

# SKB

## magazine

Neem  
gratis  
mee

Wim kreeg een ongeluk  
tijdens het klussen

Bestuurder Inge de Wit  
stelt zichzelf voor

Nick kreeg de diagnose  
teelbalkanker en  
vertelt over zijn reis  
naar genezing





Uw eigen wensen, gewoonten en omgeving: ze geven uw leven kleur, brengen geluk. Juist als gezondheid minder vanzelfsprekend wordt. Uw geluk, dat motiveert ons: in wijkverpleging, onze huizen en revalidatie. Samen met u zoeken hoe het kan: **leven zoals u wilt.**

**sensire**

sensire.nl

leven zoals u wilt

# KRABBEN

## orthopedische schoentechniek

Krabben orthopedische schoentechniek heeft zich gespecialiseerd in het oplossen van voetproblemen. Dit gebeurt op basis van orthopedische en medische kennis in combinatie met vakmanschap en moderne technieken.

Naast het verstrekken van voet- en schoenadvies leveren we onder andere:

- Steunzolen en Sport inlay's
- Aanpassingen en voorzieningen aan confectie schoeisel
- (Semi) Orthopedisch maatschoeisel
- Verband schoeisel
- Gecertificeerd veiligheidsschoeisel

U kunt voor een afspraak terecht bij:  
Walter Krabben of Anne Marie Griffioen  
Telefoon: 0544 377308

Kerkstraat 20, 7135 JL Harreveld  
0544 377308 - [info@krabbenost.nl](mailto:info@krabbenost.nl) - [www.krabbenost.nl](http://www.krabbenost.nl)



## Zelfstandig wonen met de juiste zorg aan huis

Wilt u zelfstandig blijven wonen, maar merkt u dat sommige alledaagse bezigheden niet vanzelf gaan? Gelukkig kunt u mét zorg en ondersteuning van Careaz vaak gewoon in uw eigen, vertrouwde omgeving blijven wonen. Zo kunt u blijven genieten van wat het leven de moeite waard maakt, mét de zorg die nodig is.

Thuiszorg van Careaz. Bel met 0544 745 555,  
mail naar [info@careaz.nl](mailto:info@careaz.nl) of kijk op [www.careaz.nl](http://www.careaz.nl)

**careaz**  
verder met aandacht

# Voorwoord

**Beste lezer,**

Sinds 1 september ben ik de nieuwe bestuurder van het SKB en de tijd vliegt. Het is dus ook weer hoog tijd voor nieuw leesvoer: de vierde editie van ons SKB Magazine! Hét magazine vol échte verhalen van onze patiënten en collega's.

Bijvoorbeeld Wim van Eerden uit Aalten. Hij vertelt over een ongeluk tijdens het klussen waarbij een plaat van 1500 kilo zijn voet raakte. Of het verhaal van Nick Wassink. Hij kreeg in september 2020 de diagnose teelbalkanker. Ook onze collega's delen hun verhaal. Gerrie Slütter-Peterkamp, geestelijk verzorger, vertelt over die ene patiënt waarmee ze tijdens zijn opname veel heeft gelachen. En tot slot stel ik mijzelf ook aan jullie voor in dit magazine!

Het is weer een prachtig SKB Magazine boordevol mooie, aangrijpende verhalen. Benieuwd? Lees dan snel verder.

Ik wens u veel leesplezier!



**Inge de Wit**  
**Bestuurder**  
**Streekziekenhuis**  
**Koningin Beatrix**



*Wim vertelt over een ongeluk tijdens het klussen waarbij een plaat van 1500 kilo zijn voet raakte*

**In dit magazine**

- 04** Marleid Frenken hoeft niet meer voor elke afspraak naar het ziekenhuis
- 07** Op bezoek bij
- 08** Geriatrische Trauma Unit: Ouderen snel weer op de been
- 10** Nick kreeg de diagnose teelbalkanker
- 12** Kennismaken met.... bestuurder Inge de Wit
- 14** Wim kreeg een ongeluk tijdens het klussen
- 19** Column
- 20** Beeldverhaal Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA)
- 22** Geestelijk verzorger Gerrie vertelt over die ene patiënt waarmee ze veel heeft gelachen
- 27** Hoe werkt het? Een kaartje sturen via de website

## Colofon

SKB Magazine is het magazine voor patiënten en relaties van het Streekziekenhuis Koningin Beatrix en wordt vier keer per jaar uitgegeven.

## Redactie en teksten

Afdeling Marketing en Communicatie  
Evelien Hengeveld  
Tekstbureau JES

## Fotografie

Afdeling Marketing en Communicatie,  
Jurgen Pillen

## Uitgever

BC Uitgevers BV

## Vormgeving

Nanno van Leeuwen

## Oplage

5.000

## Bladmanager & advertentieverkoop

Digna Schoonen  
T 06 44 20 99 10

## Contact

Streekziekenhuis Koningin Beatrix  
Afdeling Marketing & Communicatie  
Postbus 9005, 7100 GG Winterswijk

T 0543 54 43 10

E communicatie@skbwinterswijk.nl

[www.skbwinterswijk.nl](http://www.skbwinterswijk.nl)

Volg ons op Facebook, Twitter, LinkedIn en Instagram voor het laatste nieuws en ontwikkelingen.

-  @SKBWinterswijk
-  @SKBWinterswijk
-  Streekziekenhuis Koningin Beatrix
-  skb\_winterswijk

**Streekziekenhuis**  
**Koningin**  
**Beatrix**



2667-2049



# “Er wordt op mij gelet, dat is een fijn gevoel”

Marleid Frenken hoeft niet meer voor elke afspraak naar het ziekenhuis

Voor veel mensen met een long-aandoening kost een bezoek buiten de deur veel energie. Dan is het fijn dat je niet voor elke afspraak naar het ziekenhuis hoeft. In de Oost-Achterhoek werken wij samen met Sensire en Marga Klompé, onder andere op het gebied van longzorg. Zo krijgen patiënten de zorg die ze nodig hebben, dicht bij huis, zonder dat ze de deur uit hoeven.



Eén van hen is Marleid Frenken. De 68-jarige Winterswijkse heeft COPD en kwam eerder dit jaar in het SKB terecht na een ernstige longaanval. Na een week opname in het ziekenhuis ging zij naar Pronsweide (onderdeel van Marga Klompé) waar zij het longrevalidatieprogramma volgde.

## Alledaagse dingen kosten veel energie

“Ik zit nu in de laatste fase van mijn COPD. Ik laat even zien wat dit betekent”, zegt Marleid. Ze staat op en loopt met haar rollator vanuit haar kamer naar de gezamenlijke woonkamer. Het is zo’n vijftien meter. Pas na een paar minuten kan ze weer praten. “Van dit kleine stukje moet ik letterlijk op adem komen. Dit betekent dat veel alledaagse dingen mij erg veel energie kosten. Van de kleinste dingen zoals koffie-zetten tot de post van de deurmat halen.”

## Een terugval voorkomen

De rust in Pronsweide en de begeleiding die ze krijgt, hebben haar goed gedaan. “Ik krijg niet alleen fysiotherapie, maar leer ook hoe ik zo min mogelijk energie verbruik om dagelijkse dingen te doen. Het lijken domme dingen, maar het is enorm waardevol. Ik weet nu dat ik heel goed op mijn energie moet letten om een terugval te voorkomen. Als ik bijvoorbeeld een theedoek onder het koffiezetapparaat leg, kan ik dit makkelijk naar me toe schuiven. En dat scheelt energie. Daarnaast helpen ze met belangrijke dingen regelen. Bijvoorbeeld de zorg, en de kosten daarvan, voor als ik weer thuis ben. Daar had ik stress over en ook dat kost energie. Heel fijn dat hier oog voor is.”

## “Er wordt op mij gelet”

Na zes weken opname in Pronsweide mag Marleid naar huis in afwachting van een plek in een woon-zorgcentrum. Daar heeft ze vertrouwen in. “Zodra





**Marleid is inmiddels verhuisd naar een woonzorgcentrum. Longverpleegkundige Marloes bezoekt haar nog regelmatig om haar gezondheid in de gaten te houden.**

ik thuiskom neemt een medewerker van Sensire contact met me op. Ook Pronswede houdt een vinger aan de pols. Ik weet dat er op me gelet wordt en dat ik er niet alleen voor sta. Dat is een geruststellend gevoel, zeker omdat ik alleen woon." Thuis krijgt ze drie keer per dag thuiszorg. Daarnaast komt longverpleegkundige Marloes te Loeke van Sensire regelmatig langs. "Ik kan bij haar terecht met al mijn vragen. Ik heb een smartwatch die alles bijhoudt. Die informatie ziet zij ook. Op deze manier houden we samen goed in de gaten hoe het met mij gaat." De longverpleegkundigen van Sensire en Marga Klompé overleggen regelmatig met de artsen en verpleegkundig specialisten in het SKB. Door deze korte lijnen is de gezondheid van longpatiënten goed in beeld en kan zorg waar nodig aangepast worden.

## Energie over om naar buiten te gaan

Door deze samenwerking op gebied van longzorg krijgen patiënten zorg op maat dichtbij huis. Voor Marleid is het erg prettig dat zij niet altijd meer naar het ziekenhuis hoeft. "Dat kost mij namelijk een hele dag aan energie. En als ik energie overhoudt om met mijn scootmobiel naar buiten te gaan, ben ik super blij. Daar geniet ik echt van."

## 'Onze samenwerking is waardevol'

Lisette Drenthen, is verpleegkundig specialist Longgeneeskunde in het SKB.

"Het is fijn dat ik de longverpleegkundige van Sensire of Marga Klompé kan inschakelen. Ik heb wel eens zo'n niet pluis gevoel", vertelt Lisette. "In de spreekkamer zie ik niet alles en mensen doen zich soms beter voor dan ze zich voelen. Thuis krijg je een completer beeld." Dat herkent ook Marloes: "Aan de keukentafel zie ik meer. Er is meer tijd, mensen zijn in eigen omgeving en hoeven het verhaal minder vaak te vertellen. Ze vinden het fijn dat ik langskom. Lisette of haar collega's schakelen ons bijvoorbeeld in als naar het ziekenhuis komen lastig is. Of als klachten erger worden. Het contact met Lisette en haar collega's is laagdrempelig. Op deze manier kunnen we makkelijk en snel overleggen. Bijvoorbeeld over medicatie of apparatuur." Ook Lisette vindt de samenwerking erg waardevol. "Naast de andere voordelen kan de longverpleegkundige thuis in alle rust nog een keer uitleg geven over het gebruik van apparatuur en medicijnen. Doordat de longverpleegkundigen thuis komen, krijgen mensen de zorg die ze nodig hebben en hoeven ze minder vaak naar het ziekenhuis. En als het nodig is, helpt revalidatie in Pronswede zodat mensen veilig naar huis kunnen."



**SAMEN  
WERKEN AAN UW  
GEZONDHEID.**

[www.ggnet.nl](http://www.ggnet.nl) | [info@ggnet.nl](mailto:info@ggnet.nl)



**GGNet**

Psychiater Bas Banus over samenwerken in het ziekenhuis

### **“Lichaam en geest zijn verbonden met elkaar”**

“Stel je bent zwanger en je ziet ontzettend op tegen de bevalling of na de geboorte van je kind voel je je somber en verdrietig. In dit ziekenhuis werken we samen om zwangere vrouwen en pas bevallen moeders te begeleiden voor en tijdens hun bevalling, zowel lichamelijk als geestelijk. Dit noemen we een POP poli, waarin zowel kindergeneeskunde, psychiatrie, gynaecologie verloskundigen en hulpverleners vanuit de gemeente samenwerken. We begeleiden moeder en kind naar een zo goed mogelijke start van het nieuwe leven, door zowel tijdens de bevalling als de periode erna, er te zijn.” Verteld Bas Banus, psychiater van GGNet. “Het is goed voor je herstel om aandacht te geven aan zowel de lichamelijke kant als je geestelijk welzijn. Lichaam en geest zijn immers verbonden met elkaar. Dit is bij zwangere vrouwen zo, en geldt natuurlijk voor iedereen die ziek is. ”

Wij werken samen met de artsen en verloskundigen van het Beatrix ziekenhuis. Dit is fijn voor patiënten die niet alleen lichamelijk zorg behoeven maar ook mentaal. Daarom zitten we dichtbij, in hetzelfde gebouw. Op deze manier kunnen wij makkelijk bij patiënten in het ziekenhuis op bezoek voor een gesprek én is behandeling dichtbij.

*Op die manier werken we samen met de zwangere al voor de bevalling aan een stevige basis om je kindje geboren te laten worden.*



# Op bezoek bij

Voor patiënten die opgenomen zijn, spelen familie en naasten meestal een belangrijke rol. Het bezoekmoment is dan ook vaak een moment om naar uit te kijken voor onze patiënten. Wij vroegen een aantal bezoekers: 'Bij wie gaat u op bezoek?'



## Meneer ten Broeke

Mevrouw ten Broeke is bij haar man op bezoek. Hij is behandeld tegen kanker, maar er zijn helaas complicaties opgetreden. Daarom is hij inmiddels vier dagen opgenomen in het SKB. Het echtpaar woont in Lichtenvoorde en mevrouw komt elke dag trouw op bezoek bij haar man. "Mijn kinderen brengen mij en halen mij op. En als zij niet kunnen dan ga ik met de bus, want die stopt voor ons huis", vertelt ze. Tijdens een bezoekmoment gaan ze vaak samen beneden in het bezoekersrestaurant zitten. "Soms gaat één van de kinderen, kleinkinderen of achterkleinkinderen ook met mij mee." In augustus zijn ze overgroot opa en oma geworden en daar zijn ze erg trots op. Meneer geniet dan ook erg als zijn achterkleinkind op bezoek komt. Over een paar dagen mag hij naar huis. Mevrouw vertelt: "Dan gaan we weer lekker samen kaarten. Dat doen we heel graag."



**Dan gaan we  
weer lekker samen  
kaarten**

## Jidde

Edo en Marion zijn op bezoek bij hun zoontje Jidde. Nou ja, op bezoek? Ze zijn na de keizersnede van Marion in het ziekenhuis in Arnhem overgeplaatst naar het SKB. Sindsdien vertoeven ze hier op een kraamkamer. Marion beviel op 11 november van hun eerste zoontje Jidde. "Jidde had een infuus met een kuurtje nodig en in het ziekenhuis in Arnhem was geen plek meer. Daarom werden we vrijdag 12 november met de ambulance naar Winterswijk gebracht", vertelt ze. Haar partner Edo vult aan: "Ze spraken ook van overplaatsing naar Maastricht, Groningen of Breda. Gelukkig was er hier in het SKB nog plek." Het stel woont in Arnhem, maar heeft wel Achterhoekse 'roots'. "De gemoedelijke sfeer en de mentaliteit hier past daarom wel bij ons", zegt Marion. Ze heeft veel bewondering voor het geduld van de verpleegkundigen. "Het duurde even voordat mijn borstvoeding op gang kwam. Mede dankzij het geduld van iedereen hier is het toch gelukt." Ook met de kinderartsen hadden ze erg prettig contact.

Donderdag 18 november mochten de kersverse ouders samen met Jidde naar huis. "We kijken erg positief terug op deze week. Het was waardevol om samen als gezinnetje op een kamer te mogen verblijven. Er was daardoor ruimte om ons hier thuis te voelen." Edo: "De gemoedelijke sfeer is ons zo goed bevallen dat we er over nadenken om, als het nodig is, hier terug te komen wanneer Jidde ouder is." Maar nu eerst lekker naar huis. Op de vraag wat het stel gaat doen als ze voor het eerst samen thuis zijn met Jidde, antwoorden ze: "Ons hondje ophalen, sushi eten, de gordijnen dicht doen en samen genieten."







Ouderen vanaf 70 jaar die een bot breken, komen sinds afgelopen zomer terecht op de Geriatrische Trauma Unit (GTU). Deze nieuwe afdeling biedt passende zorg en wil achteruitgang en problemen na een val voorkomen. Verschillende specialismen werken er samen om de opnameperiode te verkorten en patiënten goed voor te bereiden op terugkeer naar huis of zorginstelling. "We kijken hier verder dan het gebroken bot, naar de totale mens en richten ons op een spoedig herstel."

Zeventigplussers breken vaker een heup of bovenbeen dan (jong)volwassenen. Meestal is er meer aan de hand. "Andere gezondheidsproblemen kunnen de oorzaak zijn van de val, zoals geheugenproblemen, slechte voeding, weinig beweging of het gebruik van meerdere medicijnen", zo vertelt Chantal te Braake, verpleegkundig specialist AGZ (Algemene Gezondheidszorg). "Deze patiënten zijn kwetsbaar. Als ze opgenomen worden in het ziekenhuis en weg zijn uit hun vertrouwde omgeving kunnen er bovendien problemen ontstaan."

Ze raken bijvoorbeeld angstig of verward waardoor ze tijdelijk niet zelfstandig kunnen functioneren. Op de Geriatrische Trauma Unit kunnen we direct inspelen op de persoonlijke situatie en wensen van de patiënt."

### Bundelen van krachten

Als een kwetsbare oudere met een gebroken heup op de Spoedeisende Hulp binnenkomt, wordt deze naar de GTU gebracht. Chantal: "Hier gaan we op zoek naar de oorzaak van de val en kijken we naar de hele mens, dus lichamelijk en geestelijk en naar de thuissituatie. We betrekken de familie en mantelzorger en werken samen met Chirurgie, Orthopedie en Geriatrie. Van opname tot ontslag. Ook revalidatie is onderdeel van het zorgproces. Samen zijn we erop gericht dat ouderen in een goede conditie blijven."

### Gezamenlijke huiskamer

Een belangrijk onderdeel van de GTU is de gezamenlijke huiskamer. Geriatrieverpleegkundige Veronie Karnebeek is erg te spreken over de nieuwe afdeling. "In een vertrouwde omgeving met vaste gezichten krijgen patiënten persoonlijke aandacht. Alles is gericht op het normale dag- en nachtritme. Patiënten liggen niet te lang in bed, kleden zich aan en eten samen. Er is activiteitenmateriaal aanwezig en ze hebben contact met andere patiënten. Dit draagt allemaal bij aan een sneller herstel. Wat je ziet, is dat de kans op problemen afneemt en dat de kwaliteit van leven verbetert!"



Geriatrische Trauma Unit:

# Ouderen snel weer op de been

”

**We gaan op zoek naar de oorzaak van de val en kijken naar de hele mens**

---

## De Geriatrische Trauma Unit

De samenleving vergrijsd en de zorgvraag neemt de komende jaren toe. De GTU biedt passende, kwalitatieve zorg voor kwetsbare ouderen. Chantal te Braake voert het gesprek en brengt de patiënt volledig in beeld. Als zaalarts houdt zij zich bezig met de dagelijkse medische zorg op de afdeling. Hier werken verpleegkundigen die geschoold zijn in de geriatrie. Afhankelijk van het trauma werken zij nauw samen met onder anderen een diëtist, logopedist, zorgondersteuner, geriatriefysiotherapeut en ergotherapeut.



**“Alleen ‘even’ een echo dacht ik, maar een paar uur later lag ik al op de operatietafel”**



”

**Gooi je 1, 2 of 3  
blijf je leven, maar  
gooi je 4, 5 of 6 haal  
je het niet**

Nick Wassink (22 jaar) uit Aalten kreeg in september 2020 de diagnose teelbalkanker. Alsof dit niet al genoeg was kreeg hij ook nog te horen dat hij uitzaaiingen in zijn lever, longen en lymfeklieren had. “Het was vrijdag 25 september. Die datum vergeet ik nooit. Ik dacht dat ik ‘even’ een echo had, maar een paar uur later werd ik al geopereerd”, zegt Nick. Hij vertelt over zijn reis naar genezing.

### **Slecht nieuws**

Nick kreeg in augustus 2020 pijnklachten en ging daarom naar de huisarts. “Ze dachten eerst aan een ontsteking. Daarom kreeg ik antibiotica. Als het niet hielp moest ik naar de uroloog voor verder onderzoek”, vertelt Nick. De klachten gingen niet weg, dus ging hij op vrijdag 25 september naar de uroloog. Na een uitgebreide echo zat Nick met zijn vader in de wachtkamer te wachten op de uitslag. “De uroloog en Jolanda, casemanager Urologie, vertelden ons dat het niet goed was. Ik had teelbalkanker en het moest vandaag nog geopereerd worden. Mijn vader en ik keken elkaar aan en dachten: ‘hoe gaan we dit doen?’” Twee uur na de uitslag werd Nick al geopereerd. Tussendoor werd er verder onderzoek gedaan om te kijken of er uitzaaiingen waren. “Ik belde mijn werk dat ik niet kon komen. Ik wist niet goed wat ik moest zeggen, want ik had net gehoord dat ik kanker had. Ik besloot om maar gewoon te zeggen hoe het was: ‘ik kan niet komen werken want ik heb kanker’.” Op diezelfde vrijdag om 17:30 uur was de tumor verwijderd. Zaterdagochtend mocht hij naar huis.





**”  
Ik besloot om  
te zeggen hoe het  
was: ‘ik kan niet  
komen werken  
want ik heb  
kanker’**

Op onze website  
vertelt casemanager  
Urologie Jolanda Spanjaard  
over de indruk die Nick  
op haar achterliet:  
[www.skbwinterswijk.nl/  
medewerkers/  
jolanda](http://www.skbwinterswijk.nl/medewerkers/jolanda)

## 50% kans op genezing

Nick pakte de draad snel weer op en ging een paar dagen na de diagnose naar zijn stage. “Daar zag ik een gemiste oproep van een anoniemnummer. Ik vermoedde het ziekenhuis. Daarna stond mijn vader al snel op de stoep om te zeggen dat het niet goed was. Ik had uitzaaiingen in mijn lymfeklieren en longen. Op dat moment wist ik nog niet dat ik ook uitzaaiingen in mijn lever had. Als de uitzaaiingen niet in mijn lever zaten had ik 95% kans op genezing. Als wél zo was, was dit 50%.” Helaas kreeg Nick te horen dat hij ook uitzaaiingen in zijn lever had. “Ik vergelijk het met een dobbelsteen: gooi je 1, 2 of 3 blijf je leven, maar gooi je 4, 5 of 6 haal je het niet.”

## Een zwaar traject

Nick werd doorverwezen naar het Medisch Spectrum Twente in Enschede voor zijn behandeling, maar eerst moest hij naar de fertiliteitskliniek in Hengelo. “Het is gek om op zo’n leeftijd al na te denken over je kindrewens.” Hij ging een moeilijke periode tegemoet waarin hij zware chemokuren kreeg. “Ik noemde mijn infuuspaal Benjamin. Dat betekent geluk. Ik wilde niet stil zitten en probeerde daarom zoveel mogelijk te sporten en hield mijn eigen Facebookpagina bij: ‘Nicks reis naar genezing’.” Op 31 december 2020 kreeg hij, na 52 zakken chemo, zijn laatste kuur. “Toen kon ik de chemo en 2020 achter me laten.”

## Weer kijken naar de toekomst

Eind januari 2021 had Nick een CT-scan. “Voor de uitslag moest ik naar Oldenzaal. Dat was het spannendste gesprek uit mijn leven.” Gelukkig kreeg hij goed nieuws: zijn lymfeklieren en longen waren

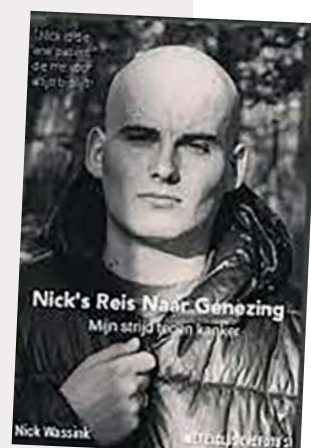
schoon en de tumor in zijn lever was kleiner geworden. In april volgde meer goed nieuws. “Het is geen grap, maar op 1 april ging ik in remissie. Dat betekent dat er geen aantoonbare tumoren meer in mijn lichaam zitten en ik de komende 5 jaar onder controle blijf. Vanaf dat moment durfde ik weer naar de toekomst te kijken.”

## Een kleine terugslag

Na een kleine terugslag in augustus 2021 gaat het inmiddels goed met Nick. “De dokters hadden na een controle wat verontrustends op mijn lever gezien. Een deel van mijn lever moest er daarom uit. Gelukkig bleek het iets ‘onschuldigs’. Nu gaat het erg goed met mij. Ik sport 6 keer per week, voetbal en ga weer naar school. Ook doe ik leuke dingen met vrienden.”

## Boek: Nicks reis naar genezing

Nick hield tijdens zijn ‘reis’ niet alleen een Facebookpagina bij, maar begon ook met het schrijven van een boek. “Ik heb een uitgever gevonden en al 90.000 woorden op papier staan. Het zou mooi zijn als mijn boek op 1 april uitkomt. Dan ben ik een jaar lang in remissie en dus een jaar lang ‘kankervrij’.” Heeft u interesse in het boek van Nick? Houd dan zijn Facebookpagina ‘Nicks reis naar genezing’ in de gaten!





Streekziekenhuis  
Koningin  
Beatrix



”

**Het naoberschap  
is iets unieks. Dat  
hebben andere  
ziekenhuizen niet**

Kennismaken met...

## Bestuurder Inge de Wit

Op 1 september 2021 is ze gestart als bestuurder van ons ziekenhuis: Inge de Wit. Jarenlang werkte ze bij grote, academische ziekenhuizen, later maakte ze de overstap naar kleinere ziekenhuizen. "Ik ben gecharmeerd van ziekenhuizen met een maatschappelijke en menselijke maat. Het SKB sluit daarom perfect aan bij wat ik belangrijk vind." In 'Kennismaken met...' stelt Inge zich voor.





## Samenwerking en menselijke maat

Inge heeft jarenlange ervaring als bestuurder bij verschillende ziekenhuizen. Ze vertelt: "Ik vind ziekenhuizen met een maatschappelijke en menselijke maat erg belangrijk voor een regio. Door de kleinschaligheid wordt er vaker samengewerkt met mensen en partners in de regio, om de zorg te verbeteren. Dat is één van de redenen dat ik bestuurder wilde worden bij het SKB." Inmiddels is Inge vier maanden bestuurder van ons ziekenhuis. Haar indruk van het ziekenhuis sluit aan bij wat ze van tevoren al dacht: "Ik voel me hier op mijn plek. Ik vind dat het SKB erin slaagt om voelbaar te maken dat patiëntenzorg hoog in het vaandel staat én je hier graag wilt werken. Je voelt dat in de basis iedereen tevreden is."

## Waardegedreven zorg

Het SKB kent een aantal turbulente jaren, maar kijkt weer vooruit. Daar hoort een heldere missie en visie bij. Inge's visie sluit daarbij aan. "De betrokkenheid die ik hier voel, vind ik belangrijk om niet te verliezen. Tegelijkertijd moeten we een stap maken naar waardegedreven zorg: waar voegt het SKB waarde toe aan de ziekte of gezondheid van de patiënt?" Een lastige stap, vertelt ze. "Er moet namelijk veel aandacht uitgaan naar hoe we dat idee omzetten naar daadwerkelijke zorg en hoe we dat betalen. Van allerlei kanten ligt er grote druk op regionale ziekenhuizen: kunnen ze niet beter opgaan in grotere ziekenhuizen? Maar daar geloof ik niet in. Ik geloof in de kracht van een ziekenhuis zoals het SKB. Dat wil ik behouden. Maar dan moeten we elkaar intern en in de regio niet loslaten. Het vraagt om een samenwerking met ketenpartners, huisartsen, ouderenzorg etc."

## Ziekenhuis van de toekomst

Inge vervolgt: "Ik hoop dat mensen het SKB over één of twee jaar nog steeds zo waarderen als nu en dat de herkenbaarheid van de zorg nog duidelijker wordt. Dat het niet alleen gaat om ziekte, maar ook om hoe iemand gezonder ouder kan worden." 'Samenwerking' is een term die regelmatig terugkomt in dit interview. Inge legt uit hoe zij dat voor zich ziet: "Ik zie in de toekomst een spoedplein voor me, met allerlei disciplines: Spoedeisende Hulp, huisarts, wijkverpleging, sociaal domein. Een combinatie van ziekenhuiszorg en andere zorg, onder 'één dak' en

”

## Ik voel me hier op mijn plek

snel beschikbaar." Het ziekenhuis van de toekomst ziet ze dan ook meer als een gezondheidsorganisatie, waarbij de focus ligt op leefstijl, op gezondheid van de patiënt én medewerker en op preventie. "Het gaat om een leerklimaat, waardoor ook jonge mensen hier willen komen en werken. Niet alleen bij ons in het ziekenhuis, maar ook bij de andere organisaties in deze regio. Dat we met elkaar kunnen uitwisselen, bijvoorbeeld dat je als verpleegkundige van het SKB een periode meeloopt bij de wijkverpleging en vice versa."

## Naoberschap

Op de vraag of ze nog iets wil benoemen, antwoordt Inge standvastig: "Naoberschap, een uniek iets in mijn ogen. Ik denk dat andere ziekenhuizen het niet hebben. Het leeft bij het SKB en in de regio aan alle kanten. Naoberschap zit echt in de aard van de mensen die hier wonen en leven." Ze sluit af met: "Dat mogen we wat mij betreft volop uitdragen."







”

**Het was de  
eerste werkdag  
van dr. Jippes in  
het SKB. Ik denk  
dat ze mij niet snel  
zal vergeten**

---



Wim kreeg een ongeluk tijdens het klussen

# “De huid onder mijn voet was er helemaal afgestroopt”

Wat begon als een dag samen klussen, eindigde in het ziekenhuis. Op een woensdag in juli, kort voor een langverwachte vakantie naar Kroatië, hielp Wim van Eerden uit Aalten zijn broer bij het klussen. Tijdens het hijsen van een ijzeren plaat ging het gruwelijk mis. De plaat van maar liefst 1500 kilo viel en raakte zijn voet, waarbij de huid er als het ware werd afgeschraapt. Via de Spoedeisende Hulp (SEH) kwam hij uiteindelijk bij de plastisch chirurg terecht. Er volgde een lange operatie, waarbij weefsel van zijn been naar zijn voet werd getransplanteerd.

## Ongeluk tijdens het klussen

“Mijn eerste reactie was: 112 bellen. In alle hectiek kreeg ik de politie aan de lijn in plaats van de ambulance. Daarna belde ik de huisartsenpost. Toen ik daar ook niet verder kwam, is mijn broer in de auto gestapt en heeft mij gelijk naar de Spoedeisende Hulp in het SKB gebracht. Door alle adrenaline voelde ik toen nog niet hoe erg het was, maar ik zag wel dat het helemaal mis was. Het bloedde enorm.” Aangekomen bij de SEH, werd Wim gelijk opgenomen en verwezen naar de plastisch chirurg. “De huid van mijn hiel en onder mijn voet was er helemaal af. Je kon zo op het bot kijken.”

## Weefsel van het bovenbeen naar de voet

Plastisch chirurg Marin Citgez besprak met Wim de behandelmogelijkheden. De operatie die volgde was nog nooit eerder uitgevoerd in het SKB. Tijdens een ruim twaalf uur durende operatie heeft dr. Citgez, samen met haar collega plastisch chirurg Mariëlle Jippes, weefsel van het bovenbeen van Wim getransplanteerd naar zijn voet. “Het was een flink stuk, 26 bij 13 centimeter.” De wond op zijn bovenbeen werd gehecht en de bloedvaatjes in zijn voet werden aangesloten op het getransplanteerde weefsel. “Het was de eerste

werkdag van dr. Jippes in het SKB. Ik denk dat ze mij niet snel zal vergeten”, vertelt Wim glimlachend.

## Geluk bij een ongeluk

Tien dagen na de operatie mocht Wim naar huis. Het herstel verliep met ups en downs. “De eerste weken ging het goed, maar daarna kreeg ik veel pijn. Het duurde ruim anderhalve maand voor het echt beter ging en ik voorzichtig met krukken kon lopen.” Wonder boven wonder heeft hij aan het ongeluk geen botbreuken of beschadigde pezen in zijn voet overgehouden. “Dat is echt een geluk bij een ongeluk, want daardoor kan ik mijn voet straks weer normaal gebruiken. Het had ook heel anders kunnen aflopen.”

Voor het zover is, moet Wim helemaal herstellen. “Dat heeft tijd nodig. Ze zeggen niet voor niets ‘tijd heelt alle wonden’. Sommige mensen staan na vier weken alweer op het voetbalveld, maar bij mij duurt het wat langer. Bovendien houd ik helemaal niet van voetbal”, lacht hij. Toch heeft Wim vertrouwen in zijn herstel. “Ik heb met dr. Citgez de deal gesloten dat ik over zes weken wandelend de spreekkamer binnenkom.”

➤ Lees verder op pagina 16.





”  
**Ik had alle  
vertrouwen  
in dr. Citgez**

> Vervolg van pagina 15.

## Grote betrokkenheid

Wim is erg tevreden over de zorg in het SKB. “Natuurlijk lig ik liever helemaal niet in het ziekenhuis, maar gezien de omstandigheden ben ik toch heel blij dat ik in het SKB ben geopereerd door dr. Citgez en dr. Jippes. Mensen in mijn omgeving zeiden dat ik beter naar een groter ziekenhuis kon gaan, omdat daar meer expertise zou zijn. Maar ze hebben mij hier uitstekend geholpen en ik had alle vertrouwen in dr. Citgez. Zij wist mij gerust te stellen.”

“De betrokkenheid in het SKB is groot. Dat merk je aan alles. Van de artsen tot de verpleegafdeling. Dr. Citgez kwam speciaal terug van haar vakantie om mij persoonlijk te kunnen spreken, kort na het ongeluk. En dr. Jippes zei na mijn operatie dat als er iets was, ik haar altijd mocht bellen. Zelfs de SEH-arts die mij maar heel kort heeft gezien, stopte regelmatig voor een praatje als ik hem soms tegenkwam terwijl ik buiten een frisse neus haalde. Dat soort kleine dingen, maken een groot verschil.”

## Plastisch chirurgen Marin Citgez en Mariëlle Jippes

“Een weefseltransplantatie zoals we bij Wim hebben uitgevoerd, was nog niet eerder gedaan in het SKB. Niet elke plastisch chirurg heeft deze expertise, maar wij hebben hier allebei ervaring mee. Onder andere vanuit het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis en het Erasmus MC. De techniek wordt ook wel een microchirurgische ingreep genoemd. Het weefsel, bestaande uit de huid en onderliggend vetweefsel, wordt losgemaakt en verplaatst naar een andere plek op het lichaam. Dat is niet eenvoudig, omdat zelfs de kleinste bloedvaatjes van het getransplanteerde weefsel precies moeten aansluiten op de bloedvaatjes in, in dit geval, de voet. Dat gebeurt met behulp van een microscoop.





Bij deze operatietechniek is de nabehandeling heel belangrijk. In korte tijd zijn er veel controles nodig en dat vraagt extra zorg. Dat was voor ons ook een voorwaarde om aan de operatie te beginnen. Daarom hebben we het hele team vooraf gevraagd of zij 'aan boord' zijn. De betrokkenheid die Wim als patiënt heeft ervaren, ervaren wij ook als collega's. Iedereen, van de anesthesist tot het OK-team, de verpleegafdeling en de IC, ging er helemaal voor. Die mentaliteit is de kracht van ons ziekenhuis."



**De betrokkenheid die Wim als patiënt heeft ervaren, ervaren wij ook als collega's**



## Plastische chirurgie

### Cijfers en weetjes



#### Huid versus weefsel

Bij een huidtransplantatie gaat het om de bovenste huidlaag.

Bij een weefseltransplantatie gaat het om de huidlaag en het vetweefsel.



#### Reconstructie met eigen weefsel na borstkanker

Na een borstsparende operatie zijn er mogelijkheden om de borst te reconstrueren met behulp van eigen weefsel.



#### 95% medisch noodzakelijk

De plastisch chirurgen in het SKB voeren vooral medisch noodzakelijke behandelingen uit, zoals handenpolschirurgie bij artrose.



#### Cosmetische chirurgie

Het SKB biedt ook cosmetische chirurgie, zoals een ooglidcorrectie, facelift of een borstvergroting.







**Roessingh**  
Revalidatie Techniek

## Onderdeel van mijn leven

ORTHESEN  
PROTHESEN  
MAMMACARE  
ELASTISCHE KOUSEN  
ORTHOPEDISCHE SCHOENEN

Morgenzonweg 29  
7101 BH Winterswijk  
T 088 999 0 777  
www.rrt.nl

*Kies ook een  
schoen met  
uw persoonlijke  
touch bij RRT!*

Monique Kleinmeulman  
Klant van RRT

Roessingh Revalidatie Techniek is erkend producent en leverancier  
van orthopedische hulpmiddelen en revalidatie-artikelen.

## Uw kunstgebit verdient een erkend specialist



- Gebitsprotheses
- Implantaten
- Klikgebit
- Reparaties
- Gratis advies en informatie

TANDPROTHETISCHE PRAKTIJK  
**KIND**

Tuunterstraat 35 7101 EE Winterswijk Tel. 0543 519 901  
www.tandprotheticuskind.nl



**Buikpijnpoli**  
SPECIALISTISCHE BUIKPIJNZORG

## Heeft u (on)verklaarbare buikklachten?

- Multidisciplinair paramedisch team
- Advies en behandelplan op maat
- Alleen via verwijzing medisch specialist en- of huisarts



[www.buikpijnpoli.eu](http://www.buikpijnpoli.eu)

**Buikpijnpoli Achterhoek**  
Zegendijk 3B | 7136 LS Zieuwent  
T. 0544 - 793001

**Buikpijnpoli Twente**  
Blankenburgerstraat 37 | 7481 EA Haaksbergen  
T. 053 - 7920016



Evelien is een geboren en getogen Achterhoeker en werkt in ons ziekenhuis als applicatiebeheerder. Elk patiëntmagazine schrijft zij over onderwerpen die haar bezighouden. Deze keer buigt ze zich over het onderwerp 'Elektronisch Patiënten Dossier' (EPD).



## Vernieuwing van het Elektronisch Patiënten Dossier, WAT IS DAT!?

"Inmiddels kun je al vier columns lang lezen dat ik applicatiebeheerder ben, maar waarvan precies en wat doe ik dan eigenlijk? Mijn moeder vindt het nog altijd een hele opgave om de buurvrouw uit te leggen wat haar dochter doet voor de kost. Eindelijk heb ik een bruggetje gevonden om hier iets over te vertellen. Mam, let op.

Het SKB staat namelijk aan het begin van een spannende tijd. Natuurlijk door dat onuitroeibare virus, maar zeker ook omdat het binnenkort gaat voorbereiden op een update van het EPD. Voorbereiden op wat van een wat!? Een vernieuwing van het Elektronisch Patiënten Dossier. Ik vind die afkorting verschrikkelijk verouderd en pleit voor een nieuwe: Digitaal Patiënten Dossier. De afkorting die je dan krijgt hebben de Duitse tegenhangers van Post NL helaas al gekaapt, maar dat terzijde.

Er is veel werk aan de winkel, want in zo'n EPD staan alle medische gegevens, wordt gecommuniceerd met elkaar en sluiten verschillende andere systemen aan om iedere meting, foto of uitslag vast te kunnen

leggen. Als applicatiebeheerders van dit EPD zorgen mijn collega's en ik ervoor dat het werken met dit systeem zoveel mogelijk probleemloos verloopt. Soms kunnen we dat niet alleen en dan is een grote vernieuwing nodig om te kunnen blijven doen wat we altijd deden. En om gebruik te kunnen maken van de laatste ontwikkelingen. Deze vernieuwing brengt veel veranderingen met zich mee die we niet binnen een maandje doorgevoerd hebben. 2022 wordt dan ook een intensief jaar, waarin we met alle afdelingen van het ziekenhuis samenwerken om het EPD zo goed mogelijk in een nieuw jasje te steken. De ziekenhuizen in Almelo, Hengelo en Enschede gaan ons voor en zitten op het moment van schrijven middenin hun overgangsmoment. Best spannend, dus lees vooral even het laatste nieuws hierover.

U denkt zeker: leuk allemaal, maar heb ik er als patiënt ook iets aan? Zeker! Wij kunnen niet wachten om meer mogelijk te maken op ons patiënten-portaal MijnSKB. Denk aan het zelf aanpassen van persoonlijke gegevens, het plannen of wijzigen van een afspraak en het inzien van nog meer medische gegevens. Daarnaast is er nog iets in ontwikkeling, namelijk een PGO: een Persoonlijke Gezondheids-omgeving. Dit maakt het straks mogelijk om van elke zorgverlener uw medische gegevens te verzamelen en alles op één plek in te zien. Ook heeft u dan zelf controle over wie iets met die gegevens mag en wie niet.

Ik heb in ieder geval heel veel zin in deze klus in het aankomende jaar. Als u hier nog vragen over heeft, kunt u nu ook terecht bij mijn moeder. Tot volgend jaar!"

Evelien

”  
**U denkt zeker: leuk  
allemaal, maar heb  
ik er als patiënt ook  
iets aan? Zeker!**



# De Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA)

## Losse instrumenten

Losse instrumenten worden verpakt in laminaat. Dat is medisch papier met een laag folie die wordt dicht geseald.

De centrale sterilisatieafdeling (CSA) verzorgt het reinigen, desinfecteren en steriliseren van herbruikbare medische instrumenten. Dit betreft de medische instrumenten die gebruikt worden bij operatieve ingrepen. Voor de veiligheid van de patiënten en medewerkers is het van groot belang dat deze instrumenten, na gebruik, zorgvuldig worden gereinigd, gedesinfecteerd en gesteriliseerd. Op de CSA is een vuile ruimte, een schone ruimte en een steriele ruimte.

In het SKB werken tien CSA-medewerkers die, naast de gewone dagdiensten, in de avond, nacht en in het weekend oproepbaar zijn. Van sommige instrumentensets is er maar één. Deze moeten dan na gebruik zo snel mogelijk weer beschikbaar zijn voor een eventuele volgende (spoed)operatie. Daarnaast is het van belang dat instrumenten zo snel mogelijk worden gereinigd en gedesinfecteerd ter voorkoming van besmetting en infecties.



## De autoclaaf /sterilisator

Deze machine heet een autoclaaf of sterilisator. Na het verpakken van de instrumentensets of losse instrumenten, wordt de kar beladen en gaat het in de autoclaaf. Dit is de laatste stap in het proces van reiniging, desinfectie en sterilisatie.

Aan de steriele zijde wordt de sterilisator door de CSA-medewerker uitgeladen. Hierna zijn alle instrumenten weer klaar voor gebruik.



## Medewerker met instrumenten

Nadat de instrumenten gereinigd en gedesinfecteerd zijn komen ze in deze schone ruimte. Hier controleert een medewerker ze op reinheid en functionaliteit. Instrumenten, of onderdelen van instrumenten, die afwijken of niet meer goed functioneren worden vervangen. Daarna worden er sets van gemaakt.



## De instrumentensets

De instrumentensets worden gesteriliseerd in medisch papier dat zorgt voor een micro-biologische barrière en dat bescherming biedt tegen beschadigingen.



## Spoelbakken scopen

In deze vuile ruimte worden de gebruikte scopen door onder andere de afdelingen Maag-, Darm-, Leverziekten (MDL), Urologie en Keel-, neus-, en oorheelkunde (KNO) aangeleverd. Scopen bestaan uit een flexibele slang met aan het uiteinde een klein lampje en een camera. In deze ruimte worden de scopen grondig gereinigd, voordat ze in de desinfectiemachine worden gereinigd. De CSA-medewerkers dragen beschermende kleding bij het uitvoeren van hun werkzaamheden.



”

**Het is zo mooi  
dat je patiënten  
een vrijplaats kunt  
geven om over hun  
leven te praten**

---





Geestelijk verzorger Gerrie Slütter-Peterkamp:

# “Prachtige anekdotes kwamen voorbij, we hebben veel gelachen.”

Zingeving, daar draait het om in het werk van Gerrie Slütter-Peterkamp. Als geestelijk verzorger heeft zij gesprekken over levensvragen met patiënten, van mens tot mens. Ze wil vanuit gemeente interesse weten wat voor hen belangrijk is. Ze luistert, gaat in gesprek en leeft mee. Werk met een traan, maar zeker ook met een lach. Gerrie vertelt over een herinnering aan een hoogbejaarde patiënt: “Onze gesprekken vol humor gaven rust en maakten zijn ziekenhuistijd prettiger.”

De hoogbejaarde patiënt had een ontsteking van een nieuwe heup. Hij mocht het bed niet uit en was wat moeilijk in de omgang. Totdat Gerrie bij hem kwam. Haar komst maakte wat los. “Meneer was wat brommerig over de boeken die de zorgassistent na het schoonmaken in de vensterbank had gezet”, vertelt Gerrie. “En over de maaltijden. Ik luisterde en wist wat meneer wilde eten: spinazie met gehaktballen. ‘Hoe weet u dat?’, reageerde hij verbaasd. ‘Door goed te luisteren’, antwoordde ik. Ik kom niet om te handelen, maar ga open het contact aan. Een patiënt voelt dat.”

## Ertoe doen

Het is Gerries tweede natuur om aan te voelen wat iemand écht nodig heeft. Ze had direct een klik met de patiënt en vele gesprekken volgden. “Meneer was dominee en hoogleraar en vertelde mij vol humor over zijn leven, boeken en het geloof.” Gerrie zag de patiënt tijdens hun gesprekken zichzelf worden. “Hij lag anders in bed toen ik wegging, onze gesprekken deden ertoe voor hem. Prachtige anekdotes kwamen voorbij waarom we veel hebben gelachen. Zo vertelde hij over een uitvaart die hij had

verzorgd voor iemand van hoog aanzien. De nabestaanden waren zo tevreden dat ze hem geld wilden geven. Dat mocht hij als dominee niet aannemen. Dus hij verwees hen naar een winkel omdat zijn stofzuiger kapot was. ‘s Avonds fietste hij naar huis met de stofzuiger achterop zijn fiets. Ik zie hem nog zo fietsen! Ook wilde hij voor mij een bepaald boek kopen als hij uit het ziekenhuis was. Het boek bleek niet meer te verkrijgen, maar hij stuurde me wel een kaartje om dat te laten weten. Zo hartverwarmend!”

> Lees verder op pagina 25.

”

**Hij lag anders in bed  
toen ik wegging, onze  
gesprekken deden  
ertoe voor hem**





Al bijna  
**130 jaar**  
werkzaam  
voor U!

Uw betrouwbare partner in binnen- en buiten- schilderwerk, glaswerk in alle vormen en maten, voor zowel grote maar zeker ook kleine projecten in de zakelijke en particuliere markt.

Nijenhuis Schilders is een specialist als het gaat om schilderwerk bij verbouw, nieuwbouw, renovatie en restauratie. Maar ook voor kleur-advies en materiaalkeuze bent u bij ons aan het juiste adres.

**Wij leveren:**  
Schilderwerk  
Beglazingswerk  
Spuitswerk

*Wij werken uitsluitend  
met de beste materialen.*

**Nijenhuis Schilders** | Snelliusstraat 13 | 7102 ED Winterswijk  
Telefoon: 0543-521161 | E-mail: [tebrake@xs4all.nl](mailto:tebrake@xs4all.nl)

**55+ en werkloos?**  
We horen graag úw  
verhaal of ideeën!



**De OuderenOmbudsman:**  
**0900 - 60 80 100** (5 cent/min.)  
[www.ouderenombudsman.nl](http://www.ouderenombudsman.nl)



OUDEREN  
OMBUDSMAN



HAARUITVAL DOOR CHEMOTHERAPIE - OVERMATIG HAARVERLIES - KAALHEID DOOR EEN HAARZIEKTE



## 'Ik voelde me weer mooi en zelfverzekerd'

Als je er weer goed uit ziet, voel je je al een stuk beter. Tijdens de chemotherapie had ik niet veel haar meer over. Bij Esta Haarwerken ben ik prettig en persoonlijk geholpen met een haarwerk dat bij me past. Ik voelde me gelijk weer mooi en zelfverzekerd.



**esta**  
HAARWERKEN

**Wilt u een persoonlijk en vrijblijvend advies?**

Bel ons 0543 - 52 28 57 of kijk op [www.esta-haarwerken.nl](http://www.esta-haarwerken.nl)  
Esta Haarwerken - Wooldstraat 18 Winterswijk



> Vervolg van pagina 23.

”  
**Ik voel me  
bevoorrecht  
dat ik naar  
persoonlijke  
verhalen mag  
luisteren**

---



## Voor iedereen

De patiënt verliet na zes weken het ziekenhuis en nog geen jaar later kwam hij langs om zijn vrouw te bezoeken, die was opgenomen. Hij keek Gerrie aan en herkende haar direct. “Wat hebben wij een plezier gehad en gelachen”, was het eerste dat hij zei. “Mensen zeggen wel eens dat ik zwaar werk heb. Natuurlijk zijn er geregeld tranen tijdens gesprekken, maar het is zo mooi dat je patiënten een vrijplaats kunt geven om over hun leven te praten. Er te zijn voor iedereen, ongeacht iemands geloofsovertuiging of achtergrond. Ik voel me bevoorrecht dat ik naar persoonlijke verhalen mag luisteren en mensen het gevoel kan geven dat ze ertoe doen.”

## Luisteren en meedenken

Een ziekenhuisopname doet niet alleen lichamelijk, maar ook mentaal wat met patiënten. Patiënten in het SKB kunnen behoefte hebben aan een gesprek over de zin en betekenis van wat hen is overkomen of over het leven zelf. De twee geestelijk verzorgers van het SKB zijn ervaren en geschoold in luisteren en meedenken, bijvoorbeeld bij verdriet, angst of onzekerheid.

Ook is er een Stiltecentrum, een ruimte waar het mogelijk is 24 uur per dag rust en stilte te vinden.



*Oirschot*

## WONEN MET ZORG EN TIJDELIJK VERBLIJF

Valuas Groot Bijstervelt biedt hoogwaardige zorg en service aan ouderen als thuis wonen niet meer gaat.

**28 appartementen voor wonen  
met 24-uurs zorg**

**35 zorghotelkamers voor tijdelijk verblijf  
en herstellzorg**

**Ervaar hoge kwaliteit zorg in een groene  
ruimtelijke omgeving**

Heeft u interesse om bij ons te wonen of werken?  
Neem dan contact met ons op voor meer informatie via  
**[info@valuaszorggroep.nl](mailto:info@valuaszorggroep.nl)** of bel **+31(0)499 725 500**

*“Zorg en welzijn gaan bij Valuas Zorggroep hand in hand”*

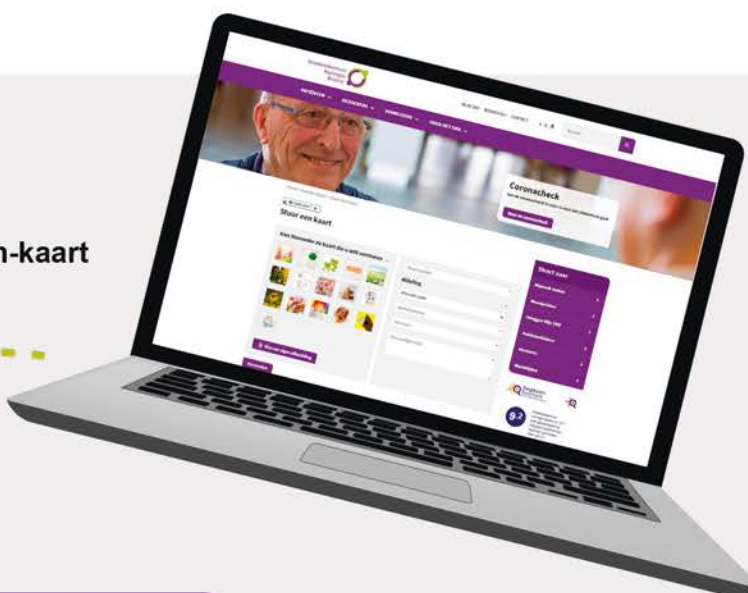


Hoe werkt het?

# Een kaartje sturen via de website

## Stap 1

Ga naar  
[skbwinterswijk.nl/stuur-een-kaart](https://skbwinterswijk.nl/stuur-een-kaart)



## Stap 2

Kies een afbeelding of  
upload een eigen  
afbeelding



## Stap 3

Vul de gegevens in en  
voeg een persoonlijke  
boodschap toe



## Stap 4

Klik op verzenden



## Stap 5

Onze vrijwilligers printen  
en bezorgen de kaart





margaklompe.nl

*Voor het moment...*  
**...dat u wel wat extra hulp kunt gebruiken**

Wanneer we ouder worden, ervaren we dat onze gezondheid daarmee vaak achteruitgaat. Het leven blijven leiden op eigen kracht wordt dan steeds moeilijker. Dan is het fijn om mensen om ons heen te hebben die ons helpen om zo lang mogelijk het leven te blijven leiden zoals we dat graag willen.

Samen met vrijwilligers, mantelzorgers en samenwerkingspartners zetten wij er ons elke dag voor in om het beste uit elk moment te halen. Dat doen we met een nuchtere mentaliteit die bij deze regio past.

Met elkaar realiseren we het vertrouwde leven zoals u dat wilt. We willen van ieder moment, hoe speciaal of moeilijk ook, samen het beste maken. Kijk voor meer informatie op **margaklompe.nl** of bel ons op **0544 47 41 00**.

**Marga  
Klompe**  
voor het beste van elk moment

Zorg | Wonen | Thuiszorg | Behandeling



**Fysiotherapie Beatrixpark**

De schakel naar optimaal herstel...

## Fysiotherapie Beatrixpark

De schakel naar optimaal herstel

- Laagdrempelig en goed bereikbaar
- Sterk in ondersteuning voor en na uw operatie
- Optimale begeleiding tijdens het revalidatieproces
- Diverse specialisaties, waaronder behandeling bij Artrose, COPD/COVID en Parkinson
- Behandelingen aangepast aan uw behoefte, denk o.a. aan oncologische begeleiding en fysiotherapie aan huis

**Informeer gerust naar de mogelijkheden!**  
**Wij helpen u graag weer op de been.**

### Fysiotherapie Beatrixpark

Beatrixpark 26  
7101 BN Winterswijk

**Tel:** 0543-514787

**Whatsapp:** 06-14578990

**Web:** [www.fysiotherapiebeatrixpark.nl](http://www.fysiotherapiebeatrixpark.nl)

**Email:** [info@fysiotherapiebeatrixpark.nl](mailto:info@fysiotherapiebeatrixpark.nl)

