

SKB

magazine

Neem
gratis
mee

Nienke heeft PCOS
en is zwanger van
haar tweede kind

Verpleegkundig specialist
Moniek hielp een patiënt
van zijn overmatige
alcoholgebruik af

Frans had darmkanker en
werd geopereerd volgens
de ERAS methode



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 - 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,

Een nieuw gezicht voor jullie, want de meesten kennen mij (nog) niet. Ik ben Inge de Wit en ben sinds 1 september de nieuwe bestuurder van het Streekziekenhuis Koningin Beatrix in Winterswijk. In de editie die in december uitkomt zal ik mij in de rubriek 'Kennismaken met' verder voorstellen aan jullie. Nu ben ik vooral blij om de derde editie van ons SKB Magazine aan jullie te presenteren! Hét magazine vol échte verhalen van onze patiënten en collega's.

Bijvoorbeeld Nienke Knippenborg uit Zieuwent. Zij kreeg de diagnose PCOS en vertelt over de weg naar haar zwangerschappen. Of het verhaal van Frans Kemperman die te horen kreeg dat hij darmkanker had en vervolgens werd geopereerd volgens de vernieuwde ERAS methode. Ook onze collega's delen hun verhaal. Moniek Damkot – Rösken, verpleegkundig specialist geriatrie, vertelt over die ene patiënt met geheugenproblemen.

Het is een mooi SKB Magazine vol met mooie, aangrijpende verhalen. Benieuwd? Lees dan snel verder in dit magazine.

Namens het SKB wens ik u veel leesplezier!



Inge de Wit
Bestuurder
Streekziekenhuis
Koningin Beatrix



Nienke vertelt over PCOS en de weg naar haar zwangerschappen

In dit magazine

- 04** Hennie had corona en kreeg van Geestelijk verzorger Gerrie ziekenzegening
- 07** Op bezoek bij
- 08** Bij de patiënt thuis meekijken met een digitale bril
- 10** Nienke heeft PCOS en vertelt over de weg naar haar zwangerschappen
- 14** Frans had darmkanker en werd geopereerd volgens de ERAS methode
- 19** Column
- 20** Beeldverhaal: PET/CT scan
- 22** Kennismaken met... De prikdames van het SKB
- 24** Verpleegkundig specialist geriatrie Moniek over die ene patiënt met geheugenproblemen
- 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, Gebbink Media

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

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

Hennie had corona en kreeg van Geestelijk verzorger Gerrie ziekenzegening

“Mijn koorts nam af en het ging veel beter met me”

Hennie en Cora Albers-Estalani uit Nijmegen ontmoetten elkaar in 2006 en zijn sindsdien onafscheidelijk. Tot Hennie in 2020 corona kreeg en ze elkaar bijna kwijt raakten. “Ik voelde me niet zo lekker en dan opeens heb je corona.” Nu, ruim een half jaar later, zijn ze terug in het SKB om alles af te sluiten.

In september 2020 voelde Hennie zich niet zo lekker. Hij had geen ernstige klachten, alleen een beetje buikpijn. “Toen mijn klachten niet afnamen, ging ik naar de huisarts. Mijn zuurstofwaarde bleek zo laag te zijn, dat ik niet meer zelf naar huis mocht rijden. Ik moest direct met de ambulance naar het ziekenhuis. De huisarts vermoedde dat het corona was.” In het ziekenhuis in Nijmegen werden nogmaals metingen gedaan en was het overduidelijk: Hennie had corona. “Dat kwam wel even binnen. Ik leef gezond, heb geen overgewicht, ben veel buiten en bovendien nooit ziek.” Vanwege zijn lage zuurstofwaarde moest hij naar de Intensive Care (IC). “Mijn emoties werden mij teveel; van die eerste dagen weet ik niks meer.”

Overplaatsing naar Winterswijk

Na twee dagen op de IC, moest Hennie in slaap worden gebracht. Dit gebeurt als een patiënt op buikligging moet worden beademd. Cora: “Ik moest alvast afscheid nemen, want ze wisten niet of Hennie nog terug kwam. Dat was heftig.”

”
Afen toe zei de verpleging: ‘Nu moet je echt gaan slapen, Cora’

Een week later werd Hennie per ambulance naar het SKB in Winterswijk overgeplaatst. Hier lag hij in totaal bijna zes weken op de Intensive Care in slaap. “Van deze periode weet ik alleen nog flarden”, vertelt Hennie. Ondertussen wachtte Cora thuis in Nijmegen op een knieoperatie en kon daardoor niet zelf naar Winterswijk rijden. Cora vertelt: “In die weken heb ik amper geslapen. Ik belde elke avond naar het ziekenhuis om te checken hoe het met Hennie ging. De verpleging was lief en meegaand. Af en toe zeiden ze: ‘Nu moet je echt gaan slapen, Cora’. Dat probeerde ik dan, maar ik maakte me zorgen. Komt Hennie eruit en hoe dan? Heeft hij bijvoorbeeld hersenbeschadiging opgelopen? Daar bleef ik over piekeren.”

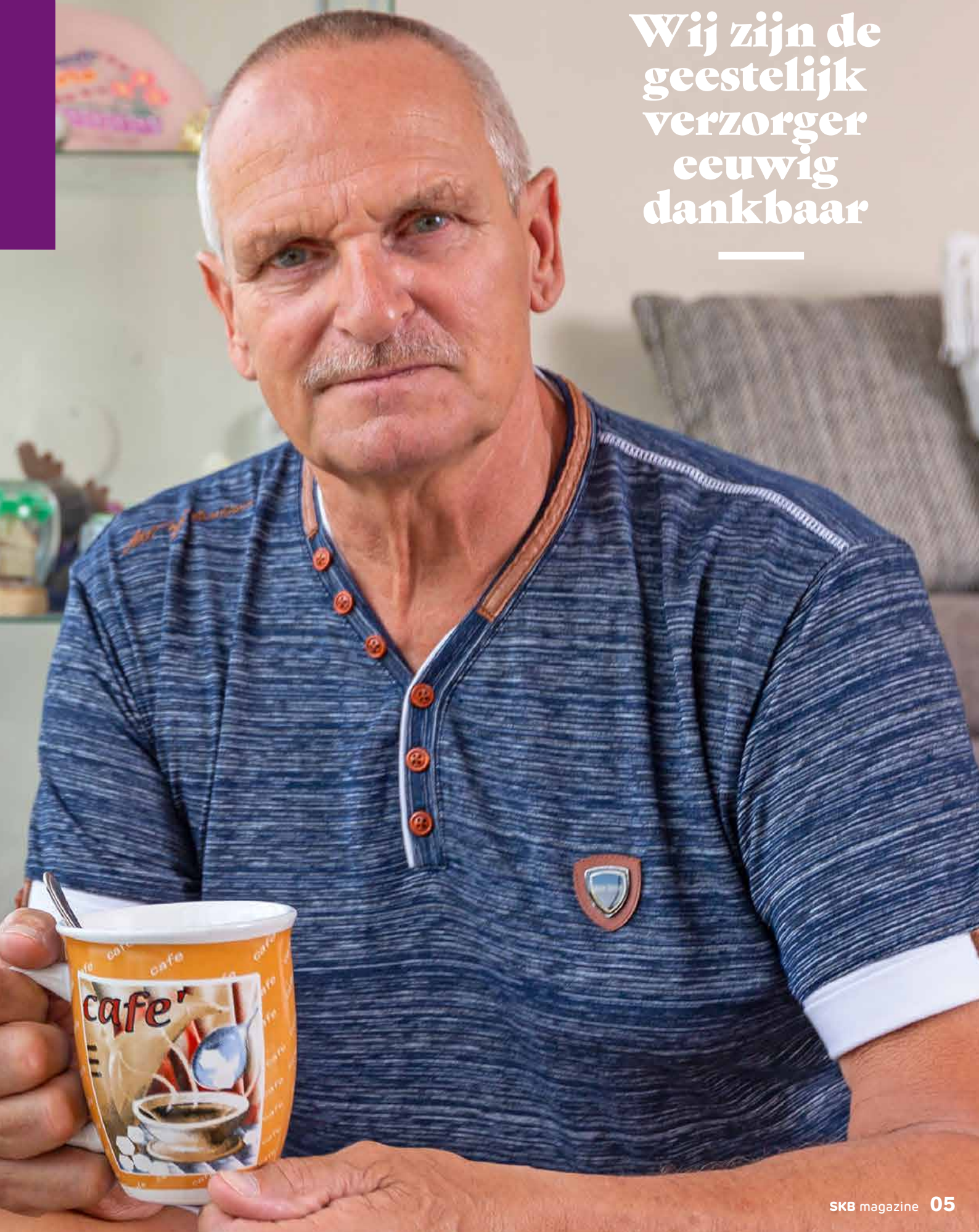
Ziekenzegening

Op de IC in het SKB kreeg Hennie hoge koorts. De koorts nam niet af. Hennie: “De medewerkers op de afdeling hebben alles gedaan wat ze konden. Ze keken nog eens kritisch naar de medicijnen. Zelfs op het zware medicijn prednison reageerde ik niet.” Hennie's situatie werd zo ernstig, dat de specialist Cora vertelde dat ze Hennie moesten opgeven. Cora: “Ik wist me geen raad en kon Hennie echt niet kwijt. Ik heb toen voor Hennie geknokt en wilde een pastor hem een ziekenzegening laten geven.” Er was geen pastor in de buurt, dus nam een medewerker van de IC contact op met Gerrie Slütter, geestelijk verzorger bij het SKB. “Zij was al thuis, maar is speciaal hiervoor teruggekomen. Daarvoor zijn we haar eeuwig dankbaar”, aldus Cora.

› Lees verder op pagina 6.

”

**Wij zijn de
geestelijk
verzorger
eeuwig
dankbaar**





”
**Samen
zijn wij
één**

> Vervolg van pagina 5.

Omslagpunt

De ziekenzegening was een belangrijk moment. Hennie weet nog dat hij op dat moment droomde: "Ik was eerst getuige van een ongeluk en een moment erna zelf het slachtoffer. Even later legde een figuur een hand op mijn schouder en vertelde me dat het nog geen tijd was om te gaan. Dat ik nog te veel tijd met Cora had." Hennie herinnert zich de droom zo goed, dat hij ervan overtuigd is dat hij iets moet hebben meegekregen van de ziekenzegening. "De dag erna nam mijn koorts af en ging het veel beter met me. De ziekenzegening voelt als een omslagpunt."

Revalideren

Het ging zo goed met Hennie, dat hij een paar dagen later weer terug kon naar het ziekenhuis in Nijmegen. Daar was hij nog drie weken opgenomen, voordat hij ging revalideren. "Ik heb veel geoefend met een fysiotherapeut en ben ook bij een psycholoog geweest. Mijn hoofd wilde wel weer, maar mijn lichaam werkte niet altijd mee." In dezelfde periode moest Cora ook revalideren. "Ondertussen was ik geopereerd aan mijn knie en heb ik ook gesprekken gevoerd met een psycholoog en EMDR-therapie gehad. Om alles een plek te geven."

Dagboek

Tijdens Hennie's opname hield Cora een dagboek bij, waarin ze de gebeurtenissen noteerde. Ze wil er een boek van maken. "Dan kunnen we het er nog eens bij pakken. En wie dat wil, kan ook een exemplaar krijgen. De IC van het SKB krijgt er ook een." Hennie vervolgt: "Samen met het dagboek dat de medewerkers op de

IC bijhielden, heb ik nu een aardig compleet beeld van de weken dat ik in slaap werd gehouden." Hennie en Cora zijn vandaag, woensdag 2 juni, een laatste keer terug in ons ziekenhuis op de IC. Hennie en Cora: "Het is een emotionele dag, want er is veel gebeurd. Maar wat zijn we dankbaar dat, ondanks alles, Hennie naar het SKB werd overgeplaatst. De medewerkers mogen trots zijn op hun werk en de perfecte zorg die ze leveren. We zien vandaag als een afsluiting."

'Zo moet het leven zijn!'

Ondanks de heftige tijd, zijn ze nóg dichter tot elkaar gekomen. "We praten er vaak over en kijken niet alleen terug op het negatieve, maar ook op het positieve. We zijn zo goed geholpen en gewoon erg dankbaar." Zijn ze anders naar het leven gaan kijken? "We zien dit als een tweede kans en die hebben we niet zomaar gekregen. We zijn al sinds 2006 elkaars steun en toeverlaat en dat is hierdoor alleen maar heviger geworden. Samen zijn wij één." Hennie en Cora hebben een bucketlist opgesteld, een lijst met dingen die ze samen willen doen. Eén van die punten is 'lekker rond toeren'. "Dat hebben we laatst afgevinkt. We kochten een scootertje en gingen op pad met een thermoskan koffie. Zo moet het leven zijn!" Een ander punt op de bucketlist is een grote droom van Hennie en Cora: permanent wonen op de Filipijnen. Cora: "Ik kom oorspronkelijk uit de Filipijnen. Terug naar mijn roots." Hennie vervolgt: "We willen er gaan rentenieren, lekker met pensioen. Al zullen we elke zomer terugkomen naar Nederland. Hier hebben we een boot. In de zomer is dat goed toeven."

Geestelijke verzorging in het SKB

Gerrie Slütter is geestelijk verzorger in ons ziekenhuis. "Wij zijn er voor alle patiënten en hun naasten. We bieden een luisterend oor en hebben aandacht voor een ander. Hopelijk kunnen patiënten daardoor hun hoofd legen en ruimte maken voor mentale en/of lichamelijke genezing, of de situatie accepteren." Gerrie bezoekt regelmatig de verpleegafdelingen en gaat dan in gesprek met patiënten die dat prettig vinden. "Ik start een gesprek vaak met de vraag: 'Hoe gaat het vandaag met u?'. Het gesprek loopt dan bijna vanzelf. We hebben het over levensvragen, zoals 'Waarom overkomt mij dit?' of 'Wat is de zingeving van mijn leven?'. Velen vinden dit in werk, maar door hun ziekte beseffen ze dat aandacht van familie en vrienden de zingeving van hun leven is. Het is bijzonder werk en iedereen kan gebruikmaken van onze dienstverlening. Een gesprek kan gemakkelijk en snel worden aangevraagd via een verpleegkundige."

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?'

Janny Vonhof en Joop Albers

Joop is op bezoek bij zijn vrouw Janny. Ze ligt in het SKB vanwege een galblaasontsteking en is geopereerd. Joop en Janny wonen op De Haart, dichtbij Aalten. "Het ziekenhuis is voor ons maar 8 kilometer rijden. Elke dag ben ik bij Janny op bezoek geweest. Dat is geen verplichting. Dat is uit liefde geboren en dat doe je gewoon elke dag", vertelt Joop. Janny vult hem lachend aan: "Ja tot vervelends toe, soms kwam hij wel drie keer op een dag op bezoek!" Tijdens het bezoekuur zitten ze rustig op de kamer en kletsen ze bij. "Op zondag hebben we samen de Formule 1 gekeken. Dat doen we thuis ook altijd. Vaak kijken we de eerste 10 rondjes en de laatste 5", zegt Joop. Op het moment dat wij het stel treffen, mag Janny bijna naar huis. "Ik ben erg goed verzorgd in het SKB en had ook hele leuke kamer-genoten. Toch is het ook fijn om weer naar huis te gaan. Dan kan ik weer lekker in mijn eigen stoel zitten." Ook Joop is erg blij dat zijn vrouw, waarmee hij al bijna 50 jaar is getrouwd, weer lekker naar huis komt.



Meneer en mevrouw Ten Have

Mevrouw ten Have uit Beltrum is op bezoek bij haar man. Haar vakantie was net begonnen toen hij onverwacht werd opgenomen in ons ziekenhuis vanwege een hernia. Binnenkort wordt hij geopereerd. "Op vrijdag de 13e. Gelukkig ben ik niet bijgelovig", grapt hij. Meneer ten Have werkt in de bouw en ook hij had bijna vakantie. "Ik was van plan om in mijn vakantie een overkapping te maken, maar dat moet nu maar even wachten." Nu hij in het ziekenhuis ligt, verzorgt zijn vrouw thuis de bloemen en de groentetuin. "Eigenlijk is dat zijn hobby. Af en toe stuur ik hem wat foto's om te laten zien hoe het erbij staat". Meneer ten Have knikt: "en het ligt er allemaal netjes bij". Zijn vrouw komt vaak op bezoek en dan nemen ze samen de dag door en praten over de kinderen. Meneer ten Have vertelt dat hij goed wordt verzorgd in ons ziekenhuis. "Ik ben zelfs naar de kapper geweest hier. Goede service. Maar het was ook echt nodig." Desondanks kijkt hij er wel naar uit om straks weer lekker thuis te zijn. "Ik mis vooral de vrijheid om zelf te bepalen wat ik ga doen en hoe ik mijn dag indeel." Lachend voegt hij daaraan toe: "Dat ik nu in het ziekenhuis lig heeft wel één klein voordeeltje: ik heb de afgelopen weken bijna alles kunnen zien van de Olympische Spelen. Normaal gun ik mezelf daar de tijd niet voor, maar nu heb ik alle tijd."

”

Ik heb de afgelopen weken bijna alles kunnen zien van de Olympische Spelen

”

**Het is natuurlijk
een gekke
gewaarwording.
Je hoort me
wel, maar ziet
me niet**



Bij de patiënt thuis meekijken met een digitale bril

Patiënten die wondzorg nodig hebben, hoeven niet altijd naar het ziekenhuis te komen voor een controle of behandeling. Dankzij de smart glass, een kleine draagbare computer in de vorm van een bril, kunnen wondverpleegkundigen van het SKB met de thuiszorgverpleegkundige bij de patiënt thuis meekijken.

Het SKB gebruikt de smart glass in samenwerking met verschillende thuiszorgorganisaties in de Achterhoek. Wondzorgcoördinator Wendy Roelofsen: "De smart glass zetten we in bij patiënten met verschillende soorten wonden, waarbij regelmatig controle en behandeling nodig is. Deze patiënten hebben vaak al thuiszorg. De thuiszorgverpleegkundige neemt de smart glass mee en als dat nodig is kijk ik via een beveiligde verbinding mee vanuit het ziekenhuis. Ik kan direct vragen stellen en aanwijzingen geven of met de patiënt of een familielid overleggen."

Even wennen

Patiënten voelen zich thuis veilig en vertrouwd. Toch moeten ze in het begin vaak wennen aan de smart glass. "Het is natuurlijk een gekke gewaarwording. Je hoort me wel, maar ziet me niet", vertelt Wendy. "Veel patiënten vinden de smart glass een uitkomst. Zij kunnen thuis blijven en hoeven zo geen beroep te doen op een familie-

lid. Dat de thuiszorg, het ziekenhuis en de patiënt via de smart glass met elkaar kunnen overleggen, vinden zij prettig. We kunnen direct de behandeling afstemmen op de situatie en wensen van de patiënt."

Doorontwikkeling smart glass

De afgelopen jaren is de smart glass doorontwikkeld. Wendy: "Ik kan nu in het beeld dat ik zie tekenen. Dit ziet de thuiszorgverpleegkundige ook. Daardoor kan ik een plek aanwijzen die ik bijvoorbeeld niet goed kan zien. Ook is de internetverbinding van de bril verbeterd, waardoor we er overal gebruik van kunnen maken. Daarnaast heeft de smart glass een geluidsbox, zodat de patiënt kan meeluisteren en -praten. Erg fijn."

Samenwerking met thuiszorgorganisaties Achterhoek

Samen met thuiszorgorganisaties Careaz, Buurtzorg, Marga Klompé en Sensire werkt het SKB met de smart glass. In 2014 startte het SKB met een proef met de bril, om thuiszorgmedewerkers van Careaz te ondersteunen en zorg efficiënt te houden. Kennis en kunde met elkaar delen was het uitgangspunt. In 2018 is de bril ook door de andere thuiszorgorganisaties in gebruik genomen en sindsdien zijn er steeds meer patiënten die thuis behandeld kunnen worden in plaats van bij de polikliniek van het ziekenhuis.



Nienke heeft PCOS

“Ik schrok eerst van de diagnose, maar was tegelijkertijd ook gerustgesteld”

Nienke Knippenborg (30 jaar) kreeg in 2015 de diagnose PCOS (Polycysteus Ovarium Syndroom). Een veelvoorkomend syndroom bij vrouwen waarbij er meerdere vochtblaasjes in de eierstok aanwezig zijn. Daardoor is er niet elke maand of soms helemaal geen eisprong. Dit kan zwanger worden lastiger maken. “Ik stopte met anti-conceptie en werd niet meer ongesteld. Eenmaal bij de gynaecoloog was het beeld op de echo overduidelijk: PCOS.” Nienke vertelt over de diagnose en de weg naar haar zwangerschappen.

”

Een half uur voordat we op wintersport gingen hoorde ik dat ik zwanger was

“Vroeger, toen ik 12 was, dacht ik dat zwanger worden vanzelf ging. Ik snap nu niet hoe ik dat kon denken”, vertelt Nienke. Toen ze een aantal jaren geleden stopte met anticonceptie, werd ze niet meer ongesteld. “Ik was altijd al onregelmatig ongesteld, maar nu werd ik helemaal niet meer ongesteld.” De huisarts verwees haar naar de gynaecoloog waar ze een echo kreeg. Op de echo waren meerdere vochtblaasjes in haar eierstok(ken) te zien. Een duidelijk beeld van PCOS. Samen met het uitblijven van haar menstruatie



”
**Iedere dag
precies om
18.00 uur moest
ik hormonen
spuiten, waar
ik ook was**

kon de diagnose definitief gesteld worden. “Ik had geen andere symptomen. Sommige vrouwen hebben bijvoorbeeld acné, veel haargroei of overgewicht. Ook had ik op het moment van de diagnose nog geen kinderwens.”

Geluk bij een ongeluk

“Ik schrok toen ik de diagnose kreeg, maar was ook al snel gerustgesteld. Normaal gesproken wordt geadviseerd om eerst één jaar zelf te proberen om zwanger te worden. Lukt dat niet, dan word je doorverwezen naar de gynaecoloog. Door mijn PCOS wisten Jelle en ik dat we bij een kinderwens direct via de huisarts naar de gynaecoloog doorverwezen konden worden. Een geluk bij een ongeluk. Ook wisten we dat we niet te lang moesten wachten. In 2018 startten we het traject om zwanger te worden bij de gynaecoloog in het SKB.”

Intensief traject

Nienke heeft verschillende hormoonbehandelingen gehad. De hormonen stimuleren de eicelgroei en uiteindelijk de eisprong. “We begonnen met een lage dosis hormoontabletten. Dit sloeg niet aan en daardoor werd het steeds verder opgehoogd. Ik kreeg last van bijwerkingen zoals vermoeidheid en depressiviteit. Ik was mezelf niet. Ik had er veel voor over, maar dit niet.” Ook andere hormoontabletten waren geen succes en daarom startte ze met hormooninjecties. “Hiervan kreeg ik geen bijwerkingen. Wel moest ik iedere dag precies om 18.00 uur spuiten. Waar ik ook was: op een feestje, op visite of op het werk. Het meest intensieve vond ik de bezoeken aan het ziekenhuis. In één maand moest ik vier of vijf keer naar het ziekenhuis voor een echo.” Op de echo houdt de gynaecoloog de eicelgroei goed in de gaten. Als de eicel groot genoeg is, is een ander hormoon nodig om de eisprong op te wekken.

“Soms was het best frustrerend. Als er te veel eicellen waren werd de behandeling afgebroken, want dan heb je een grote(re) kans op een meerling. Dat brengt risico's met zich mee en daar zijn ze heel voorzichtig mee.” Gelukkig had Nienke veel steun aan Jelle. “Hij ging niet altijd mee, want het zijn vaak korte bezoeken. Maar als het spannend was of als ik er doorheen zat was hij erbij. Ook de gynaecologen waren heel betrokken. Dat is erg fijn.”

Goed nieuws

Het duurde acht tot negen maanden om de juiste behandeling en dosis hormonen te vinden. De ‘Ovaleap Pen’, een soort hormooninjectie, werkte. “We gingen een week op wintersport met vrienden en ik had bloed laten prikken om te kijken of ik zwanger was. Dit had de gynaecoloog mij geadviseerd. Ik dacht nog: ‘ik zal wel niet zwanger zijn’, maar ik werd een half uur voordat we vertrokken gebeld. Je raadt het al, ik was zwanger.” Hun eerste zoontje Jonas werd geboren op 12 november 2019.

Een tweede kindje

Nienke en Jelle hadden een tweede kinderwens en begonnen in 2020 opnieuw met het traject. “Ik hoopte nog dat mijn hormonen na mijn eerste zwangerschap in balans waren. Bij sommige vrouwen hoor je dat ze dan spontaan zwanger worden. Helaas was dat bij mij niet zo. Ik wist wat me te wachten stond en elke keer als ik niet zwanger was dacht ik: ‘Bij een gezond persoon duurt het gemiddeld ook acht tot twaalf maanden.’” Na zes maanden was er een positieve zwangerschapstest. Jonas krijgt er in december 2021 een broertje bij!

➤ Lees verder op pagina 13.



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

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

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

> Vervolg van pagina 10.

Gynaecoloog Lotte van Dijk

"PCOS is de meest voorkomende hormonale afwijking bij vrouwen. Het is geen ernstige diagnose, maar het kan lastig zijn als je een kinderwens hebt. Vaak komen jonge meiden er achter als ze stoppen met anticonceptie en ze (bijna) niet menstrueren. Dan worden ze doorverwezen en doen wij verder onderzoek. Dit was ook het geval bij Nienke. Op haar echo zagen we een typisch beeld van PCOS. Toen ze een paar jaar later een kinderwens had, kwam ze bij ons terug om het traject te starten. Er zijn verschillende (hormoon)behandelingen mogelijk om zwanger te worden. Dit is vaak een zoektocht. Ook bij Nienke. Ze kreeg bijwerkingen van Clomid (hormoontabletten) en met andere hormoontabletten ontstond er geen eisprong. Door middel van hormooninjecties is ze uiteindelijk zwanger geworden. Inmiddels is ze moeder van een zoontje en zwanger van haar tweede kindje. Ons doel is natuurlijk om vrouwen en hun partner te helpen bij het zwanger worden. Dat lukt gelukkig ook heel vaak, maar het heeft soms tijd nodig om erachter te komen welk medicijn het beste werkt. Voor stellen zonder een kinderwens adviseren we om altijd anticonceptie te gebruiken. Ook als je geen menstruaties hebt. Je weet namelijk nooit wanneer er toch een eisprong komt."



PCOS

Cijfers en weetjes



5 - 10%
van de vrouwen
heeft PCOS

30%

van de vrouwen
wordt spontaan
zwanger



Grotere kans op:



- Een meerling als gevolg van een hormoonbehandeling
- Suikerziekte

Mogelijke klachten bij PCOS

- Geen of onregelmatige menstruaties
- Overgewicht
- Overbehaar
- Acné



Behandelingen

- Hormoontabletten (Clomid of Letrozol)
- Hormooninjecties
- Operatie (LEO)
- IVF (niet in het SKB)



”

**Ik kan de
kanker niet genezen,
maar over stoppen
met roken had ik wel
zelf de regie**

Frans kreeg de diagnose darmkanker

“Ik ben een optimist, maar er ging echt van alles door mijn hoofd”

Ziekenhuizen kende hij alleen als bezoeker en zijn huisarts had hij al zeker 10 jaar niet gezien. Frans Kemperman (73 jaar) uit Ratum is een fitte man, fietst graag en speelt al jaren met veel plezier basgitaar. Op een dag in februari viel de uitnodiging op de deurmat voor het bevolkingsonderzoek naar darmkanker. Niets bijzonders, hij had al vaker meegedaan. Niets-vermoedend deed hij mee, maar de uitslag was reden voor verder onderzoek. En toen kwam de diagnose: darmkanker.

Verder onderzoek

“Na het bevolkingsonderzoek werd ik gebeld. Er was bloed gevonden in mijn ontlasting. De arts gaf aan dat het in 95% van de gevallen loos alarm is, dus ik maakte me nog geen zorgen. Ik voelde me immers gewoon goed.” Twee weken daarna kreeg Frans een darmonderzoek en werd zijn bloed onderzocht. Toen bleek dat het mis was: darmkanker. “Ik wist niet wat ik hoorde, het voelde heel onwerkelijk. Ik zei tegen mezelf: Frans, je hebt gewoon kanker.”

In de week die volgde wachtten Frans en zijn familie in spanning af of er sprake was van uitzaaiingen. “Ik ben een optimist, maar er ging echt van alles door mijn hoofd: ‘wat als het hier ophoudt, kan mijn vrouw dan nog wel in ons huis blijven wonen? Gelukkig was de uitslag goed. Er waren geen uitzaaiingen.”

Stoppen met roken voor de operatie

In maart werd Frans geopereerd. Er was nog wel één ding: de arts raadde hem sterk aan om vóór de operatie te stoppen met roken. Roken geeft een grotere kans op complicaties, waardoor het

”
**Nu sta ik er
vaker bij stil dat het
ook zomaar een keer
afgelopen kan zijn**

herstel langer duurt. Dat was wel even slikken. Frans rookte al 60 jaar 15 tot 20 sigaretten per dag, soms nog meer. “Iedere roker weet dat het niet gezond is, maar nu zat ik tegenover een arts en ik had kanker. Dat was het laatste zetje dat ik nodig had en besloot om ervoor te gaan. Ik kan de kanker niet genezen, maar over stoppen met roken had ik wel zelf de regie.”

Frans was bang dat het hem niet zou lukken om in één keer te stoppen, dus hij bedacht een tussenstap.

➤ Lees verder op pagina 17.



GGNet

EEN WERELD TE WINNEN!

GGNet is dé specialist voor mensen met mentale gezondheid én voor hun naasten. Want samen zoeken we naar de echte oorzaak van de psychische aandoening om daarna de juiste behandeling te starten. Samen, houdt voor ons in dat we samen werken binnen het behandelteam, met de mensen om u heen én met partners in de regio zoals het ziekenhuis. Zo helpen we mensen verder. En dat werkt, echt! Door mensen met elkaar te verbinden is er een wereld te winnen.

SAMEN
WERKEN AAN UW
GEZONDHEID.

www.ggnet.nl | info@ggnet.nl | 088 - 933 1100

> Vervolg van pagina 15.

"Ik ging van 15 tot 20 sigaretten per dag naar twee sigaretten per dag, één in de ochtend en één in de avond. In het begin was dat wel lastig. Er zijn zoveel momenten waarop je uit gewoonte een sigaret opsteekt." Voor de operatie werd Frans opgenomen in het ziekenhuis. "Daar mag je natuurlijk niet roken, dus toen moest ik helemaal stoppen en dat ging eigenlijk prima. Ik had die twee sigaretten per dag niet meer nodig en besloot dat ik echt helemaal gestopt was."

'Ze geven echt om je'

Frans onderging een geslaagde operatie, waarbij er 30 cm uit zijn darm is gehaald. Hij is vol lof over de zorg die hij heeft ontvangen. "Ik had nog nooit in het ziekenhuis gelegen, dus ik wist ook niet wat ik kon verwachten. Ik ging er vanuit dat iedereen vriendelijk zou zijn, maar ze geven echt om je. Er is zoveel oprechte interesse, zorg en medeleven. Dat heeft mij wel ontroerd. Het was ook precies wat ik nodig had, want ik voelde me onzeker en alleen. Mijn vrouw en ik waren nog nooit langer dan één dag zonder elkaar geweest. Zelfs de dame die het eten bracht, was met mij begaan. Ik was na de operatie erg misselijk en had geen zin in eten, maar ze gaf niet zomaar op. Samen hebben we gekeken wat wel lukte en wat ik lekker vind."

Snel weer op de been

Het was niet alleen belangrijk dat Frans weer normaal ging eten, hij moest ook zo snel mogelijk weer in beweging komen. Hoe langer patiënten op bed blijven, hoe meer spiermassa zij verliezen en dat vertraagt het herstel. "Ik was vooraf goed voorgelicht, dus ik wist dat ik na de operatie snel weer op mijn benen moest



gaan staan. Ik kreeg mijn ontbijt bijvoorbeeld niet op bed, maar het werd op een tafel in mijn kamer gezet. Ik moest dus zelf uit bed komen om te ontbijten. Natuurlijk houden ze je wel goed in de gaten."

Meer lucht en meer sporten

Thuis wachtte Frans een zee van bloemen en kaarten. "Ik heb die eerste dagen alleen maar gebeld en mijn verhaal steeds weer opnieuw verteld. Iedereen was zo met mij begaan. Dat deed me goed." Mede dankzij de liefdevolle zorg van zijn vrouw knapte Frans thuis snel op. "Mijn vrouw is tijdens dit hele traject echt mijn steun en toeverlaat geweest." Het gaat goed met Frans. "Ik ben meer gaan sporten en voel me fantastisch. Ik ben ook nog steeds gestopt met roken en ik heb daardoor veel meer lucht". De sigaretten die hij nog thuis had heeft hij weggegeven. "Dat was de laatste stap, toen was ik definitief gestopt."

De ERAS methode

Sinds 1 februari 2021 voeren we in het SKB darmoperaties uit volgens de vernieuwde ERAS methode. ERAS staat voor Enhanced Recovery After Surgery, oftewel verbeterd herstel na een operatie. Het is een wereldwijd toegepaste en wetenschappelijk bewezen methode om patiënten sneller te laten herstellen na een operatie en de kans op complicaties te verkleinen.

Patiënten herstellen bijvoorbeeld sneller als ze voor de operatie zo fit mogelijk zijn, o.a. door te stoppen met roken, gezond te eten en voldoende te bewegen. Ook tijdens de operatie zijn er factoren die bijdragen aan sneller herstel. Een kijkoperatie geeft bijvoorbeeld een kleinere operatiewond en dat leidt tot minder pijn en kleinere kans op complicaties. Bij de pijnbestrijding is meer aandacht voor het beperken van de nadelige effecten op bijvoorbeeld de werking van maag en darmen. Tot slot herstellen patiënten sneller als ze na de operatie zo snel mogelijk weer in beweging komen en weer normaal gaan eten, zodat ze zo min mogelijk spiermassa verliezen. Patiënten kunnen dankzij deze methode sneller naar huis na een darmoperatie. Bij de vernieuwde ERAS methode is een team van verschillende zorgprofessionals betrokken.



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
Spuitwerk

*Wij werken uitsluitend
met de beste materialen.*

Nijenhuis Schilders | Snelliusstraat 13 | 7102 ED Winterswijk
Telefoon: 0543-521161 | E-mail: 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



OUDEREN
OMBUDSMAN



VZ | GROOT BIJSTERVELT



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 herstelzorg

Ervaar hoge kwaliteit zorg in een groene en 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**

Valuas Groot Bijstervelt is onderdeel van **Valuas Zorggroep**

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 'vaccineren'.



Vaccineren? Lekker zelf weten!

Het was de afgelopen maanden een populaire discussie: je laten vaccineren of niet. Ik vond het heel opvallend hoe de één zich wekenlang verheugt op de dag van de prik en het als een grote opluchting ervaart, terwijl een ander vindt dat je daarmee op commando van de overheid door een hoepel springt. Dat laatste vind ik extreem, maar mij er op verheugen deed ik ook niet.

Op een bepaald moment kreeg het volledige SKB personeel de kans om met voorrang geprikt te worden en nog wel door een eigen collega. Dat vond ik een fijn idee. We zaten dan ook met meerdere collega's in een kringetje en werden één voor één voorzien, om elkaar vervolgens vijftien minuten aan te kijken en maar eens te vragen hoe het gaat op iemands afdeling. Zo zat ik samen met een collega van de schoonmaakploeg, een medisch secretaresse, een collega van het klantcontactcentrum en het facilitair servicepunt. Ik kreeg er bijna een familiegevoel bij.

Hoe anders gaat het als je een vaccinatie haalt bij een GGD locatie. Ondanks dat ik hoor dat het personeel ontzettend zorgzaam en geduldig is,

voelt het misschien toch wat onpersoonlijk. Je komt een grote hal binnen en zit na de prik met wildvreemden stil te wachten of er dan toch nog iets gaat gebeuren met iemand. Hoe vervelend is het dan als jij die iemand bent. Een persoon in mijn naaste omgeving overkwam het.

Vooraf was hij geen fan van naalden, maar wees eerlijk: wie wel? De prik zelf viel uiteindelijk mee en was zo gezet. Tot het moment van stilzitten en staren van start ging. Eerst werd hij een beetje licht in het hoofd en toen een medewerker twee keer vroeg of het wel goed ging, ging het niet zo goed meer. Inmiddels hyperventilerend verdween hij in een rolstoel achter een gordijntje. De combinatie dokter en bloeddrukmeter bleek geen succes. Ineens kreeg hij spastische trekjes, alsof hij door een robot bestuurd werd en de handleiding zoek was. De dokter merkte op dat dat wel enigszins opvallend was. Top, dat wil je horen als je kaken ongecontroleerd verkrampen. Lang verhaal kort: gewoon een paniek-aanval 2.0 en gelukkig geen gekke bijwerkingen van het vaccin. Na een minuut of tien bibberen was alles weer normaal en werd hij onder goede begeleiding in een taxi naar huis gestuurd. Op naar prik nummer twee. Volgens het GGD personeel is zo'n paniek-aanval gelukkig helemaal geen uitzondering. Grappig feitje dat het met name jonge mannen overkomt, juist zij die het niet nodig vinden om aan te geven dat ze wat angstig zijn.

Wat het vaccineren betreft: lekker zelf weten! Maar laat je vooral niet tegenhouden door je angst voor naalden. Wie weet heb je daarna nog een gek verhaal te vertellen en kom je in iemands column terecht.

Evelien

”
**De dokter merkte
op dat dat wel
enigszins
opvallend was**

PET/CT scan

Dit apparaatje registreert de ademhaling, zodat de beelden beter/scherper worden.

Het bed

Het bed schuift langzaam door de scanner. De scan duurt ongeveer 20 minuten.

Camera

Deze camera volgt, via het apparaatje op Saskia's buik, haar ademhaling. Als Saskia ademhaalt, is de foto bewogen. Door vast te leggen wanneer ze ademhaalt, wordt er automatisch een correctie doorgevoerd om toch een scherp beeld te krijgen.

Cockpit

Tijdens de scan houdt de laborant Saskia vanuit de 'cockpit' in de gaten. De laborant start vanuit daar ook de scan en werkt de opnames uit. De laborant kan Saskia horen, instructies geven en uitleggen hoe lang de scan nog duurt.



Hotroom

Voorafgaand aan de scan bereidt een laborant de radioactieve vloeistof voor. De hoeveelheid die nodig is hangt af van iemands lichaamsgewicht. De ruimte waarin deze vloeistof wordt opgetrokken noemen we de hotroom. Het SKB is één van de weinige ziekenhuizen in Nederland die deze vloeistof zelf bereidt.



Vorbereidingsruimte/relaxstoel

In de voorbereidingsruimte wordt Saskia gewogen. Daarna neemt ze plaats in de relaxstoel en krijgt ze een infuus. Via dit infuus wordt de radioactieve vloeistof toegediend. Als de vloeistof is toegediend moet het 45 minuten inwerken. Tijdens deze periode is het (bij de meeste onderzoeken) van belang dat iemand zo stil mogelijk blijft liggen en niet praat. Dit zorgt ervoor dat de vloeistof naar de juiste plaatsen in het lichaam gaat.

Een PET/CT-scan is een nucleair onderzoek, dat wordt uitgevoerd met een kleine hoeveelheid radioactieve vloeistof en een speciale camera. Door een combinatie van de PET-scan en de CT-scan wordt zowel de stofwisseling als de bouw van het lichaamsdeel in beeld gebracht. Dit onderzoek wordt vaak gedaan bij mensen met kanker of ontstekingen in bijvoorbeeld een orgaan of spieren. Saskia komt vandaag naar het SKB voor een PET/CT-scan.



Kennismaken met...

De medewerkers bloedafname van het SKB

Alle praktische info over de prik-posten vindt u op www.skbwinterswijk.nl/bloedprikken

In de herkenbare witte autootjes komen ze van Dinxperlo tot Neede en van Enschede tot Winterswijk en alles daar tussen. Onze medewerkers bloedafname van het SKB. Wilma Markink en Wilma Koenders zijn twee van de 34 medewerkers bloedafname van het SKB. "Maar er komt echt meer bij kijken dan alleen bloedprikken, hoor." Samen vertellen Wilma en Wilma over hun werk en wat dit zo leuk maakt.



De prikposten van het SKB zijn door heel de noord-oost-Achterhoek te vinden. Zo is er voor iedereen in deze regio wel een prikpost in de buurt. "Daarnaast gaan we ook naar verzorgingshuizen en als het echt nodig is naar mensen thuis", vertellen de dames. Eerst halen zij in het SKB het materiaal op. "Denk aan naalden, afnamebuizen, pleisters en de voorraad voor de prikposten. Maar ook de transportkoffer om het materiaal goed op temperatuur te houden tijdens het transport." Dan zijn ze klaar om op pad te gaan met de lab-auto om naar de plek te gaan waar zij die dag werken.

Lekkers bij de koffie

Bloedprikken bij kinderen tot zes jaar gebeurt altijd op de lab-poli in het SKB. Daar hebben we een speciale ruimte voor kinderen. Verder kan iedereen op elke prikpost terecht." Sommige mensen komen één keer maar veel mensen zien zij vaker. Als iemand bloedverdunners gebruikt of bepaalde medicijnen moet het bloed regelmatig gecontroleerd worden. "Veel patiënten kennen elkaar en kletsen gezellig bij op de prikpost. En mensen die vaak komen nemen soms iets lekkers voor ons mee." Ook geruststellen en vertrouwen geven hoort er bij. "Het is fijn als iemand vooraf aangeeft erg zenuwachtig te zijn, dan nemen we wat meer tijd om diegene gerust te stellen. Hierdoor valt het achteraf vaak erg mee."

Meer dan prikken alleen

"Soms horen we: 'niks voor mij, de hele dag alleen maar prikken. Maar er komt meer bij kijken. Een goede administratie is erg belangrijk. We moeten er zeker van zijn dat we de juiste patiënt voor ons hebben en dat de informatie

” Mensen die vaak komen nemen soms lekkers voor ons mee

klopt. Ook de keuze van 'de juiste' kleur buis is belangrijk. En vervolgens moet het bloed op de juiste manier bewaard worden. Verder zorgen we ervoor dat de voorraad van materiaal op elke prikpost op orde is en dat het afgenomen materiaal rond de middag bij het laboratorium is om onderzocht te worden."

Lol en betrokkenheid

Alle taken worden gerouleerd waardoor geen dag het zelfde is: werken op de verschillende prikposten, een dienst op de poli in het SKB of op huisbezoek. "Deze afwisseling maakt het leuk. En als je bij mensen thuis komt, zie je ook van alles. Het is elke keer weer een verrassing waar de navigatie je naartoe brengt. Meestal zijn het oudere mensen die niet zelf naar de prikpost kunnen komen. Het komt voor dat je de enige bent die zij die dag zien. Ze vinden het dan fijn om een praatje te kunnen maken. Daarnaast hebben we geweldig leuke collega's", vertellen ze. "Ook dat maakt ons werk leuk. De sfeer is goed, we hebben veel lol samen en zijn betrokken bij elkaar." En dan lachend: 'Bij elkaar zijn we met 34 dames. Houd dat maar eens onder controle."



Verpleegkundig specialist Geriatrie Moniek Damkot-Rösken:

“De klachten leken op dementie. Daar schrok hij erg van”

Vorig jaar kreeg Moniek Damkot-Rösken een doorverwijzing van een huisarts. Een man van 69 jaar was gestruikeld, op zijn hoofd gevallen en had geheugenproblemen. De huisarts twijfelde of de klachten door de val waren ontstaan. Geen onbekende situatie op de polikliniek Geriatrie, maar dit keer verliep het anders. Alcoholgebruik bleek de oorzaak van het geheugenverlies. Op eigen kracht heeft meneer zijn leven weer opgepakt. Een succesverhaal dat een extra drijfveer is in het werk van Moniek.

Geheugenverlies kan ouderen die zelfstandig wonen en leven kwetsbaar maken waardoor ze dagelijkse activiteiten niet meer goed kunnen uitvoeren. Soms komt het voor dat iemand verward raakt na een val of ongeluk. “De huisarts vroeg zich af of de doorverwezen patiënt een delier of dementie had”, vertelt Moniek. “Meneer woont nog zelfstandig met zijn vrouw, maar de thuissituatie was niet verantwoord. Hij zorgde slecht voor zichzelf, vergat zijn medicatie, kon niet meer pinnen en boodschappen doen, kookte niet vaak meer en viel af.”

Uitgebreid onderzoek

Op de polikliniek onderzoekt Moniek uitgebreid of de geheugenklachten te maken hebben met dementie of dat er een andere oorzaak is. “We hebben een gesprek, doen uitgebreid lichamelijk onderzoek, een geheugentest en brengen de stemming in kaart. Ook kijken we naar het medicijngebruik. Uit de geheugentest kwamen ernstige geheugenproblemen naar voren, die kunnen passen bij dementie. Toch was de meting niet betrouwbaar, want ik wist dat de patiënt overmatig alcohol dronk. De verpleegkundige had inmiddels met de dochter gesproken. Uit dit gesprek was duidelijk geworden dat de problemen thuis er geleidelijk aan ingeslopen zijn.”

De druppel

Moniek vertelde de patiënt dat alcohol invloed heeft op het geheugen en dat zijn alcoholgebruik een oorzaak kon zijn van zijn functioneren en geheugenproblemen. Daar schrok hij enorm van. “Ik heb hem geadviseerd te stoppen met alcohol, stelde een doorverwijzing voor en gaf aan dat hij geen auto meer mocht rijden. Dat laatste greep hem erg aan. Hij gaf aan te stoppen en wilde het zelf doen, zonder hulp.”

Positieve wending

Na drie maanden bezocht de patiënt weer de poli en bleek dat hij de daad bij het woord had gevoegd. Hij had zijn leven weer op de rails gekregen en alle testen en onderzoeken waren goed. Er was veel gebeurd in die korte tijd. “Hij dronk vanaf dag één niet meer, was actief, kon alles zelfstandig en werkte weer als vrijwilliger”, zegt Moniek trots. “Zijn dochter was zo blij: ‘ik heb mijn vader weer terug’, zei ze. Geweldig dat hij dat zelf heeft gedaan! Meestal breng ik minder goed nieuws, mensen met dementie kunnen immers niet genezen. Dit keer zag ik iemand opknappen. Dit succesverhaal wil ik graag delen. Deze meneer heeft aangetoond dat het mogelijk is beter te worden als je stopt met alcohol. Niet alleen lichamelijk, maar ook mentaal en sociaal!”

”

**“Zijn dochter
reageerde blij:
ik heb mijn
vader terug!”**

De polikliniek Geriatrie

Op de polikliniek Geriatrie beoordeelt een team van verpleegkundig specialisten, verpleegkundigen en een geriater kwetsbare ouderen. Daarbij kijken ze naar sociale, lichamelijke, geestelijke en functionele problemen. Moniek Damkot-Rösken onderzoekt als verpleegkundig specialist geheugenproblemen, verricht lichamelijk onderzoek en schrijft onder andere medicatie voor. Ze maakt een plan voor behandeling en begeleiding, vraagt als het nodig is verder onderzoek aan of verwijst door naar een andere specialist. Zo zorgen we dat mensen de beste zorg krijgen.





'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



Wonen & Zorg

In Groenlo en Ruurlo vindt u aangepaste zorg in huiselijke sfeer in drie stijlvol gerenoveerde panden:

Al meer dan 20 jaar biedt Eminent wonen en zorg in de Achterhoek. Er zijn twee locaties in Ruurlo (Villa Roderlo en La Fontaine) en een derde in Groenlo (Huize Sonnevank). Wij bieden kleinschalige zorg, met een hoog kwaliteitsniveau van service, verzorging en verpleging in een aangename en huiselijke woonomgeving.

Een team van gekwalificeerde verplegenden en verzorgenden combineert professionele 24-uurs zorg met een persoonlijke betrokkenheid bij het welzijn van de bewoners. Zo ervaart iedere bewoner in hoge mate comfort en geborgenheid.

Zorghotel bij Eminent Wonen & Zorg

Ook kortdurende opvang is mogelijk, bijvoorbeeld voor herstel na een ziekenhuisopname. In samenspraak met u stellen wij een individueel plan op en betrekken de benodigde disciplines om samen met u te werken aan uw herstel.

Onze kamers zijn van alle gemakken voorzien en geschikt voor herstel na een medische ingreep of wanneer het thuis (tijdelijk) niet meer gaat.



aangepaste zorg in huiselijke sfeer



Kosten Zorghotel:
Wanneer u een verwijzing heeft van uw medisch specialist of huisarts, voor "ELV laag complex" worden de kosten voor verblijf en verpleging (grotendeels) vergoed door de zorgverzekeraar. Dit is afhankelijk van hoe u verzekerd bent. Ook kunt u het verblijf zelf bekostigen via een "zorghotel" constructie, al vanaf €124,- per dag. Voor meer informatie kunt u natuurlijk contact opnemen.

Groenloseweg 12 | 7261 AN Ruurlo | T. 0573 726 826
info@eminent-wonen.nl | www.eminent-wonen.nl
"ook bereikbaar in de avond en weekend"

Hoe werkt het?

Een kaartje sturen via de website

Stap 1

Ga naar
www.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

Email: info@fysiotherapiebeatrixpark.nl

