

SKB

magazine

Neem
gratis
mee

Daphne vertelt
over haar afwijkende
uitstrijkje

Kaat gaat niet naar
het ziekenhuis zonder
hondje Nozem

Stap voor stap
duurzamer en
gezonder



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 zorg thuis, 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 - 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 of kijk op www.careaz.nl

careaz
verder met aandacht

Voorwoord

Beste lezer,

Kerst en Oud & Nieuw: dat betekent dat 2022 bijna voorbij is en het nieuwe jaar begint! Weer een jaar waarin we veel mooie verhalen van onze patiënten en medewerkers met u gaan delen.

In deze editie blikken we eerst nog kort terug op het jaar 2022. Een jaar waarin we ons hebben beziggehouden met duurzaamheid. En dat heeft zijn vruchten afgeworpen, want we behaalden de Milieuthermometer Zilver! Ook de komende jaren blijft duurzaamheid een actueel onderwerp bij het SKB. Jan-Willem, Clustermanager Facilitair & Techniek, vertelt hierover meer.

Een ander actueel en belangrijk onderwerp is het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Daphne vertelt over haar afwijkende uitstrijkje en het vervolgtraject in het ziekenhuis. Ze hoopt met haar verhaal anderen over een eventuele drempel te laten stappen en deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek. Ook Kaat, Melonda en Victor delen ieder hun eigen bijzondere verhaal.

Heeft u er na het lezen van deze persoonlijke verhalen nog geen genoeg van? Maak dan even kennis met onze wondzorgconsulenten en neem een kijkje op de Intensive Care en Cardio Care in het beeld-verhaal.

Ik wens u veel leesplezier!

Inge de Wit
Bestuurder
Streekziekenhuis
Koningin Beatrix



Kaat met hond Nozem

In dit magazine

- 04** Daphne vertelt over haar afwijkende uitstrijkje en het vervolgtraject
- 07** Op bezoek bij
- 08** Innovatie en techniek - Duurzaamheid
- 10** Melonda vertelt over het waardevolle contact met Ilse en Renata
- 12** Kennismaken met - De wondzorgconsulenten
- 14** Nozem mocht een nacht bij Kaat blijven, ondanks dat hij geen officiële hulphond is
- 19** Column Evelien
- 20** Beeldverhaal - De Intensive Care en Cardio Care
- 22** Victor is ongeneeslijk ziek
- 24** Hoe werkt het - BeterDichtbij

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
Gebbink Media

Uitgever

BC Uitgevers BV

Vormgeving

Nanno van Leeuwen

Opplage
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

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

 @SKBWinterswijk
 Streekziekenhuis Koningin Beatrix
 skb_winterswijk

Streekziekenhuis
Koningin
Beatrix



2667-2049



”

**Je verwacht
niet dat je eerste
uitstrijkje
afwijkt**

“Ik hoop dat mijn verhaal anderen helpt om over een eventuele drempel heen te stappen”

Daphne vertelt over haar afwijkende uitstrijkje en het vervolgtraject

Daphne Trienes-Oonk (30 jaar), ontving in de zomer van 2022 haar eerste uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Ze hoefde hierover niet na te denken en plande snel een afspraak bij de huisarts voor het uitstrijkje. Een paar weken later kreeg ze de uitslag: er zaten matig afwijkende cellen tussen. “Als je voor het eerst een uitstrijkje laat maken, verwacht je niet dat deze afwijkt”, vertelt Daphne. Ze vertelt over het uitstrijkje, de uitslag en het vervolgtraject bij de gynaecoloog.

Een actueel onderwerp; het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Voor Daphne was er geen twijfel of ze zou meedoen aan het onderzoek. “Als jeugdverpleegkundige maatschappij en gezondheid ben ik dagelijks bezig met preventie, oftewel met het voorkomen van ziekte. Daardoor weet ik hoe belangrijk het is om mee te doen aan het bevolkingsonderzoek. Ik plande dus bij het ontvangen van de uitnodiging vrij snel een afspraak in bij de huisarts om een uitstrijkje te laten maken”, vertelt Daphne. Het uitstrijkje zelf vond ze niet spannend. “Je voelt er weinig van en je staat zo weer buiten.”

Matig afwijkende cellen

Binnen vier weken ontving ze de uitslag. “Ik werd door de huisarts gebeld. Ze vertelde dat de uitslag PAP3a2 was. Dit houdt in dat er matig afwijkende cellen waren gevonden. Ook had ik het humaan papillomavirus. Niet direct reden voor paniek, maar ik kreeg wel een doorverwijzing naar de gynaecoloog voor verder onderzoek.” Bij PAP3a2 ruimt je lichaam het virus meestal zelf op, maar wordt er vaak toch een behandeling geadviseerd. “Een paar dagen na het belletje van de huisarts ontving ik ook de brief met de uitslag. Ik vond het prettig dat ik eerst werd gebeld door de huisarts. Zij kon meer uitleg geven, dat was geruststellend. Je verwacht namelijk niet dat je eerste uitstrijkje afwijkt.”

Naar de gynaecoloog

Na het gesprek met de huisarts maakte Daphne direct een afspraak bij de gynaecoloog van het

SKB. “Eerst had ik een telefonische afspraak voor algemene vragen over mijn gezondheid. Ook kreeg ik al uitleg over de colposcopie, waarbij ze met een soort microscoop naar de baarmoedermond kijken. Hiervoor werd een aparte afspraak ingepland op de polikliniek. Tijdens deze afspraak hebben ze, naast de colposcopie, op drie plekken biopten (kleine stukjes weefsel) weggehaald voor verder onderzoek. Hier voelde ik bijna niks van.” Ongeveer twee weken later ontving ze hiervan de uitslag.

Snel terecht voor behandeling

“Ik werd weer gebeld door de gynaecoloog. Eén van de drie biopten, die ze eerder hadden afgenomen, week af. De kans dat mijn lichaam het vanzelf zou opruimen was kleiner en daarom kreeg ik het advies om een behandeling te ondergaan: een lisexcisie.” Bij een lisexcisie haalt de gynaecoloog als het ware een dun schilletje met de afwijkende cellen weg. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving op de poliklinische behandelkamer. “Ik kon een week na de uitslag al terecht voor de behandeling. Dat vond ik heel fijn, want dan hoef je er niet zo lang tegen aan te hikken.”

‘Fijn als er iemand bij je is en meeluistert’

Daphne: “Ik zag een beetje op tegen de verdoving, maar daar voelde ik nauwelijks wat van. De behandeling duurde ook maar vijftien à 20 minuten. Daarna moest

➤ Lees verder op pagina 06.

> Vervolg van pagina 05.



ik in de lounge ruimte een half uur wachten zodat ze me nog even goed in de gaten konden houden." Vervolgens kreeg Daphne informatie mee en mocht ze naar huis. "Ik mocht zelf niet rijden, dus mijn man was mee. Hij mocht ook tijdens de behandeling mee naar binnen. Zelf ben je toch een beetje gespannen en dan is het fijn als er iemand bij je is en meeluistert."

Andere vrouwen helpen

De uitslag, van het weefsel dat ze tijdens de lixexcisie hadden weggenomen, was gunstig. Daarom hoeft Daphne pas over een halfjaar weer terug te komen bij de gynaecoloog voor een uitstrijkje ter controle. Verder gaat het goed met haar. "Ik kon vrij snel weer werken en wandelde na een week mijn standaard rondje met de honden weer. Het viel mij erg mee. Ik hoop dat mijn verhaal anderen helpt om over een eventuele drempel heen te stappen om een uitstrijkje te laten maken en ook hoe een vervolg eruit kan zien. Daarnaast wil ik nog meegeven: praat erover met anderen en betrek je partner erbij. Dat heeft mij erg geholpen", sluit Daphne af.

”

Ik kon snel terecht voor een behandeling, dat vond ik heel fijn

Het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Met het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker wordt gekeken bij vrouwen van 30 tot en met 60 jaar of zij risico hebben op baarmoederhalskanker. Door er vroeg bij te zijn kan baarmoederhalskanker worden voorkomen. Baarmoederhalskanker komt door een langdurige besmetting met een virus: het humaan papillomavirus (HPV). HPV komt veel voor. Bijna iedereen, zowel vrouwen als mannen, heeft een keer HPV. Bijna altijd ruimt het lichaam het virus zelf op. Soms lukt dit niet, bijvoorbeeld bij een verminderde weerstand of bij mensen die roken. Als het lichaam het virus niet opruimt, kunnen de cellen in de baarmoederhals veranderen. Afwijkende cellen kunnen veranderen in een voorstadium van baarmoederhalskanker. Dit is nog geen kanker en vaak goed te behandelen. Door te behandelen, kan worden voorkomen dat kanker ontstaat.

Zelfafnameset

Vindt u het vervelend om een uitstrijkje te laten maken bij de huisarts? Dan kunt u een zelfafnameset aanvragen via <https://mijn.bevolkingsonderzoeknederland.nl/login> met uw DigiD. U krijgt de zelfafnameset binnen veertien dagen thuis gestuurd. In de gebruiksaanwijzing ziet u stap voor stap hoe u de zelfafnameset kunt gebruiken. Na deelname ontvangt u binnen vier weken een brief met de uitslag.

Bron: Bevolkingsonderzoek Nederland.

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?'

Teun

Frank en Loes, uit Aalten, zijn op bezoek bij hun zoontje Teun. Loes moest ingeleid worden vanwege een zwangerschapskwaal. Teun was 37 weken toen hij geboren werd. Hij had het benauwd en moest aan de beademing. Daarom ligt hij op de afdeling Neonatologie. Zijn ouders zijn geen moment van zijn zijde geweest. De eerste week zijn zowel papa als mama dag en nacht bij hem geweest. "Thuis hebben we nog een zoon van ruim anderhalf jaar oud. Hij is ook al op bezoek geweest. Naast zijn broertje, vond hij de speelkamer op de Kinderafdeling geweldig", vertellen beide ouders. Ook de opa's en oma's hebben Teun al mogen bewonderen.

Na een week is Frank grotendeels weer naar huis gegaan voor hun oudste zoon Stan. Loes vertelt: "Ik ga nu vaak rond 17.00 uur ook naar huis. Dan eten we met Stan en brengen we hem samen naar bed. Daarna ga ik weer naar het ziekenhuis." Inmiddels gaat het al stukken beter met Teun. "Een week geleden had hij nog veel infusen en lag hij aan de beademing. Nu heeft hij alleen nog maar een slangetje voor de sondevoeding." Ondanks dat het stel heel blij is met alle goede zorgen in het ziekenhuis, hopen ze toch dat Teun snel mee naar huis mag. "We missen onze

oudste zoon enorm. Als we thuis zijn gaan we heerlijk genieten met zijn vieren en alles doen wat we in de kraamweek hadden willen doen."



Ruben Lacet

We treffen Ruben, uit Eibergen, op zijn kamer op de verpleegafdeling Interne Geneeskunde (D2). Nadat hij met darmklachten en verstoppingsproblemen bij de huisarts kwam en aanvullend onderzoek in het ziekenhuis kreeg, bleek het mis te zijn. Hij kreeg de diagnose endeldarmkanker. Op de dag dat wij hem spreken heeft hij zijn laatste bestraling. Hiervoor gaat hij naar het Medisch Spectrum Twente in Enschede. Daarna volgt er nog een behandeltraject met chemokuren in het SKB en een operatie om zijn endeldarm te verwijderen. Eerder heeft hij al een stoma gekregen. Ruben vertelt: "Ik heb al zoveel mensen ontmoet van verschillende afdelingen en iedereen is heel erg goed in wat hij of zij doet. Iedereen is menselijk en vriendelijk en dat waardeer ik enorm."

Zijn vrouw en kinderen komen regelmatig op bezoek, maar zijn er vandaag even niet. "Ik heb vier kinderen. Twee jongens van 12 jaar (een tweeling), een dochter van 14 jaar en een zoon van 15 jaar. Laatst had een van mijn zoons een taart gebakken en meegenomen naar het ziekenhuis. We hebben buiten bij het ziekenhuis samen gepicknickt. Verder gaan we ook wel eens samen in het restaurant zitten." Ruben heeft de komende week een 'rustweek' en mag daarom over een paar dagen naar huis. "Ik ben gek op vogels en we wonen in een groene buurt. Als ik thuis ben en het droog is, ga ik lekker buiten in de tuin zitten en luisteren naar de vogels. Daar geniet ik enorm van."



”

**Om stappen te
zetten, moet je
als organisatie
serieus met
duurzaamheid
aan de slag.
En dat doen we**

Stap voor stap duurzamer en gezonder

Ook in het SKB zetten we ons volop in voor duurzamere zorg. Een gezond milieu en een schone leefomgeving zijn erg belangrijk voor ieders gezondheid. En er valt nog een wereld te winnen. Wist u dat de zorg in Nederland verantwoordelijk is voor 7% van de totale CO2 uitstoot? Jan-Willem Berends is manager van het cluster Facilitair en Techniek. Hij vertelt over de stappen die wij als ziekenhuis zetten.

De basis moet goed zijn

"Om echt stappen te zetten, moet je serieus met duurzaamheid aan de slag gaan. Daarvoor moet de basis goed zijn. Dit najaar behaalden we het certificaat voor Milieuthermometer Zilver," vertelt Jan-Willem. De Milieuthermometer Zorg helpt zorgorganisaties om concreet te werken aan duurzaamheid en betere keuzes te maken als het gaat om milieu. "Ik ben trots dat we Zilver hebben behaald. We laten zien dat we een heel aantal zaken goed voor elkaar hebben en dat we goede plannen hebben om belangrijke vervolgstappen te zetten."

Voorwaarden

Voor het certificaat Zilver moet je aan veel voorwaarden voldoen. Jan-Willem noemt wat voorbeelden: "Meer dan 80% van de reinigingsmiddelen voor onder meer sanitair heeft een milieukeurmerk. Een ander voorbeeld is dat inhalatoren voor COPD-patiënten vaak gassen bevatten die schadelijk zijn voor het milieu. Als het net zo goed is voor de behandeling, dan kiezen we voor het milieuvriendelijke alternatief. Verder gebruiken we in het ziekenhuis veel incontinentiemateriaal. 90% hiervan heeft een vochtindicator zodat dit op het juiste moment gewisseld kan worden. Daardoor besparen we en hebben we minder afval. Verder is ons inkoopbeleid duurzaam. Dat is belangrijk, want zo houden we al bij het inkopen van nieuwe spullen rekening met een zo laag mogelijke impact op het milieu."

Wat merkt u ervan?

Ook als patiënt gaat u steeds meer merken van onze duurzame keuzes. "Zo bieden we bij de patiëntmaaltijden meer vegetarische opties aan. En ook in ons bezoekersrestaurant is het aanbod steeds gezonder. Komt u met de elektrische fiets of scootmobiel naar het ziekenhuis? Dan kunt u deze opladen bij de fietsenstalling. En we hopen ook snel vier oplaadpunten voor elektrische auto's te hebben. Daarvoor staan we nu op de wachtlijst. Hopelijk zijn we snel aan de beurt!"

Energienutraal

Om vanaf 2050 energieneutraal te zijn, zetten wij de komende jaren flinke stappen. De aftrap is gemaakt: het SKB koopt alleen nog maar groene energie in. Verder maken we plannen om het dak van het ziekenhuis te isoleren. Binnen enkele jaren wordt bovendien de warmtekrachtkoppeling vervangen. Hiermee dringt het SKB de uitstoot van CO2 met maar liefst 53 procent terug.



“Zij zijn mijn gouden duo”

Melonda vertelt over het waardevolle contact met Ilse en Renata

Zorg is mensenwerk en als het nodig is doen we een stap extra. Dat vinden we vanzelfsprekend. Toch is het vaak juist die extra stap die het contact voor patiënten zo bijzonder maakt. In deze rubriek vertellen patiënten over wat dit voor hen betekent. Dit keer vertelt Melonda Grievink uit Aalten over neuroloog Ilse Arts en verpleegkundig specialist Renata Gierkink.

Snelle diagnose

Melonda heeft Multiple Sclerose (MS) en is hiervoor onder behandeling in het SKB. Ruim tien jaar geleden, zes maanden na haar bevalling, kreeg ze ineens een doof gevoel in haar been. Dankzij de voortvarende aanpak van neuroloog Ilse Arts, kon de diagnose MS drie weken later al worden gesteld. Een diagnose met een grote impact. “Het was een enorme schok en ik was vooral heel bang om al jong in een rolstoel terecht te komen”, vertelt Melonda.

Goede begeleiding

Er volgde een lange en onzekere periode met veel klachten. “We moesten uitzoeken welke behandeling voor mij de juiste was. Renata en dr. Arts hebben mij daar goed bij begeleid. De keuze voor een behandeling maken we ook altijd samen, waarbij ze goed kijken naar wat past in mijn leven. Ze hebben mij bijvoorbeeld goed ondersteund rondom mijn tweede zwangerschap, toen ik wat betreft MS in een onrustige tijd zat. Dat was voor ons gezin heel belangrijk.”

Onzekerheid wegnemen

Het waardevolle contact blijkt ook uit het moment waarop Melonda moest wachten op de uitslag van een scan. “Ik was erg gespannen, want al mijn eerdere uitslagen waren slecht. Dr. Arts en Renata wisten dit en wilden mijn onzekerheid zo snel mogelijk wegnemen. Een dag na de scan belde Renata al op en vroeg of ik naar de poli kon komen. Ik werkte toen zelf als psychiatrisch verpleegkundige bij GGNet in het SKB. Renata stond mij op te wachten met een brede glimlach op haar gezicht. Alle

spanning viel direct van mij af, eindelijk een goede uitslag! Die snelle uitslag was echt een uitzondering en ontzettend waardevol.”

Het contact voelt vertrouwd

Sinds zeven jaar komt Melonda iedere vier weken in het SKB voor een infuusbehandeling. “Ik heb dan eerst een afspraak bij Renata. We zien elkaar dus vaak. Het contact voelt heel vertrouwd en er is ruimte voor een lach en een traan. Dat geldt ook voor dr. Arts. Mijn klachten zijn voor mijn gevoel niet altijd zichtbaar en daardoor voor mijn omgeving soms moeilijk te begrijpen. Dr. Arts en Renata weten waar ik het over heb. Ze staan altijd voor mij klaar, luisteren met aandacht en beantwoorden mijn vragen. MS wens je niemand toe, maar als je het hebt, dan wens je behandeling en begeleiding van dr. Arts en Renata. Bij hen voel ik me geen patiënt, maar een mens. Zij zijn gewoon mijn gouden duo.”

Waardering

“Wat leuk dat we zo’n compliment krijgen! Het is voor ons ook erg bijzonder dat we MS-patiënten zoals Melonda zo lang begeleiden. Samen hebben we al meerdere belangrijke gebeurtenissen meegemaakt die de begeleiding extra uniek maken. Het is daarom heel bijzonder dat zij ons dit mooie compliment geeft. We vinden het erg fijn om op deze manier te horen dat ons teamwork gewaardeerd wordt.”





”

**De insteek is
altijd ‘we doen
dit samen’,
ik sta er niet
alleen voor**



Kennismaken met...

De wondzorgconsulenten

Huidletsel en open wonden? De meeste mensen kijken er liever niet naar. Voor Elles, Ina, Marloes, Wendy en Angeniet is het dagelijkse koek. Met z'n vijven werken ze op de Wondpoli. Samen zorgen ze voor de behandeling van allerlei soorten (complexe) wonden. Het gaat om patiënten die een wond hebben tijdens en na een opname, tijdens een polikliniek bezoek, na een behandeling op de SEH of na een bezoek aan de huisarts.

De wonden die de wondzorgconsulenten behandelen gaan van traumawonden tot geïnfecteerde wonden, vingertopletsels, open benen en ga zo maar door. Ook hun werkdag ziet er wisselend uit. 's Ochtends overleggen ze wie wat gaat doen. "We draaien spreekuren op de Wondpoli, maar we zijn ook in de rest van het ziekenhuis te vinden. Andere afdelingen roepen ons dan op voor advies. We gaan bijvoorbeeld naar de operatiekamer om een vacuümpomp aan te leggen of om te beoordelen hoe ze het letsel het beste kunnen verbinden", vertellen de dames. Daarnaast

draaien ze wisselend mee op meerdere poliklinieken. "Op verschillende dagdelen bij de polikliniek Plastische chirurgie en om de dinsdagochtend op de Buitenpolikliniek in Eibergen. Speciaal voor patiënten met diabetes is er woensdagmorgen de Voetenpoli. Hier zijn ook een vaatchirurg en podotherapeut bij aanwezig. Mensen met diabetes hebben namelijk sneller last van verminderde doorbloeding en minder gevoel aan de voeten. Daarom merken ze wonden meestal niet op en genezen wonden minder goed."

Meer dan alleen wonden

Ze kijken niet alleen naar de wonden, maar ook naar hoe het verder gaat met de patiënt. "We brengen het ziektebeeld van de patiënt eerst helemaal in kaart. Daarna stemmen we het behandelplan af. We werken samen met verschillende zorgverleners. Bijvoorbeeld met een vaat chirurg, waarmee we naar de vaatstatus van de patiënt kijken. 'Is die goed? Zo niet, kan er wat gedaan worden aan de vaten?' Als de doorbloeding namelijk niet goed is, geneest de wond ook niet." Met de andere chirurgen werken de wondzorgconsulenten ook nauw samen. "De lijntjes zijn kort, wat het werken voor ons heel fijn maakt. Wij kunnen gemakkelijk de chirurg erbij halen en andersom gebeurt het ook. Er is echt sprake van wederzijds vertrouwen. Ook als we een arts van een ander specialisme bellen, is overleg nooit een probleem. Zo nodig, kan de arts meestal meteen langskomen en meekijken. Daarmee besparen we voor de patiënt een extra ziekenhuisbezoek."

Samenwerking met thuiszorg

Naast samenwerking met artsen en medewerkers in het ziekenhuis, hebben de wondzorgconsulenten nauw én goed contact met de thuiszorgorganisaties. "Als de zorg thuis verder vervolgd kan worden, dragen we het over aan de thuiszorg. Daar werken ook gespecialiseerde wondverpleegkundigen. Die overdracht gaat digitaal en verloopt soepel. We hebben rechtstreeks contact met hen. En als het nodig is, kunnen wij met de thuiszorgverpleegkundige bij de patiënt thuis meekijken

”

De lijntjes zijn kort, wat het werken heel fijn maakt

dankzij een smart glass: een bril met ingebouwde camera. We overleggen regelmatig met de wondverpleegkundigen van de thuiszorg over wat goed gaat en wat beter kan."

Sterk team

Niet alleen het werk is heel divers, óók het team. "We hebben een heel gevarieerd team, van jong tot 'iets' minder jong", lachen de dames. "Dat is heel leuk. We kunnen elkaar alles zeggen en elkaar op dingen aanspreken, zonder dat het vervelend voelt. We vertrouwen elkaar. Dat is heel waardevol. Ook pakken we samen de extra taken op, zoals het verzorgen van scholingen (zowel binnen als buiten de organisatie) en het organiseren van symposia." Buiten het ziekenhuis hebben ze het ook leuk samen. "We gaan af en toe samen naar congressen en dan knopen we er een nachtje bij aan. Het lijkt soms wel alsof we meer van elkaar weten dan onze eigen vrienden. Dat zegt wel genoeg over hoe we met elkaar omgaan. We zijn een sterk team!"





”

**Als Nozem
niet mee
mag, word
ik bang**

“Ik ga alleen naar het ziekenhuis als Nozem mee mag”

Nozem mocht een nacht bij Kaat blijven, ondanks dat hij geen officiële hulphond is

Kaat heeft een aangeboren afwijking en is daardoor regelmatig in het ziekenhuis geweest. Dit was erg traumatisch. Hond Nozem is haar steun en toeverlaat en sleept haar door moeilijke en spannende momenten. Helaas mag Nozem niet overal naar binnen omdat hij geen officiële hulphond is. Bij een bezoek aan onze Spoedeisende Hulp, bleef Kaat daarom eerst met Nozem buiten staan. Een verpleegkundige zag hoe belangrijk Nozem voor haar is en hij mocht mee naar binnen. Gelukkig maar, want zonder Nozem gaat Kaat bijna nergens.

Blindedarmontsteking

In de zomer van 2022 krijgt Kaat een beetje buikpijn. Niet meteen iets om je zorgen over te maken, volgens de ouders van Kaat. Zo reageert haar lichaam wel vaker als ze spanning heeft voor leuke dingen, zoals de eerste schooldag. Maar als Kaat vlak erna koorts krijgt, begint te trillen en overgeven en niet meer weet hoe ze moet zitten, liggen of lopen, belt haar moeder de huisarts. Die verwijst haar door naar de Spoedeisende Hulp (SEH) van het SKB. Na een aantal onderzoeken blijkt dat Kaat een blindedarmontsteking heeft. Ze moet geopereerd worden, maar omdat ze apneu heeft kan dat niet in Winterswijk. Ze wordt daarom overgeplaatst naar een ander ziekenhuis. Ook daar kan ze niet geopereerd worden: Kaat is jonger dan achttien én haar blindedarm is nog niet gesprongen. Dus ze krijgt antibiotica en mag weer naar huis.

Buiten blijven wachten

Helaas werkt de antibiotica niet goed, want na een paar weken krijgt Kaat weer buikpijn. De huisarts ontvangt haar en verwijst haar opnieuw door naar de SEH van het SKB. In eerste instantie moest Nozem thuisblijven. Kaat: “Ik zei: dan ga ik niet mee. Ik ga alleen mee als Nozem mee mag.”

”

Nozem voelt goed aan hoe ik me voel, dan geef hij me een knuffel of kusje

Eenmaal bij de SEH blijft Kaat buiten wachten met Nozem in haar armen. Omdat Nozem geen officiële hulphond is, mag hij eigenlijk niet mee naar binnen. Moeder Vera snelt naar de balie, waar ze het personeel vertelt dat Kaat ziek is, maar niet naar binnen wil zonder Nozem. Gelukkig ziet een verpleegkundige de radeloosheid op Vera's gezicht. Ze loopt naar buiten en vertelt Kaat dat ze beiden binnen mogen komen, want ze hebben een kamer vrij voor haar en Nozem.

› Lees verder op pagina 16.

”

Hij is nergens bang voor, behalve voor grote honden. En ik vind hem prachtig!



› Vervolg van pagina 15.

Samen spelen en op de foto

Na wat onderzoeken, blijkt dat Kaat nog steeds een blindedarmontsteking heeft. Ze krijgt antibiotica, en ditmaal slaat het gelukkig wel goed aan. Ze hoeft niet acuut geopereerd te worden, maar moet wel een nacht blijven zodat ze haar gezondheid in de gaten kunnen houden. De medewerkers van de SEH zetten alles op alles om te zorgen dat Nozem ook mag blijven.

Met een kleine twinkeling in haar ogen vertelt Kaat: "Ik moest natuurlijk naar de Kinderafdeling, maar als zij geen toestemming zouden geven kon ik ook met Nozem op de IC slapen! Gelukkig mocht Nozem blijven op de Kinderafdeling. Dat was leuk. Er was een meisje dat hoorde dat Nozem er was. We hebben samen spelletjes gespeeld en ze wilde graag met Nozem op de foto." De volgende dag mocht Kaat al naar huis. Een paar dagen later werd ze alsnog geopereerd in het andere ziekenhuis.

Kaat en Nozem: een onafscheidelijk duo

Zie je Kaat, dan zie je vaak ook Nozem. Het is een onafscheidelijk duo. Zodra het over Nozem gaat, begint Kaat te stralen: "Nozem is in 2016 thuis geboren. Hij is nergens bang voor, behalve voor grote honden. En ik vind hem prachtig!" Kaat vertelt dat ze vanaf de geboorte direct een klik voelde met Nozem: "Hij kwam meteen naar me toe en hij voelt goed aan hoe ik me voel. Nozem is een grote steun. Als ik me verdrietig voel komt hij me knuffelen en kusjes geven. Als ik boos ben of gestrest, weet hij me te kalmeren. Hij is mijn 'kindje'. Als Nozem niet mee mag, word ik bang." Daarom gaat hij overal mee naartoe: naar oma, naar de pony, ook naar de winkel maar dan moet hij wel buiten blijven. "Ik blijf hem dan goed in de gaten houden." Ze sluit af met: "Hij gaat trouwens bijna overal mee naartoe, want hij gaat niet naar mijn nicht. Zij heeft katten en daar houdt Nozem niet van."



Als Kaat bang is, komt Nozem knuffelen om haar gerust te stellen.

Hanneke Verheijen, arts-assistent Spoedeisende Hulp

"Ik ving destijds Kaat en haar ouders op. Toen ik de kamer binnenkwam zat Kaat er al met Nozem op schoot. Uit onderzoek bleek dat ze een blindedarmontsteking had. Na overleg met de dienstdoende chirurg van het SKB en kinderchirurg van het andere ziekenhuis is besloten Kaat op te nemen en later te opereren. Toen ik dit haar vertelde werd ze erg bang, maar Nozem voelde dit feilloos aan. Hij kroop wat dichterbij haar aan om haar gerust te stellen. Omdat hij geen officiële hulphond is, mocht Nozem eigenlijk niet blijven. Maar toen ik ze zo samen zag, dacht ik: kan dit niet tóch? In overleg met de Kinderafdeling besloten we dat Nozem tóch mocht blijven. Zo fijn dat dit kon!"

Arts-assistent

"Als arts-assistent op de SEH vang ik alle acute patiënten op, behalve patiënten voor Gynaecologie en Kindergeneeskunde. Kinderen met een blindedarmontsteking vangen we wel op, omdat dit vaak chirurgisch is. Als arts-assistent ben je de 'oren en ogen' van de medisch specialist. Ik breng patiënten in kaart, maar bespreek alles met de specialist. In het SKB heeft alleen de SEH arts-assistenten. We leren dus een hoop, omdat we bijna alle patiënten tegenkomen en direct met de medisch specialisten overleggen."



Kinderen voorbereiden

Cijfers en weetjes



Kindvriendelijk

De medisch pedagogisch zorgverleners zorgen ervoor dat een ziekenhuisopname kindvriendelijk verloopt, gericht op de ontwikkeling van het kind.

Voorbereiden

Dat doen ze door een kind voor te bereiden op wat er gaat gebeuren, zoals een bloedafname, CT-scan of operatie.



Methodes

Manieren waarop ze dat doen, passend bij de leeftijd en ontwikkeling van het kind:



- Laten zien op beeld, via video, foto of pictogrammen.
- Laten horen door geluid, zoals dat van een CT-scan.
- Laten voelen door materialen, bijvoorbeeld de 'wonderpleister' rapydan die warm wordt.
- Jezelf tekenen op de Kiwanispop.
- Positief taalgebruik: geen woorden als 'spannend' of 'eng' gebruiken.

Alles in overleg

Samen met het kind en ouders wordt gekeken wat het nodig heeft: wat vind je prettig? Wil je bijvoorbeeld meekijken of juist een spelletje spelen of film kijken tijdens een onderzoek?





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

Annemiek's Hoorstudio

Uw zelfstandige audicien

Onze locaties



**Annemiek's
Hoorstudio**

Annemiek's Hoorstudio Doetinchem
De Veentjes 5
7001 DL Doetinchem
Tel. 0314 - 360 560

Annemiek's Hoorstudio Arnhem
Bakenbergseweg 72
6814 MK Arnhem
Tel. 026 - 351 16 12

info@anhd.nl
www.annemiekshoorstudio.nl

Persoonlijke aandacht



Goedendag,
mijn naam is Annemiek de Rooij.
We werken met een klein team
waarbij u zelf kunt aangeven bij wie
u wil komen. We geven graag een
persoonlijk advies en zijn trots op
ons werk.

Onze visie

Annemiek's Hoorstudio heeft als doel het vinden van de beste maatwerkoplossing. Niet alleen goede hoortoestellen maar ook alle aanverwante hulpmiddelen. Annemiek's Hoorstudio is een zelfstandig audicien voorzien van het Hoorprofs keurmerk. Dit betekent dat we aan de hoogste eisen van kwaliteit voldoen. Wij zijn merk onafhankelijk.



Waarom Annemiek's Hoorstudio



Gratis hoortest &
Hooradvies t/m €65,00



Geen
wachttijden



Merkonafhankelijk &
Zelfstandige audicien



Second opinion
Expertise



Gespecialiseerd
in Kinderen

uitvaartbegeleiding
Christina

"Een uitvaart is geen dag
uit het leven,
maar een heel leven
in één dag."

Ik ben 24/7 bereikbaar op
06 4823 7122

Ik ontzorg u en uw familie
en adviseer en begeleid
onafhankelijk.

Liefdevol, waardig en passend afscheid

www.uitvaartchristina.nl

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 'eetgedrag'.



‘Chocoladekoekjes; mogen die nog?’

“SKB maakt tegenwoordig bewuste keuzes in het aanbod van eten. Zo krijgen patiënten bij gebrek aan eetlust een kleinere maaltijd aangeboden. De opgave lijkt dan kleiner en bordjes worden sneller leeggegeten. Ook in ons personeelsrestaurant merken we verandering: de frikandel en kibbeling maken plaats voor een smoothie, gezond broodje of een samengestelde salade van de saladebar. De lunchgerechten zijn nu ook af en toe vegetarisch en als het een patatje is wordt ‘ie gecombineerd met gebakken spruitjes. Een recente aanvulling is een gratis stuk fruit per dag. Appels, bananen en mandarijnen kunnen 24/7 gepakt worden. Komt het niet op? Dan maakt de keuken er weer smoothies van.

Mijn collega's en ik kregen het over deze ontwikkelingen toen ook aan bod kwam hoe dat op andere plekken gaat, zoals een school. U weet wellicht dat ik zelf geen kinderen heb, maar ik vind het bij anderen reuze interessant. Gelukkig heb ik collega's die mij dat in geuren en kleuren kunnen vertellen. Zo had een collega haar dochter chocoladekoekjes meegegeven die vervolgens niet gegeten, maar afgepakt werden. Niet door

een klasgenootje, maar door de juffrouw. Ja, dat leest u goed. Omdat sommige ouders zich zulke koekjes niet kunnen veroorloven en suiker het eerste ingrediënt is, mag geen enkel kind ze meenemen. Los van de discussie of een chocoladekoekje een gezonde keuze is of niet, vind ik hier iets van. Ik zou toch zeker zelf wel bepalen wat mijn hypothetische kinderen te eten krijgen?! Bovendien wordt het kind waarschijnlijk overspoeld met dergelijke ongelijkheid zodra het de basisschool verlaat.

Moeten we in ons ziekenhuis dan ook maar alle bezoekers weigeren omdat de ene patiënt twee keer per dag bezoek krijgt en de andere patiënt geen? Ik kreeg als kind ook met die ongelijkheid te maken en, los van een leuke anekdote, heb ik er nooit iets aan over gehouden. Mijn zussen en ik keken vroeger toe hoe andere kinderen Fristi kregen bij de lunch, terwijl wij het moesten doen met een creatie van mijn moeder: karnemelk met een druppel limonade. Ik kan u vertellen: dat smaakt niet hetzelfde! Ik kon dat benoemen en brullen wat ik wilde, mijn karnemelk veranderde niet in Fristi.

Ik moedig ongelijkheid niet aan, maar ik zou ook niet doen alsof het er niet is. Anders kunnen de scholen beter het SKB voorbeeld volgen. Als ze willen dat iedereen hetzelfde eet, moet de school voor (gezond) aanbod zorgen. Ben je meteen van het hele gezeur af.

In SKB krijgen we allemaal de kans om een appel of banaan te eten en als iemand liever een gouden kiwi meeneemt, kan ook die met een gerust hart uitgeleefd worden zonder dat ons management ingrijpt.”

Evelien

”
**Ik zou toch zeker
zelf wel bepalen wat
mijn hypothetische
kinderen te
eten krijgen**

De Intensive Care en Cardio Care

Van elke patiënt op de IC houden we onder andere het hartritme en hartfrequentie bij. De resultaten van de monitor en alle andere apparatuur worden automatisch opgeslagen en zijn 'realtime' in beeld op het scherm en in het patiëntendossier. Zo kan de IC-verpleegkundige meteen reageren bij bijvoorbeeld een alarm.

Sommige patiënten kunnen zelf ademen en krijgen alleen wat extra zuurstof. Anderen krijgen ademhalingsondersteuning. En bij weer anderen is het nodig de ademhaling helemaal over te laten nemen door een beademingsmachine. Dit kan met een beademingsbuisje (een tube) via de mond in de luchtpijp. Voor het plaatsen van een tube wordt iemand in slaap gebracht.

IC-patiënten liggen op een speciaal IC-bed met lucht matras om doorligplekken te voorkomen.

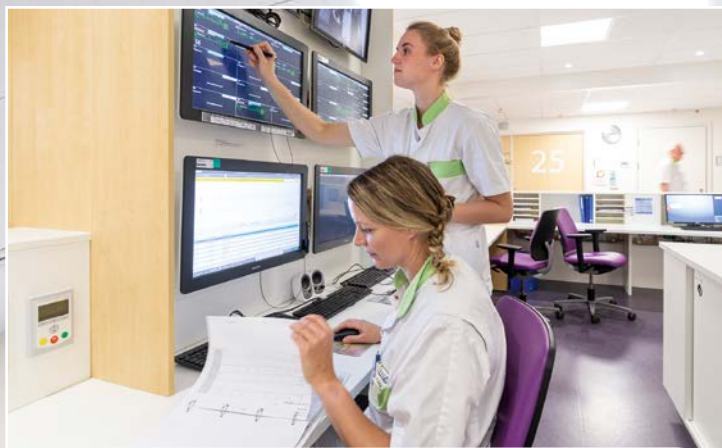
Op de Intensive Care (IC) verzorgen we patiënten waarvan levensbelangrijke lichaamsfuncties niet goed meer (dreigen te) werken. Dit heeft te maken met bijvoorbeeld de bloedsomloop, de longen en het hart. IC-patiënten zijn onder behandeling van de intensivist. Dat is een gespecialiseerd arts. Op de IC verblijven ook mensen met hartproblemen, op de zogeheten Cardio Care (CC) onder verantwoordelijkheid van de cardioloog. Onze IC/CC heeft 8 bedden. Ook leiden we verpleegkundigen op tot IC/CC-verpleegkundige. Deze specialistische vervolgopleiding duurt 1,5 jaar.

Patiënten op de IC krijgen vaak veel medicatie tegelijk dat vloeibaar is via een infuus. Dit infuus wordt vaak in de hals of onder het sleutelbeen geplaatst. Het voordeel is dat de medicijnen dan meteen in een groot bloedvat komen.

De intensivist onderzoekt elke dag alle IC-patiënten.

De IC-verpleegkundige heeft de zorg over één of twee patiënten. Ook zorgt hij/zij voor de bediening van de apparatuur, de coördinatie van de verschillende disciplines (zoals fysiotherapie, diëtist, logopedie etc.) en de begeleiding van naasten.

De meeste IC-patiënten plassen via een urinekatheter, zodat we de hoeveelheid urine precies kunnen meten. Plassen is belangrijk, omdat je daarmee afvalstoffen kwijtraakt.



Centrale Desk

Alle patiënten die op de IC liggen worden, naast bewaking op de kamer, ook bewaakt bij de centrale desk met behulp van de monitor en camerabeelden. Ook patiënten die op andere kamers in het ziekenhuis liggen, kunnen (als dat nodig is) op afstand bewaakt worden met een bewakingsmonitor en zijn zichtbaar op de centrale desk bij de IC.



Soms werken iemands nieren niet goed meer. Dit apparaat is een soort kunstnier en neemt de functie van de nieren over.



Bedfiets

Doordat patiënten op de IC vaak de hele dag in bed liggen, gaat hun spierkracht snel achteruit. De fysiotherapeuten bepalen samen met de IC-verpleegkundigen, welke patiënten op een veilige, vroegtijdige manier kunnen starten met bewegen. Bijvoorbeeld met behulp van de bedfiets, die kan prima ingezet worden bij mensen die aan de beademing liggen.

Goede patiëntenzorg door te kijken naar de mens en samen te beslissen

Victor is ongeneeslijk ziek

Sinds vorig jaar oktober weet Victor Hesseling (55) dat hij ongeneeslijk ziek is. Hij heeft longkanker. Dit brengt veel zorgen met zich mee. Over het omgaan met de ziekte, maar ook op persoonlijk vlak. Victor vindt kwaliteit van leven belangrijk en is nauw betrokken bij zijn behandelplan. Ook wil hij wat betekenen voor anderen. Hij deelde zijn ervaringen over zorg met het SKB.

Voor Victor Hesseling uit Rekken stond zijn werk altijd voorop. Tot vorig jaar. Hij had al even pijn in zijn schouder en werd door-gestuurd naar het SKB. Daar kreeg hij te horen dat hij uitgezaaide longkanker had en dat hij niet lang meer te leven had. "Ik ben een positief mens, maar raakte in een depressie. Niet vanwege de ziekte en de naderende dood, maar om alles wat ik in korte tijd moest regelen. Het huis, nabestaandenpensioen, mijn werk en naderende levenseinde. En hoe ga je om met je dierbaren? Er ging van alles door mijn hoofd. De stress had een grote invloed op mijn fysieke gezondheid."

Kwaliteit van leven

Victor is niet iemand die bij de pakken neer gaat zitten. Kwaliteit van leven staat voor hem voorop. Samen met zijn specialist kwam hij tot

een behandelplan waarin zijn wensen zijn meegenomen. Door als mens te kijken naar wat hij belangrijk vindt. "Gezondheid is voor mij meer dan de ziekte. Ik ben niet iemand die stil kan zitten en mijn creativiteit is erg belangrijk voor mij. Dus ik besloot om me niet te laten bestralen en wilde geen opname. Ook heb ik zelf hulp gezocht voor mijn persoonlijke zorgen. Alle complimenten voor de ziekenhuiszorg, maar deze zorgen kunnen ze niet wegnemen."

Actief en creatief

Het persoonlijk behandelplan slaat aan. Victor krijgt al een jaar lang immunotherapie en chemotherapie. "De uitzaaiingen zijn verdwenen, de originele tumor is kleiner geworden. En ik ben niet moe, ben actief en heb geen pijn. Ik werk nog, heb het afgelopen jaar mijn eigen keuken ontworpen en samen met mijn vrouw geïnstalleerd. Ook houd ik enorm van koken. Het ontspant en ik kan er mijn creativiteit in kwijt."

Inzet van buddy's

Goede communicatie is waar patiënten volgens Victor behoefte aan hebben. "Wat ik belangrijk vind, is dat de informatie mensgericht is en dat je aan de hand genomen wordt. Mijn advies is: zet een buddy in. Iemand die je kan helpen, ondersteunen en alle zorgen uit handen kan nemen. Op elk gebied: financieel, emotioneel en sociaal. De kleinschaligheid, betrokkenheid en goede zorg zijn de kracht van het SKB. Door samen te gaan werken met andere partijen, kan het ziekenhuis de zorg nog beter en persoonlijker maken. Ik deel mijn ervaringen graag. Al is het voor mij niet meer nodig, zo kan ik andere patiënten helpen!"





”

Ik vind het belangrijk dat de informatie mensgericht is en dat je aan de hand genomen wordt

Waardegedreven zorg

Om de zorg die wij bieden zo goed mogelijk te laten aansluiten bij de behoefte van onze patiënten, maken we gebruik van de principes van Value Based Healthcare, oftewel waardegedreven zorg. We werken met verschillende zorgverleners samen waarbij we continu aandacht hebben voor leren en het verbeteren van onze zorgprocessen. Daardoor kunnen we waarde toevoegen voor onze patiënten. De zorgverlener en patiënt bespreken daarom aan het begin van het zorgproces wat de patiënt wil bereiken en wat er voor hem toe doet. Op basis hiervan beslissen zij samen welke zorg of hulp hierbij het beste aansluit. Daarnaast hebben we patiënten gevraagd hun ervaringen met ons te delen, zoals hoe zij onze zorg ervaren en waar we onze ondersteuning bij het leven met bijvoorbeeld longkanker kunnen verbeteren. Victor Hesseling was een van de patiënten die zijn waardevolle ervaringen met ons heeft gedeeld.



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 kleuradvies en materiaalkeuze bent u bij ons aan het juiste adres.

Wij leveren:
Schilderwerk
Beglazingswerk
Spuitwerk

*Wij werken uitsluitend
met de beste materialen.*

Nijenhuis Schilders | Snelliusstraat 13 | 7102 ED Winterswijk
Telefoon: 0543-521161 | E-mail: tebrake@xs4all.nl

Gebruikt u bloedverdunners?
**Vraag dan de gratis
Antistollingspas aan.**



www.antistollingspas.nl

TRIMBOSESTICHTING
NEDERLAND



Er is een medicijn dat elk ziek kind beter laat voelen: familie.
Daarom zijn er de Ronald McDonald Huizen. Zo zijn mama en papa altijd dichtbij.



**Ronald McDonald
Kinderfonds Nederland**

Keeping families close™

Hoe werkt het?

Digitaal contact via BeterDichtbij

Snel en makkelijk contact met uw zorgverlener

Via de gratis app BeterDichtbij stelt u snel een vraag aan de polikliniekmedewerker of uw zorgverlener. U ontvangt binnen drie werkdagen een reactie.

Uitnodiging

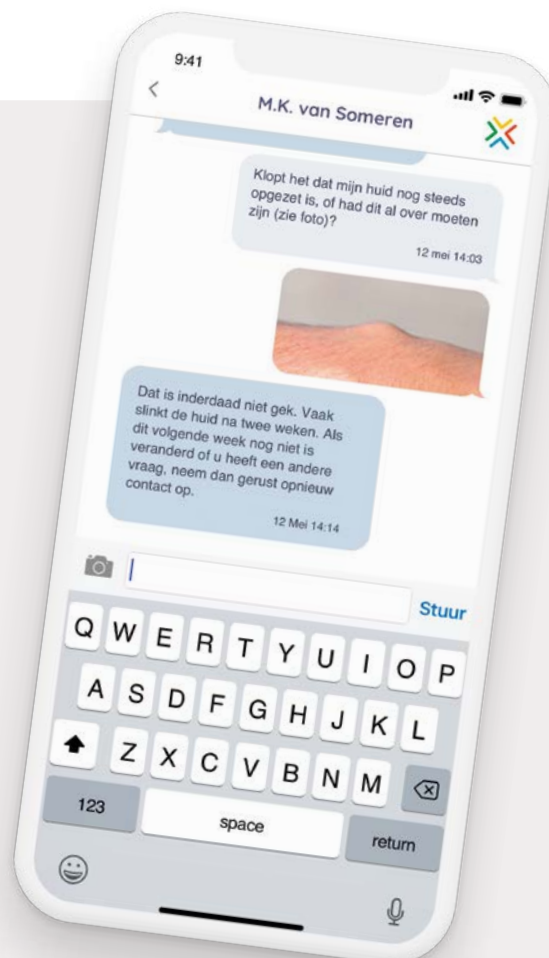
De komende tijd nodigen we alle patiënten, die onder behandeling zijn bij een polikliniek in ons ziekenhuis, uit om BeterDichtbij te gebruiken. Dat doen we via SMS en e-mail.

Downloaden en activeren

Heeft u een uitnodiging ontvangen om BeterDichtbij te gebruiken? Download dan de app en volg de stappen om de app te activeren.

Berichten sturen en beeldbellen

Als u BeterDichtbij heeft geactiveerd, stuurt u eenvoudig en snel een bericht naar uw polikliniek of zorgverlener. Ook beeldbellen gaan via BeterDichtbij. Zo wordt veilig digitaal contact met ons ziekenhuis nóg makkelijker!



Ga voor meer informatie naar
www.skbwinterswijk.nl/beterdichtbij

Heeft u vragen?
Neem dan contact met ons op via
beterdichtbij@skbwinterswijk.nl
of bel 0543 54 4455.

Wilt u BeterDichtbij gebruiken?

Vraag ernaar bij de polikliniek of uw zorgverlener en download de app!



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 of bel **+31(0)499 725 500**

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



'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
Esta Haarwerken - Wooldstraat 18 Winterswijk



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

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

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

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

Email: info@fysiotherapiebeatrixpark.nl

