

SKB

magazine

Neem
gratis
mee

Tom is
ongeneeslijk ziek

Jan kreeg
de diagnose
botontkalking

de donatie-
coördinator



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

sensire

sensire.nl

leven zoals u wilt

KRABBEN

orthopedische schoentechniek

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

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

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

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

Kerkstraat 20, 7135 JL Harreveld
0544 377308 - info@krabbenost.nl - www.krabbenost.nl

Zo lang mogelijk thuis blijven wonen?

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

Onze thuiszorgmedewerkers in Eibergen en Neede staan voor u klaar! Zo doet u nog steeds zoveel mogelijk **zelf**, maar nooit **alleen**

Thuiszorg aanvragen?
Bel 0900-9200 of

kijk op **livio.nl**



Zelf Zorg

Livio

Voorwoord

Beste lezer,

Op het moment dat deze editie van het SKB Magazine uitkomt, hebben wij net ons vernieuwde Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) in gebruik genomen. Dit was een groot project, waar veel collega's ruim een jaar druk mee zijn geweest. Het EPD is een van de belangrijkste en meest gebruikte programma's in ons ziekenhuis. Voor u beter bekend als Mijn SKB. Om ervoor te zorgen dat dit zo goed mogelijk werkt, vragen we u om een aantal stappen te doorlopen. Deze stappen vindt u op pagina 25 van dit magazine in 'Hoe werkt het'.

Verder vertellen patiënten over hun aandoening en hoe het nu met ze gaat. Zo is Tom ongeneeslijk ziek en is hij samen met Oriolus, een centrum voor kankerpatiënten en naasten gevestigd in het SKB, een lotgenotengroep gestart voor jongvolwassenen. En Jenny heeft een klapvoet, waardoor lopen moeizaam gaat en het risico op struikelen groter is. Ze is geopereerd en sindsdien kan ze weer genieten van fietsen en wandelen.

Zoals in elke editie kunt u kennismaken met een van onze medewerkers, deze keer donatiecoördinator Roelie en u kunt een kijkje nemen in het Stiltecentrum bij het beeldverhaal.

Ik wens u veel leesplezier.

Inge de Wit
Bestuurder
Streekziekenhuis
Koningin Beatrix



Jan brak zijn heup en kreeg de diagnose botontkalking

In dit magazine

- 04** Tom is ongeneeslijk ziek
- 07** Op bezoek bij
- 08** Innovatie en techniek - SPECT/CT
- 10** Marlot en Karlijn vertellen over hun waardering voor verpleegkundige Lotte
- 12** Kennismaken met - De donatiecoördinator
- 14** Jan kreeg de diagnose botontkalking
- 19** Column Evelien
- 20** Beeldverhaal - Het stiltecentrum
- 22** Jenny vertelt over haar klapvoet
- 25** Hoe werkt het - Mijn SKB is vernieuwd

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, Gebbink Media en Jeffrey Ruesink
Fotografie & Video

Uitgever

BC Uitgevers BV

Vormgeving

Nanno van Leeuwen

Oplage 2.275

Bladmanager & advertentieverkoop

Digna Ketelaar
T 06 44 20 99 10

Contact

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

T 0543 54 43 10
E communicatie@skbwinterswijk.nl

www.skbwinterswijk.nl

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

-  @SKBWinterswijk
-  Streekziekenhuis Koningin Beatrix
-  skb_winterswijk

Streekziekenhuis
Koningin Beatrix



2667-2049



”

**Gewoon
kunnen zijn
wie je bent – ook
al heb je deze
ziekte – dat is
belangrijk**

Contact met lotgenoten is voor Tom heel belangrijk

“Mensen ontmoeten met dezelfde soort ziekte, dezelfde vragen en dezelfde ervaringen”

In mei 2022 krijgt Tom van Beusekom uit Bredevoort de diagnose slokdarmkanker met uitzaaiingen in de lever en de lymfen. Met zijn nog maar 32 jaar hoort Tom dat hij ongeneeslijk ziek is. Zijn leven en dat van zijn vrouw Paula staat volledig op z'n kop. Lotgenotencontact is voor Tom heel belangrijk: “Ik vond hierin herkenning en openheid, maar ook luchtigheid en lol.” Zo ontstaat het initiatief om samen met Oriolus, centrum voor leven met en na kanker, een groep te starten speciaal voor jongvolwassenen.

Mallemolen

De eerste periode na de diagnose was heel heftig. “De mallemolen begint meteen te draaien. Je wordt echt geleefd. Ik was amper thuis of ik kreeg al een telefoontje met alle afspraken voor chemokuren”, vertelt Tom. Ook emotioneel was het heftig. “Toen we de uitslag net hadden gehoord, dachten we echt in dagen: morgen kan de laatste dag zijn. We zijn meteen goed opgevangen door het palliatief team – dit team kijkt naar de kwaliteit van leven van mensen met een levensbedreigende aandoening. De palliatief verpleegkundige kijkt niet alleen naar de fysieke kant, maar ook naar de psychische, sociale en spirituele aspecten. Wat later sprak ik ook met maatschappelijk werker Adinda. Zij komt nog steeds regelmatig langs, dat is heel fijn. Met haar hebben we een speciale band, zij staat heel dichtbij.”

“Ik kwam erachter wat ik miste”

Tom gaat verder: “Als die eerste overlevingsfase wat gezakt is, dan begint het malen. Mijn ziekte was ook voor mijn omgeving lastig. Mensen konden er moeilijk mee omgaan. Ik kreeg – hoe goed bedoeld ook – adviezen waar ik niets mee kon. Ik voelde me niet begrepen. Ik begon toen na te denken over mijn geestelijke gezondheid. Open zijn over mijn ziekte, bewegen en sporten helpen mij. En met mensen

kletsen. Zo kwam ik in september voor het eerst bij Oriolus. Oriolus is een centrum voor leven met en na kanker, gevestigd in het SKB. Ik ben daar gestart met schilderen. Zo kwam ik erachter wat ik miste: mensen ontmoeten met dezelfde soort ziekte, dezelfde vragen, dezelfde ervaringen.”

Tips en lol

“Als je jong bent, zit je in een andere levensfase dan bijvoorbeeld 60-plussers en heb je andere vragen. Zo hadden wij nog wel een kinderwens en hebben we gekeken of we mijn zaad konden invriezen. Dat lukte helaas niet meer. Maar ook dingen als oncologische fysiotherapie. Ik wil vooral van het leven genieten en sporten is voor mij heel belangrijk. Het mooie van lotgenoten in dezelfde leeftijd is dat je elkaar hierover tips kan geven. En lol maken, dat vind ik heel belangrijk.”

Herkenning en vriendschap

Bij een jongerenbijeenkomst in Hengelo, vindt Tom herkenning en vriendschap. Tom: “Die herkenning en openheid, maar ook de luchtigheid en lol waren voor mij heel waardevol. Lachen met leeftijdsgenoten, dat vind ik belangrijk. Bij die bijeenkomst leerde ik een

> Lees verder op pagina 06.



> Vervolg van pagina 05.

jongen kennen uit Almelo die ook ongeneeslijk ziek is. Toen dacht ik: 'in onze regio is eigenlijk niks.' Zo ontstaat het idee om in de Achterhoek een jongvolwassenengroep te starten.

Lotgenotengroep voor jongvolwassenen

Daarnaast meldde zich nog iemand. In haar werk als wijkverpleegkundige bij Sensire zag Félíce Peek ook het belang van lotgenotencontact. Samen met Kirsty Kruisselbrink van Oriolus en Felice Peek zet Tom in de Achterhoek een lotgenotengroep op

voor jongvolwassenen. Tom: "Voor contact, tips en vooral om samen leuke dingen te doen. Elke eerste vrijdag van de maand organiseren we een avond. De eerste avond in Aalten was een succes. Kennismaken met elkaar, soep met broodjes en een gezellige kletsplot. Het mooie is dat anderen ook enthousiast zijn", vertelt Tom blij. "Er zijn al vrijwilligers en ook ideeën voor andere avonden en activiteiten. Zo is er iemand die iets wil organiseren rondom seksualiteit en is er een oncologisch fysiotherapeut die wil begeleiden bij sporten." Tom is enorm blij met deze lotgenotengroep. "Dit draagt echt bij aan kwaliteit van leven. Gewoon kunnen zijn wie je bent – ook al heb je deze ziekte – dat is belangrijk."

Kirsty Kruisselbrink over lotgenotencontact

Oriolus is een IPSO-centrum; centrum voor leven met en na kanker. Kirsty Kruisselbrink, een van de initiatiefnemers vertelt: "Inmiddels zijn we twee jaar open en hebben we een mooie plek in het SKB. We spelen vooral in op behoefte. Dit kan van alles zijn: informatie, ontspanning, leuke activiteiten of lotgenotencontact. Ik speelde al een tijdje met het idee voor een lotgenotengroep voor jongvolwassenen in de hele regio Achterhoek. Zo kwamen mijn idee en de wens van Tom bij elkaar. De lotgenotengroep is voor AYA's (adolescents en young adults) en kinderkankersurvivors. De richtlijn is 18 tot en met 39 jaar, maar we kijken niet heel precies natuurlijk. Elke maand komen we bij elkaar en starten we met een hapje eten. Het programma is afhankelijk van de behoefte en ideeën die er binnen komen. De eerste bijeenkomst was op een vrijdagavond in juli in Aalten, maar de locatie kan verschillen. Op onze website vind je hierover informatie. Heb je met kanker te maken en behoefte om te delen met lotgenoten? Wees welkom. Alleen al te weten dat een ander jou begrijpt is soms genoeg en heel fijn."

Kijk voor meer informatie op: www.oriolus-achterhoek.nl

Op bezoek bij

Voor patiënten die opgenomen zijn, spelen familie en naasten meestal een belangrijke rol. Het bezoekenmoment 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?'

Gijs Mol

Anouk is op bezoek bij haar drie maanden oude zoon Gijs. Sinds zijn geboorte heeft Gijs last van zijn darmen. "Hij kan daardoor niet goed slapen en hij heeft problemen met zijn ontlasting", vertelt Anouk. "In overleg met de kinderarts hebben we daarom afgesproken dat Gijs een weekje in het ziekenhuis blijft ter observatie." De eerste dagen in het ziekenhuis was Gijs erg onrustig en daarom was het beter om niet zoveel bezoek langs te laten komen. Alleen Anouk en haar man waren er iedere dag. "We hebben regelmatig een korte wandeling gemaakt. Een rondje om het ziekenhuis is daarvoor ideaal. We hebben ook veel gevideobeld met de opa's en oma's, zodat ze hem wel even konden zien. En ik ben hier een nachtje blijven slapen."

De week in het SKB is bijna voorbij. "Gijs en ik hebben wel afgesproken dat dit de laatste keer is dat hij in het ziekenhuis ligt", grapt ze.

"Met een beetje geluk mag hij vandaag weer naar huis en anders blijven we nog een nachtje. We hopen wel dat we weer lekker naar huis mogen. Dan laten we snel de opa's en oma's langskomen, zodat ze met hem kunnen knuffelen. Ze hebben hem gemist en kunnen eigenlijk geen week zonder Gijs."



Saraya en Louay Roode

Bertes bezoekt zijn vrouw Saraya en hun pasgeboren zoon Louay. Louay werd te vroeg geboren via een keizersnede toen Saraya 35 weken zwanger was. Daarom wordt hij momenteel verzorgd op de afdeling Neonatologie. De keizersnede was een nieuwe ervaring voor Saraya. Gelukkig verliep alles soepel. Bertes vertelt: "Sinds we hier zijn, is alles vlot en zonder problemen verlopen. Vanaf de bevalling tot aan de nazorg van de verpleegkundigen. We voelden ons op ons gemak en zodra er iets aan de hand was met onze kleine Louay, werd er meteen actie ondernomen. Het voelde direct vertrouwd."

"We hebben thuis nog drie andere kinderen, die ook op bezoek zijn geweest. Ze werden warm onthaald en kregen zelfs hulp bij het vasthouden van hun broertje. Dat was geweldig om te zien", vertellen beide ouders lachend. Louay's gezondheid gaat ondertussen erg vooruit. "Een week geleden voelde hij zich niet zo goed, maar nu zien we duidelijk verbetering. Af en toe heeft hij nog een kleine terugval, maar verder is alles onder controle." Ondanks de goede zorg in het ziekenhuis, kijken ze ernaar uit om Louay binnenkort mee naar huis te nemen. Op de vraag wat ze van plan zijn als ze weer thuis zijn, antwoorden ze enthousiast: "Er staat ons een welkomstbabyshower te wachten. Mijn moeder had dit al gepland voor de dag dat ik ongepland naar het ziekenhuis ging. We kijken er echt naar uit."

”

**Dit nieuwe model
SPECT/CT kan
weer zeker tien
jaar mee**



Sneller en nauwkeuriger: onze nieuwe SPECT/CT

Onze polikliniek Nucleaire Geneeskunde heeft sinds deze maand een nieuwe SPECT/CT. Met dit apparaat kunnen we organen (bijvoorbeeld nieren, longen, hart, brein en botten) in beeld brengen. Patiënten krijgen eerst een injectie met radioactief materiaal, waardoor het onderzochte gebied oplicht op de scans. Ben Bulten (foto) en Wouter van der Bruggen, nucleair geneeskundigen, leggen uit wat de nieuwe SPECT/CT kan en wat dit betekent voor onze patiënten.

Eerste in de regio

Ben: "Onze oude SPECT/CT was aan vervanging toe na jaren van trouwe dienst. Dit was dus een goed moment om te kijken naar de nieuwste ontwikkelingen en mogelijkheden op het gebied van SPECT/CT's. We hebben gekozen voor het nieuwste model. Hiermee zijn we het derde ziekenhuis van Nederland en in deze regio zelfs de eerste met dit model. Dit apparaat kan weer zeker tien jaar mee."

Wouter vult aan: "Het is belangrijk dat we onze patiënten zo goed mogelijk kunnen afbeelden met de nieuwste technieken. We zijn graag innovatief waar het kan."

”
**We kunnen
onze patiënten
nu nog
nauwkeuriger
helpen**

Betere zorg voor de patiënt

De nieuwe SPECT/CT is nauwkeuriger en sneller dan de vorige. Wouter: "Onze patiënten hoeven dus minder lang in het apparaat te liggen. Daarnaast kunnen we met een nog hogere zekerheid een diagnose stellen, omdat de beelden iets scherper zijn."

Ook is het nu mogelijk om een goed beeld te krijgen met minder radioactief materiaal. "Dat is vooral fijn voor doelgroepen die je zo min mogelijk wil blootstellen aan radioactieve middelen. Bijvoorbeeld zwangeren en kinderen", legt Ben uit.

Eigen voorraad radioactief materiaal

Sommige ziekenhuizen bestellen vooraf klaargemaakte injecties met de juiste mix en hoeveelheid aan radioactief materiaal. Binnen het SKB hebben we onze eigen voorraad met radioactieve middelen. Dat betekent dus dat we zelf onze injecties kunnen vullen. Hierdoor hoeven we niet te wachten op bestellingen en zijn we flexibeler in onze planning. Ook kunnen we hierdoor onze wachttijden kort houden en zijn patiënten sneller aan de beurt voor een onderzoek.

“Haar nuchterheid en humor maakte de situatie wat luchtiger”

Marlot en Karlijn vertellen over hun waardering voor verpleegkundige Lotte

Zorg is mensenwerk en als het nodig is, zetten we een stap extra. Dat vinden we vanzelfsprekend. Toch is het vaak juist die extra stap die het contact voor patiënten zo bijzonder maakt. In deze rubriek vertellen patiënten over wat dit voor hen betekent. Zo vertellen Marlot en Karlijn Kersjes uit Zieuent over wat obstetrie- en gynaecologie-verpleegkundige Lotte voor hen heeft betekend tijdens en na de geboorte van hun dochter Ella.

3,5 week te vroeg

In mei 2022 verwachtten Marlot en haar vrouw Karlijn hun eerste kindje. Dat liep helaas niet zoals verwacht, want al in april braken Marlots vliezen. Eenmaal in het SKB ging het snel en werd dochter Ella, die in een stuit lag, 3,5 week te vroeg geboren via een keizersnede. Ella had moeite met drinken en moest daarom nog even in het ziekenhuis blijven. Vooral die eerste dagen waren hectisch. “We hebben veel verschillende zorgverleners gezien, ieder met hun eigen informatie. Iedereen verdient een pluim, want er werd

echt goed voor ons gezorgd, maar er kwam in korte tijd wel heel veel op ons af. Gelukkig was daar Lotte.”

‘Volg vooral je gevoel’

“We hadden direct een fijne klik met Lotte. Zij was de eerste die tegen ons zei: ‘volg vooral je gevoel’. Als je door alle informatie soms door de bomen het bos niet meer ziet, is dat een heel fijn advies. Lotte’s directe en eerlijke benadering sprak ons heel erg aan. Ze is heel nuchter en zo zijn wij zelf ook. Soms was de situatie gewoon shit en dat zei ze dan ook. Gewoon zoals het is. Naast de goede gesprekken hebben we ook erg met haar gelachen. Het was gewoon gezellig.”

Gevoel voor humor

Na elf dagen mochten Ella en Marlot naar huis. Maar eenmaal thuis met z’n drietjes, kreeg Marlot koorts en een rode, harde buik. Vier uur later waren ze alweer in het SKB. Met haar gevoel voor humor bracht Lotte luchtigheid in deze toch wel spannende en onzekere tijd. “Lotte zei verbaasd: ‘Hè, zijn jullie er nu alweer? Dat kan niet, ik heb jullie net uitgeschreven.’ En toen met een knipoog en een gemaakte zucht: ‘Nou vooruit, dan krijgen jullie weer een kamer.’ En weer nam ze alle tijd voor ons en weer werden we in de watten gelegd.”



Lotte was voor ons inmiddels een bekend gezicht en dat gaf een vertrouwd gevoel





Een vertrouwd gezicht

Eind april moest Marlot opnieuw terug naar het ziekenhuis, omdat haar koorts nog niet genoeg was gezakt. En weer was daar Lotte. "Ze was voor ons inmiddels een bekend gezicht en dat gaf een vertrouwd gevoel. Weer nam ze alle tijd. Normaal gesproken wacht je tussen de onderzoeken door in de wachtkamer, maar omdat het rustig was op de afdeling, had Lotte een aparte kamer voor ons drieën geregeld. Daar waren we zo blij mee! Het maakte de situatie voor ons minder zwaar en daar zijn we haar heel dankbaar voor."

Inmiddels is Ella alweer bijna 1,5 jaar en het gaat goed met haar en met haar beide moeders.

Trots

Lotte: "Wat leuk om dit compliment krijgen! Ik ben trots op de gezinsgerichte en persoonlijke zorg die we leveren. Door de kleinschalige sfeer werken wij in een klein, hecht team met fijne collega's. Er is tijd voor persoonlijke aandacht, een luisterend oor, maar ook humor en gezelligheid en dat vind ik erg belangrijk. Als de baby extra zorg nodig heeft, kan het gezin bij elkaar op de kamer verblijven. Dit maakt onze zorg op de afdeling Vrouw-Kind extra uniek."

”
**Ik kan in de
laatste fase iets
voor iemand
betekenen**



Kennismaken met...

De donatiecoördinator

“In de laatste fase van iemands leven iets kunnen betekenen, een laatste wens helpen uitvoeren. Dat vind ik mooi.” Roelie Klein Wolterink werkt al meer dan tien jaar als verpleegkundige op de Spoedeisende Hulp en sinds 2017 is zij ook donatiecoördinator. Ze regelt alles rondom orgaan- en weefseldonatie in ons ziekenhuis.



Roelie is aanspreekpunt voor artsen en verpleegkundigen en iedereen die met orgaan- en/of weefseldonatie te maken krijgt. "Ik zorg dat alles rondom donatie goed verloopt. Mijn taken zijn divers; van onderwijs aan collega's tot zorgen dat alle documenten en werkwijzen over orgaan- en weefseldonatie kloppen. Na afloop van een donatie evalueer ik alles met de artsen. En is er een donatie, dan ondersteun ik hierbij."

Kans van 1 op 200

"De kans dat je zelf een orgaan nodig hebt, is veel groter dan de kans dat je een orgaan kunt afstaan", vertelt Roelie. Er is maar een kans van 1 op 200 dat je na overlijden en toestemming orgaandonor kan worden. "Een patiënt komt alleen in aanmerking voor orgaandonatie als hij op de Intensive Care (IC) aan de beademing ligt en/of hersendood is. Dan beoordelen de artsen samen of diegene in aanmerking komt voor orgaandonatie. Voordat de procedure in gang wordt gezet, zijn er al veel vooronderzoeken gedaan. Dat komt zo'n één keer per jaar voor bij het SKB. Het doneren van weefsel gebeurt ongeveer vijftien keer per jaar. Denk aan huid bij brandwonden, oogweefsel voor ernstige oogproblemen of botweefsel bij botkanker."

Elk orgaan een aparte auto

Als een patiënt organen kan afstaan, komt een orgaandonatiecoördinator naar ons ziekenhuis. Diegene heeft de leiding en ondersteunt de arts en de verpleegkundigen. Roelie: "Mijn taak is om te kijken of alles goed verloopt. Als de donatie doorgaat, komt een team van gespecialiseerde chirurgen naar ons ziekenhuis die de organen uitnemen. Voor elk orgaan staat een aparte auto met chauffeur klaar die het orgaan zo snel mogelijk naar het ontvangende ziekenhuis brengt. Dat vind ik heel indrukwekkend."

Familie continu betrokken

"Familie is enorm belangrijk", vertelt Roelie. "Als iemand orgaandonor is, gaat de arts eerst in gesprek met de familie. Want zij moeten na het overlijden verder. We houden de familie van elke stap op de hoogte. De familie kan altijd terecht bij een IC-verpleegkundige. Na afloop heeft de familie een gesprek met de arts en/of de orgaandonatiecoördinator over hoe alles gegaan is. Ook krijgt de familie – als zij dit wil – een bedank-

brief waarin staat waar de organen zijn terechtgekomen. Geen namen, maar wel man of vrouw en wat er is getransplanteerd. Veel familieleden vinden dit fijn."

Donorregister

Sinds 1 juli 2020 staat iedereen vanaf 18 jaar in het Donorregister. "Hierin kun je aangeven wat je wilt als het gaat om orgaan- en weefseldonatie. Maak je geen keuze, dan staat er 'geen bezwaar' en geef je toestemming voor donatie", vertelt Roelie. De arts bespreekt met de familie wat in het Donorregister staat. Als de familie zeker weet dat de overledene geen donor wilde worden, kan zij dit bespreken met de arts. "Ik raad iedereen aan om het Donorregister in te vullen en dit te bespreken met je naasten. Als iemand plotseling overlijdt, is het voor de familie fijn om te weten wat iemands wens is."

”

Ik raad het iedereen aan om het Donorregister in te vullen en dit te bespreken met je naasten

Orgaandonatie is levensreddend

Roelie: "Ik vind donatiecoördinator een dankbare en boeiende functie. Ik kan in de laatste fase iets voor iemand betekenen. Maar ook voor de ontvanger van een orgaan of weefsel, betekent het veel. Met weefseldonatie krijgt iemand kwaliteit van leven terug. Orgaandonatie is levensreddend. Veel mensen die een orgaan ontvingen, zeggen: 'mijn tweede leven begon toen ik mijn orgaan kreeg'. En de dankbaarheid van de familie, dat de organen van hun geliefde bij iemand zijn terechtgekomen die hierdoor wel verder kan leven. Ja, dat vind ik bijzonder."

“Fietsen is nog toekomstmuziek”

Jan vertelt over zijn gebroken heup en de diagnose botontkalking

In april 2023 was Jan Hofman (85 jaar) uit Lichtenvoorde op zijn fiets onderweg naar huis. Hij viel en brak zijn heup. Met de ambulance ging hij naar het SKB. Na verder onderzoek bleek ook dat Jan botontkalking heeft. Een veelvoorkomende chronische aandoening waarbij de botten verzwakt zijn en je makkelijker iets breekt. “Ik verwonderde me erover dat ik botontkalking heb. Ik eet gezond, beweeg veel en krijg voldoende vitamine D.”

Ondanks zijn leeftijd, was Jan altijd erg actief. Hij wandelde en fietste veel. Totdat hij in april 2023 van zijn fiets viel. “Ik was bij de apotheek geweest om medicijnen op te halen en fietste naar huis. Toen viel ik. Ik moest met de ambulance naar het SKB. Dan heb je niks meer in te brengen”, grapt hij. Het bleek dat Jan zijn heup had gebroken. Hij kreeg een nieuwe heup en werd opgenomen in het ziekenhuis.

Diagnose botontkalking

Om te bepalen of Jan zijn heup brak als gevolg van botontkalking, werd hij verder onderzocht. Er werd bloedonderzoek gedaan en er werd een DEXA-scan gemaakt om de botdichtheid te meten. Dit wordt bij 50-plussers bij bijna alle breuken standaard gedaan. “Ik kreeg de uitslag van Chantal te Braake, verpleegkundig specialist. Zij vertelde dat ik botontkalking heb. Hierdoor breken mijn botten sneller.” Jan kreeg hiervoor een behandeling in het ziekenhuis. Daarnaast slikt hij extra calcium supplementen. Dat is een belangrijke voedingsstof voor gezonde botten. “Ook loop ik nu met een rollator of een wandelstok”, vertelt hij. “Zo loop ik stabiel en voorkom ik dat ik val.” Jan was verbaasd dat hij botontkalking heeft: “We eten vrij gezond en vers, ik fietste en wandelde veel en kreeg voldoende vitamine D. Allemaal dingen die belangrijk zijn om botontkalking tegen te gaan. Toch had ik het misschien wel kunnen verwachten, want bij de DEXA-scan bleek dat ik een centimeter

was gekrompen. Dit kan een teken zijn van botontkalking, omdat de ruggenwervel van vorm verandert doordat het inzakt, maar daar sta je niet bij stil. Het is puur toevallig ontdekt door mijn gebroken heup.”

Hier kunnen ze ‘plat praoten’

Jan is erg tevreden over zijn opname in het SKB. “Het is hier erg gemoedelijk. Iedereen maakt tijd voor je, hoe druk ze ook zijn. En ze kunnen hier zelfs plat praoten!”, vertelt hij grappend. Toen Jan naar huis mocht, moest er nog wel wat geregeld worden. “Normaal slaap ik boven, maar ik mocht geen traplopen. Ook miste er een stukje trapleuning en moest er een toiletverhoger komen. Deze dingen zijn gewoon nodig voor het herstel van mijn nieuwe heup, maar ook om vallen en daardoor nieuwe botbreuken te voorkomen. Gelukkig hebben we een handige schoonzoon.”

Voorzichtig zijn

Naast medicatie, goede beweging, gezonde voeding en voldoende vitamine D, is het advies bij botontkalking om maatregelen te nemen die de kans op vallen verkleinen. Bij botontkalking is de kans dat je na een eerste breuk opnieuw iets breekt namelijk groter. “Ik moet ik voorzichtig zijn, maar

> Lees verder op pagina 16.



”
**Botontkalking
wordt vaak
onderschat, maar
het is iets om
serieus te nemen**



> Vervolg van pagina 14.

niet te voorzichtig. Dat zijn wij eigenlijk nooit. Zodra je te voorzichtig wordt, ga je juist brokken maken", zegt hij glimlachend.

Voorlopig niet fietsen

Botontkalking blijft voor Jan altijd een aandachtspunt. Het herstel van zijn gebroken heup viel hem wat tegen, maar hij staat erg positief in het leven. "Ik hoop dat ik binnenkort meer kan qua beweging. Dat heeft tijd nodig, ik heb de leeftijd ook niet mee. Fietsen kan ik voorlopig niet. Mijn evenwicht is nog niet goed en ik ben veel te bang om weer te vallen en iets te breken. Misschien kom ik nooit meer aan fietsen toe of misschien met een driewieler. Dat is allemaal nog toekomstmuziek."

'Kinderen staan voor ons klaar'

Gelukkig krijgen Jan en zijn vrouw An hulp van hun kinderen. "We kunnen ons nog behoorlijk redden. Maar als we iets nodig hebben, staan onze kinderen voor ons klaar. Ik kook bijvoorbeeld altijd, want mijn vrouw heeft een hekel aan koken. Toen ik niet kon koken door mijn gebroken heup, brachten onze dochter en schoonzoon ons eten. Dat is heel fijn."

Chantal te Braake, verpleegkundig specialist

"Botontkalking wordt ook wel osteoporose genoemd. Het is een veelvoorkomende aandoening waarbij je botten verzwakt zijn. Als je 30 bent, hebben je botten de maximale sterkte. Vanaf je 40ste krijg je geleidelijk steeds minder stevige botten. Je loopt dan meer risico om een bot te breken. We bieden 50-plussers met bepaalde botbreuken daarom standaard een onderzoek naar botontkalking aan. Zij krijgen dan een bloedonderzoek en een DEXA-scan. Met de DEXA-scan kunnen we de botdichtheid bepalen.

Patiënten merken vaak niks van botontkalking. De meeste patiënten komen in het ziekenhuis met een botbreuk en uit onderzoek blijkt dan vaak dat er sprake is van botontkalking. Dit was ook bij Jan het geval. Sommige patiënten merken het wel doordat de houding van de ruggenwervel verandert.



Botontkalking wordt vaak onderschat. Het is iets om serieus te nemen. Niet de botontkalking, maar de breuken als gevolg daarvan, kunnen van invloed zijn op je toekomst. We adviseren patiënten daarom voorzichtig te zijn en maatregelen te nemen om vallen te voorkomen. Daarnaast is een gezonde levensstijl erg belangrijk, dus: stoppen met roken, beweging waarbij het lichaam actief wordt belast, zoals wandelen en hardlopen en gezonde voeding met voldoende calcium en vitamine D. Afhankelijk van de situatie geven we patiënten medicatie om de afbraak van de botten te remmen."

Kijk voor meer informatie op:
folders.skbwinterswijk.nl/folders/botontkalking.

”
**Botontkalking
 wordt vaak
 onderschat. Het
 is iets om serieus
 te nemen**



Botontkalking

Cijfers en weetjes

85.000
 botbreuken
 per jaar

Vanaf 40 jaar neemt de botsterkte af. Elk jaar breken ruim 85.000 55-plussers in Nederland een bot door botontkalking. Dat is ongeveer iedere 6 minuten een botbreuk.

*Hardlopen of wandelen
 in plaats van fietsen*

Activiteiten waarbij het lichaam wordt belast, zoals hardlopen, wandelen of tuinieren, helpen botontkalking te voorkomen. Fietsen en zwemmen helpen juist niet.



Stop met roken

Roken is erg slecht voor de botten. Stoppen met roken is daarom de eerste en belangrijkste stap om botontkalking te voorkomen.

Behandeling

- Activiteiten waarbij het lichaam wordt belast.
- Voeding met calcium, zoals zuivel en groene groenten, en vitamine D.
- Afhankelijk van de situatie schrijft de Verpleegkundig Specialist medicijnen voor.



Onze locaties



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

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

info@anhd.nl
www.annemiekshoorstudio.nl

Persoonlijke aandacht



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

Onze visie

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



Waarom Annemiek's Hoorstudio

Gratis hoortest & Hooradvies t.w.v. €65,00

Geen wachtlijsten

Merkonafhankelijk & Zelfstandige audicien

Second opinion Expertise

Gespecialiseerd in Kinderen

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



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

Evelien is een geboren en getogen Achterhoeker en werkt in ons ziekenhuis als applicatiebeheerder. Elk patiënt-magazine schrijft zij over onderwerpen die haar bezighouden. Deze keer over iets waar ze de afgelopen maanden fulltime aan werkte: het nieuwe EPD!



‘De dag die je wist dat zou komen’

“Om maar even te beginnen met deze fantastische songtekst uit het Koningslied. Dit geldt binnenkort óók voor een groot deel van de medewerkers van het SKB. Waar heb ik het over? Misschien heb je ooit mijn column van december 2021 gelezen: de handtekeningen voor het vernieuwen van ons Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) waren net gezet. Het EPD is een van de belangrijkste en meest gebruikte programma's die een ziekenhuis kan aanschaffen, dus een vernieuwing doen we niet zomaar. Het zou vanaf die december nog iets minder dan twee jaar duren voordat wij zouden overgaan naar dit nieuwe EPD. In de tussentijd keken we bij het MST in Enschede af hoe dit moest, want zij lanceerden in december 2021 hun nieuwe EPD. Ik volgde dit op de voet en was toen al zenuwachtig. En het was niet eens mijn ziekenhuis!

Op het moment van schrijven (begin augustus '23) zijn er nog maar drie weken voor onze eigen lancering van het nieuwe EPD. Een prima plan om nog even vakantie te nemen. We zitten in een zogenaamde 'freeze', wat betekent dat we niks meer kunnen veranderen en het maar gewoon snel 1 september moet zijn. De dag die je wist... Nee, de dag waarop we ons nieuwe EPD in gebruik nemen!

De afgelopen negen maanden werkten we samen met heel veel collega's en externe medewerkers om het nieuwe EPD aan te laten sluiten bij hoe wij werken in het SKB. In ruim 50 werkgroepen bestaande uit verpleegkundigen, polikliniek-assistenten, medisch specialisten, apothekers, paramedici en nog veel meer medewerkers, moesten veel beslissingen worden genomen over nieuwe werkprocessen. Op acht projectdagen hebben we samen met zo'n 30 tot 80 extra medewerkers van de leverancier de wensen

van iedereen geprobeerd in te passen. Tussen die projectdagen door werkten we hier zelf fulltime aan verder.

Vervolgens moest alles getest worden op twee testdagen, waarbij de kantorengang van het SKB omgebouwd werd tot mini-ziekenhuis. Managers, beleidsmedewerkers, leden van de cliëntenraad; allemaal werden ze omgedoopt tot patiënt met de meest uiteenlopende klachten en ziektes. Een van onze mannelijke collega's kreeg een spoedkeizersnede en bij een andere gepensioneerd collega werd hoofdpijn vastgesteld, waarmee hij naar de kinderafdeling werd gestuurd. Het kon allemaal.

Het enige dat we nu nog kunnen, is 'spelen in de zandbak'. Zo heet de oefenvariant van ons nieuwe EPD. Door iedereen alvast te laten kennismaken met het EPD hopen we op een soepele overgang als het 1 september is. Een grote vernieuwing zoals deze is toch altijd een ding, hoe groot of hoe klein het ziekenhuis ook is. Vrijwel elke collega kan zich de laatste grote vernieuwing nog herinneren en enkele collega's misschien zelfs nog de overgang van papier naar digitaal. Met zoveel ervaring in huis moet dit dan toch een eitje worden?"



Het enige dat we nu nog kunnen, is 'spelen in de zandbak'

Het stiltecentrum

Kunstwerk 'De bruiloftsgasten'

Dit kunstwerk is de verbeelding van verschillende generaties, gegraveerd in aluminium of uitgewerkt in zijde. Een kunstwerk gemaakt door Annemie Slager-Overberg.

Glas-in-lood

In de kleuren van zand, lucht en water wordt het anker zichtbaar. Het is een teken van hoop en houvast in woelige tijden. Het ontwerp is van Louis Nijhuis.

Het stiltecentrum is een stilteplek in de drukte van het ziekenhuis, op de begane grond naast lift A, route 1.1. Het stiltecentrum is dag en nacht geopend en nodigt uit om even tot rust te komen, plaats te nemen op de comfortabele bank en te genieten van de mooie glas-in-lood ramen en de kunst aan de muur. Het stiltecentrum geeft ruimte om gedachten te ordenen, nieuwe moed te vinden, slecht nieuws te verwerken, te bidden of te mediteren, om iets op te schrijven of een kaarsje te branden voor iemand die u lief en dierbaar is.



Vlinderwand

De vlinderwand is een groot schilderij met een regenboog en kleurrijke vlinders. Op dit schilderij kunnen ouders die hun kindje hebben verloren een vlindertje ophangen met de naam, geboortedatum en sterfdatum. Onder de vlinderwand ligt een vlinderboek, waarin ouders hun gedachten en gevoelens kunnen opschrijven.

Kaarsje branden

Naast het Mariabeeldje, is er gelegenheid om een elektrisch kaarsje te branden voor iedereen die een lichtje of extra aandacht of kracht nodig heeft.

Gebedskleed

In het stiltecentrum ligt een gebedskleed. Dit biedt bezoekers, patiënten en hun naasten of collega's, de mogelijkheid om te bidden in het ziekenhuis.

Gedachtenisboek

Op tafel ligt een gedachtenisboek. In dit boek kan iedereen gedachten opschrijven die zij willen delen. Dit boek is voor iedereen die in het stiltecentrum komt in te zien.

“Ik negeerde de zeurende pijn en ging door”

Jenny vertelt over haar klapvoet

Jenny Krooshof (71 jaar) uit Groenlo heeft een bewogen tijd achter de rug. Ze had een klapvoet, dat is een gevolg van een verlamming waarbij het moeilijk of helemaal niet mogelijk is om de voet en tenen op te tillen. Tijdens het lopen klapt de voet neer en wikkelt niet goed af. Daardoor is lopen moeizaam en het risico op struikelen groter. Jenny's klapvoet beïnvloedde haar bewegingsvrijheid. Maar dankzij een operatie is ze nu weer volop in beweging. “Ik ben zo blij dat ik ben geopereerd, het voelt als een nieuwe start”, deelt Jenny opgelucht.

”
**Ik struikelde
regelmatig
over mijn
eigen voet**

Niet luisteren naar lichaam

“Ik was altijd actief en deed van alles: wandelen, fietsen en nog veel meer,” begint Jenny met een glimlach. “Maar toen we naar Emmen verhuisden, deed ik alles op mijn knieën: van het inpakken en uitpakken van dozen tot schoonmaken. Hurken kon ik niet, dit veroorzaakte namelijk rug- en beenpijn. Ik negeerde de zeurende pijn in mijn linkerbeen en ging gewoon door.” Achteraf beseft Jenny dat ze niet naar haar lichaam luisterde. Er bleek een klapvoet te zijn ontstaan aan haar linkerbeen. “Ik struikelde regelmatig over mijn eigen voet. Ik had stille hoop dat het

vanzelf beter zou worden, maar dat gebeurde natuurlijk niet. De huisarts kon mijn klachten niet verhelpen en ook in een ander ziekenhuis kreeg ik geen definitieve oplossing. Ik ging zelf zoeken op het internet, maar vond erg weinig informatie", zegt Jenny.

Van zolen naar operatie

Gelukkig vond Jenny steun bij haar zoon, die werkt in een podotherapiepraktijk. "Hij maakte speciale aangepaste zolen voor me. Mijn kleinste teen was verlamd. Door de zool aan de rechterkant iets hoger te maken, kreeg mijn voet meer grip." Maar Jenny's klachten verdwenen niet. "Tot ik een kennis sprak die in een ander ziekenhuis aan zijn klapvoet was geopereerd. Mijn huisarts vertelde dat dit bij het SKB ook mogelijk is. Ik was verbaasd en opgelucht tegelijk, ik had hier nog nooit over gehoord. Maar er kon iets aan gedaan worden! De plastisch chirurgen van het SKB hebben mij geopereerd en hebben het geweldig gedaan. Tijdens de afspraken namen zij de tijd, luisterden naar mij en legden alles goed uit. De operatie verliep vlot. Ik zou het zó weer doen!"

Revalideren

Jenny vertelt lachend over het revalideren na de operatie: "Na zes weken startte de therapie, nog met mijn voet in het gips. Niet ideaal, maar ik was zo blij dat ik kon beginnen met revalideren. Gelukkig had ik niet veel last van het gips. Toen het gips eraf mocht, kreeg ik oefeningen om weer te leren lopen. Ik werd sterker en zelfs fietsen was weer mogelijk met een speciale fiets!"

Geen getut

De steun die Jenny kreeg van haar omgeving, vooral van haar man Gertie, was van grote waarde. "Hij is mijn steun en toeverlaat. Hij hielp me in de periode na mijn operatie met alles, zoals koken, douchen en huishoudelijke klussen. We gebruikten de rollator van mijn schoonmoeder, wat veel handiger bleek dan krukken. Mijn omgeving bracht humor in het hele proces, geweldig. Dat vind ik veel fijner dan het getut van 'och, wat sneu'. Mijn kleinkinderen hielden me scherp als het ging om de manier waarop ik liep, dat vond ik heel fijn."

Een nieuwe start

Nu kijkt Jenny vol vertrouwen naar de toekomst. "Ik voel me zekerder nu mijn voet minder naar voren klapt. Ik ben nog steeds voorzichtig en loop bewust, maar ik kan weer genieten van fietsen en wandelen. Het voelt als een nieuwe start. Ik zou het anderen met een klapvoet aanraden om informatie in te winnen bij een plastisch chirurg. Dat meen ik echt. De operatie is een relatief kleine ingreep met een levensveranderend resultaat."



Klapvoet

Bij een klapvoet is het lastig of lukt het niet om de voet op te tillen. Tijdens het lopen, 'klapt' de voet op de grond zonder goed af te wikkelen, doordat de controle over de voet bij het neerzetten weg is. Hierdoor gaat het lopen moeilijk en is het risico op struikelen en het zwikken van de enkel verhoogd. Dit komt omdat de voetstrekspieren zijn verzwakt door een beknelling van de kuitbeenzenuw bij de knie. Veel patiënten met een klapvoet krijgen pijn in de zijkant van het onderbeen of de voetwreef. Soms ontstaat er ook een doof of tintelend gevoel. Een klapvoet kan ontstaan door langdurige belasting, zoals hurken of een hernia. Klachten kunnen worden verminderd door het trainen van de spieren of een enkel-voet-orthese (EVO), een kunststofspalk aan het onderbeen en onder de voet. Een definitieve oplossing voor klapvoet is een operatie, waarbij de werkende spieren en pezen worden omgeleid naar de spieren en pezen die verzwakt zijn.

(Bron: Nederlandse Vereniging voor Neurologie en isala.nl)





Roessingh
Revalidatie Techniek

*'Onderdeel
van mijn leven'*

Prothesen
Orthesen
Mammacare
Elastische kousen
Orthopedische schoenen

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

Ellen
Klant van RRT



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

GEZOND OP REIS EN GEZOND WEER TERUG

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

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

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

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



Travel Health Clinic



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



'Ik voelde me weer mooi en zelfverzekerd'

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

Wilt u een persoonlijk en vrijblijvend advies?
Bel ons 0543 - 52 28 57 of kijk op www.esta-haarwerken.nl
Esta Haarwerken - Wooldstraat 18 Winterswijk

esta
HAARWERKEN

HAARUITVAL DOOR CHEMOTHERAPIE - OVERMATIG HAARVERLIES - KAALHEID DOOR EEN HAARZIEKTE

Hoe werkt het?

Mijn SKB is vernieuwd

Sinds 1 september is Mijn SKB vernieuwd. In de nieuwe versie kunt u bijvoorbeeld uw eigen gegevens beheren. Ook kunnen wij folders met informatie over uw behandeling voor u klaarzetten. Om ervoor te zorgen dat Mijn SKB zo goed mogelijk werkt, vragen we u om de volgende stappen te doorlopen.

**1**

Log in op Mijn SKB

Ga naar www.mijnskb.nl en klik op 'inloggen Mijn SKB'. Hier kunt u inloggen met uw DigiD. Heeft u nog geen DigiD? Vraag deze dan aan via www.digid.nl.

**2**

Controleer uw gegevens

Na inloggen vragen wij u om uw persoonlijke gegevens te controleren, zoals uw e-mailadres en adresgegevens. Kloppen uw gegevens? Dan kunt u dit aangeven. Klopt er iets niet? Dan kunt u dit gemakkelijk aanpassen.

**3**

Toestemming geven

Vaak zijn er ook zorgverleners buiten het SKB bij uw behandeling betrokken. Bijvoorbeeld uw huisarts of een ander ziekenhuis. We vragen daarom uw toestemming om uw gegevens met hen te mogen delen, als zij daar om vragen. Alle betrokken zorgverleners hebben dan dezelfde informatie en u hoeft niet alles opnieuw te vertellen. Via Mijn SKB kunt u toestemming geven.

4

Mogen wij digitaal met u communiceren?

Met de nieuwe versie van Mijn SKB kunnen we u onder andere een digitale afspraakbevestiging sturen. Of een digitale folder klaarzetten met informatie over uw behandeling. Als u graag wil dat wij digitaal met u communiceren, dan kunt u dit aangeven in Mijn SKB.

Heeft u hulp nodig bij deze vier stappen? Kom dan tijdens uw eerstvolgende afspraak iets eerder naar het ziekenhuis.

Wij helpen u graag!



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

Waar drinkt u koffie uit?



Met dit gevoel hebben Alzheimerpatiënten
dagelijks te kampen.

Help Alzheimer overwinnen. Dan hoeft
niemand zichzelf te verliezen.

www.alzheimer-nederland.nl



alzheimer
nederland






Stichting Ambulance Wens
vervult de wensen van mensen
die lijden aan een ongeneeslijke
ziekte en niet lang meer te
leven hebben.

Stichting Ambulance Wens
verzorgt vervoer met speciaal
voor dit doel ontworpen
ambulances en een extra
comfortabele brancard. Bij elke
wens gaat ook kundig medisch
geschoold personeel mee.

Nog één keer er samen op uit...

Stichting Ambulance Wens

Wij zijn telefonisch bereikbaar
van 8.00 - 17.00 uur telefoon:
010 - 226 55 16 of
06 - 12 55 99 99.

E-mail: info@ambulancewens.nl
www.ambulancewens.nl

**Stichting
Ambulance
Wens**



**Helpt wensen
mogelijk maken**

Volg ons
ook op facebook
en twitter.

[facebook.com/
stichting.ambulancewens](https://facebook.com/stichting.ambulancewens)
nederland
[@Stambulancewens](https://twitter.com/Stambulancewens)



Wonen met zorg nieuwe stijl

Welkom bij Saamborgh Bent u niet meer in staat om zelfstandig te wonen? Of vindt u het gevoel van altijd zorg in de nabijheid een prettig idee? Dan is wonen bij Saamborgh met 24 uur professionele zorg in de nabijheid een uitstekende keuze. Ons team van gekwalificeerde zorgverleners levert professionele zorg en ondersteuning op maat aangepast aan uw individuele wensen. Het is ook mogelijk om samen met uw partner te wonen bij Saamborgh.



REEDEWAARD - ALMERE HAVEN



HOGHE HAEGHE - ALMERE BUITEN

Saamborgh biedt:

- Zelfstandig geclusterd wonen
- Ook tweepersoons appartementen
- 24 uur zorg in de nabijheid
- Persoonsgerichte zorg op maat
- Welzijnsactiviteiten

Ook bij ons wonen? Neem dan vrijblijvend contact op: 085 - 273 74 13 (werkdagen van 9 - 17 uur)
welkom@saamborghwonen.nl



VILLA VERDE - ALMELO



VILLA DE LA PORTE - ALMELO



'T BREWINC HOF - DOETINCHEM



HUIZE WILLIBRORDUS - RUURLO



HOF VAN WAAL - TIEL



RIJNZICHT - TOLKAMER

Saamborgh biedt zorg op maat voor ouderen in een kleinschalige setting. Het kan daarbij gaan om lichamelijke (somatische) zorg en zorg voor ouderen met geheugenproblemen. Saamborgh heeft 10 locaties in Nederland.



WESTERSTAETE - WESTERVOORT



WILGENPAS - WESTERVOORT



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



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

