgen. Dit materiaal is bedoeld voor patiënteneducatie; diagnose en behandeling worden bepaald door persoonlijke beoordeling.

# Bedankt

Het doel van de Haartransplantatie-besluitvorming is om een   veilige klinische beoordeling en realistische verwachtingen op één lijn te brengen.

## Volgende stappen

- Bereid actuele rapporten en foto's voor voor een voorlopige beoordeling.
- Vat de medicatie-/allergielijst en uw doel samen in één bericht.
- Indien passend worden een schriftelijk plan, verblijfsduur en vervolgschema gedeeld.
- Bewaar deze pdf in uw persoonlijke notities tot het controlebezoek.

Neem voor een afspraak en een voorlopig onderzoek contact op met de kliniek via WhatsApp of e-mail.

+90 542 450 85 30 · [info@ahmetozdogan.com.tr](mailto:info@ahmetozdogan.com.tr) · <https://profdrhasanahmetozdogan.com>