

SKB

magazine

Neem
gratis
mee

Geen schilfers
meer voor Melissa
dankzij behandeling
met injecties

Janny vertelt over
haar hartinfarct

Fototherapie voor
baby's met geelzucht
kan nu ook thuis



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.nl

sensire

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,

Hopelijk heeft u een heerlijke zomer achter de rug. Misschien bent u op vakantie geweest, staat er nog een reis op de planning of heeft u thuis genoten van de zon. Ook onze medewerkers hebben genoten van een welverdiende vakantie. Maar we hebben natuurlijk niet stil gezeten!

We zijn bijvoorbeeld druk geweest met de ontwikkeling van BeterDichtbij. Via deze gratis app kunt u eenvoudig een bericht sturen naar de polikliniek of een vraag stellen aan uw zorgverlener. U ontvangt dan binnen drie werkdagen een reactie. Ook beeldbellen met uw zorgverlener gaat via BeterDichtbij. Daardoor hoeft u niet meer altijd naar het ziekenhuis te komen. Zo bieden we onze zorg zo dichtbij mogelijk. Thuis als het kan, in het ziekenhuis als het moet.

En op de cover staat een prachtige foto van Melissa. Zij heeft sinds haar vijftiende de huidaandoening psoriasis. Dankzij injecties laat ze nu geen spoor van schilfers meer achter en durft ze weer een korte broek en T-shirt te dragen! Verder leest u in dit magazine meer over baby's met geelzucht die thuis fototherapie kunnen krijgen en maakt u kennis met onze medisch pedagogisch zorgverleners.

Ik wens u veel leesplezier!

Inge de Wit
Bestuurder
Streekziekenhuis
Koningin Beatrix



Melissa vertelt over haar leven met psoriasis

In dit magazine

- 04** Melissa over haar leven met psoriasis en de succesvolle behandeling met injecties
- 07** Op bezoek bij
- 08** Innovatie en techniek - BeterDichtbij
- 10** Miranda, Hannie en Henk vertellen over die ene medewerker
- 12** Kennismaken met... De medisch pedagogisch zorgverleners
- 14** Janny kreeg een hartinfarct en is aan het revalideren
- 19** Column
- 20** Beeldverhaal - Dagbehandeling Interne Geneeskunde
- 22** Fototherapie voor baby's met geelzucht
- 24** Rampoefening in beeld

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

Fotografie

Afdeling Marketing en Communicatie
Jurgen Pillen
Eric Schreuder

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 



“Overal waar ik kwam, liet ik een spoor van schilfers achter”

Melissa vertelt over haar leven met psoriasis

Melissa Muller (47 jaar) uit Ruurlo heeft al sinds haar vijftiende de huidaandoening psoriasis. Inmiddels is ze al het grootste deel van haar leven in de weer met zalfjes, tabletten, kuren, zoutbaden, zonnecabines, aloë vera, huidolie en ga zo maar door. Steeds kwamen de dikke, schilferige plekken weer terug. Het beheerste haar leven. Tot ze naar Ruurlo verhuisde en bij de dermatoloog in het SKB terecht kwam.

Zonnig Curaçao

Het verhaal van Melissa begint op Curaçao, waar ze is geboren. “Het begon met een plek op mijn hoofd, ter grootte van een munt. Na een haarbehandeling viel het ineens op. De plek leek verbrand, maar de dermatoloog kwam tot een andere conclusie.” Melissa kreeg de diagnose psoriasis. Met behulp van zalfjes en dankzij het zonnige klimaat op Curaçao en het zoute zee-water, bleef het jarenlang bij die ene plek. Totdat ze op haar twintigste naar Nederland kwam om te studeren.

Nederlands klimaat en zwangerschap

Melissa had veel baat bij het klimaat op Curaçao. “Toen ik in Nederland ging studeren, werden de klachten erger.” Bij gebrek aan zon en zout zeewater dat warm genoeg is om in te zwemmen, kreeg ze een behandeling in een zoutbad en een zonnecabine. Daarnaast kreeg ze verschillende zalfjes. “Het hielp steeds maar even en dan kwam het weer terug.” Zo ging het jarenlang door, maar toen ze zes maanden zwanger was, wist ze niet wat haar overkwam. “De plekken begonnen zich ineens snel te verspreiden over mijn hele lichaam. Ik was natuurlijk erg geschrokken en vanwege mijn zwangerschap mocht ik veel medicijnen toen niet gebruiken.” Na haar zwangerschap ging het iets beter, maar Melissa merkte dat de plekken steeds sneller terugkwamen naarmate ze ouder werd.

Schilfers, schilfers, schilfers

Het ging van kwaad tot erger. “Op een gegeven moment was mijn lichaam voor 80% bedekt met dikke, witte of grijze, schilferige plakken. Overal waar ik kwam, liet ik een spoor van schilfers achter.

Als ik bij vriendinnen op bezoek was, vroeg ik wel eens gekserend ‘waar staat je stofzuiger?’ Het beheerste mijn leven. Continu was ik aan het afkloppen, stofzuigen en wegvegen. Ik schaamde me voor de plekken op mijn lichaam en ik hield altijd rekening met wat ik aandeed. Het liefst kleding die de plekken zoveel mogelijk bedekte, maar het zat op mijn hele lichaam dus er was altijd iets zichtbaar. Ik voelde de blikken van starende mensen. Sommigen vroegen ook ‘wat heb jij daar?’ En dan waren er nog de goedbedoelde, maar ongevraagde adviezen.

Behandeling met injecties

Toen Melissa naar Ruurlo verhuisde, besloot ze om naar de dermatoloog in het SKB te gaan. “Ik ben bij verschillende ziekenhuizen onder behandeling geweest en inmiddels had ik al veel behandelingen geprobeerd.” Dermatoloog Judith Hendricksen bekeek de plekken op Melissa’s lichaam, luisterde naar haar verhaal en vertelde over een behandeling met injecties. Toen bloedonderzoek uitwees dat Melissa hiervoor in aanmerking kwam, besloot ze ervoor te gaan. “Eigenlijk had ik niets meer te verliezen. Bovendien had ik door psoriasis ook artritis psoriatica, een vorm van ontstekingsreuma, waardoor ik pijn had in mijn gewrichten. Ik wil mijn dochter en pleegkinderen in goede gezondheid zien opgroeien, dus ik besloot ervoor te gaan.” Ze startte met iedere twee weken één injectie. “Die injecties kan ik gewoon thuis zelf zetten. Het werkt eigenlijk hetzelfde als een insulinepen. Je zet de pen op je been en klikt, verder gaat het vanzelf. Mijn inmiddels achttienjarige dochter zet de injecties voor mij, zij studeert Verpleegkunde.”

➤ Lees verder op pagina 06.

> Vervolg van pagina 05.



Geen schilfers meer!

De behandeling met injecties slaat erg goed aan. "Al na twee injecties kon ik het verschil merken. De plekken werden minder en ik vond geen schilfers meer in de badkamer! Ik liet geen spoor meer achter. Ook kan ik eindelijk mijn benen scheren, zonder mijn huid open te halen en het gaat bloeden." Inmiddels zijn de schilferige plekken op haar huid helemaal verdwenen

”
**Al na twee
injecties kon
ik het verschil
merken, geen
schilfers meer in
de badkamer!**

en voelt Melissa zich goed. "Er zijn nog wel lichte plekken te zien, maar dat maakt me helemaal niets meer uit. Ik trek nu ook gewoon een korte broek met een T-shirt aan als het warm is. Ik ben ontzettend blij met het resultaat. Na een tijdje mag ik de injecties weer afbouwen en dan hoop ik dat het resultaat blijvend is. Na al die jaren beheerst psoriasis eindelijk niet meer mijn leven."



Melissa's huid vóór de behandeling met injecties

Psoriasis

Psoriasis is een huidziekte die bij ongeveer 8 op de 1.000 mensen voorkomt. Bij psoriasis maakt het lichaam te snel nieuwe huidcellen aan. De nieuwe huidcellen stapelen zich op en er ontstaat een ontsteking. De huid krijgt daardoor hardé, droge en schilferige plekken. Deze plekken zijn wit of zilvergrijs en kunnen overal op het lichaam ontstaan. Vaak gaat dit samen met jeuk. Psoriasis is niet besmettelijk.

Psoriasis kan ook leiden tot een vorm van reuma (arthritis psoriatica), waarbij er ontstekingen in de gewrichten ontstaan. Vaak in de vingers, tenen of knieën. De oorzaak van psoriasis is nog niet bekend, maar we weten wel dat erfelijkheid een rol kan spelen. Een behandeling kan deze huidziekte niet genezen, maar de plekken kunnen wel een tijdje wegblijven. Bij veel of grote plekken kan de huisarts verwijzen naar de dermatoloog voor verdere behandeling.

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?'

Sam Oldenhave

Els en Gerben uit Aalten zijn op bezoek bij hun zoontje Sam. Sam is op 13 juni, ongeveer tien weken te vroeg, geboren. "We gingen met alle toeters en bellen naar het SKB. Daar ging het allemaal heel snel. Om 10.01 uur waren we op de verloskamer en om 10.07 uur was Sam er", vertellen Els en Gerben. "Na de geboorte werden we vrij snel overgeplaatst naar het Radboudumc in Nijmegen, omdat hij nog zo jong was." Na een opname in het Radboudumc van ongeveer drieënhalve week, mocht Sam weer naar het SKB. "Dat vonden we heel fijn. We zagen ook echt dat dit Sam goed deed." De kersverse ouders komen dagelijks bij Sam op bezoek. "We zijn hier elke dag van 's ochtends vroeg tot 's avonds laat. We doen samen spelletjes, lezen tijdschriften of kijken lekker een serie. Het is gewoon fijn om de hele dag bij hem te kunnen zijn." Ook zijn ze natuurlijk druk met het voeden en knuffelen van Sam. Op het moment dat wij het gezin treffen, mogen ze de volgende dag naar huis. "Hij heeft nog wel sondevoeding en we hebben van de verpleegkundigen geleerd hoe we dit thuis moeten doen. Het is heel fijn dat we naar huis kunnen. Dan gaan we heerlijk onze gewoontjes doen en samen op de bank hangen met Sam heel dicht bij ons."



Agnes en Aloys Hanselman

Agnes is op bezoek bij haar man Aloys. Aloys is al zes weken opgenomen in ons ziekenhuis. Hij heeft een bacterie opgelopen en krijgt daarvoor antibiotica. Zijn vrouw komt elke dag op bezoek: "We gaan vaak even naar de huiskamer van de verpleegafdeling of naar het bezoekersrestaurant. Soms blijven we ook gewoon lekker op de kamer zitten", vertelt ze. Naast zijn vrouw, krijgt hij veel bezoek van zijn kinderen, broers, zussen en tennismaatjes.

Aloys houdt van puzzelen en heeft dit dan ook veel gedaan tijdens zijn opname. "Het is toch een beetje tijdverdrijf", vertelt hij. "En Agnes brengt elke dag de krant mee, zodat ik de puzzels daarin ook kan maken." Helaas kunnen ze niet samen naar buiten, omdat Aloys aan de hartbewaking ligt. "Als ik over een paar dagen naar huis mag, ga ik weer genieten van de buitenlucht." Hij en zijn vrouw zijn erg blij dat hij snel naar huis mag en blikken positief terug op de ziekenhuisopname. "In het ziekenhuis liggen is nooit leuk. Maar wij proberen altijd het positieve te zoeken, want klagen heeft geen zin. En ze doen er hier alles aan om de opname zo prettig mogelijk te maken", vertelt het stel. Op de vraag wat ze gaan doen als ze weer thuis in Lichtenvoorde zijn, zeggen ze: "Dat weten we nog niet. Eerst rustig een kop koffie drinken, een rondje om het huis lopen en naar de groentetuin kijken." Verder is Aloys regelmatig actief op de tennisbaan en hoopt hij dit binnenkort weer op te kunnen pakken.

Meer informatie

Meer informatie over BeterDichtbij vindt u op onze website www.skbwinterswijk.nl/beterdichtbij

BeterDichtbij 



Eenvoudig en veilig contact met de polikliniek of uw zorgverlener via BeterDichtbij

Wij bieden onze zorg zo dichtbij mogelijk. Thuis als het kan, in het ziekenhuis als het moet. Patiënten die onder behandeling zijn bij een zorgverlener van een polikliniek in ons ziekenhuis, kunnen daarom gebruikmaken van de gratis app BeterDichtbij. Dankzij BeterDichtbij kunnen we ook digitaal onze persoonlijke zorg bieden en is veilig contact met uw zorgverlener nog makkelijker.



Stel een vraag waar en wanneer het u uitkomt

Via BeterDichtbij kunt u een niet-spoedeisende vraag stellen of een bericht sturen naar de polikliniek of uw zorgverlener. Dit is veilig en kan overal en op ieder moment van de dag. Bijvoorbeeld thuis vanaf de bank of als u onderweg bent. Binnen drie werkdagen ontvangt u een reactie. Petra Hengevelt, verpleegkundig coördinator van de polikliniek Dermatologie, vertelt: "Het grootste voordeel van een bericht van patiënten via BeterDichtbij, is dat dit sneller bij de juiste persoon terechtkomt dan via telefonisch contact. Daardoor kunnen wij ze meestal sneller beantwoorden." Veel inkomende berichten gaan over een afspraak of het verzetten daarvan, maar er komen

ook medische vragen binnen. U kunt daarnaast ook een foto toevoegen aan uw bericht. "Laatst had een patiënt een vraag over de ingrediënten van een cosmetisch verzorgingsproduct. Ze stuurde een foto mee van de ingrediëntenlijst. Zo kon ik gelijk meekijken en haar vraag beter beantwoorden", aldus Petra.



Door de foto in haar bericht kon ik haar vraag beter beantwoorden

Beeldbellen

Beeldbelafspraken vinden ook plaats via BeterDichtbij. Een beeldbelafpraak kan een afspraak in het ziekenhuis soms vervangen. Daardoor hoeft u niet meer altijd naar het ziekenhuis te komen, maar ziet u de zorgverlener toch. Dit scheelt u reistijd en soms ook reiskosten. Petra: "Tijdens een beeldbelafpraak kan ik de patiënt zien, dus dat is veel persoonlijker dan een telefonische afspraak. Dankzij de videoverbinding kan ik ook direct eventuele huidafwijkingen zien." De berichtenfunctie blijkt ook een mooie aanvulling op een beeldbelafpraak. "Oudere patiënten vinden het tijdens een beeldbelafpraak soms lastig om de digitale agenda erbij te pakken. Ze zijn bang om per ongeluk de afspraak te beëindigen. Ik vraag hen dan om na afloop een berichtje te sturen via BeterDichtbij, zodat we een afspraak kunnen plannen. Dat werkt heel goed." Wilt u toch liever een afspraak in het ziekenhuis, dan is dat in overleg met uw zorgverlener natuurlijk gewoon mogelijk.

Controleer uw persoonlijke gegevens

Als u onder behandeling bent bij één van onze poliklinieken, dan nodigen wij u binnenkort via een SMS en e-mail uit om BeterDichtbij te gebruiken. Het is daarom belangrijk dat u in **Mijn SKB** (www.mijnskb.nl) uw e-mailadres en mobiele telefoonnummer controleert en zo nodig wijzigt. Wilt u deze gegevens aanpassen in Mijn SKB, maar lukt dit niet? De medewerkers van de polikliniek of de receptie in de centrale hal helpen u graag.

“Het is bijzonder dat iemand zo met je meegroeit”

Miranda, Hannie en Henk vertellen over die ene medewerker

Zorg is mensenwerk. Onze zorgverleners hebben dagelijks persoonlijk contact met onze patiënten. In deze rubriek vertellen een aantal patiënten over die ene medewerker die hen in het bijzonder is bijgebleven.



Miranda is al 30 jaar diabetespatiënt type 1

Miranda, Lievelede

“Als kind kwam ik al bij Marion Bieleveld voor mijn diabetes type 1, dat is nu bijna 30 jaar geleden. Ze leerde mij insuline spuiten en nam de begeleiding op zich. Ze is betrokken, deskundig en komt altijd met een oplossing. Ook zegt ze eerlijk waar het op staat en wat de verwachting is. Ik kan lezen en schrijven met haar.

”

Marion is betrokken, deskundig en komt altijd met een oplossing

De insulinepomp, die ik nu drie jaar heb, heb ik aan haar te danken. Sindsdien loopt het beter dan ooit. Ze kent mij door en door en weet precies wat voor mij de juiste instellingen zijn. Dat maakt mijn leven een stuk makkelijker. Toen ik corona had, belde ze iedere dag om te horen hoe het met mij ging in verband met de suikers. Ze is altijd bereikbaar en betrokken. Mijn beide zwangerschappen begeleidde ze ook.

Marion heeft een hart van goud! Ze is niet meer weg te denken uit mijn leven. Hoe het straks moet als ze met pensioen gaat? Daar denk ik liever niet aan. Zij zag mij groot worden en ziet nu mijn kinderen groot worden. Het is bijzonder dat iemand zo met je meegroeit. Ik waardeer haar enorm.”

Henk
raakte verlamd
aan één kant
door een zwaar
motorongeval



Henk, Lichtenvoorde

"In 2005 had ik een zwaar motorongeval, waardoor ik aan één kant verlamd raakte. Toen ik werd overgeplaatst van UMC Groningen naar het SKB, kwam ergotherapeut Marion Straten meteen langs voor oefeningen. Al snel was er een klik. Toen ik naar huis mocht, ging de ergotherapie met Marion door om de dagelijkse dingen weer op te pakken. Sindsdien groeide de band en heeft ze veel voor mij betekend.

Ze maakte allerlei hulpmiddelen, zoals mijn arm orthese (lichaamsdeel ondersteunend hulpmiddel). Er zitten zelfs gaatjes in voor mijn dartpijlen. Zo houd ik mijn goede hand over om te gooien. Haar ontwerp is later verfijnd door een professionele gereedschapsmakerij. Eigenlijk steeds als ik ergens tegenaan loop, bedenkt Marion er iets op of treedt op als bemiddelaar. Alle aanpassingen in huis gingen in overleg met Marion. Marion doet handelingen zelf voor, zodat ze ervaart hoe het werkt en ik kan zien hoe ik het moet gebruiken. Zo had ik ook moeite met koken. Marion regelde dat we gingen koken in het ziekenhuis, super! Ze denkt goed mee, doet veel meer dan bij haar werk hoort en staat altijd voor mij klaar. Zo ontzettend veel energie heeft ze in mij gestoken. Dat is geweldig. Marion hielp mij écht terug in de maatschappij. Het is gewoon een topmens!"

Benieuwd naar het uitgebreide verhaal van Henk? Ga naar www.skbwinterswijk.nl/henk of scan de QR code >>



Hannie, Eibergen

"Twee jaar geleden moest ik mijn borst laten amputeren in verband met borstkanker. Het was en is nog steeds een moeilijke en verdrietige tijd. Ik had veel steun aan verpleegkundig specialist Silvia Schreurs. Daarvoor ben ik haar erg dankbaar. Vanaf de diagnose was ze zeer betrokken. Ze stelde mij gerust en ik kon mijn zorgen bij haar kwijt. Op de een of andere manier hadden we een klik. Dat heb ik niet zo snel met iedereen. Ik had veel last van wondvocht en dat vond ik heel eng. Silvia heeft mij toen heel goed begeleid. Ook de controles met haar waren prettig. Ik had het gevoel dat ik haar al langer kende. Dat heb je weleens, toch?"

”

Ik had het gevoel dat ik haar al langer kende

Ook maatschappelijk werker Adinda heeft veel voor mij betekend op psychisch vlak. Tja, eigenlijk alle medewerkers die mij geholpen hebben ben ik dankbaar. Het was in coronatijd, dus iedereen had het druk. Maar toch was de persoonlijke aandacht er. Ik vind het SKB echt perfect!"



Hannie
moest twee jaar
geleden een
borstamputatie
ondergaan

”
**We kijken
echt per
kind wat het
nodig heeft**



Kennismaken met...

De medisch pedagogisch zorgverleners

Cock, Elif, Linda en Sara vormen samen het team van medisch pedagogisch zorgverleners. Zij zorgen ervoor dat een ziekenhuisopname kindvriendelijk verloopt en de ontwikkeling van het kind zo min mogelijk te lijden heeft onder het feit dat het in het ziekenhuis is. Samen vertellen de enthousiaste dames over hun werk: "Wij hebben echt het leukste vak!"

Het vak van medisch pedagogisch zorgverlener ontwikkelt zich snel. "Waar vroeger vooral de speelkamer onze werkplek was, is dat nu het hele ziekenhuis. Ook is er nu meer aandacht voor preventie en traumahulpverlening." Cock weet dat maar al te goed. Met haar 42 jaar ervaring is zij de oude rot van het team. Cock heette eerst speeljuf, daarna spelobservatrice en pedagogisch medewerker, maar inmiddels medisch pedagogisch zorgverlener. "Zo zie je maar dat ons vak veel breder is geworden."

De rol van medisch pedagogisch zorgverlener

Het team waarborgt de ontwikkeling, opvoeding en het dagelijks functioneren van kinderen en jongeren in de leeftijd van 0 tot 25 jaar tijdens ziekte, opname en behandeling. "We willen dat alles zo prettig mogelijk verloopt, voor zowel het kind als het gezin, met zo min mogelijk stress." Dit gaat bijvoorbeeld om kinderen die voor een operatie of onderzoek komen, maar ook onrustige baby's en jongeren met een eetstoornis. "Vooral ook de omgeving van het kind is belangrijk. Ouders spelen een belangrijke rol in hoe het kind zich voelt. Als een ouder rustig is, zie je dat het kind dat vaak ook is."

Divers werk

"Het werk is heel divers. Zoals voorbereiden op ingrepen, afleiden, verwerkingsspel, helpen bij onrustige baby's, deelnemen aan besprekingen en artsensites, maar ook observeren en signaleren. We kijken echt per kind wat het nodig heeft. We hebben bijvoorbeeld pleisters met verdovende zalf erin. Als een kind komt voor bloedafname, zijn wij grote voorstanders voor zo'n pleister, want dat kan écht het verschil maken. Laatst riep een kind tijdens de afname lachend: 'Wat is er met jullie naalden aan de hand! Ik voel helemaal NIETS!' Voor zo'n succeservaring doe je het." Ook

zorgen ze ervoor dat onderzoeken zoveel mogelijk in de onderzoekskamer plaatsvinden. De rest blijft dan een 'veilige plek'.

Het vak verveelt nooit

Elke minuut is anders. Dat maakt dat hun vak nooit verveelt, ontzettend leuk is en uitdagend blijft. "Iedere dag andere kinderen, doelgroepen, problematiek en ouders. Gepland en ongepland. Bijvoorbeeld een kindje vanaf de bloedafnamepost, dat wij met behulp van focustaal moeten voorbereiden. Dat is positief taalgebruik, waarmee je veel angst, pijn en stress weg kan nemen. Focustaal heeft ons vak echt verbonden met onder andere de verpleging en kinderartsen, die dat ook steeds meer toepassen. En dat gaat ontzettend goed!"

Fijne samenwerking

Sowieso gaat de samenwerking met verpleging, kinderartsen, maar ook bijvoorbeeld met zorg-assistentes, orthopedagogen en medewerkers van het laboratorium heel goed. "Ze weten ons steeds beter te vinden. Het werk is niet meer alleen klinisch (kinderen die opgenomen zijn), maar ook poliklinisch (afspraak in het ziekenhuis). Van een orthopedagoog die om ondersteuning vraagt bij het voorbereiden van een kind die naar een ouder gaat op de Intensive Care, tot een kinderarts die ons inschakelt bij kinderen met bijvoorbeeld angsten of autisme."

Trots team

"We hebben een hartstikke leuk team. We werken zelfstandig. Al onze activiteiten en bevindingen leggen we vast in het elektronisch patiënten dossier. Zo kunnen wij, en andere behandelaars van de patiënt, altijd teruglezen wat er is afgesproken. We zijn echt heel trots op ons vak. En het ziet er waarschijnlijk over tien jaar weer heel anders uit. Het is gewoon het leukste vak in het ziekenhuis!"



“Ik zei tegen mijn man: ‘bel maar even 112’”

Janny kreeg een hartinfarct en is aan het revalideren

Janny de Vries-Tanger (67 jaar) uit Winterswijk-Kotten, voelde zich al vaker niet lekker en had bij inspanning last van druk op de borst. Op een zomerse dag in mei ging dat nare gevoel, na het schoonmaken van de zonnepanelen, niet meer weg. “Het voelde alsof ik in paniek ging raken, maar ik dacht ‘rustig blijven.’” Ze werd opgehaald door de ambulance en het was direct duidelijk wat er aan de hand was: een hartinfarct. Enkele maanden later is Janny aan het revalideren en vertelt ze over het hartinfarct.



Het was een zonnige dag in mei toen Janny op haar kleindochter paste. Ze voelde zich niet lekker en dat was niet de eerste keer. "Als ik het achteraf bekijk, denk ik dat ik al een jaar kleine signaaltjes had", vertelt ze. "Ik was vaak moe en had met inspanning last van mijn borst en uitstraling naar mijn kaken. De ene keer duurde het vijf minuten en de andere keer tien minuten, maar het zakte altijd weer weg. Nu voelde het anders. Er was verder niemand thuis, dus ik ben rustig op de bank gaan liggen met een telefoon in mijn handen en heb mijn kleindochter voor de tv gezet. Gelukkig zakte het na een kwartier weer weg. Mijn man kwam thuis en ik zei tegen hem: 'ik denk dat ik een hartinfarct heb gehad'. Hij reageerde daar gekscherend op: 'dan ben je er toch niet meer?!'" Een week later sloeg het noodlot toe.

In de ambulance en op de Intensive Care

Janny was de zonnepanelen aan het schoonmaken en kreeg weer last van druk op de borst. Ze kon haar armen niet bewegen en haar kaken stonden stijf. "Het voelde alsof ik in paniek ging raken, maar ik dacht 'rustig blijven'. Ik ben op de bank gaan liggen en zei tegen mijn man: 'bel maar even 112'. Hij heeft zelf ook een hartinfarct gehad waarbij hij in elkaar zakte. Dat vond ik veel erger en daarom bleef ik heel rustig." Eenmaal in de ambulance bleek direct dat ze een hartinfarct had. "Ik ging eerst naar het SKB en ben daarna naar het Medisch Spectrum Twente in Enschede gebracht. Daar ben ik gedotterd en heb ik drie stents gekregen. 's Avonds kon ik gelukkig gewoon weer naar het SKB. Ik heb drie dagen op de Intensive Care (IC) gelegen. Het ging al snel beter en mijn cardioloog, dokter Pieters, vertelde dat ik naar huis mocht. Het kwam bijna nooit voor dat iemand direct vanaf de IC uit het ziekenhuis ontslagen werd."

”

Ik had last van druk op mijn borst, kon mijn armen niet bewegen en mijn kaken stonden stijf

Medicijnen en emoties

Eenmaal thuis moet Janny wennen aan de medicijnen. "Ik heb onder andere bloedverduunners gekregen. Het duurde even voordat mijn lichaam daaraan gewend was. Verder gaat het eigenlijk heel goed met me. Ik denk dat ik achteraf gezien meer last heb gehad van de emoties. Over wat er had kunnen gebeuren als het hartinfarct bijvoorbeeld die week eerder was gebeurd, toen ik alleen was met mijn kleindochter. Mijn man was niet thuis en we wonen langs een drukke weg ... oh, daar moet je toch niet aan denken?"

Moeiteloos stoppen met roken

Naast de medicijnen die Janny krijgt, komt ze regelmatig op controle bij de cardioloog en wordt ze begeleid door de afdeling hartrevalidatie. "Ik sport twee keer per week in het SKB. Dat is heel intensief. Tijdens

► Lees verder op pagina 17.



”
**Ik ging altijd maar
door en nu
moet soms even
de rem erop**

Cardioloog Christine Pieters

“Bij een hartinfarct ontstaat er een tekort in de aanvoer van bloed en zuurstof naar een gedeelte van de hartspier. De hartspier heeft bloed met zuurstof en voedingsstoffen nodig om goed te kunnen werken. Dit bloed stroomt via de kransslagaderen naar het hart. In die kransslagaderen kunnen verkalkingen en vernauwingen optreden. Het dichtslippen van de slagader gaat heel langzaam en kan jaren duren. Op een gegeven moment komt er te weinig zuurstof bij de hartspier en dan kan een hartinfarct optreden. De meeste patiënten ervaren dan een hevige druk op de borst met uitstralende pijn naar de armen of kaak.

Patiënten waarbij de kransslagader volledig is afgesloten worden altijd direct gedotterd. Dotteren is een techniek waarbij het bloedvat bij de vernauwing weer ruimer wordt gemaakt, door er een klein langwerpig ballonnetje op te blazen. Over het ballonnetje zit een stent – een buisje van een soort kippengaas - die wordt uitgevouwen en in de vaatwand wordt gedrukt, om het bloedvat open te houden. Na een hartinfarct worden patiënten enkele dagen opgenomen en krijgen ze medicijnen mee naar huis. Sommige medicijnen, zoals bloedverduuners, houden ze levenslang. Daarnaast krijgen ze begeleiding van de afdeling hartrevalidatie en blijven ze een paar jaar onder controle bij de cardioloog. Een hartinfarct kan veel impact hebben op patiënten. Daarom bieden we ook psychische hulp.

De grootste risicofactor voor een hartinfarct is roken. Ik zeg altijd tegen patiënten: ‘Ik kan u alle medicijnen geven, maar als u daarnaast doorgaat met roken heeft het niet zoveel zin’. Een gezonde leefstijl kan dus in belangrijke mate bijdragen aan het voorkomen van een hartinfarct!”

Christine
Pieters,
cardioloog

> Vervolg van pagina 15.

het sporten word ik aangesloten op een monitor, zodat ze me goed in de gaten kunnen houden." Niet alleen lichamelijk moeten patiënten herstellen, maar een hartinfarct is ook erg indrukwekkend. Daarom krijgen ze ook psychische hulp aangeboden. "Ik had dat niet nodig", vertelt Janny. "Toen mijn man een hartinfarct had, heb ik wel therapie gevolgd. Maar nu voelde ik mij mentaal goed." Een positief gevolg van het hartinfarct is dat Janny direct gestopt is met roken. "Ik heb heel lang gerookt, maar na mijn hartinfarct ben ik direct gestopt. Ik had totaal geen moeite om te stoppen."

'Even de rem erop'

Janny is erg tevreden en positief ingesteld. Ze heeft geen rijbewijs en doet alles met de fiets. "Ik merk wel dat sommige dingen meer energie kosten en dat mijn conditie is afgenomen. Het is ook echt een leer-moment geweest: ik ging altijd maar door. Nu neem ik 's middags vaak een pauze. Gewoon even de rem erop. We zijn echte buitenmensen en hebben een grote tuin en moestuin. Altijd wat te doen dus. Maar we genieten er wel van; lekker buiten samen met onze (klein)kinderen."



Hartinfarct

Cijfers en weetjes



92 patiënten per dag

In Nederland komen elke dag ongeveer 92 mensen met een hartinfarct in het ziekenhuis terecht

13 doden per dag

Per dag sterven er gemiddeld 13 mensen aan een hartinfarct: 8 mannen en 5 vrouwen



Signalen hartinfarct

- Druk op de borst
- Uitstralende pijn naar de armen, schouderbladen, hals, kaak of maagstreek
- Zweten
- Misselijkheid of braken

Risicofactoren

- Roken
- Diabetes
- Hoge bloeddruk
- Hoog cholesterol
- Hogere leeftijd
- Erfelijke factor





'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



eminent
WONEN & ZORG

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.

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.

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**

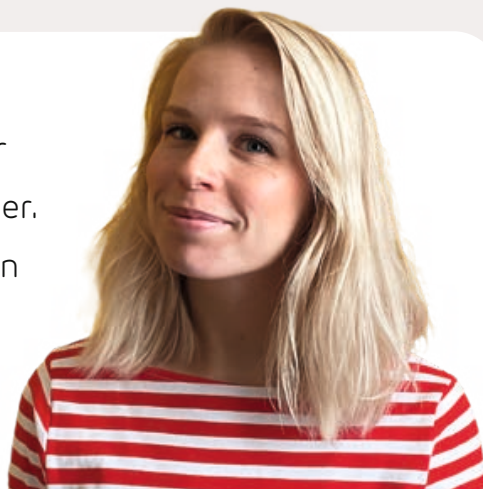


Groenloseweg 12 | 7261 AN Ruurlo | T. 0573 726 826

info@eminent-wonen.nl | www.eminent-wonen.nl

"ook bereikbaar in de avond en weekend"

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 'rampscenario'.



Wat een ramp!

"Een paar maanden geleden verscheen er een e-mailtje in de gezamenlijke mailbox van mij en mijn collega's. Wie zou er dit keer meedoen aan onze rampoefening? Ja, wij plannen onze rampen. Wel zo gemakkelijk en altijd goed voorbereid. Dat laatste is tenminste het uitgangspunt, want een ramp laat zich natuurlijk niet plannen. Daarom wordt regelmatig een rampscenario bedacht om de kennis van onze medewerkers bij te spijkeren. Want hoe gaat het ook alweer?

Mijn collega en ik sloten tijdens 'de ramp' aan om in de gaten te houden of technisch alles goed verliep. Je wilt immers geen 'computerproblemen' hebben met een grote groep slachtoffers aan je deur. De geplande zaterdagochtend werd ik om 07.30 uur verwacht voor de aftrap in het SKB. Met een broodje in de vuist en een beetje slaap in m'n ogen werd, met nog ongeveer 70 collega's, het programma van die ochtend doorgenomen. Ook sloten enkele collega's van andere ziekenhuizen aan (uit het werkveld) om te beoordelen hoe het verliep en om verbeterpunten te noteren. Een beetje extra spanning kon er nog wel bij. Hoewel er van spanning nog geen sprake was, we hadden er wel zin in!

Omdat mijn collega en ik geen levens gingen redden, liepen wij rustig richting de Spoedeisende Hulp (SEH). Daar was de sfeer inmiddels een stuk minder ontspannen. Normaal aan het werk gaan en wachten tot je geïnformeerd wordt over een ramp was er niet bij. Vrijwel iedereen stond in de startblokken. Misschien lag dat aan enkele 'slachtoffers' die aan de vroege kant waren en al kletsend op de wachtstoeltjes plaatsnamen.

Klokslag 8.00 uur werd 'een grote kettingbotsing op de N319' gemeld. Auto's, trekkers, busjes en zelfs huifkarren waren van de partij. De slachtoffers werden één voor één opgehaald, doorverwezen of meteen behandeld. Die laatste groep kwam in veel gevallen met een ambulance binnen, wat het allemaal wat spectaculairder maakte. Mijn collega en ik hadden geen bijzonder grote rol, totdat een laptop besloot ermee op te houden. En laten wij daar nou net niet over gaan. 'Maar jullie zijn toch van ICT?!' Er was weinig tijd om die discussie aan te gaan, dus besloten we zo goed mogelijk mee te denken. Mijn collega vroeg meteen of er een reservelaptop beschikbaar was. Die lag klaar, alsof deze uitval ook gepland was. Uiteindelijk bleek dit gewoon een goede voorbereiding van de SEH te zijn, zoals wél in de planning stond.

De SEH was uiteraard ook voor 'normale' slachtoffers beschikbaar, echte patiënten dus. Een jongen en een vrouw meldden zich aan de balie. De jongen keek in eerste instantie angstig opzij toen hij een bijzonder goed geschminkt slachtoffer in een rolstoel zag zitten. Met enkele glasscherven en het nodige nepbloed op z'n hoofd keek de man terug: "Oh, niks aan de hand hoor, dit is maar een oefening", stelden we de jongen gerust. "Allemaal nep."

Even later stopte de oefening en startte de evaluatie. Een opvallend punt van feedback kwam van de gespeelde slachtoffers: zij voelden zich goed geholpen en konden geen verbeterpunten bedenken. Met dat compliment in onze zak wordt een nieuwe 'ramp' alweer bedacht en hopen we dat het bij slechts een oefening zal blijven."

Evelien

De Dagbehandeling Interne Geneeskunde

De Dagbehandeling Interne Geneeskunde (DIG) bevindt zich op de tweede verdieping van ons ziekenhuis, route 9.1. Op de DIG komen patiënten voor een behandeling voor kanker, de ziekte van Crohn/Colitis Ulcerosa, MS, reuma en auto-immuunziekten. Van maandag tot en met vrijdag staan de oncologieverpleegkundigen, zorgassistenten en gastvrouwen klaar om een behandeling zo aangenaam mogelijk te maken. Afhankelijk van de behandeling, werken zij samen met verschillende artsen en verpleegkundig specialisten in ons ziekenhuis.



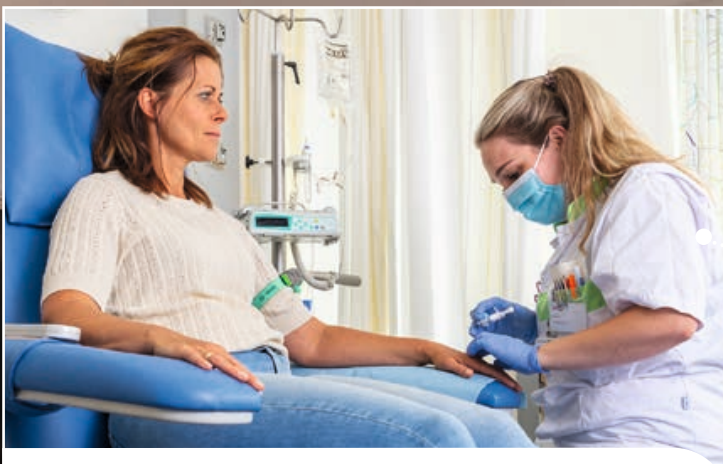
De gastvrouw en zorgassistenten zorgen goed voor de patiënten tijdens een behandeling. Zij bieden wat te drinken en eten aan.



In de voorbereidingsruimte maakt de verpleegkundige de behandeling (bijvoorbeeld een infuus) klaar voor gebruik.

De hoofdhuidkoeler

De verpleegkundige plaatst de hoofdhuidkoeler op het hoofd van de patiënt die chemotherapie krijgt. De meeste patiënten die chemotherapie krijgen, hebben last van haaruitval. De hoofdhuidkoeler kan bij sommige chemokuren het haarverlies op de hoofdhuid voorkomen.



De oncologieverpleegkundige regelt de zorg rondom de behandeling en houdt de patiënt goed in de gaten.

Infuus

Voordat de behandeling kan beginnen, prikt de verpleegkundige een infuus bij de patiënt. Hiervoor gebruikt ze de stuwband zodat de vaten beter zichtbaar zijn en het infuus gemakkelijker geprikt kan worden. Daarna sluit de verpleegkundige de patiënt aan op het infuussysteem en stelt ze de druppelsnelheid in.



De bloeddruk/pols wordt standaard gemeten voorafgaand aan de behandeling.

Op de DIG hebben we behandelstoelen. Als zitten niet mogelijk is, kunnen patiënten tijdens de behandeling ook op bed liggen.

Fototherapie voor baby's met geelzucht

Tot voor kort konden baby's met geelzucht alleen in het ziekenhuis behandeld worden. Dat moet anders kunnen, en dat kan nu gelukkig ook. Dankzij een speciaal slaapzakje kunnen sommige baby's de behandeling foterapie thuis krijgen. Hierdoor kunnen deze kinderen en hun ouders sneller naar huis.



Geelzien

“Geelzien bij pasgeboren baby’s komt vaak voor. Een beetje geelzien is niet erg. Maar als de waarde van het bilirubine te hoog is, kan dit schadelijk zijn voor de hersenontwikkeling van het kind. Bij hoge waarden is het nodig om een baby te behandelen met fototherapie”, vertellen Neonatologie verpleegkundigen Loran Lubberink en Lotte ten Vregelaar.

BiliCocoon

Bij fototherapie wordt gebruik gemaakt van lampen met speciaal blauw licht. Deze lampen zorgen ervoor dat het bilirubine in het bloed (versneld) afgebroken wordt en eenvoudig het lichaam kan verlaten via de urine en ontlasting. Voor de thuisbehandeling maakt het SKB gebruik van een BiliCocoon. Dit is een soort slaapzakje dat de hele dag en nacht blauw licht afgeeft.

Loran: “Fototherapie thuis heeft veel voordelen. Vooral dat de behandeling in de eigen vertrouwde omgeving is, is fijn voor ouders. We zien dat moeder en kind dan vaak meer ontspannen zijn. Als je baby naast de geelzucht verder gezond is, hoe fijn is het dan als je je kraamweek gewoon thuis kunt doorbrengen. We zijn dan ook trots dat we het initiatief als verpleegkundigen en kinderartsen in het SKB hebben mogen uitwerken en nu kunnen aanbieden aan ouders.”

Dagelijkse controle

Ouders die met hun baby en de BiliCocoon naar huis mogen, krijgen in het ziekenhuis uitleg over hoe de thuisbehandeling werkt. “We geven ouders uitleg over de BiliCocoon, zodat ze goed voorbereid naar huis gaan. Ook kunnen zij alle informatie thuis nog eens rustig bekijken in onze voorlichtingsvideo en patiëntenfolder.”

Het SKB werkt bij de thuisbehandeling samen met de regionale verloskundige. De verloskundige

komt iedere dag thuis langs om bloed af te nemen bij de baby. Als daaruit blijkt dat de bilirubinewaarde laag genoeg is, wordt de fototherapie gestopt. Ook baby’s die thuis geboren zijn en geel gaan zien, kunnen gebruik maken van de BiliCocoon via het SKB. In dat geval verwijst de regionale verloskundige de baby door naar de kinderarts.

”

Hoe fijn is het als ouders en baby hun kraamweek gewoon thuis kunnen doorbrengen

Behandeling in het ziekenhuis

“Naast de thuisbehandeling, blijft behandeling in het ziekenhuis uiteraard ook mogelijk. Want er zijn natuurlijk ook baby’s die naast geelzucht andere gezondheidsproblemen hebben, waardoor ze nog niet naar huis kunnen. Zij krijgen de fototherapie in het ziekenhuis.”



Wat is geelzucht?

Geelzucht bij pasgeborenen komt vaak voor. Het is eigenlijk een normaal symptoom. Wat is de oorzaak? Na de geboorte is er een verhoogde afbraak van rode bloedlichaampjes, omdat er dan minder bloedlichaampjes nodig zijn dan tijdens de zwangerschap. Daarbij komt de stof bilirubine vrij. Deze wordt door de lever verwerkt en via de ontlasting en urine uitgescheiden. Door onrijpheid van de lever is de verwerking niet voldoende. Een teveel aan bilirubine komt in de bloedbaan terecht en dan ontstaat de gele kleur van de huid.

Een beetje geelzien is niet erg. Bij de meeste baby’s verdwijnt dit na een paar dagen langzaam weer. Maar als de waarde van het bilirubine te hoog is, kan dit schadelijk zijn voor de hersenontwikkeling van het kind. Dit moet behandeld worden met fototherapie. In uitzonderlijke gevallen is een wisseltransfusie (vervanging van het bloed) nodig om hersenbeschadiging te voorkomen.

De rampoefening

Afgelopen zomer vond er een grote rampoefening plaats op de Spoedeisende Hulp (SEH) in ons ziekenhuis. Het scenario dat zich afspeelde, was een groot ongeluk op de Groenloseweg (N319) met veel slachtoffers, waaronder kinderen. Met deze oefening deden in totaal 109 mensen mee: medewerkers van meerdere afdelingen van het SKB, medisch specialisten, lotus-slachtoffers van het Lotuskring Zieuwent, Witte Kruis Ambulancezorg en een aantal (externe) waarnemers. Een coördinator bepaalde wie, wanneer het scenario in ging tijdens de oefening, om een plotselinge grote toestroom van patiënten zo goed mogelijk na te bootsen. Om voorbereid te zijn op crisissituaties zoals een grote ramp of zwaar ongeval, wordt er regelmatig geoefend. Hieronder krijgt u een impressie van hoe zo'n rampoefening in zijn werk gaat.



Verpleegkundigen van de SEH krijgen de eerste informatie over de ramp. De rollen worden verdeeld. De waarnemers met de groene hesjes observeren de hele oefening.



Voordat de oefening start, verzamelen alle deelnemers in het Auditorium.



Het eerste slachtoffer wordt binnengebracht door de ambulance. De triageverpleegkundige beoordeelt hoe ernstig de situatie is en deelt de patiënt in, in een categorie (T1: levensbedreigend, T2: behandeling binnen 6 uur nodig, T3: licht gewond).



De lotusslachtoffers schminken zichzelf om de oefening zo écht mogelijk te laten lijken. Dit zijn allemaal vrijwilligers van Lotuskring Zieuwent die vaker ingezet worden voor oefeningen.



De medewerkers van de ambulance dragen de patiënt zorgvuldig over aan de SEH-arts en SEH-verpleegkundige.



Tijdens de oefening zijn de verpleegkundig coördinator (VECO) en medische coördinator (MEDCO) de spin in het web. Zij houden de situatie op de SEH nauwlettend in de gaten. Als er knelpunten zijn, schakelen zij de teammanager in.



De ambulance werkt nauw samen met het ziekenhuis. Tijdens een ramp zijn zij onmisbaar en daarom oefenden ze ook mee. Zij brachten lotus-slachtoffers binnen bij de SEH.



Triagepunt. Naast de triageverpleegkundige staat er ook een secretaresse bij het triagepunt. Zij noteert bij binnenkomst van slachtoffers patiëntgegevens en zorgt dat de patiënt een polsbandje krijgt.



Deze patiënt is, nadat hij binnen is gekomen bij de SEH, doorverwezen naar de afdeling Radiologie om een scan te maken.



Een SEH-verpleegkundige is in gesprek met één van de (lotus)slachtoffers. De lotusslachtoffers zitten helemaal in hun rol.



Patiënten met lichte verwondingen en/of breuken worden geholpen bij de polikliniek Chirurgie.



Bij de rampoefening zijn meerdere afdelingen van ons ziekenhuis betrokken. Zo ook de Intensive Care/Cardio Care (IC/CC). Hier wordt een patiënt overgeplaatst naar de IC/CC.



Er is ook een kinderverpleegkundige om kinderen met lichte verwondingen en/of breuken op te vangen en mentaal te ondersteunen.



Rx
90-876
De lach van zus Dewi:
* * * ELKE DAG INNEMEN * * *

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®



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 38 | 7136 LS Zieuwent
T. 0544 - 793001

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



Roessingh
Revalidatie Techniek

Onderdeel van mijn leven

ORTHESEN
PROTHESEN
MAMMACARE
ELASTISCHE KOUSEN
ORTHOPEDISCHE SCHOENEN

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

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

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

VZ | GROOT BIJSTERVELT

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 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 03

Valuas Groot Bijstervelt is onderdeel van Valuas Zorggroep

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

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

