

SKB

magazine

Neem
gratis
mee

Fayèn werd
geopereerd aan
haar ogen

5 vragen aan
onze SEH-arts

Foto's uit de
oude doos




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

Zo lang mogelijk thuis blijven wonen?

Dat kan! Thuiszorg van Livio helpt u hier graag bij.

Onze thuiszorgmedewerkers in Eibergen en Neede bekijken graag wat u nodig heeft. Zo doet u nog steeds zoveel mogelijk **zelf**, maar nooit **alleen**.

Thuiszorg aanvragen?

Bel 0900-9200 of

kijk op livio.nl/thuiszorg



Zelf  Zorg

Livio 



Voorwoord

Beste lezer,

Voor u ligt de nieuwste editie van het SKB Magazine, met interessante informatie over medische onderwerpen en verhalen van patiënten over een aandoening. Een magazine gemaakt door patiënten én zorgverleners. Want we doen het samen!

Zo vertelt de vierjarige Fayèn over scheelzien en de klachten die ze had, zoals vermoeidheid en hoofdpijn. Een operatie was nodig om de stand van haar ogen te corrigeren. Spannend, maar gelukkig mocht haar knuffelschaapje bij haar blijven. Verder legt verpleegkundig consulent Marianne Ubbink uit wat Alzheimer is. Hoewel Alzheimer niet te genezen is, vertelt Marianne hoe zij patiënten en hun naasten kan ondersteunen en helpen tijdens deze hersenziekte.

En wist u dat we sinds kort een GEM-team hebben? Dit is een spoedteam speciaal voor ouderen met een kwetsbare gezondheid. Wie er in dit team zitten en hoe het werkt, legt verpleegkundig specialist geriatrie Harm van Orden uit.

Ik wens u veel leesplezier en een fijne zomer!



Edwin Maalderink
Bestuurder
Streekziekenhuis
Koningin Beatrix



In dit magazine

- 04** Fayèn werd geopereerd aan haar ogen
- 09** Verhalen van vrijwilligers
- 10** 40 jaar SKB - Uit de oude doos
- 12** Ontwikkelingen - Stukje bij beetje duurzamer
- 14** Van oorzaak tot behandeling - Alzheimer
- 16** 5 vragen aan - SEH-arts Esther Wiering
- 18** Wilfried had een beroerte
- 22** Beeldverhaal - De Poliklinische Behandelkamer
- 24** Samen SKB - GEM-team in de Oost-Achterhoek

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
Frieda Zielemans

Fotografie

Jurgen Pillen
Fotografie

Uitgever

BC Uitgevers BV

Vormgeving

Nanno van Leeuwen

Bladmanager & advertentieverkoop

Digna Ketelaar
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



Fayèn werd geopereerd aan haar ogen

'Ze kwam een stuk minder moe uit school'

Omdat haar beide ogen naar buiten gedraaid stonden, kwam Fayèn Rooks (4) uit Groenlo vaak vermoeid en met hoofdpijn uit school. Een operatie was nodig om de stand van haar ogen te corrigeren. Gelukkig mocht haar knuffelschaapje bij haar blijven, dat maakte het een stuk minder spannend.

” De orthoptist nam alle tijd om onze vragen te beantwoorden

Fayèn had al vanaf haar babytijd last van strabismus. Dat is een afwijking in de stand van de ogen, waarbij de ogen niet op hetzelfde punt gericht zijn. De aandoening is beter bekend onder de naam scheelzien. Bij Fayèn stonden beide ogen soms naar buiten gedraaid, het ene oog iets verder dan het andere. Haar moeder Sanne vertelt: “Bij het consultatiebureau zeiden ze eerst dat het misschien vanzelf over zou gaan. Maar hoe ouder Fayèn werd, hoe meer ze er last van kreeg. Ze zag soms dubbel of liep tegen de deurpost op, omdat ze die niet goed zag. Toen ze net op school zat, merkten we helemaal goed dat ze er last van had. Ze was erg moe en had vaak hoofdpijn. Op de buitenschoolse opvang viel ze regelmatig op de bank in slaap.”

Knuffelschaapje

Het consultatiebureau had Fayèn toen al doorverwezen naar de orthoptist van het SKB. In eerste instantie kreeg ze oefeningen. Ze moest een poppetje naar haar neus brengen en daar

met beide ogen naar kijken, zodat haar binnenste oogspieren sterker zouden worden. Sanne: “Maar helaas gaf dat niet genoeg verbetering. De orthoptist vond het een goed idee om te opereren. Zo'n operatie doet de oogarts. Bij de operatie worden de oogspieren zo aangepast, dat de ogen in het midden komen te staan. Als ouders hebben we hier wel over getwijfeld, omdat Fayèn wel met beide ogen kon focussen. Haar ogen stonden dus wel recht als ze ergens naar keek. Maar omdat het haar zoveel energie kostte, besloten we toch om het te doen. We kregen een boekje mee met duidelijke uitleg, gericht op kinderen. Daardoor werd het minder spannend voor Fayèn en ook voor ons. De orthoptist nam ook alle tijd om onze vragen te beantwoorden. De enige vraag die Fayèn had, was of haar knuffelschaapje bij haar mocht blijven tijdens de operatie. Toen de orthoptist zei dat dat mocht, was het goed.”

Jurk met dierenplaatjes

Op de dag van de operatie trok Fayèn haar favoriete K3-jurk aan, dat maakte de dag voor haar minder spannend. “Maar in het ziekenhuis kreeg ik een andere jurk. Die was ook heel mooi, er stonden dierenplaatjes op. De ogendokter zei dat ik zelf een droom mocht bedenken. Mama zat naast mijn bed en mijn knuffelschaapje lag bij me. Ze kregen allebei net zo'n mutsje op als ik.” De operatie duurde niet lang, ongeveer drie kwartier. Toen Sanne bij Fayèn op de uitslaapkamer kwam, was Fayèn al wakker. Ze had gelukkig geen pijn, maar ze zag wel wazig. Fayèn: “Maar ik kreeg van de ogendokter een raketisje en toen ging het al beter.”





Minder moe

Vóór de operatie had Fayèn al even een kijkje genomen in de speelkamer op de kinderafdeling. Na de operatie wilde ze daar meteen naartoe. Sanne: "Dat was een goed teken, ze voelde zich prima." Na een paar controles mocht Fayèn dezelfde dag nog naar huis. De eerste dagen bleef ze wat wazig zien. Ook bleven haar ogen nog wel een maand rood en bebloed. Toen dat allemaal was weggetrokken, merkte Sanne al snel dat het beter ging met haar dochter. "Ze kwam

> Lees verder op pagina 7.

”

**De ogendokter
zei dat ik zelf een
droom mocht
bedenken**



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

Annemiek's Hoorstudio Uw zelfstandige audicien

Onze locaties



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 hoorfest & Hooradvies t/m €65,00
- Geen wachtlijsten
- Merkonafhankelijk & Zelfstandige audicien
- Second opinion Expertise
- Gespecialiseerd in Kinderen



Roessingh
Revalidatie Techniek

'Onderdeel van mijn leven'

Prothesen
Orthesen
Mammacare
Elastische kousen
Orthopedische schoenen

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

Ellen
Klant van RRT



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

Uw kunstgebit verdient een erkend specialist



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

TANDPROTHETISCHE PRAKTIJK
KIND

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



> Vervolg van pagina 05.

een stuk minder moe uit school en klaagde ook niet meer over hoofdpijn."

Onder controle

Na drie maanden ging Fayèn voor controle naar de orthoptist. Die kon gelukkig vaststellen dat de operatie geslaagd was. "Wel is het belangrijk dat we de oefeningen met het poppetje blijven doen, zodat haar binnenste oogspieren sterk blijven. Over drie maanden hebben we weer controle, want de orthoptist wil graag zeker weten dat het goed is en blijft. Voor mij als moeder is het ook een fijn idee dat ze het in de gaten blijven houden", aldus Sanne.



**Na de operatie
kreeg ik een
raketisje van
de ogendokter**

Scheelzien

Scheelzien, noemen we ook wel strabismus. Het betekent dat twee ogen niet samen op één punt gericht staan. Daardoor kan een lui oog (het oog ziet steeds minder) of dubbelzien ontstaan. Er zijn verschillende manieren van scheel kijken, bijvoorbeeld naar binnen of juist naar boven gericht of een combinatie. Sommige mensen hebben altijd last van scheelzien, anderen alleen op sommige momenten zoals bij vermoeidheid. Meestal ontstaat scheelzien op kinderleeftijd, maar het kan ook op latere leeftijd ontstaan.

De oorzaak van scheelzien is niet altijd bekend, maar het kan door een aantal factoren ontstaan. Bijvoorbeeld erfelijkheid, (infectie)ziekten, een oogbewegingsstoornis of een ongeval.

Bij scheelzien, word je behandeld door een orthoptist en een oogarts. De orthoptist weet alles over de stand van de ogen en over brilsterktes (bij kinderen), de oogarts voert de operatie uit. In eerste instantie wordt gekeken of het scheelzien minder wordt door bijvoorbeeld het voorschrijven van een bril. Als dit niet voldoende helpt, dan kan een oogspieroperatie de oplossing zijn waarbij de oogspieren verplaatst of verkort worden.

elyse
klinieken voor
nierzorg

Voel je thuis bij Elyse

Behandeling van nierschade & nierfalen
in een kleinschalige setting in Winterswijk.



**Betrokken en duurzaam bieden we
samen en dichtbij de juiste nierzorg.**



a B. Braun company


Elyse Winterswijk - Beatrixpark 1 -
locatiewinterswijk@elyseklinieken.nl

levensstijladvies - multidisciplinaire nierfalen polikliniek -
(thuis)dialyse - vakantiedialyse

GEZOND OP REIS EN GEZOND WEER TERUG

**Ga je op vakantie naar het buitenland? Een geweldige
ervaring waar je naar uitkijkt en waar je met veel
plezier op terug wilt kijken.**

Je maakt kennis met andere culturen, mensen en
leefgewoontes. Veel exotische bestemmingen liggen
in (sub)tropische klimaatzones.

Niet overal kent men de luxe van schoon drinkwater,
riolering of een vaccinatieprogramma. Het is daarom
belangrijk om vooraf maatregelen te nemen om
gezondheidsproblemen te voorkomen.

De Travel Health Clinic
geeft u advies op maat,
gericht op vaccinaties
en hygiëne, aangepast
aan reisdoel en
gezondheidssituatie.




Via de site kun je online 24 uur per dag een afspraak
maken: www.thci.nl. Of bellen (op werkdagen) met
ons afsprakenbureau: 088-291 4900

NIJENHUIS
Schilders



Winterswijk - Tel. 521161

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

Dienke
Nijboer
UITVAARTBEGELEIDING

*Persoonlijk
betrokken*



Vormgeven aan een afscheid, samen met u,
ongeacht óf, waar en hoe u verzekerd bent.

06 - 36 49 33 46
info@dienkenijboer.nl
www.dienkenijboer.nl



Verhalen van vrijwilligers

Elke dag staan ze klaar voor onze patiënten, hun naasten en bezoekers: de vrijwilligers. Je komt ze tegen op ons parkeerterrein, de gastenservice bij de hoofdingang, de huiskamer op de verpleegafdeling en op de Dagbehandeling Interne Geneeskunde (DIG). Iedere vrijwilliger heeft wel een bijzonder moment meegemaakt. Een moment dat zij niet zomaar vergeten.

Esther Jansen is sinds november 2023 vrijwilligster in de huiskamer op de verpleegafdeling. "In de huiskamer zorgen wij voor vermaak van de patiënten. We drinken een kopje koffie met ze, doen spelletjes, lezen de krant, dansen, zingen liedjes, kleuren of we maken buiten een wandeling. Patiënten hoeven daardoor even niet met hun ziekte bezig te zijn. Dat is heel dankbaar om te mogen doen", vertelt Esther.

Bijzondere band

"Met sommige patiënten die wat langer opgenomen liggen, bouw je een band op. Zo heb ik al een aantal patiënten die mij bijgebleven zijn. In het bijzonder een patiënt met een dwarslaesie. Haar armen en benen waren daardoor verlamd. Ze was gek op schilderen,

maar door haar dwarslaesie was dit erg lastig. Samen met haar heb ik haar geleerd om weer een beetje te schilderen. Toen ze wat meer kracht in haar voeten kreeg, heb ik een blad op de grond gelegd zodat ze met haar voet kon schilderen. Ook ging ik regelmatig met haar een wandeling buiten maken of naar het winkeltje in het ziekenhuis. Soms zelfs op mijn vrije dag als ik in de buurt was. Het is dus niet alleen een krantje lezen of een spelletje spelen, er komt veel meer bij kijken. Zo hielp ik haar ook vaak met eten en drinken. Daarmee kon ik de verpleging wat werk uit handen nemen. Erg fijn om iedereen op deze manier te kunnen helpen."

Een kaart

Toen er een plekje vrij kwam in het revalidatiecentrum, verliet de patiënt het SKB. "Een dag voordat ze naar het revalidatiecentrum ging, ontving ik een kaart. Ze heeft iemand anders daar een tekst op laten schrijven voor mij. Ik vond het zo bijzonder dat ze dat speciaal voor mij had gedaan. Dat zal ik nooit vergeten en daar doe ik het voor. Ik denk nog steeds wel eens aan haar en ben benieuwd hoe het nu met haar gaat."

Iedereen is welkom in de huiskamer

Esther vindt haar werk als vrijwilliger in de huiskamer erg leuk. "Het contact met patiënten is altijd fijn. Ik hoop dat patiënten weten dat als ze opgenomen liggen in het SKB, ze altijd in de huiskamer terecht kunnen. Iedereen is welkom. Ook alleen een kopje koffie drinken is al goed", sluit ze af.



”
**Ik vond het
zo bijzonder dat
ze dat speciaal
voor mij had
gedaan**
—

Uit de oude doos: 40 jaar Streekziekenhuis Koningin Beatrix

Wat is een verjaardag zonder herinneringen? Hieronder vindt u een greep uit onze oude foto's: de bouw van het ziekenhuis, verpleegkundigen in hun klassieke jurken, onze oude snackcounter en het personeelsrestaurant. Collega's die door de hal lopen, lachend en hardwerkend, brengen ons terug naar die tijd. Misschien herkent u nog gezichten op de foto's.



Streekziekenhuis Koningin Beatrix



Heeft u oude
foto's van het SKB?
Misschien zelfs van
de opening in 1984?
Deel ze met ons via
[communicatie@
skbwinterswijk.nl](mailto:communicatie@skbwinterswijk.nl).





pre
zero

”

**Van de blauwe
doeken op de OK
kan bijvoorbeeld
weer een stoel
gemaakt worden,
mooi toch?!**



Stukje bij beetje duurzamer

De totale zorg stoot gezamenlijk behoorlijk wat CO₂-uit; minstens zeven procent. Ook komen er steeds meer medicijnresten in het afvalwater en als ziekenhuizen produceren we veel afval. Jan-Willem Berends, duurzaamheidscoördinator, vertelt graag wat wij doen voor de toekomst van onze aarde.

Steeds meer afval scheiden

Jan-Willem: "Thuis afval scheiden doen we al jaren en ook wij zetten stappen. In de restaurantkeuken scheiden we zoveel mogelijk. Onze medewerkers scheiden maar liefst 98,5% van het afval, een super resultaat. Ook ons operatiecomplex (OK) is goed bezig. Materialen moeten steriel verpakt worden, maar dat betekent ook veel afval. Sinds een aantal maanden wordt al dit materiaal gescheiden ingezameld. Misschien kennen mensen die blauwe doeken wel, daar kan bijvoorbeeld een stoel of een gieter van gemaakt worden. Mooi toch?! En een andere mooie stap: vanaf deze zomer gaan we SKB-breed afval gescheiden inzamelen. Ook in de centrale ruimtes komen afvalbakken waar het afval gescheiden weggegooid kan worden. Daar gaan patiënten en bezoekers zeker meer van horen en zien."

Lever oude medicijnen in

"In oppervlaktewater zitten steeds meer schadelijke medicijnresten. Deze zijn lastig te verwijderen uit het water. Hoe minder medicijnresten er in komen, hoe beter dus. In samenwerking met het waterschap geven we plaszakken mee aan patiënten die een CT-scan met contrastvloeistof krijgen. Deze contrastvloeistof plas je weer uit, maar komt zonder plaszak via het toilet rechtstreeks in het water terecht. Dit is lastig uit het water te zuiveren. Plas je in de plaszak, dan verandert de urine in een stevige gel. De zak kan dan bij het restafval. En wat iedereen zelf kan doen, is medicijnen die over zijn niet weggooien bij het restafval maar weer inleveren bij de apotheek.

Dat kan bij de eigen apotheek maar ook hier in het SKB."

Laadpalen op de bezoekers-parkeerplaats

"Iets anders dat bezoekers gaan zien zijn de elektrische laadpalen op de bezoekersparkeerplaats. Deze zijn op moment van schrijven in bestelling. We hopen dat bezoekers hier vanaf de zomer gebruik van kunnen maken. En iets verder in de toekomst, vanaf 2025, zullen patiënten en bezoekers zien dat wij ons gebouw gaan verduurzamen. Stukje bij beetje vervangen we het glas voor duurzamer glas, isoleren we ons dak en worden we gasloos.

Wat hebben we gedaan en wat levert het op

- De temperatuur in het gebouw is gemiddeld 1,5 graden verlaagd. Dit bespaart 118 ton CO₂. Hiervoor zouden 5.310 bomen nodig zijn om dit op te nemen.
- De afzuigventilatoren in de liftschacht zijn uitgeschakeld. Hierdoor gebruiken we 4.730 kWh minder stroom. Ook hebben we TL-lampen vervangen door LED. Hiermee besparen we maar liefst 17.915 kWh stroom. Samen is dit 22.645 kWh. Zo'n 120 huishoudens kunnen daar een jaar lang de was voor doen!

Marianne behandelt mensen met de ziekte van Alzheimer

Stelt u zich voor dat uw geliefde zichzelf langzaam verliest aan de ziekte van Alzheimer. Verpleegkundig consulent Marianne Ubbink vertelt over deze progressieve ziekte. "Door bewustwording en begrip te vergroten, kunnen we samen betere zorg en steun bieden aan mensen die Alzheimer hebben of ermee te maken hebben."

Een boekenplank vol herinneringen

"Alzheimer is de meest voorkomende vorm van dementie. Het is een hersenziekte waarbij klachten steeds erger worden: problemen met het geheugen en steeds meer moeite krijgen met dagelijkse vaardigheden. Alzheimer is als een boekenplank vol boeken met herinneringen, van de geboorte tot aan nu, waarbij de meest recente boeken van de plank beginnen te vallen. Op termijn kunnen patiënten bijvoorbeeld vergeten wie hun kleinkinderen zijn."

Boek in de oven

"De eerste tekenen van Alzheimer zijn subtiel en wisselen van moment tot moment voor de patiënt en naasten. Vaak merkt de familie dat er iets niet klopt, zonder dat ze precies

kunnen zeggen wat. Het begint met vergeetachtigheid en het op vreemde plekken vinden van spullen, zoals een boek in de oven. Maar ook gedragsveranderingen, zoals het vermijden van sociale activiteiten, kunnen voorkomen. En het verliezen van herinneringen, wat kan leiden tot gevoelens van argwaan, alsof iemand voor de gek gehouden wordt. Na verloop van tijd kunnen patiënten ook moeite krijgen met eenvoudige dagelijkse taken, zoals het zetten van koffie."

Trek aan de bel

"Als u vermoedt dat u of iemand in uw omgeving de ziekte van Alzheimer heeft, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw huisarts. Hoewel er geen bloedtest is voor het vaststellen van deze ziekte, kan een huisarts andere mogelijke ziektes uitsluiten. Als het nodig is verwijst de huisarts u door naar een geriater in het ziekenhuis. Een geriater is gespecialiseerd in de zorg voor ouderen. Samen met een verpleegkundige wordt de diagnose gesteld door lichamelijk onderzoek en geheugentesten te doen en gesprekken met de patiënt en zijn naasten te voeren. Het vroeg ontdekken van Alzheimer maakt het mogelijk om belangrijke zaken zoals financiën te regelen. Daardoor zijn de patiënt en zijn naasten beter voorbereid op de toekomst."



**Het is afscheid
nemen bij
leven**



Op
www.thuisarts.nl
vindt u meer
informatie over
de ziekte van
Alzheimer.

Geen genezing

"Hoewel er geen genezing is voor Alzheimer, zijn er medicijnen die de ziekte kunnen remmen. Deze worden meestal alleen voorgeschreven in de beginfase van de ziekte. Niet iedereen komt hiervoor in aanmerking vanwege de bijwerkingen. Het is belangrijk dat familie en naasten ondersteunen, om de levenskwaliteit van de patiënt zo hoog mogelijk te houden. Zij kunnen advies krijgen van casemanagers en via lotgenotencontact zoals het Alzheimercafé in de regio."

'Het is afscheid nemen bij leven'

"Het omgaan met Alzheimer is een uitdaging voor zowel de patiënt als mensen in zijn omgeving. Patiënten zijn zich vaak niet

bewust van hun ziekte, wat de situatie moeilijk maakt. Maar familieleden ervaren grote veranderingen. De vertrouwde liefdesrelatie verandert vaak in een verzorgingsrelatie. Soms worden naasten zelfs vergeten. Zoals zij het soms verdrietig omschrijven: 'het is afscheid nemen bij leven'."

Maandag of dinsdag?

"Wat ik mantelzorgers wil adviseren: zorg goed voor jezelf, heb geduld, gebruik humor, accepteer en vraag om hulp. Het is ook belangrijk om te weten wanneer het beter is om een discussie te vermijden. Soms is het niet belangrijk of het vandaag maandag of dinsdag is. De situatie wordt er niet anders van en het kan je wat rust geven."



5 vragen aan...

SEH-arts: Esther Wiering

Het leven van een spoedeisende hulp arts (SEH-arts) is een eindeloze achtbaan van adrenaline, uitdagingen en voldoening. We spraken met onze SEH-arts Esther Wiering om meer inzicht te krijgen in deze functie. We stelden haar vijf vragen, waarmee ze ons meeneemt in haar werk als SEH-arts.

Wat inspireerde je om SEH-arts te worden?

"Het begon in 1999. Eerst bij een medisch keuringscentrum en later bij een bloedbank, waar de werktijden nog regulier waren. Pas toen ik solliciteerde als arts-assistent bij de spoedeisende hulp (SEH) van het SKB

vond ik echt mijn passie. Hier wilde ik mijn werk van maken! Werken op de SEH sprak me aan vanwege de dynamiek: elke dag is anders en elke seconde telt. Dat is niet voor iedereen weggelegd," benadrukt Esther, "maar ik zie het als een uitdaging om onder druk te presteren en onze patiënten zo snel mogelijk de beste zorg te bieden."



Hoe ziet je typische werkdag eruit?

"De dagen op de SEH zijn nooit hetzelfde. Vanaf het allereerste moment van de dienst, beginnend met radiologiebesprekingen (terwijl de eerste patiënten binnenstromen), tot verschillende commissievergaderingen en het organiseren van onderwijs voor arts-assistenten. Er is geen moment van verveling. Elke dag brengt nieuwe uitdagingen: het ene moment sta je te hechten, het volgende moment werk je met een heel ander team en vang je een traumapatiënt op. Dit is wat onze werkdag zo boeiend maakt: de constante afwisseling en samenwerking met verschillende specialisten en disciplines in het ziekenhuis."

Wat maakt jouw vak zo speciaal?

"De combinatie van afwisseling, teamwork en dankbaarheid van patiënten maakt mijn vak zo uniek.

De mogelijkheid om van de ene situatie naar de andere te schakelen, omringd door een team van fijne collega's en de korte lijntjes, zorgt voor een gevoel van kameraadschap en voldoening. Het zijn vaak de kleine dingen, zoals een dankbare glimlach van een patiënt, die het verschil maken," legt ze uit. "Het feit dat we vaak hoog scoren in patiëntevaluaties bevestigt de dankbaarheid van onze patiënten, dat is fijn."

Kun je een van de meest onvergetelijke momenten uit je carrière als SEH-arts met ons delen?

"Momenten waarbij ik een positief verschil heb kunnen maken in het leven van een patiënt." Het zijn de momenten waarop ze slecht nieuws moet delen of troost biedt aan ernstig zieke patiënten die haar het meest blijven. "Het zijn die momenten van verbinding en dankbaarheid die me altijd zullen blijven en die me energie geven" vertelt ze. "Het is ontroerend om te ervaren hoe juist in de moeilijkste situaties, patiënten dankbaarheid en waardering tonen voor onze zorg en begeleiding."

Wat zou je willen dat mensen beter begrijpen over het werk van SEH-artsen?

"In de wereld van de Spoedeisende Hulp is het geen kwestie van 'wie het eerst komt, het eerst maalt', zoals bij een snelle hap bij de McDonald's. Achter de schermen hebben we het soms erg druk, maar dat wordt niet altijd direct ervaren door patiënten. Hier staat de urgentie van de ziekte altijd voorop: de patiënt die de meest dringende medische behoefte heeft, krijgt als eerste onze aandacht. Daardoor kan een patiënt die al eerder in de wachtkamer zat, toch iets langer op zijn beurt moeten wachten. We gaan echt tot het uiterste om onze patiënten zo snel en zo goed mogelijk te helpen."

”

We gaan echt tot het uiterste om onze patiënten zo snel en zo goed mogelijk te helpen

Wilfried had een beroerte

‘Ik heb heel erg veel geluk gehad en ben enorm dankbaar dat ik geen fysieke uitval heb’

Wilfried Nienhuis (61 jaar) uit Groenlo stond op een normale zondagochtend op met een lekkere bak koffie. Plotseling werd hij erg duizelig. “Het was alsof ik in een draaimolen zat die tien keer harder gaat dan normaal”, vertelt hij. Later in het ziekenhuis bleek dat Wilfried een beroerte had. Hij houdt er absoluut niet van om in de ‘spotlight’ te staan, maar vertelt zijn verhaal graag om andere mensen alert te maken op de signalen die bij een beroerte horen.

Wilfried had al eerder klachten voordat het die bewuste zondagochtend mis ging. Hij had toen hoofdpijn en een gekke spierpijn in zijn nek. “Tijdens mijn werk twee jaar geleden was ik een keer gigantisch duizelig. Ook merkte ik dat ik scheel begon te kijken. Ik heb toen de huisarts gebeld en kreeg de praktijk-ondersteuner aan de lijn. Zij vertrouwde het niet. Ze was bang voor een hersenbloeding en hield mij aan de praat. Ik ben bij de huisarts geweest, kreeg bloedverdunders en bleef onder controle”, vertelt Wilfried. Ook schafte hij, op advies, een goede bloeddrukmeter aan om zijn eigen bloeddruk te meten.

Die bewuste zondag

“Het was een normale zondagochtend op 17 maart. Om zeven uur stond ik op, trok ik mijn badjas aan en ging zitten met een bak koffie. Toen ik opstond van mijn stoel, werd ik erg duizelig. Ik voelde direct dat het niet goed was. Mijn rechteroog trok weer scheel weg én ik werd misselijk. Ik voelde dat ik moest braken en kon niet meer op tijd in de keuken komen.” Wilfried

kon niet meer recht lopen en viel meerdere keren. “Ik voelde dat ik naar het ziekenhuis moest. Ik heb geen relatie, dus ik was alleen thuis. Schreeuwen om hulp had geen zin en mijn telefoon lag boven.” Ondanks de situatie bleef Wilfried kalm.

112 bellen

Met veel moeite wist Wilfried zichzelf naar boven te krijgen, waar zijn telefoon op het nachtkastje lag. “Ik viel weer en besloot om op de grond te blijven liggen, om te voorkomen dat ik met mijn hoofd ergens tegenaan viel. Ik heb mij liggend aangekleed en ben via de trap naar beneden gegleden. Toen heb ik 112 gebeld. Het duurde ongeveer vijf minuten voordat ik dat voor elkaar had, want ik kon niks meer coördineren.” Toen hij iemand van de meldkamer aan de telefoon sprak, kreeg hij helaas niet te horen wat hij wilde horen. “Omdat ik aanspreekbaar was, maakten ze een verkeerde inschatting en verwezen me naar de huis-

> Lees verder op pagina 20.



”
**Mijn rechteroog
trok scheel weg
én ik werd erg
misselijk**



> Vervolg van pagina 18.

artsenpost. Ik snap dat het lastig is om telefonisch een inschatting te maken, maar voor mij was het enorm frustrerend. Ik dacht alleen maar: ik kan niet naar de huisartsenpost, er moet een arts of ambulance komen!"

Een beroerte

Wilfried belde een van zijn dochters die 500 meter verderop woont. "Ze kwam direct naar mij toe en schrok heel erg. Ze belde gelijk 112, waarna gelukkig de ambulance kwam. Een van de ambulancebroeders hield mij aan de praat en de ander deed de medische handelingen en checks. Dat was enorm fijn, een dikke pluim voor de ambulance. Ondertussen was ik nog erg misselijk en moest ik onderweg naar het ziekenhuis weer overgeven." Eenmaal in het ziekenhuis, kreeg Wilfried een CT-scan. "Ik kreeg niet meer alles mee. Mijn dochter vertelde dat ze konden zien dat ik al twee keer eerder een kleine beroerte had gehad." Een tijdje later kreeg Wilfried ook nog een MRI-scan. Daarop was overduidelijk te zien dat hij een beroerte had.

Black-outs

"Ik heb een paar dagen in het ziekenhuis op de verpleegafdeling gelegen. Toen mocht ik naar huis en kreeg ik bloedverdunders mee. Regelmatig kom ik nog op controle in het ziekenhuis. Ik besef dat ik erg geluk

heb gehad. Ik heb geen fysieke uitval en kan nog gewoon fietsen en wandelen. Soms heb ik wel last van black-outs en ik kan prikkels minder goed verdragen. Bijvoorbeeld bij de zwemles van mijn kleinkind, dan zijn er veel en hoge geluiden. Maar als dat alles is, kan ik daarmee leven. Dat heb ik ervoor over", zegt Wilfried tevreden.

Dankbaar

Wilfried is enorm dankbaar voor de afloop, de zorg in het ziekenhuis, maar ook voor zijn dochters die hem gesteund hebben. "Ik hoop dat andere mensen wat kunnen leren uit mijn verhaal. In ieder geval zou ik zeggen: luister altijd naar je eigen lichaam. Die ken jijzelf het beste", sluit hij af.

”

**Soms heb ik last van
black-outs en ik kan
prikkels minder
goed verdragen**

Jitske ten Dolle, CVA-verpleegkundige

Jitske is stroke verpleegkundige (CVA-verpleegkundige) op de verpleegafdeling Cardiologie, Longgeneeskunde en Neurologie. Patiënten die een CVA hebben gehad, worden opgenomen op deze afdeling. Een CVA is de medische naam voor een beroerte. Jitske: "Bij een beroerte is een bloedvat in de hersenen dicht of kapot. Als het bloedvat dicht is, spreken we van een herseninfarct. Er zit dan een stolsel in het bloedvat, waardoor het bloed niet verder kan stromen. Hierdoor kunnen er uitvalsverschijnselen optreden. Bijvoorbeeld een verlamde arm of verlamd been, een scheve mond of niet goed zien, praten of slikken of andere verschijnselen. Ook kan het bloedvat kapot zijn. Dan komt er bloed in de hersenen. Dat noemen we een hersenbloeding. Dit komt minder vaak voor dan een herseninfarct."

"Patiënten met een beroerte komen meestal bij de Spoedeisende hulp, gaan soms naar de IC, en komen daarna naar de verpleegafdeling. De eerste uren zijn cruciaal. Dan zien wij de grootste veranderingen, positief of negatief. We houden patiënten dan extra goed in de gaten. Hiervoor is er een speciale patiëntenkamer: de 'Stroke Unit.' In het SKB hebben we CVA-verpleegkundigen, zoals Jitske. "Wij zijn speciaal opgeleid om specifieke klachten bij een beroerte te herkennen en te testen, zodat we sneller en gericht kunnen behandelen." De CVA-verpleegkundigen zijn onderdeel van een behandelteam voor patiënten met een beroerte.

In dit behandelteam zit ook een fysiotherapeut, logopedist, ergotherapeut, diëtist, revalidatiearts, verpleegkundig specialist neurologie en een neuroloog.

Kijk voor meer informatie over de Stroke Unit op:
www.skbwinterswijk.nl/ziekenhuis-stroke-unit



Beroerte Cijfers en weetjes

298

patiënten met
een beroerte in
het SKB in 2023

Daarbij ging het 267 keer om een herseninfarct en 31 keer om een hersenbloeding.

Vanaf binnenkomst in het ziekenhuis duurt het landelijk gemiddeld 27 minuten voor patiënten met een herseninfarct bloedverdunners krijgen via een infuus. In het SKB gaat dat, met gemiddeld 17 minuten, een stuk sneller.

Deur-tot-naald tijd

17

minuten

Herken je deze signalen? Bel dan direct 112!

9 van de 10 mensen heeft minstens een van deze symptomen bij een beroerte:

- **Scheve mond**
- **Verwarde spraak**
- **Lamme arm**

Mogelijke oorzaken van een beroerte

- Hoge bloeddruk
- Hoog cholesterol
- Roken
- Overgewicht
- Diabetes
- Erfelijkheid
- Overmatig alcoholgebruik
- Schadelijke stoffen in de lucht, bodem of het water

Bron: www.hartstichting.nl

Operatielamp

Deze lamp is soepel te bewegen. Zo heeft de specialist altijd goed zicht.

Instrumententafel

Hier liggen alle materialen die nodig zijn tijdens de ingreep. Bijvoorbeeld een wondset, gazen en spuitjes. Dit gaat vooral om steriele materialen. Deze mogen alleen aangeraakt worden door de specialist en de assistent.

Diathermie-apparaat

Hiermee kunnen we bloedvaten dichtbranden of in weefsel snijden.

Laserapparaat

We gebruiken het laserapparaat bij een spataderbehandeling met een laserprocedure.

De Poliklinische Behandelkamer



Laserbehandeling

Bij een spataderbehandeling met behulp van een laser, wordt een dunne laserdraad in het been gebracht en wordt het vat van binnenuit dicht gebrand. Hier voelt de patiënt niets van, omdat het been goed wordt verdoofd. We dragen tijdens het laseren allemaal een veiligheidsbril om onze ogen te beschermen.



Sedatiekar

Bij de PBK behandelen we steeds vaker patiënten met een roesje (een soort slaapmiddel). Dit noemen we ook wel sedatie. Bij sedatie komt de sedatiespecialist met een speciale sedatiekar, waar alle materialen in zitten om de patiënt even in slaap te brengen. Sommige ingrepen zijn hiervoor geschikt en dit scheelt enorm voor de patiënt. Het is namelijk minder ingrijpend en vaak mogen patiënten binnen twee uur weer naar huis in plaats van een dagopname.



Echo-apparaat

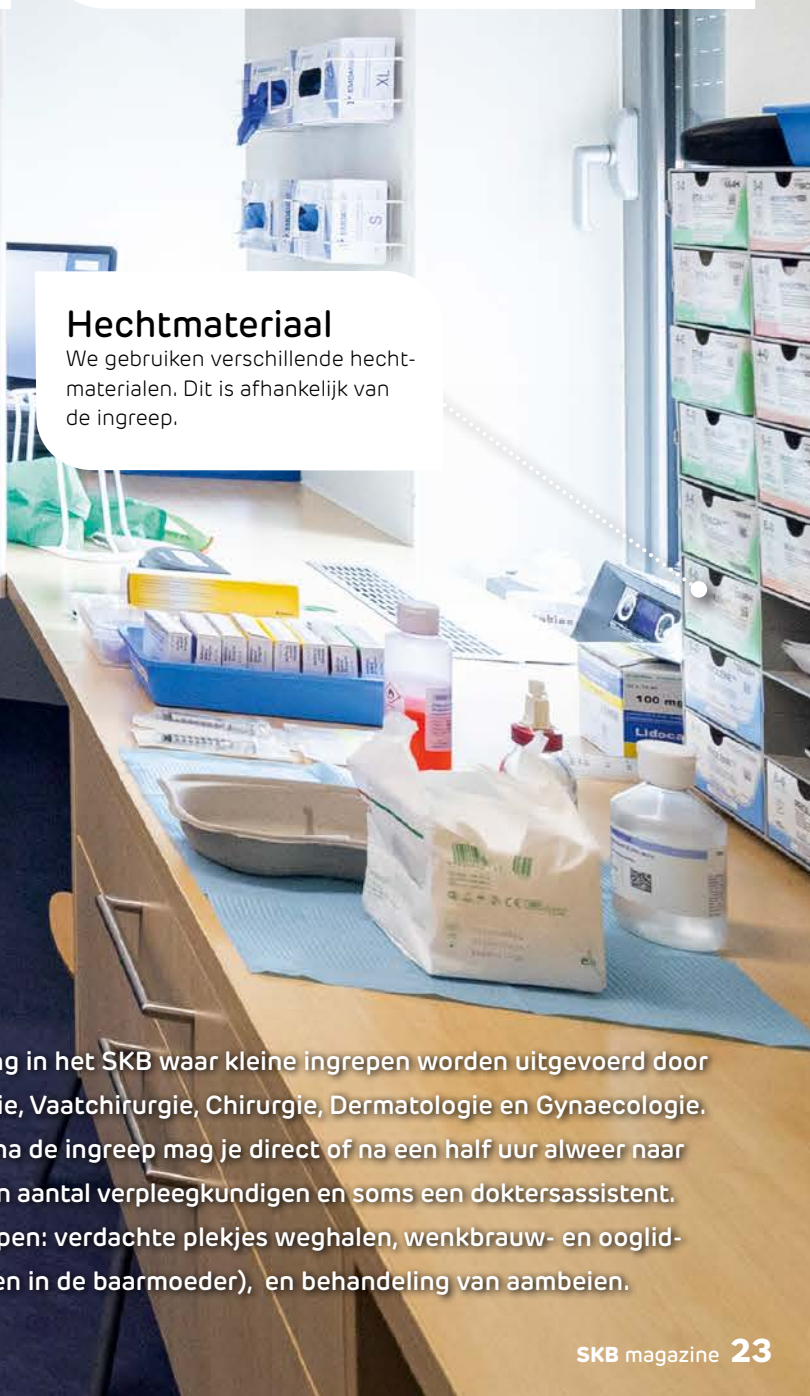
Bij sommige ingrepen maken we gebruik van een echo apparaat. Dit helpt ons een beter beeld te krijgen.

Operatietafel

De patiënt ligt op de operatietafel op een zacht matras. De operatietafel kan op verschillende standen worden gezet.

Hechtmateriaal

We gebruiken verschillende hechtmaterialen. Dit is afhankelijk van de ingreep.



De Poliklinische Behandelkamer (PBK) is een afdeling in het SKB waar kleine ingrepen worden uitgevoerd door verschillende specialismen, zoals Plastische chirurgie, Vaatchirurgie, Chirurgie, Dermatologie en Gynaecologie. Deze ingrepen gebeuren onder lokale verdoving en na de ingreep mag je direct of na een half uur alweer naar huis. Het behandelteam bestaat uit een specialist, een aantal verpleegkundigen en soms een doktersassistent. Bij de PBK doen we onder andere de volgende ingrepen: verdachte plekjes weghalen, wenkbrauw- en ooglidcorrectie, spataderbehandeling, hysteroscopie (kijken in de baarmoeder), en behandeling van aambeien.

Betere spoedzorg voor ouderen met een kwetsbare gezondheid

Geriatrisch spoedteam in de Oost-Achterhoek

Voor veel mensen is een bezoek aan de Spoedeisende Hulp (SEH) een ingrijpende gebeurtenis. Patiënten moeten vaak lang nuchter blijven vanwege onderzoeken en ze liggen ook langer op een brancard. Voor ouderen met een kwetsbare gezondheid is de impact hiervan nog groter. "Voor deze patiënten is het nóg belangrijker dat we snel de juiste zorg op de juiste plek bieden. Daarom zijn we gestart met het Geriatric Emergency Medicine team, oftewel het GEM-team", vertelt verpleegkundig specialist geriatrie Harm van Orden.

Het GEM-team bestaat uit een klinisch geriater, verpleegkundig specialist geriatrie en een geriatrieverpleegkundige. Zij worden ondersteund door een SEH-verpleegkundige, transferverpleegkundige en een apothekers-assistent. Harm en zijn collega's van het GEM-team zetten zich samen in om de zorg voor ouderen met een kwetsbare gezondheid op de SEH te verbeteren.

”

**We werken
nauw samen met
Marga Klompé
en Sensire**

Aanvullend onderzoek bij oudere patiënten

Harm: "Bij alle patiënten van 70 jaar en ouder doen we op de SEH een aanvullend onderzoek. Met behulp van een vragenlijst beoordelen we bijvoorbeeld hoe zelfredzaam iemand is. Op basis van het onderzoek bepalen we het risico op kwetsbaarheid. Als uit het onderzoek blijkt dat een oudere patiënt een hoger risico heeft op kwetsbaarheid, dan nemen we ook maatregelen. Bijvoorbeeld door iets te eten aan te bieden als nuchter blijven niet meer nodig is en we laten hen ook zo kort mogelijk op een brancard liggen. Uiteraard doen we ons best om alle patiënten de juiste zorg op de juiste plek te bieden, maar voor ouderen met een kwetsbare gezondheid is dat extra belangrijk."

Snel de situatie in kaart brengen

Als er op basis van het aanvullende onderzoek sprake is van kwetsbaarheid, schakelt de SEH-arts(assistent) het GEM-team in. Het GEM-team brengt de situatie snel en goed in kaart.



<< klinisch geriater Inge Konings
en verpleegkundig specialist
geriatrie Harm van Orden.



Klinisch geriater Inge Konings: "We kijken naar lichamelijke, geestelijke en sociale problemen, maar we bespreken ook de behandelvoorkeuren van de patiënt." Het onderzoek van het GEM-team loopt tegelijk met de beoordeling van de hoofdbehandelaar of SEH-arts. Een patiënt hoeft door het onderzoek dus niet extra lang op de SEH te liggen.

Ook in de avond en nacht

Het GEM-team is van maandag tot en met vrijdag van 10.00 tot 17.00 uur aanwezig. Maar het onderzoek wordt ook in de avond en nacht uitgevoerd op de SEH. Inge: "De volgende werkdag beoordelen we of een ziekenhuisopname voor deze patiënten nodig is. Of we bellen hen als ze inmiddels weer thuis

zijn. Dat maakt ons GEM-team anders dan de GEM-teams in andere ziekenhuizen. Soms is er aanleiding om een afspraak te maken bij de klinisch geriater. Voor deze patiënten hebben we spoedplekken op de polikliniek Geriatrie. Dit wordt door patiënten en hun naasten erg gewaardeerd."

Samenwerking binnen het netwerk

Harm: "Een ziekenhuisopname is niet altijd de beste oplossing voor een patiënt. Daarom werken we nauw samen met de specialist ouderengeneeskunde van Marga Klompé en de wijkverpleegkundige van Sensire. Samen kijken we hoe we de beste zorg op de juiste plek kunnen bieden.

Vraag het magazine **gratis** aan!



trombosestichting.nl/magazine

TROMBOSE
STICHTING



Deze **Jonge Helden** hebben je nodig.

Je ziet het vaak niet aan ze, maar opgroeien met een nierziekte eist ongelooflijk veel van kinderen. Maar ze geven niet op. Elke dag weer vragen deze doorzetters het uiterste van zichzelf om gewoon te *léven*. Jonge helden zijn het. Voor hén willen wij er zijn. Nu en later. Geef daarom voor een toekomst waarin we nierziekten kunnen genezen. Ga naar nierstichting.nl


NIERSTICHTING
Je nieren zijn je leven.

Scan de
code met uw
smartphone
en **doneer**
eenvoudig
online.





'Ik voelde me weer mooi en zelfverzekerd'

Als je er weer goed uitziet, 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.

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

esta
HAARWERKEN

HAARUITVAL DOOR CHEMOTHERAPIE - OVERMATIG HAARVERLIES - KAALHEID DOOR EEN HAARZIEKTE

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



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



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