



De vrijwilligers van het SJG Weert



Meer veilig medicijngebruik in regio Weert



Internationaal keurmerk borstvoeding ziekenhuis



Samen zorgen voor zieke buurtgenoten



Veertig jaar radio voor de zieken



De avondpoli wordt goed bezocht

Na hartrevalidatie: cursus reanimeren voor het hele gezin

Na een hartrevalidatie mag het zieke lichaam dan zijn hersteld, de geestelijke wonden zitten meestal dieper. De angst op een terugkeer van de hartkwaal treft niet alleen de patiënt, maar het hele gezin. Een reanimatietraining kan helpen om die angst te verminderen.

Het is voor patiënten en hun partners een geruststellende gedachte dat ze iets wezenlijks kunnen doen om elkaars

leven te redden. Het St. Jans Gasthuis in Weert verzorgt deze reanimatiecursussen sinds kort voor hartpatiënten én familieleden.

Het is een extra service aan patiënten die na hun hartrevalidatie nog een jaar lang deelnemen aan een wekelijkse bewegingstraining onder leiding van fysiotherapeuten in het ziekenhuis: het project St. Jans Hartevriend. Deze hartpatiënten kwamen vorig jaar zelf met

de vraag of ze een reanimatiecursus konden volgen. Het Weerter ziekenhuis honoreerde hun verzoek.

Verdeeld over vier groepen zijn onlangs ruim veertig mensen gestart. Tijdens twee sessies van ieder twee uur leren hartpatiënten en hun partners op een eenvoudige manier hoe ze door middel van hartmassage en beademing kunnen reanimeren. Een jaar na deze basiscursus volgt een korte opfriscursus.

“De mensen zijn zeer gemotiveerd en dat is natuurlijk niet vreemd. Ze delen dezelfde ingrijpende ervaring. De reanimatiescholing geeft hen een goed gevoel”, zegt docente Wies Boutsen. De opleidingscoördinator van het St. Jans Gasthuis geeft ook reanimatietrainingen aan ouders van ernstig zieke kinderen op de kinderafdeling en aan begeleiders op kinderdagverblijven in de regio.

samenwerking met investeerders

Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien.

Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst, deze tekst

dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien.

uit komt te zien. deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst, deze tekst dient ervoor om te kunnen zien hoe een tekst er, in een bepaald lettertype en corps, uit komt te zien. Dit is faketekst

Lees verder op pagina 5

**Een nieuwe koers,
een nieuw jasje!**

*Het St. Jans Gasthuis
heeft een nieuw logo!*

*Kijk snel op de achterzijde
voor de toelichting op onze
nieuwe naam en huisstijl!*

Het St. Jans Gasthuis heeft veel te danken aan zijn vrijwilligers. Dagelijks bieden ze patiënten in het ziekenhuis een helpende hand. Daarmee maken ze ruimte en tijd vrij voor dokters en verpleegkundigen. Drie portretten.

Het St. Jans Gasthuis - de vrijwilligers



Gerard Bellemakers, vrijwilliger pastorale dienst

Het is een sfeervolle, zondagse traditie in het ziekenhuis. Een pastoraal medewerker, gekleed in een witte toog, gaat 's ochtends met een kelk hosties door het ziekenhuis, voorgedaan door een verpleegkundige met een kaarslantaarn.

Ze bezoeken de patiënten die niet in staat zijn om naar de mis te komen. "Soms kom je ook bij een patiënt die heel erg ziek is", vertelt pastoraal medewerker Gerard Bellemakers. "Dan staat de familie er omheen. Je deelt dan in een intieme gebeurtenis. Dat ik mensen terzijde sta, geeft me een goed gevoel. Met name oudere patiënten stellen het zeer op prijs." Hij neemt deze taak met vier anderen afwisselend voor zijn rekening. Het is een geheel eigen ritueel, dat al decennialang hetzelfde

is. Elke zondag om half elf begint de mis of gebedsdienst in het auditorium, de pastoraal medewerker gaat ondertussen naar de verlaten kapel om zich klaar te maken. Voor zijn tocht met de verpleegkundige. Op elke afdeling ligt een lijst klaar met de namen van patiënten die hebben gevraagd om de Heilige Communie op bed te ontvangen, en zo toch deel te hebben aan wat er in het auditorium gebeurt.

Gerard Bellemakers doet het al zo'n twintig jaar. In de begintijd nog elke dag, maar de ontkerkelijking heeft het teruggebracht tot de zondag. Dat doet niets af aan de bijzondere ervaring die het blijft. "Het geeft patiënten rust. Ik heb zelden gesprekjes, en toch is het telkens een gezegend moment."

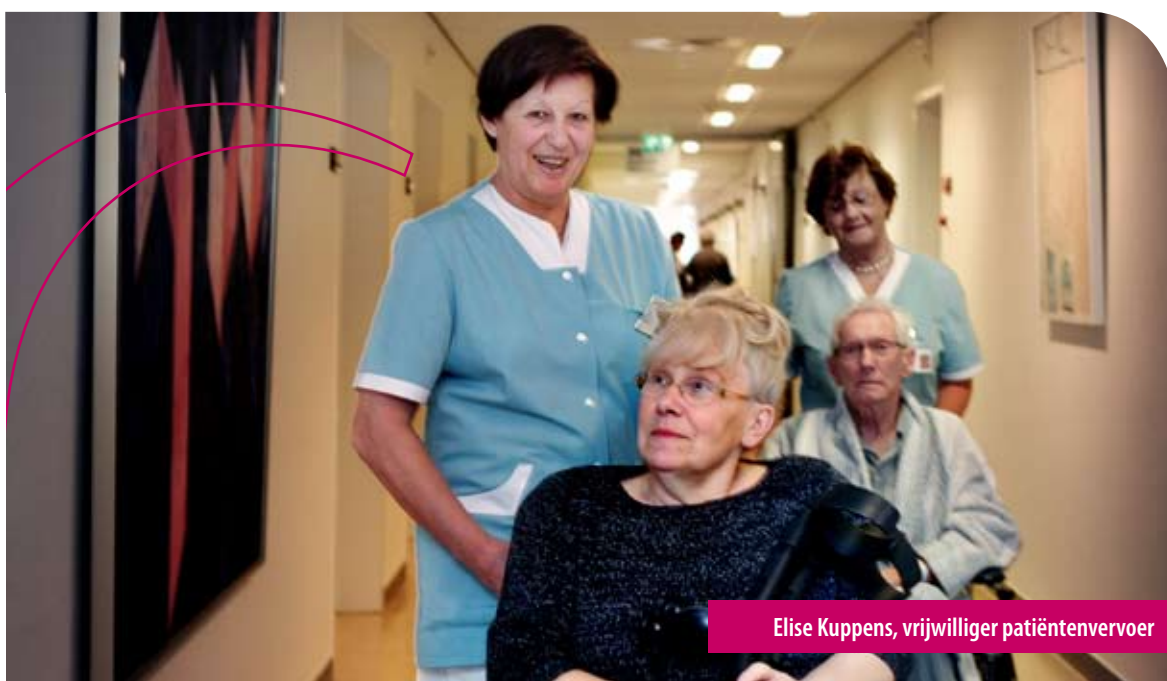


Harrie Heijkers, vrijwilliger Hotline to Home

Harrie Heijkers, de bekende slager van Ell, is na zijn pensionering aan een nieuwe carrière begonnen. Als vrijwilliger gaat hij twee keer per week met een karretje door de gangen van het St. Jans Gasthuis. Op het karretje liggen laptops.

Enkele jaren geleden bedacht cardioloog André Lucassen het project Hotline To Home. Waarom niet - zo was de gedachte - patiënten via de computer contact laten maken met het thuisfront. Met behulp van sponsors werd geïnvesteerd in de laptops en bijbehorende webcams. Patiënten kunnen nu hun kinderen, ouders of vrienden bereiken, als deze zelf bijvoorbeeld op grote afstand wonen. Een aantal vrijwilligers maken dit mogelijk. Harrie Heijkers: "Het is fan-

tastisch als je het geluk op het gezicht van mensen ziet. Zoals de jongen die verbinding kreeg met zijn vriendin in Amerika, en meteen daarna een kennis uit Noorwegen. Of de vrouw met een virus, die daardoor haar pasgeboren kleinkind niet op de kamer mocht hebben. Via de webcam kon ze het kind toch zien, voor het eerst, de tranen stroomden over haar wangen. "Oudere mensen schrikken soms als je het ze aanbiedt. Nee, een computer dat is niks voor mij, zeggen ze meteen. Maar als ze eenmaal zien hoe het werkt, vinden ze het fantastisch. Op de kinderafdeling hoef ik meestal niets uit te leggen. Ik ga graag met mensen om, dat is altijd zo geweest. Vroeger in de slagerij en nu in het ziekenhuis. En inmiddels ook in de verzorgingstehuizen want daar zijn we ook actief."



Elise Kuppens, vrijwilliger patiëntenvervoer

Elke dag brengen vrijwilligers patiënten van A naar B in het ziekenhuis. Van de verpleegkamer naar de fysiotherapie, de gipskamer, de röntgen, een specialist. En weer terug. Van 's morgens vroeg tot laat in de middag.

Maar liefst 22 vrijwilligers nemen dit patiëntenvervoer ter hand, je kunt ze herkennen aan hun groene jasjes. In overleg met elkaar maken ze het weekrooster, compleet met achterwachten voor als iemand uitvalt.

Elise Kuppens is een van hen, al zo'n vijftien jaar: "Het is soms wel hectisch, dat hoort nu eenmaal bij een ziekenhuis. En ik hou ook wel van een beetje actie. We doen ook dingen tussendoor als het zo uitkomt. Daar wat regelen, hier nog bij een patiënt de haren kammen. En dadelijk nog effe ergens een kopje koffie brengen." Het ziekenhuis is voor haar een

dierbare plek geworden. Elise Kuppens is er tot in de details mee vertrouwd: de geur, de lange gangen, de rammellende koffiekopjes op de karretjes. Soms maakt ze dramatische momenten mee met een patiënt, maar daar moet je tegen kunnen, vindt ze. Het is geen werk dat je zomaar doet. "De eerste weken loop je een soort stage, dan krijg je veel informatie die je niet allemaal moet proberen te onthouden. Je leert het gaandeweg. Ga nooit patiënten uithoren, of je eigen geschiedenis vertellen, en al zeker niet goedbedoelde adviezen geven. Als iemand zijn verhaal kwijt wil, merk je dat vanzelf. Mijn advies aan nieuwelingen: bij twijfel altijd een verpleegkundige vragen. Een patiënt zegt wel eens: ik kan zelf wel uit bed. Maar dat hoeft natuurlijk niet zo te zijn. Hoe dan ook, het is werk dat je gevoel van waarde geeft."

Meer veiligheid medicijngebruik in regio Weert



Ziekenhuisapotheker Nicolle Botta (SJG Weert) en apotheker Julian Hupperetz

De veiligheid van het medicijngebruik in de regio Weert en omgeving neemt flink toe. Dit is te danken aan een nauwere samenwerking tussen het St. Jans Gasthuis en de openbare apothekers. Die geven het ziekenhuis via een computerverbinding inzage in het medicijngebruik van patiënten. Het ziekenhuis investeert flink in ICT en ondersteuning om dit mogelijk te maken.

Bovendien gaat het St. Jans Gasthuis op termijn de recepten via dezelfde verbinding versturen naar de apothekers. Met als resultaat dat patiënten niet meer

aan de balie van de apotheek hoeven te wachten; het medicijn ligt al klaar. "Het levert extra service op voor de patiënt", zegt Julian Hupperetz, apotheker uit Weert.

Extra veiligheid

Belangrijker nog is de extra veiligheid van het medicijngebruik. De apothekers stellen alle informatie hierover 24 uur per dag beschikbaar aan het St. Jans Gasthuis via een computerverbinding. Minder dan tien procent van de Nederlandse ziekenhuizen wisselt op deze manier gegevens uit. De investe-

ring is elke euro waard, vertelt ziekenhuisapotheker Nicole Botta in Weert: "De specialisten weten straks meteen - bij het uitschrijven van een recept - wat een patiënt al gebruikt aan medicijnen. En dus ook of de combinatie met een nieuw geneesmiddel niet goed werkt." Tot nu toe kreeg een ziekenhuisspecialist een deel van de informatie over het medicijngebruik van de patiënt zelf. Als dat niet genoeg duidelijkheid opleverde, belde het ziekenhuis met diens apotheker. Het nieuwe systeem verkleint de kans op vergissingen tot een minimum. De specialist heeft namelijk

vanaf het eerste moment een keurig overzicht van gebruikte medicijnen, ook die in het verleden.

Het project start op korte termijn op de spoedeisende hulp, waar snelle en goede informatie over medicijnen van direct levensbelang kan zijn. Als het systeem daar goed werkt, krijgen ook de dokters van andere afdelingen toegang. Overigens kunnen alleen zij, de specialisten, deze gegevens inzien, dus de privacy van de patiënt blijft beschermd.

Elektronisch versturen van recepten

De tweede verbetering, het elektronisch

versturen van de recepten, zal spoedig volgen. Tot het zover is, gaat een groot aantal specialisten hun recepten printen. Ze nemen daarmee alvast afscheid van de handgeschreven recepten, die in veel ziekenhuizen nog in gebruik zijn. Apotheker Hupperetz is verheugd over de verbetering: "Dan kan er bij ons geen enkel misverstand zijn omdat iets niet goed leesbaar is."

Weert 'revolutionair' in behandeling longziekten

Het St. Jans Gasthuis loopt internationaal voorop in de behandeling van ernstige longaandoeningen. Een team van verschillende specialisten in het Weerter ziekenhuis blijft deze chronische COPD-patiënten hun leven lang nauwlettend in de gaten houden.

Volgens Joris Maas, afdelingsmanager fysiotherapie in Weert, is deze multidisciplinaire aanpak voor het hele leven echt revolutionair. "In het verleden werden de meeste longpatiënten na een prednisonkuur weer naar huis gestuurd. Na verloop van tijd kwamen ze vaak nog zieker bij ons terug. Zover laten we het nu niet meer komen. We blijven de chronische patiënt intensief volgen."

De vernieuwende aanpak waarbij het

St. Jans Gasthuis nauw samenwerkt met het revalidatiecentrum CIRO in Horn, is bedoeld voor mensen met zware, chronische bronchitis en/of longemfyseem, een ziekte waarbij steeds meer longblaasjes verloren gaan. Deze doorgaans oudere patiënten hebben regelmatig extra zuurstof nodig en kampen vaak met meerdere chronische kwalen, zoals ondergewicht of hartfalen.

Longpatiënt niet meer tussen wal en schip

Tot voor kort verloor het ziekenhuis deze groep zware longpatiënten na hun revalidatie nog uit het oog. Ze werden dan voor conditie- en krachttraining naar fysiotherapeuten buiten het ziekenhuis verwezen. Sinds januari kunnen deze

patiënten voor hun onderhoudstraining blijvend in het St. Jans Gasthuis terecht. "Een enorm voordeel", stelt projectleider Maas. "We sluiten voor deze ernstig zieke mensen de zorgketen en voorkomen dat ze na hun revalidatie tussen de wal en het schip raken. Als ze dat zelf willen, blijven ze de rest van hun leven onder controle in het ziekenhuis. Ze hebben bij ons ook een vast aanspreekpunt. En als de gezondheid van de patiënt dat nodig maakt, kunnen we naast de longarts en longverpleegkundige andere specialisten erbij halen, zoals de cardioloog, diëtist of psycholoog. Dat voordeel is er voor de patiënt niet wanneer hij elders naar een fysiotherapeut of sportschool gaat. Bovendien is daar lang niet altijd een aansluitpunt voor zuurstof."

De vier longfysiotherapeuten van het St. Jans Gasthuis geven nu twee keer in de week aangepaste trainingen aan zo'n twintig longpatiënten. Nieuwe patiënten met ernstige longklachten gaan eerst naar de longarts in het ziekenhuis. Die bekijkt of de patiënt in aanmerking komt voor een revalidatieprogramma.

Samenwerking met CIRO Horn

Bij het onderzoek, de behandeling en revalidatie van longpatiënten werkt het St. Jans Gasthuis al twee jaar intensief samen met het Centrum voor Integrale Revalidatie Orgaanfalen (CIRO) in Horn. Dit centrum is gespecialiseerd in de revalidatie van mensen met chronische orgaanziekten, zoals COPD, hartfalen en diabetes. Nieuwe longpatiënten die bij

de longarts in Weert komen en in aanmerking komen voor revalidatie, gaan voor een uitvoerig onderzoek eerst naar CIRO. Afhankelijk van de uitslag volgt dan een revalidatie van veertien weken. Voor veel patiënten kan dat poliklinisch in het Weerter ziekenhuis. Minder validen of patiënten met een complexer ziektebeeld moeten bij CIRO intern revalideren. Na de revalidatie volgt een nieuwe meting in het St. Jans Gasthuis. Een team van longartsen, longverpleegkundigen en fysiotherapeuten bespreekt de resultaten. Via regelmatige controles in het ziekenhuis blijven zij de gezondheid van de patiënt vervolgens nauwlettend volgen. Dat laatste gebeurt overigens in een netwerk van fysiotherapeuten en huisartsen die samenwerken met het ziekenhuis.

Internationaal keurmerk borstvoeding ziekenhuis

In Limburg heeft het St. Jans Gasthuis als eerste ziekenhuis een internationaal keurmerk voor borstvoeding in de wacht gesleept. Het ziekenhuis is nu officieel een 'baby friendly hospital'. Dit is een garantie aan moeders dat ze goede begeleiding en heldere adviezen over borstvoeding krijgen. Vanaf nu slapen moeder en kind in Weert vrijwel altijd samen; ook voor vader staat straks een bed klaar in het ziekenhuis.

Tientallen jaren is borstvoeding in de gezondheidszorg uit de mode geweest, ten gunste van de fles. Dat is inmiddels teruggedraaid: dokters onderstrepen nu dat moedermelk bijdraagt aan de gezondheid van baby's. Maar nogal wat moeders weten niet goed hoe ze hun borstvoeding op gang moeten brengen. Daarbij geven deskundigen soms verwarrende informatie.

In een ziekenhuis komt het nogal eens voor dat borstvoeding moeilijk op gang komt door medische complicaties bij moeder, baby of beiden. Juist dan is een professionele begeleiding van verpleegkundigen noodzakelijk om de borstvoeding toch te laten slagen. De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) en Unicef hebben nu voor ziekenhuizen een keurmerk ingesteld: het 'baby friendly hospital'. Een ziekenhuis met deze titel voldoet aan strenge eisen voor borstvoeding, zodat de moeders er op kunnen vertrouwen hier een goede start te maken.

Limburgse primeur

Met dit keurmerk heeft het St. Jans Gasthuis de primeur voor Limburg.



St. Jans Gasthuis mag zich sinds 1 januari Baby Friendly Hospital noemen

Sinds 1 januari 2008 is de internationale titel met Weert verbonden. De medewerkers van de kraam- en kinderafdeling hebben vijf jaar hard gewerkt om dit voor elkaar te krijgen. Alle betrokken medewerkers zijn nu goed opgeleid om ondersteuning te bieden bij de eerste borstvoeding. Een pasgeboren baby wordt binnen ongeveer een uur na de geboorte aan de borst gelegd. Een medewerker helpt een moeder als

het niet lukt om de melk op gang te brengen. En geeft heldere voorlichting over borstvoeding.

Niet onbelangrijk ook is dat moeder en kind vanaf nu vrijwel altijd samen op een kamer in het ziekenhuis slapen. Na de verbouwing van de kinder- en kraamafdeling deze zomer staat er – als het even kan – ook voor de vader een bed klaar in de nieuwe kraamsuites.

Met dit keurmerk belooft het St. Jans Gasthuis borstvoeding bij moeders te promoten. Willy Gielen, lactatiekundige in het St. Jans Gasthuis legt uit: "Het is gezonder voor een baby dan flesvoeding; daarom stimuleert de Wereldgezondheidsorganisatie het zo sterk. En wij dus ook."

Het officiële certificaat van 'Baby friendly hospital' kreeg het Weerter Ziekenhuis

op 4 maart uit handen van de Nederlandse stichting 'Zorg voor borstvoeding'. Gielen: "We zijn ontzettend trots dat het ons is gelukt."



Wie meer wil weten over de voordelen van borstvoeding zie: www.zorgvoorborsvoeding.nl

Uw betrokkenheid

Wij doen een oproep aan de mensen uit deze regio. Het St. Jans Gasthuis in Weert maakt op dit moment belangrijke ontwikkelingen door. Het zoekt samenwerking met andere partners. Daarnaast is het afgelopen jaar een lange reeks verbeteringen in de zorg doorgevoerd. Het doel van directeur Henri Janssen is om ons ziekenhuis tot in de verre toekomst te behouden.

Misschien hebben sommigen bij dit alles het gevoel slechts een passieve toeschouwer te zijn, via de media. Dat terwijl velen zich zeer betrokken voelen bij het ziekenhuis. Het is tenslotte niet alleen van de dokters en directie, maar indirect ook van de mensen. Iedereen heeft het wel eens van binnen gezien. Net als jullie ouders, en waarschijnlijk ook jullie grootouders.

Deze betrokkenheid kunt u omzetten in daden. Via ons, de Cliëntenraad. Wij hebben het recht om gevraagd en ongevraagd advies te geven aan de directie. Over alles wat met het ziekenhuis te maken heeft: de grote ontwikkelingen van dit moment, maar ook bijvoorbeeld de bezoektijden. Maar

om zo goed mogelijk advies te geven, moeten we weten wat er leeft onder de cliënten van vandaag en morgen. Kortom iedereen in deze regio, want dat is wie wij vertegenwoordigen. Vertel ons wat u bezighoudt over het ziekenhuis van Weert. Zodat de Cliëntenraad vervolgens een overtuigend verhaal kan vertellen aan de directie. Vanuit deze gedachte willen we een digitale klankbordgroep oprichten waaraan iedereen kan deelnemen. De Cliëntenraad zal de klankbordgroep regelmatig digitaal raadplegen om van gedachten te wisselen over de actualiteit rond het St. Jans Gasthuis. Zo krijgt u een kijkje in de keuken van het ziekenhuis, waarover u ook nog eens mee mag praten. Wij zullen de leden van de klankbordgroep ook vaker informeren over nieuwsfeiten rondom het ziekenhuis. Tot het zover is, kunt u alvast uw reacties sturen naar ons e-mailadres: cliëntenraad@stjansgasthuis.nl. We zijn u er dankbaar voor. Maak werk van uw betrokkenheid bij het ziekenhuis.

Namens de Cliëntenraad:
Henny Wissink en Jos Donkers.

Weert nu ook succesvol in pijnbestrijding

Het St. Jans Gasthuis specialiseert zich snel in het bestrijden van chronische pijnklachten. Al zo'n tweehonderd patiënten zijn het afgelopen jaar behandeld op de nieuwe pijnpoli van het Weerter ziekenhuis. Naar verwachting verdubbelt dat aantal dit jaar.

Tot voor kort moesten veel chronisch zieke patiënten uit deze regio voor de pijnbestrijding nog naar omliggende ziekenhuizen. Met de komst van de pijnpoli in het St. Jans Gasthuis kunnen zij nu met een verwijzing van hun huisarts of specialist in hun eigen ziekenhuis terecht. De polikliniek, dinsdag en vrijdag geopend, wordt gerund door twee artsen: Johannes Swalve en Kristof Piotrowski. Zij zijn anesthesiologen, gespecialiseerd in pijnbestrijding. Gezien de verwachte toename van het aantal patiënten zullen pijnverpleegkundigen de nieuwe poli waarschijnlijk binnen enkele maanden versterken.

Welke patiënten komen op de pijn-poli?

Niet iedereen met pijnklachten kan met

een terecht op de pijnpoli. Vooral acute pijn moet eerst deskundig worden onderzocht en behandeld. Denk maar aan een hartinfarct of een niersteenkolk. Bij sommige acute klachten, zoals gordelroos of spit, kan een gespecialiseerde behandeling op de pijnpoli uitkomst bieden. De meeste mensen die hier behandeld worden, kampen echter met chronische pijnklachten. Een behandelend arts verwijst zijn patiënten door wanneer hij de pijn met eigen kennis en middelen onvoldoende kan verlichten. Dat is vaak het geval bij hevige pijn in de onderrug (b.v. hernia), dystrofie (ernstige pijn en functieverlies aan een arm of been) of pijn door kanker.

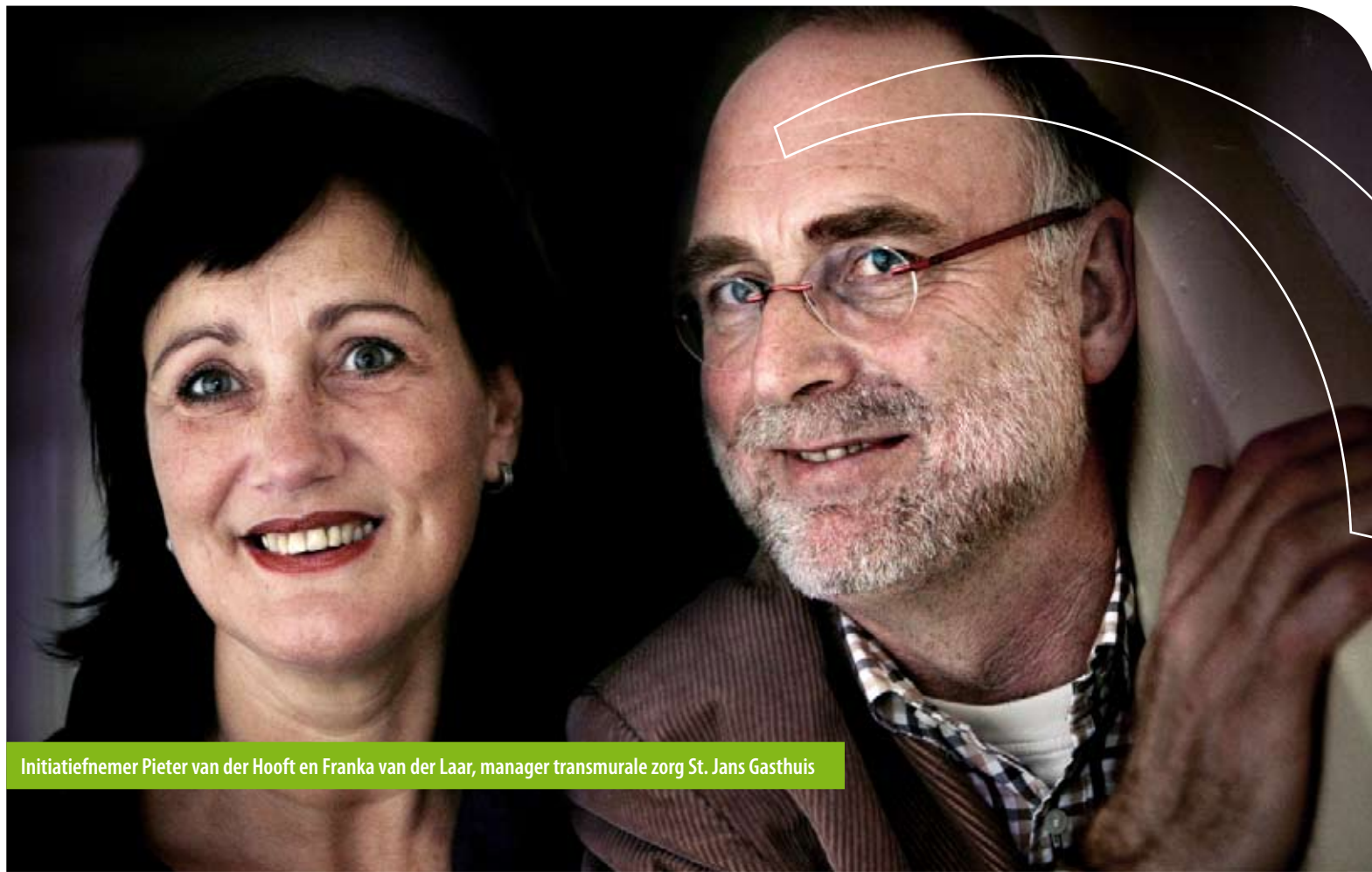
Verschiede methoden van pijnbestrijding?

Na een uitgebreid intakegesprek en een lichamelijk onderzoek volgt een behandelplan. "Voor de duidelijkheid: onze behandeling neemt de chronische pijnklachten niet altijd weg, maar maakt de pijn wel aanzienlijk draaglijker. Om pijn goed te kunnen bestrijden, moet je eerst

de oorzaak weten. Zonder dit is er geen goede behandeling mogelijk," zo benadrukt Johannes Swalve, een van de anesthesisten van de nieuwe pijnpoli in Weert. Er zijn verschillende methoden van pijnbestrijding. "Bij rugklachten maken we meestal gebruik van een soort ruggenprik. Een speciale warmtebehandeling kan de pijn in de kleine gewrichten van de wervelkolom langdurig verlichten. Pijn als gevolg van kanker bestrijden we vaak met morfinepijnstillers. En bij dystrofiepatiënten gebruiken we een speciale techniek waarbij we een deel van het zenuwstelsel blokkeren en dan als het ware weer opnieuw opstarten."

Niets is zo subjectief als pijn, zo weten ook de specialisten van de pijnpoli. Wat de een als hevige pijn bestempelt, zal voor de ander als een pijnlijke aanvoelen. "De klacht van de patiënt is voor ons de leidraad in de behandeling," stelt Swalve. "Als die aangeeft dat hij pijn heeft, dan nemen we zijn klachten serieus."

Nieuw initiatief in Weert: samen zorgen voor zieke buurtgenoten



Initiatiefnemer Pieter van der Hooft en Franka van der Laar, manager transmurale zorg St. Jans Gasthuis

Er zijn in Weert serieuze plannen voor een Samen Zorgen Huis, een ziekenboeg in de wijk die buurtbewoners en professionals in de zorg samen runnen. Het bijzondere experiment is met name bedoeld voor buurtgenoten die nu bij acute ziekte voor observatie in het ziekenhuis moeten worden opgenomen omdat ze geen zorg aan huis hebben.

In het Samen Zorgen Huis krijgen zij persoonlijke zorg en aandacht van vrijwilligers uit hun eigen wijk. Ook hun familie blijft daar bij de zorg betrokken. De vrijwilligers krijgen in hun werk steun van specialisten en verpleegkundigen van het St. Jans Gasthuis en andere zorg-

organisaties, zoals Land van Horne en Thuiszorg Noord- en Midden Limburg.

Noodgedwongen op de verkeerde plek

Omdat er niet altijd mantelzorg of thuiszorg beschikbaar is, belanden oudere patiënten nu bij ziekte vaak noodgedwongen in een ziekenhuis of verzorgingshuis. "Wanneer zij in de sociale omgeving van hun eigen wijk persoonlijk verzorgd kunnen worden, is zo'n opname wellicht niet nodig en bloeien ze sneller weer op", denkt Pieter van der Hooft, de initiatiefnemer van het project. De zorgarchitect tilde eerder samen met veel andere mensen in Weert met succes het Franciscus Hospice van de grond en in Roggel het Jozefhuis,

een dagopvang voor chronisch zieken. Diverse partijen, waaronder de provincie, de gemeente Weert, het St. Jans Gasthuis, Land van Horne, Thuiszorg en woningcorporatie Wonen Weert steunen zijn jongste initiatief voor een Samen Zorgen Huis. De gemeente is nog op zoek naar een geschikte locatie die ruimte biedt voor de opvang en verzorging van circa twaalf patiënten. Een van de plekken die in beeld zijn, is de voormalige Odaschool in de wijk Boshoven in Weert.

Vrijwilligers nodig

Om het experiment te laten slagen, zijn wijkbewoners nodig die vrijwillig hun zieke buurtgenoten willen verzorgen.

"Over een tijdje gaan we de wijk Boshoven in om onze plannen met de bewoners te bespreken. Uit mijn jarenlange ervaring bij het hospice weet ik: de zorg voor de zieke medemens is geen last, maar juist een verrijking van het leven", stelt initiatiefnemer Van der Hooft. Directeur Henri Janssen van het St. Jans Gasthuis juicht de plannen toe. "Voor veel oudere patiënten die niet ernstig ziek zijn, kan het Samen Zorgen Huis een prachtige uitkomst zijn. Tegelijkertijd zal hierdoor bij ons de doorstroom van patiënten verbeteren. Dat is een goede zaak, zeker als je bedenkt dat het tekort aan professionele arbeidskrachten in de zorg alleen maar groter wordt."

Burenhulp in een eigentijds jasje

De plannen voor een Samen Zorgen Huis in Weert doen een beroep op het aloude buurtinstinct. Als je zieke buurman hulp nodig heeft, dan help je hem. Maar valt dit idealistische concept van weleer wel te kopiëren naar de 21e eeuw? Het antwoord komt van initiatiefnemer Pieter van der Hooft en Franka van de Laar, de manager transfer van het St. Jans Gasthuis die nauw bij het project betrokken is.

Voor wie is de ziekenboeg in de wijk bedoeld?

"Voor mensen die ziek zijn of acuut ziek worden, geen verzorging aan huis hebben en nu noodgedwongen voor opname naar het ziekenhuis moeten. Een voorbeeld: je bent gevallen en de dokter

vraagt zich af of er een beschadiging is van de hersenen. Ter controle moet je 's nachts regelmatig worden gewekt. Omdat er thuis niemand is om dit te doen, moet een arts beoordelen of je naar het Samen Zorgen Huis of het ziekenhuis kunt gaan. Een tweede voorbeeld: je krijgt op oudere leeftijd de griep, dreigt ondervoed te raken en moet weer aansterken. Ook voor deze mensen kan het Samen Zorgen Huis tijdelijk een prima uitkomst zijn. Ze worden dan opgevangen in hun eigen ziekenboeg in de wijk. Die wordt opgezet en mede verzorgd door buurtgenoten, vrijwilligers die ze kennen. Samen met verpleegkundigen en medisch deskundigen. Professionele organisaties en beroepskrachten werken op gelijkwaardige basis samen met de

vrijwilligers uit de buurt."

Wat is de aanleiding voor dit initiatief?

"Onze gezondheidszorg heeft veel goede kanten maar er ontstaan ook steeds meer ongewenste bijwerkingen. De betaalbaarheid van de zorg staat onder druk, de zorgvraag neemt toe, terwijl het tekort aan verpleegkundigen zal groeien. De patiënt wordt meer en meer een product dat genezen, verzorgd of verpleegd moet worden. Voor het sociale aspect, het welzijn van de patiënt, is steeds minder aandacht terwijl een steeds groter wordende groep juist gebaat is bij persoonlijke zorg. Omdat niet iedereen een beroep kan doen op mantelzorg en om de huidige mantelzorgers te ontlasten, zijn we verplicht naar andere vormen

van zorg te zoeken. Gemeenschapszorg kan de oplossing zijn. Zorg dichtbij huis, voor en door mensen uit de eigen buurt in nauwe samenwerking met professionals. Zo voorkomen we dat mensen te snel naar een ziekenhuis of verzorgingshuis moeten als er thuis geen hulp beschikbaar is. En mogelijk werkt het ook omgekeerd: de zieke kan sneller worden ontslagen uit het ziekenhuis."

Heeft een Samen Zorgen Huis wel kans van slagen?

De maatschappij is ingrijpend veranderd, het individu gaat voor het collectief. Burenhulp lijkt niet meer vanzelfsprekend. "Het succes van het Franciscus Hospice in Weert en het Jozefhuis in Roggel heeft geleerd dat het wel degelijk kan. Vrijwil-

Colofon

2e jaargang, nr. 1 Maart 2008

De gezondheidskrant informeert inwoners van Weert en omliggende gebieden over ontwikkelingen in de zorg in het algemeen en het St. Jans Gasthuis in Weert in het bijzonder.

Deze krant verschijnt 4x per jaar in een oplage van 80.000 stuks. Het verspreidingsgebied bestrijkt o.a. de gemeenten Asten, Bochelt(B), Cranendonck, Kinrooi(B), Leudal, Meijel, Nederweert, Someren en Weert.

Het volgende nummer verschijnt in juni 2008.

Redactieadres

SJG Weert
t.a.v. afd. communicatie
Postbus 29
6000 AA Weert
Telefoon: 0495 - 57 21 25
Mail: gezondheidskrant@sjgweert.nl

Uitgever

St. Jans Gasthuis

Redactie

Carol Beckers, Rita Beeren,
Ruud Linssen, Annie Peeters,
Bas Poell

Fotografie

Franco Gori
Chris Pennaerts

Vormgeving

Beeldvang communicatie &
ontwerpburo, Weert

Druk, acquisitie en verspreiding

Romeo Delta MultiMedia b.v.,
Lichtenvoorde

Waarom uitstel van een operatie?

Een van de belangrijkste ergernissen van patiënten in ziekenhuizen: je geplande operatie wordt alsnog uitgesteld. Ook bij het St. Jans Gasthuis gebeurt dit wel eens. En in alle eerlijkheid: dat blijft ook zo. Tegelijk doet het ziekenhuis in Weert er elke keer alles aan om het te voorkomen.

Laten we het duidelijk maken door een kijkje te nemen in de keuken van het ziekenhuis. Bij de Opname. Op deze afdeling plannen acht medewerkers continu. Denk daarbij aan dagopname bij een infuus, het onderzoek dat vaak aan een operatie vooraf gaat en de ingreep zelf. Dagelijks stemmen de medewerkers van Opname af met ondermeer specialisten, laboranten, radiologen in het ziekenhuis.

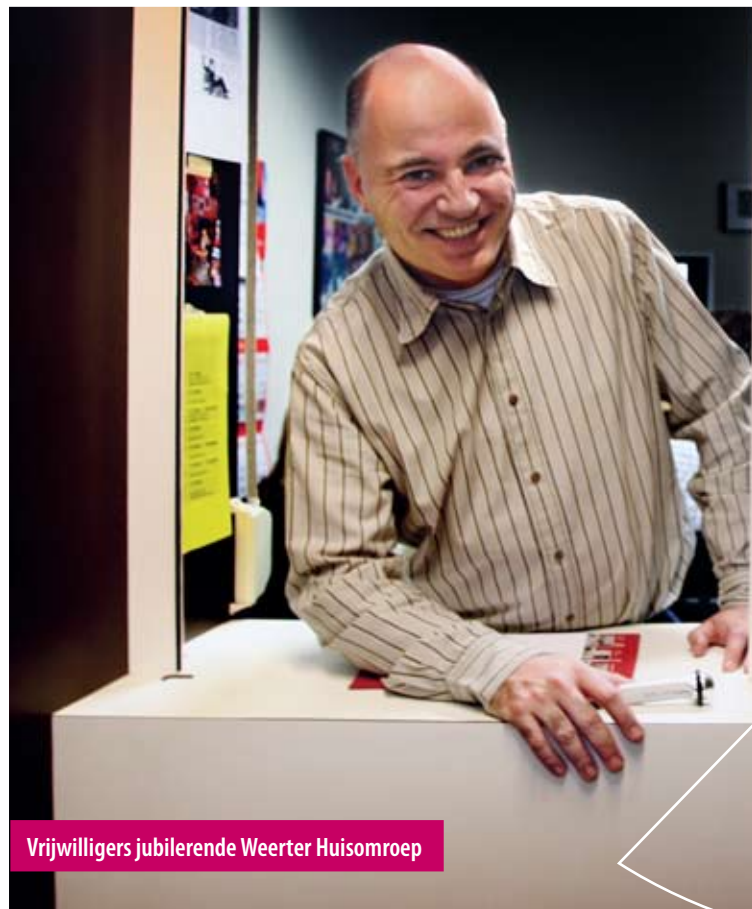
Alle operaties bij elkaar vragen de meeste tijd om te plannen: elke week gaan 150 tot 175 patiënten onder het mes in Weert. De organisatie daarvan verloopt vrijwel altijd vlekkeloos. Maar soms krijgt een patiënt van Opname een bericht dat hij of zij toch langer moet wachten. Een vertraging is meestal het gevolg van een spoedpatiënt die voorrang krijgt. Het gaat dan niet om iemand die een ernstig ongeval heeft gehad, want daarvoor houdt het ziekenhuis in de planning altijd ruimte vrij. De spoed heeft in dit geval een ander karakter. Zoals kanker die aan het licht komt in een medisch onderzoek. Dat zijn de patiënten voor wie wachten gelijk staat aan grote onrust. Zij krijgen dus een spoedbehandeling, waardoor iemand anders die dag plaats moet maken. Nog een reden voor uitstel is een onverwacht complete bezetting van de Intensive Care. Of soms is de betrokken specialist gewoon ziek. En heel af en toe kan een ziekte zelfs een ziekenhuis een beetje lam leggen, zoals onlangs het buikgriepvirus.

Dagelijks puzzelen

Bij het laatste moeten de medewerkers van Opname het hoofd buigen. Maar bij een gewone kink in de kabel doen ze er alles aan om een patiënt toch te laten opereren op de geplande dag. Zoals met een andere dagindeling van de operaties, of een dokter en zijn team vragen langer te werken. Ook de flexibiliteit van het ziekenhuis kent evenwel grenzen: van sommige dure operatieapparatuur zijn maar een paar sets aanwezig, wat de mogelijkheden beperkt. En ook dokters zijn niet eindeloos beschikbaar. Als bij Opname al dat gepuzzel nog steeds geen oplossing biedt, dan blijft maar één mogelijkheid over. Een telefoontje naar een patiënt die al op de rol staat. De medewerkers begrijpen dat het geen prettige boodschap is, maar het kan dan niet anders. Een belangrijke troost voor deze patiënt: hij of zij komt niet weer onder aan de wachtlijst, maar zo hoog als maar mogelijk is. En ditmaal natuurlijk met voorrang op anderen diezelfde dag.

De Weerter Huisomroep is een oudje tussen de lokale media in deze regio. De omroep van het ziekenhuis is er elke zondag via de ether voor iedereen. Met de inzet van vrijwilligers, al veertig jaar lang.

Veertig jaar radio voor de zieken



Vrijwilligers jubilerende Weerter Huisomroep



Elke zondagmiddag is de Weerter Huisomroep vanaf twaalf uur via de ether (Weert FM, 107.5 MHz) aanwezig in vele huiskamers in de regio. De lokale klassieker 'Unne bos karnielkes' is het meest aangevraagde verzoekplaatje. Vanzelfsprekend, want de zieken staan centraal bij deze omroep.

Presentator Ton Donders: 'We weten waarvoor we het doen, onze doelgroep is duidelijk. Het is bijzonder om op deze manier wat verstrooiing te bieden voor de zieke mens.' Op de laatste dag van de week maken de omroepvrijwilligers twee live-programma's. Donders biedt met 'Op zien Zoondigs' muziek, nieuwtjes en vooral veel gezelligheid. 'We besteden ook veel aandacht aan het ziekenhuis. Bijvoorbeeld de nieuwe

gastvrouwen en gastheren, ze komen bij ons in het programma vertellen over hun werk in het St. Jans Gasthuis.'

Na Donders volgt Katrien op bezoek waarin luisteraars plaatjes aanvragen voor patiënten in het ziekenhuis, zieken thuis en bewoners in de verpleeg- en verzorgingstehuizen. 'Radio heeft een bepaalde magie' verklaart technicus Paul Meulenstein waarom hij zoveel vrije tijd hieraan besteedt. 'Als de rode lamp aangaat, weet je: we zijn in de lucht. Het geeft een kick als de reacties van luisteraars binnenkomen. Daaruit blijkt dat onze programma's aanslaan.' Zoals toen de Zangeres zonder Naam bij de omroep was, en de studio propvol zat met patiënten die spontaan waren komen opdagen.

Naast de zondagse uitzending is er ook een muziekprogramma voor de patiënten in het St. Jans Gasthuis en het verpleeghuis St. Martinus, de hele week te beluisteren via de interne radio- en tv-kanalen van beide huizen. En of het nog niet genoeg is, wordt een kabelkrant met nieuws gemaakt voor het ziekenhuis. De jaarlijkse climax is de vastelaovondj: dan brengt de omroep een speciaal radioprogramma en twee rechtstreekse televisie-uitzendingen. En dan te bedenken hoe het ooit is begonnen: met een zuster die in het ziekenhuis op de zaal grammofoonplaatjes draaide voor patiënten. Van daaruit ontstond in de jaren zestig het idee om de plaatjes via een radiokanaal in het hele ziekenhuis te laten horen. Zo werd een nieuwe omroep geboren die inmid-

dels een begrip is bij de zieken. En het verjaardagsfeestje bij het jubileum? Daar hebben de vrijwilligers nog niet over nagedacht. Te druk met programma's maken. Wie interesse heeft om radio te maken, is van harte welkom in de studio. Meer info: www.weerterhuisomroep.nl

Plaatje aanvragen?

Op zondag vanaf 12.00 uur
via tel. (0495) 57 25 19.

Via e-mail uiterlijk op zaterdag:
katrien@weerterhuisomroep.nl

Geheugen 10 daagse in Midden-Limburg

Van 7 t/m 16 april vindt er in Midden-Limburg een geheugen 10-daagse plaats. Deze richt zich op het eerder signaleren van dementie. Dementie wordt vaak erg laat herkend. Hierdoor krijgen cliënten en mantelzorgers niet de hulp die ze zo hard zouden kunnen gebruiken op dat moment.

Met de volgende activiteiten wordt aandacht gevraagd voor dit probleem:

Informatiestand

Van 7 t/m 16 april stand in de grote hal van de ziekenhuizen in Weert en Roermond.

12-04 kraam van Alzheimer Midden-Limburg op de markt in Roermond en Weert.

3 alzheimercafé's met het thema "herken dementie"

07-04: alzheimercafé in Roermond (waar?, lokatie toevoegen)
10-04: alzheimercafé in Echt
16-04: alzheimercafé in Weert
Starttijd telkens 19:30 uur.

Dialogo

15 april: dialoog voor zowel professionals en geïnteresseerde mantelzorgers in het Auditorium St. Jans Gasthuis Weert (SJG Weert). Starttijd: 19:00 uur

16 april: dialoog voor zowel professionals en geïnteresseerde mantelzorgers in het Laurentius Ziekenhuis Roermond Jans Gasthuis Weert. Starttijd: 19:00 uur

Open dag geheugenpoli

(datum+ tijdstip??) St. Jans Gasthuis Weert (SJG Weert) en Laurentius Ziekenhuis Roermond.

Maakt u zich zorgen, bezoek dan de website www.herkendementie.nu. Vul daar de vragenlijst in die u helpt het verschil te herkennen tussen vergeetachtigheid en dementie. Aan de hand van de vragenlijst kunt u vaststellen of het verstandig is om naar uw huisarts te gaan.

Van alle mensen tussen
de 24 en 85 jaar vindt maar
liefst 40% zichzelf vergeetachtig.
Bij alle ouderen wordt het
geheugen op den duur minder.
Toch heeft maar 5% van de
mensen boven de 65 dementie.

Alleen zwaar geschut verjaagt de buikgriep uit het ziekenhuis

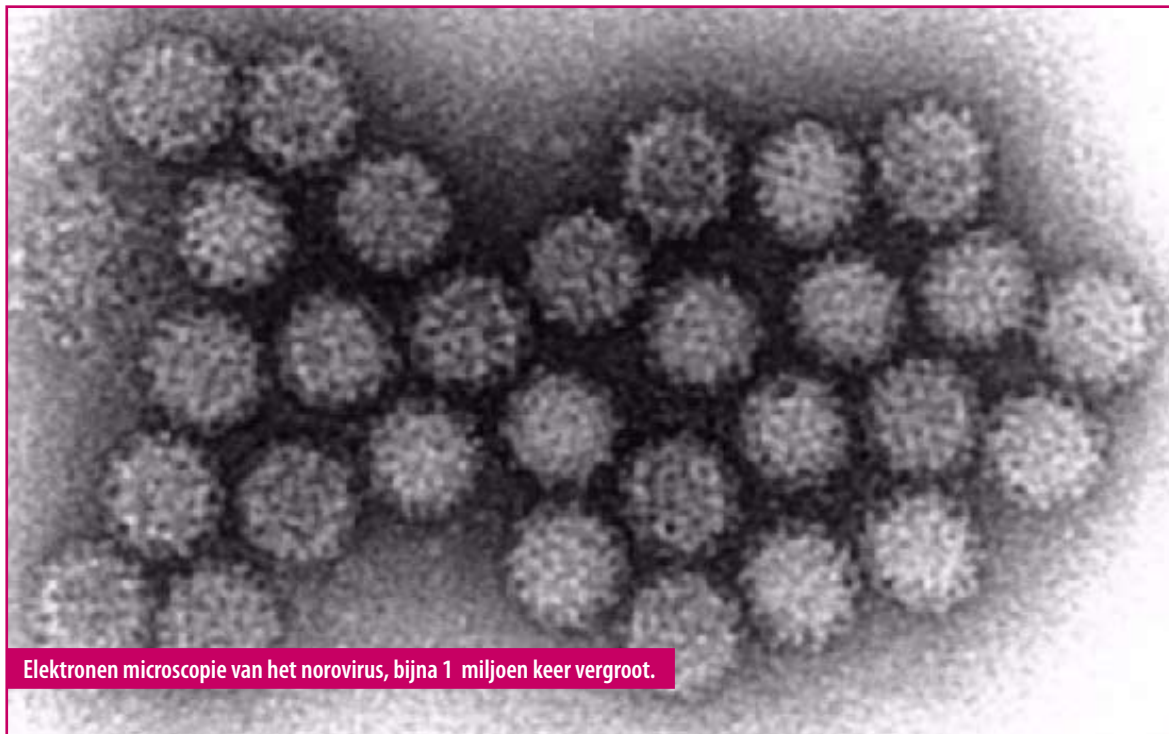
De recente uitbraak van het Norovirus in het St. Jans Gasthuis bewijst maar weer eens hoe besmettelijk deze vorm van buikgriep is. Een ziekenhuis kan zo'n virus met geen mogelijkheid buiten de deur houden. Wel kan het met zwaar geschut voorkomen dat de ziekte zich na de uitbraak verder verspreidt. Het Weerter ziekenhuis nam op tijd strenge hygiënemaatregelen en hield zo het aantal ziektegevallen beperkt.

Niets is zo besmettelijk als buikgriep. Ter illustratie: wanneer een zieke toiletgebruiker zijn handen niet wast, kan hij het virus al via de deurklink overdragen. Het Norovirus, de grootste veroorzaker van buikgriep, velt jaarlijks een half miljoen Nederlanders. De meest voorkomende klachten zijn braken en diarree. Vooral op plaatsen waar veel mensen bij elkaar zijn, maakt het virus snel nieuwe slachtoffers. Zoals in een ziekenhuis, het dagelijkse domein van honderden patiënten, bezoekers en medewerkers. Een uitbraak van buikgriep is hier niet te voorkomen, simpelweg omdat niet valt te controleren wie het virus mee naar binnen brengt. In januari was het Weerter ziekenhuis aan de beurt. In slechts een paar dagen tijd werden zo'n 35 patiënten en medewerkers van 3 Noord, de verpleegafdeling voor hart- en longpatiënten, geveld

door het Norovirus. Ook enkele patiënten van de vierde verdieping kampten met braak- en diarreeklachten. Het St. Jans Gasthuis ging na de uitbraak onmiddellijk over tot actie. Met een scala aan strenge hygiënemaatregelen voorkwam het dat het virus zich verder door het ziekenhuis verspreidde.

Opnamestop

De belangrijkste maatregelen op een rijtje: patiënten met buikgriep en mogelijk besmette, maar nog niet zieke patiënten werden gescheiden van elkaar verpleegd op 3 Noord en 3 Zuid. Ook de verpleegkundigen werkten gescheiden op beide afdelingen. Uitgerust met mondkapje, schort en handschoenen wisten zij na ieder contact met een patiënt grondig hun handen. Verder werd het sanitair in de patiëntenkamers drie keer per dag gereinigd én ontsmet. De kamers zelf werden dagelijks grondig schoongemaakt. Medewerkers die zelf de buikgriep hadden gekregen, bleven na hun herstel uit voorzorg nog 48 uur thuis. En als klap op de vuurpijl nam het ziekenhuis twee dagen lang geen nieuwe patiënten op en werden in die periode tien geplande operaties afgezegd. Nadat het gevaar op verdere besmetting met het Norovirus geweken was, werden de tweede, derde en vierde verdieping van het ziekenhuis voor de zekerheid nog eens volledig ontsmet.



Elektronen microscopie van het norovirus, bijna 1 miljoen keer vergroot.

Succesvolle strijd

Waarom zet een ziekenhuis zo'n zwaar geschut in tegen een virus dat voor patiënten weliswaar vervelend, maar niet levensbedreigend is? Arts-microbioloog Trix van Dijke legt uit: "Als we het norovirus zijn gang laten gaan, kunnen er zoveel mensen ziek worden dat de kerntaak van het ziekenhuis - zorg leveren - in gevaar komt. Dat risico kunnen we natuurlijk nooit nemen. Daarbij is het zo dat het buikgriepvirus aanzien-

lijk vervelender is voor mensen die al ziek zijn. Een gezond iemand herstelt doorgaans binnen 24 tot 48 uur. Maar bij zieke patiënten, ouderen en kleine kinderen kan dat wel zes dagen duren".

De strenge maatregelen waren dus noodzakelijk. "Halfslachtige hygiënemaatregelen helpen niet tegen dit soort besmettelijke virussen. Het is het hele pakket bij elkaar dat effect heeft", stelt ziekenhuishygiënist Eric Koppen.

Met de arts-microbioloog kijkt hij terug op een prima gecoördineerde en daardoor succesvolle, interne actie. "Direct na de uitbraak hebben we een beleidsteam opgericht met daarin diverse deskundigen en betrokkenen in het ziekenhuis. Zij hebben veelvuldig overlegd, iedereen wist wat hij moest doen. Een uitbraak van buikgriep valt niet te voorkomen, maar door een goede samenwerking kun je de schade wel degelijk beperken".

Telefoonnummers poliklinieken

Polikliniek / Afdeling	Route	Afsprakenr. (0495-)
ADHD	49	57 22 50
Apotheek	86	57 24 31
Cardiologie	44	57 22 80
Chirurgie en Flebologie	10	57 22 70
C.O.P.D. poli	30	57 21 91
Dermatologie	46	57 22 60
Diabeteszorg	29	57 21 07
Diëtetiek	70	57 21 07
Fysiotherapie	59	57 26 15
Geriatric	79	57 26 08
Geheugenpoli	77	57 29 22
Gynaecologie	48	57 23 70
Hartfalen	78	57 23 19
Hartrevalidatie	78	57 29 46
Huidtherapie	59	(0475) 33 27 68
Interne Geneeskunde	16	57 26 26
Keel- Neus- en Oorheelkunde	74	57 21 27
Kindergeneeskunde	49	57 22 50
Kinder-CARA en Kinderdiabetes-poli	49	57 22 50
Klinische psychologie	69	57 21 07
Longziekten	30	57 21 90
Logopedie	77	57 29 22
Mamma-care	10	57 22 76
Medische Beeldvorming	22	57 21 40
Neurologie	63	57 21 80
Oogheelkunde	80	57 21 97
Opname	15	57 23 01
Orthopedie	42	57 21 60
Orthoptie	80	57 21 97
Patiëntenvoorlichting	12	57 22 05
Pathologie	85	(0475) 38 25 17
Pijn op de borst poli	44	57 22 80
Pijn poli (anesthesie)	35	57 21 07
Plastische Chirurgie	76	57 21 07
Priklaboratorium en Trombosedienst	40	57 26 39
Pre-operatieve screening	35	57 21 07
Radiologie	22	57 21 40
Radiotherapie	16	(088) 44 55 600
Reumaconsulent	77	57 29 22
Reumatologie	75	57 24 90
Revalidatie	75	57 25 40
Rookstoppoli	30	57 21 91
Stomazorg	78	57 21 20
Sportgeneeskunde	59	57 26 15
Urologie	25	57 24 80
Wondbehandeling (flebologie)	10	57 22 70

Sneller herstel na kruisbandoperatie in Weert

Patiënten in de regio Weert kunnen voortaan sneller en met minder pijn herstellen van een kruisbandoperatie. Dit maakt de Weerter orthopeed A. Supit mogelijk met een andere manier van opereren. Ook komt er een gloednieuwe behandeling die bij een gescheurde kruisband extra stevigheid teruggeeft aan de knie.

Met name voor mensen die veel op hun knieën werken, is het herstel na een standaardoperatie aan de kruisband vaak pijnlijk. De pijn is een gevolg van de operatie waarbij de specialist aan de voorzijde van de knie weefsel weghaalt om daarmee de kruisband te repareren.

Het litteken op de knie heeft twee tot drie jaar nodig om helemaal te genezen.

Nieuwe behandelmethode

Het St. Jans Gasthuis in Weert heeft nu een alternatief. Daarbij haalt dr. Supit het benodigde weefsel weg uit de zijkant van de knie. Daardoor is het na de ingreep makkelijker om te knielen. Het herstel gaat überhaupt sneller, vertelt de Weerter orthopeed. Een klein nadeel is dat het been in het begin wat onstabiel kan aanvoelen. De patiënt kan kiezen tussen beide operaties, in overleg met de specialist. Op de lange termijn hebben de twee operaties trouwens hetzelfde

goede resultaat. Een nieuwe behandeling, nu in de laatste fase van ontwikkeling, doet daar een schep bovenop. Deze hoogwaardige operatie geeft extra stevigheid terug aan de knie; de kruisband wordt namelijk op twee punten vastgemaakt, en niet op één zoals nu het geval. Dit verkleint waarschijnlijk de kans dat de knie in de toekomst toch een zwakke plek blijft. Over een jaar hoopt Supit de eerste patiënt in Weert op deze nieuwe manier te behandelen.

Na elke operatie aan de kruisband zorgt het Weerter ziekenhuis voor een revalidatie van tenminste zes maanden, waaronder een intensieve fysiotherapeutische behandeling.

Informatieavonden St. Jans Gasthuis

- 17 april Informatieavond over MS
Thema 'Verbeter je weerstand m.b.v. homeopathie en voedingssupplementen'
- 19 april Informatiemiddag voor whiplashpatiënten.
Thema: 'WIA / WAO'
- 20 mei Informatieavond voor zwangere en hun partner
- 29 mei Informatieavond over borstvoeding
Thema: "Een goed begin is het halve werk"

Alle informatiebijeenkomsten vinden plaats in het auditorium van het St. Jans Gasthuis, Vogelsbleek 5, 6001 BE Weert. Wilt u zich aanmelden voor één of meerdere van deze bijeenkomsten neem dan contact op met de afdeling patiëntenvoorlichting tel. 0495- 572205 of patiëntenvoorlichting@SJG.nl.

Een nieuwe koers, een nieuwe jas

Het St. Jans Gasthuis is een ander weg ingeslagen, een nieuwe koers gaan varen. Die nieuwe koers wordt aan de binnenkant waargemaakt door alle medewerkers en specialisten. Een nieuw logo maakt dit veranderingsproces ook aan de buitenkant zichtbaar. Nieuwe frisse kleuren in combinatie met dynamische symboliek die 'de buitenkant van de binnenkant' vertegenwoordigen. De naam St. Jans

Gasthuis blijft bestaan maar er zal meer gebruik gemaakt worden van de afkorting SJG Weert.

Toelichting logo

Het St. Jans Gasthuis is een ontmoetingsplaats tussen arts* en patiënt, tussen patiënt en bezoeker. Drie zelfstandige partijen die zelf hun keuzes bepalen en zich daarbij laten adviseren en inspireren door de omgeving die

gecreëerd is. Het moet een prettig plek zijn om te vertoeven ondanks de vaak minder prettige aanleiding.

Het logo vertegenwoordigt in zijn drie elementen het dynamische samenspel tussen deze drie partijen. De ronde elementen vloeien voort uit de afkorting SJG. Ze verbeelden in hun combinatie de mens die centraal staat. Een dynamische mens gedreven door samenspel. De hoofdkleuren paars en rood ver-

beelden enerzijds het zakelijke, professionele karakter en anderzijds de warme menselijke kant. De kleuren groen en blauw zijn synoniem voor de aardse rationale grondslag van het ziekenhuis en de meer gevoelsmatige emotionele kant van het genezingsproces.

De afkorting SJG Weert is bewust gekozen en verwoordt de nieuwe daadkracht en moderne koers die het ziekenhuis heeft ingezet. Al met al een

kleurrijk geheel zoals ook een ziekenhuis een kleurrijke weerspiegeling van onze dynamische samenleving is.

Hans Corstjens, Buro Beeldvang

* In deze omschrijving staat arts synoniem voor alle mensen die een taak vervullen in het ziekenhuis.



Enkele voorbeelden van toepassingen in de nieuwe huisstijl



Omslagmap



Briefpapier



Vlag



Vistiekaart



Poliskaart