

## Nieuw: slaapcentrum in SJG Weert



vnr. Fré Dubois, Gert-Jan Kamps, Yvonne de Wit, Herman-Jan Pennings



Top OK's in Weert



Geestelijke hulp bundelt krachten



Geriatricie ziet de patiënt als geheel



Michelles grootste wens: gewoon zijn



De zorg als roeping

**Zo'n drieduizend mensen in de regio Weert worden 's nachts regelmatig wakker omdat hun ademhaling stukt. Ze lijden aan slaapapneu, ook wel OSAS genoemd. Een vervelende kwaal die bij verwaarlozing tot gevaarlijke complicaties, zoals hart- en vaatziekten, kan leiden. Voor de behandeling van deze patiënten heeft het St. Jans Gasthuis nu een multidisciplinair slaapcentrum ingericht. Verschillende specialisten werken hier samen om de patiënt snel en vakkundig van zijn slaapstoornis te verlossen.**

Tot voor kort verwees het Weertse ziekenhuis deze patiënten nog naar CIRO Horn, omdat daar specifieke apparatuur voor slaaponderzoek aanwezig was. Na dit onderzoek vond dan de verdere behandeling via de longartsen van Weert plaats. Vanwege de toenemende vraag heeft het SJG nu zelf een slaapcentrum opgezet. Longartsen, KNO-artsen en gespecialiseerde OSAS-verpleegkundigen werken hier nauw samen bij het onderzoek en de behandeling van slaapapneu. Zo draaien ze bijvoorbeeld samen spreekuur. Voor aanvullende expertise kunnen zij snel een beroep doen op andere specialisten binnen het ziekenhuis. "Door deze bundeling van kennis krijgt de patiënt meer aandacht en betere zorg. Bovendien kan hij met zijn vragen of pro-

blemen altijd terecht bij onze gespecialiseerde verpleegkundigen", zegt longarts Herman-Jan Pennings, de initiatiefnemer van het multidisciplinair slaapcentrum in Weert.

### Symptomen

Snurken in je slaap, oververmoeidheid, gebrek aan concentratie of hartritme-stoornissen. Het zijn symptomen die kunnen wijzen op het Obstructief Slaap Apneu Syndroom (OSAS), een stoornis waarbij de ademhaling tijdens de slaap regelmatig meer dan tien seconden stukt. Overgewicht (teveel vetweefsel in de keel), het gebruik van spierverslappende middelen zoals alcohol, of chronisch hartfalen zijn veel voorkomende oorzaken. Door de ademstopping ontstaat er een zuurstofgebrek in de hersenen en kan het lichaam zich tijdens de slaap onvoldoende herstellen. Voor de patiënt niet alleen vervelend, maar op de lange duur ook gevaarlijk. Mensen met een niet onderkende slaapapneu lopen namelijk een verhoogd risico op ernstige kwalen, zoals hart- en vaatziekten of een te hoge bloeddruk.

### Slaaponderzoek

Het slaapcentrum in Weert is gespecialiseerd in de behandeling van deze slaapafhankelijke ademhalingsstoornis.

Tijdens zijn eerste bezoek aan de polikliniek wordt de patiënt door zowel de longarts als KNO-arts gezien. Pennings: "We bekijken of het slaapprobleem gepaard gaat met ademhalingsstoornissen. Als dat het geval is, komt de patiënt voor een slaaponderzoek een nachtje naar het ziekenhuis. We meten dan zijn hersenactiviteit, het zuurstofgehalte in het bloed en de ademhalingsbewegingen."

Een week later krijgt de patiënt de uitslag en hoort hij wat de oorzaak is. In teamverband wordt dan ook een behandelplan opgesteld.

### Behandeling

In veel gevallen biedt een zogeheten CPAP-apparaat 's nachts uitkomst: een compressor die via samengeperste lucht door een masker de luchtwegen openblaast. Ook krijgt een aantal patiënten via een tandtechnisch laboratorium een nieuw soort gebit dat meer ruimte geeft om te ademen. Longarts Pennings benadrukt dat de behandeling alleen de symptomen van slaapapneu bestrijdt. Om de aandoening te verhelpen, blijft het volgens hem zaak om de onderliggende oorzaak, zoals overgewicht of alcoholgebruik, aan te pakken. Het slaapcentrum speelt daarbij een verwijzende rol. "We hebben in het ziekenhuis natuurlijk alle expertise

in huis. Als het nodig is, kunnen we bijvoorbeeld snel een cardioloog of diëtist inschakelen. Verder heeft het ziekenhuis plannen om de chirurgische ingrepen voor patiënten met overgewicht nog verder te verbeteren."

### Ponsplaatje

Wanneer u ons ziekenhuis bezoekt wilt u dan controleren of uw (verzekerings-) gegevens correct vermeld zijn op het ponsplaatje?

Voor een nieuw ponsplaatje kunt u terecht bij de afdeling Opname, begane grond route 15.

Een kaartje sturen naar een patiënt? Dat kan nu ook via onze website. Kijk op [www.sjgweert.nl](http://www.sjgweert.nl)

# Top OK's in Weert

**De nieuwe operatiekamers van het St. Jans Gasthuis, nu in aanbouw, behoren straks tot de top van Nederland. De modernste technieken staan garant voor de beste hygiëne en veiligheid. Zo is het bijvoorbeeld mogelijk om laparoscopische operaties - via een kijkbuis in de buik - vast te leggen op beeld. Verder loopt het ventilatiesysteem in de nieuwe OK nu al vooruit op toekomstige eisen.**

Door de huidige gedisciplineerde werkwijze van chirurgen en OK-medewerkers ligt het aantal infecties in het St. Jans Gasthuis al onder het landelijk gemiddelde. Het nieuwe ventilatiesysteem dringt het risico op infectie nog verder terug. Een schone luchtstroom zorgt bovendien voor

een optimaal operatiegebied.

Het ziekenhuis heeft de nieuwe OK's vorig jaar aangekondigd volgens een vernieuwend concept dat in Duitsland is ontwikkeld. De OK-units zijn inmiddels klaar en komen eind februari vanuit de oosterburen met speciaal zwaar transport naar Weert. Hier worden de operatiekamers vervolgens met behulp van grote bouwkranen op een stalen bouwwerk gehesen. Deze constructie is speciaal voor het ziekenhuis gemaakt; hiervoor tekent de firma Derckx uit Weert. Naar verwachting is het hele OK-complex half april klaar. Daarna moet de apparatuur nog worden afgesteld en getest. De eerste patiënten kunnen waarschijnlijk in juni onder het mes in de nieuwe OK's van Weert.



nov. '08 graafwerkzaamheden



jan.'09 staalconstructie



juni '09 in gebruik name OK complex

## Nieuwe reeks verbeteringen voor de patiënt

**Na de eerste volgt nu de tweede reeks van forse investeringen in de ziekenhuiszorg in Weert. Op diverse vakgebieden versterkt het St. Jans Gasthuis (SJG) zijn aanbod met hoogwaardige behandelingen.**

Het Weerter ziekenhuis heeft hierover harde afspraken gemaakt met gerenommeerde klinieken en vakspecialisten uit binnen- en buitenland. Er komen onder meer nieuwe en/of verbeterde behandelingen voor plastische chirurgie, obesitas (overgewicht) en nierdialyse. Ook nieuw in het aanbod is een sportmedisch centrum voor mensen die onder professionele begeleiding verantwoord willen sporten. Daarbovenop maakt het ziekenhuis de zorg met een reeks organisatorische verbeteringen nog toegankelijker voor de patiënt.

### Kortere wachttijd

Met de reeks investeringen geeft het SJG uitvoering aan zijn Ondernemingsplan 2008-2012. De eerste effecten daarvan zijn al zichtbaar. Zo is de vakgroep plastische chirurgie versterkt met plastisch chirurgen uit de regio Eindhoven die gespecialiseerd zijn in borstcorrecties. De patiënt hoeft daardoor minder lang op een ingreep te wachten. Door het aantrekken van externe deskundigheid vergroot het SJG bovendien zijn medische kennis omtrent de nazorg voor vrouwen met borstkanker (zie pag. 13). Ook bij de behandeling van obesitas (overgewicht) haalt het ziekenhuis die extra kennis in huis, dit keer uit België. Door nauw samen te werken met vooraanstaande ziekenhuizen in Antwerpen wil het SJG uitgroeien tot een regionaal centrum voor de behandeling van overgewicht.

Verder start het SJG in samenwerking met een derde partij een dialysecentrum op. Dialysepatiënten uit deze regio hoeven dan niet meer naar een ander ziekenhuis om hun nieren te laten spoelen.

### Slaapcentrum

Rond het thema 'gezonder zijn en gezond blijven' werkt het SJG nauw samen met Mediweert, het gezondheidscentrum dat in het ziekenhuis is gevestigd. Mediweert heeft sinds kort een sportmedisch centrum voor een ieder die onder medische begeleiding verantwoord wil sporten. Ook mensen die benieuwd zijn naar hun algehele conditie kunnen hier terecht voor een uitgebreid gezondheidsonderzoek (zie pag. 6)

Tot slot heeft het ziekenhuis op eigen initiatief een slaapcentrum ingericht. Longartsen, KNO-artsen en speciaal

opgeleide verpleegkundigen werken hier samen bij de behandeling van slaapapneu, een slaapstoornis waarbij de ademhaling van de patiënt regelmatig stopt (voorpagina).

Bovenop de uitbreiding van het aanbod maakt het SJG de zorg ook beter toegankelijk. Om patiënten zo dicht mogelijk bij huis te kunnen helpen, gaan gynaecologen en kinderartsen van het Weerter ziekenhuis binnenkort ook spreekuur houden in het Brabantse Budel (zie pag. 5). Verder zijn veel poliklinieken nu ook 's avonds geopend en dringt het ziekenhuis de wachttijd verder terug door afspraken zoveel mogelijk op één dag te plannen. Dit laatste gebeurt bijvoorbeeld bij keel-, neus- en ooroperaties voor kinderen (zie pag. 9).

### Dadendrang

Vorig jaar voerde het Weerter zie-

kenhuis al een aantal flinke verbeteringen door in de zorg. Zo loopt het internationaal voorop bij de behandeling van ernstige longaandoeningen en de begeleiding rond problemen bij de borstvoeding. Ook heeft het SJG speciale poliklinieken voor kinderen met zindelijkheidsproblemen en voor het bestrijden van chronische pijnklachten, en werkt het samen met apothekers aan een veiliger gebruik van medicijnen. De dadendrang begint overigens ook buiten de muren van het ziekenhuis zichtbaar te worden. Aan de linkerzijleugel zijn de voorbereidingen gestart voor een nieuw operatiecentrum met een bezoekersrestaurant en zorggerelateerde winkels. De nieuwe OK's voldoen aan de modernste eisen op het gebied van veiligheid en hygiëne.

# SJG neemt infecties in de tang

**De Inspectie voor de Gezondheidszorg wil de strijd tegen infectieziekten opvoeren. Daarom moeten alle medisch microbiologische labs in 2011 een kwaliteitskeurmerk halen. De afdeling Medische Microbiologie en Ziekenhuishygiëne van het St. Jans Gasthuis heeft dit nu al binnen. Afdelingsmanager Giel Thijssen: "Het heeft ons een enorme hoeveelheid energie gekost om dat voor elkaar te krijgen."**

Indringers wil je niet in een ziekenhuis, zeker bepaalde soorten, werk je zo snel mogelijk de deur uit. Arts-microbioloog Trix van Dijke kent ze maar al te goed: "Je moet ze goed in de gaten houden want ze hebben nogal wat kunsten in hun mars."

We hebben het over bacteriën, een van de kleinste verschijningen van Moeder Natuur. Meestal zijn ze ongevaarlijk en doen ze zelfs nuttig werk zoals het schoonhouden van onze darmen. Maar er is een kleine groep die andere plannen heeft. Daarvan kunnen we ziek worden. De meeste bacteriën kunnen we goed bestrijden met antibiotica. Sommigen zijn nogal ongevoelig geworden voor antibiotica. De bekendste is MRSA. Bij het St. Jans Gasthuis strijdt een complete afdeling dagelijks tegen een uitbraak hiervan.

De medewerkers van de afdeling Medische Microbiologie en Ziekenhuishygiëne maken naast de jacht op bacteriën ook jacht op virussen, parasieten en schimmels. Kortom al het gespuis uit de natuur, dat zich voor het blote oog verborgen houdt, maar wel de gezondheid van patiënten bedreigt.

De afdeling zorgt dat de oorzaak van een infectie wordt opgespoord. Je moet de bacterie natuurlijk eerst herkennen, daarvoor heeft het ziekenhuis het lab. Daarna volgt een gerichte behandeling van de patiënt met het goede antibioticum in juiste hoeveelheid en juiste behandelings-

duur. Als derde zorgen de medewerkers dat de bacterie of virus zich niet verder kan verspreiden in het ziekenhuis. Hierin speelt de ziekenhuishygiënist een zeer actieve rol.

## Cruciaal

De Inspectie voor de Gezondheidszorg wil nu dat al deze ziekenhuisafdelingen in Nederland in 2011 een accreditatie op zak hebben, een kwaliteitskeurmerk. Een bewijs dat het werk goed gebeurt. Giel Thijssen geeft aan: "Wat we doen, hebben we beschreven in een compleet boek. En omgedraaid doen we precies wat we daarin hebben beschreven."

Het werk van de afdeling is voor mensen in de regio zelden zichtbaar, maar van groot belang voor hun veiligheid. Een infectie, bijvoorbeeld door een bacterie, kan vervelende gevolgen hebben. Zeker als dit eencellig organisme ongevoelig is geworden voor de gewone antibiotica. "Dan is een lange en intensieve behandeling nodig. Dat willen we ten koste van alles voorkomen. Daarom moet je in het beginstadium precies de juiste antibiotica gebruiken. Precies genoeg, niet te lang of te kort", vertelt Trix van Dijke. Zij speelt een cruciale rol bij de genezing van de patiënt. Als onderzoeker volgt ze de infectie net zo lang tot deze is verdwenen. Indien nodig wordt het antibioticum gewijzigd.

## Strakke aanpak

Naast de diagnostiek en behandeling van infecties bij patiënten is ook preventie een belangrijk aandachtspunt. Preventie gebeurt door de ziekenhuishygiënisten. Zij stellen strakke werkregels op voor ziekenhuismedewerkers en specialisten. Verder bewaken zij bijvoorbeeld de luchtkwaliteit in de operatiekamers. Alle maatregelen verkleinen de kans aanzienlijk dat een infectie zich

überhaupt voordoet.

En dat niet alleen binnen de ziekenhuismuren. Ook huisartsen, verpleeghuizen en verzorgingshuizen krijgen advies van Medische Microbiologie en Ziekenhuishygiëne. Bovendien is er nauw contact met de GGD. Als het nodig is, seint de arts-microbioloog de Inspectie voor de Gezondheidszorg in.

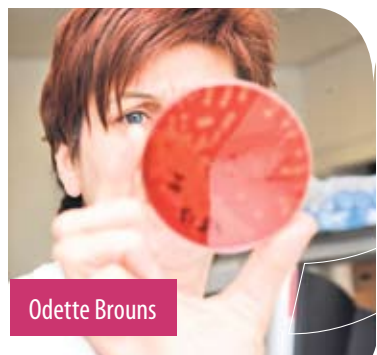
Soms is er sprake van een epidemie, met alle maatregelen die daaruit kunnen volgen. Dat is een van de meest spannende momenten. Bij het constateren van een epidemie (toename van gelijksoortige infecties of grote verspreiding van bacteriën) in het ziekenhuis, moet er snel gehandeld worden om het bacteriële kwaad de kop in te drukken. Trix van Dijke: "Als twee of meer patiënten op een afdeling zijn besmet met dezelfde bacterie of virus, roep ik nog diezelfde dag een beleidsteam bijeen. Met een strak plan brengen we de infectie dan weer zo snel mogelijk onder controle." Maatregelen lopen uiteen van het isoleren van de besmette patiënten tot het stilleggen van de operaties. Per jaar voert de afdeling maar liefst 20.000 testen uit op mogelijke infecties, zo schat Giel Thijssen. "Dat is de afgelopen jaren enorm toegenomen."

## Bescherming

Al deze waakzaamheid heeft een reden. Microbiologen zoals Trix van Dijke hebben de afgelopen jaren vooruitgang geboekt in de bestrijding van onder meer bacteriën. Maar die micro-organismen zitten zelf ook niet stil. Ze weten zich steeds beter te beschermen tegen de bestrijdingsmiddelen. "Het gaat in feite om een wedloop tussen de medicijnen die er zijn om de infectie doeltreffend te behandelen en de snelheid waarmee bacteriën resistent worden, vertelt manager Giel Thijssen.



Trix van Dijke



Odette Brouns



Giel Thijssen



broedstof



Patricia Schouten



Debora van Bebber



Monique Timmermans

Het tekent de inzet van het St. Jans Gasthuis om medewerkers en patiënten te beschermen tegen infecties. Het nieuwe OK complex is wederom een enorme stap vooruit bij deze aanpak. De Medische Microbiologie en Ziekenhuishygiëne vormt het kloppend hart in deze regio van de strijd tussen de mens en die kleine indringers.

# SJG opent ziekenhuispoli in Budel

**Weerter specialisten komen naar de patiënt toe**

**Om de patiënt zo dicht mogelijk bij huis te kunnen helpen, opent het St. Jans Gasthuis binnenkort zijn eerste buitenpost in het Brabantse Budel. Specialisten van het Weerter ziekenhuis gaan daar bij toerbeurt spreekuur houden in het Budel Medisch Centrum (BMC).**

Niet de patiënt, maar de dokter gaat dus reizen. Om te beginnen zijn dat gynaecologen en kinderartsen van het St. Jans Gasthuis (SJG). Afhankelijk van de behoefte van patiënten kan de nieuwe ziekenhuispoli in Budel met andere vakgebieden worden uitgebreid, zoals interne geneeskunde, orthopedie of longgeneeskunde.

De gynaecologen en kinderartsen van het SJG werken in het Budel Medisch Centrum onder één dak met huisartsen, psychologen, maatschappelijk werk, een apotheek, tandarts en medewerkers van het Regionaal Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg. Volgens Hans Hollanders, projectleider en gynaecoloog van het Weerter ziekenhuis, levert die samenwerking concrete voordelen op voor de patiënt. "Specialisten en huisartsen kunnen niet alleen snel en gemakkelijk met elkaar overleggen, maar als het nodig is ook samen patiënten onderzoeken of bijvoorbeeld een echo beoordelen."

## Dicht bij huis

Met de nieuwe ziekenhuispoli beantwoordt het SJG aan de nadrukkelijke wens van patiënten om zo dicht mogelijk bij huis geholpen te worden. De huisartsen in Budel hebben het ziekenhuis ook gevraagd om bij hen in het medisch centrum spreekuur te komen houden. "De service aan onze patiënten neemt hiermee flink toe. Zij hoeven voor eenvoudige zaken, zoals bijvoorbeeld een controle, niet meer naar het ziekenhuis. Vooral voor ouders met kleine kinderen is dat vaak toch een gesleep. Vandaar dat we erg blij zijn dat ook de kinderartsen bij ons spreekuur gaan houden", zegt Willem-Jan van Hapert, een van de drie huisartsen in het Budel Medisch Centrum.

## Toegankelijk

De buitenpost zal niet de enige blijven in deze regio. Het St. Jans Gasthuis heeft meerdere dorpen, waaronder Helden-Panningen, op het oog. Hollanders: "Vroeger was het normaal dat de patiënt naar de dokter in het ziekenhuis kwam. Maar de tijden zijn veranderd, zo beseft het St. Jans Gasthuis maar al te goed. Vandaar dat wij bezig zijn om de zorg zo toegankelijk mogelijk te maken. Op plaatsen waar de afstand naar het ziekenhuis wat groter is, zoals in Budel, halen we de drempel weg en komen wij naar de patiënt toe." Op welke dagen de Weerter specialisten in Budel spreekuur gaan houden, is nog onderwerp van gesprek.

## Dr. Hollanders verruimt Weert voor Saudi-Arabië

Het St. Jans Gasthuis heeft na negen jaar afscheid genomen van gynaecoloog Hans Hollanders. Hij verlegt zijn werkterrein naar Saudi-Arabië. In het King Faisal Specialist Hospital in Riyadh, waar hij voor zijn komst naar Weert al vijf jaar werkzaam was, is de gynaecoloog in januari begonnen als hoofd van de afdeling reproductive medicine. Hans Hollanders begon in november 1999 als gynaecoloog in Weert. Van januari 2003 tot begin 2008 was hij bovendien voorzitter van de Medische Staf van het ziekenhuis. Zijn taken zijn inmiddels overgenomen door gynaecoloog Ivo van Dooren.

# Mediweert behandelt én voorkomt sportklachten

*In het nieuwe sportmedisch centrum is er voor iedereen die de kans op blessures wil verkleinen. Mediweert-directeur Geert Philipsen: "Het draait bij ons om gezond zijn en gezond blijven."*

Het sportmedisch centrum van Mediweert, sinds begin van 2008 gevestigd in het St. Jans Gasthuis, heeft in korte tijd een goede naam opgebouwd. Sportarts Nando Liem en manager Joris Maas garanderen een snel en vakkundig advies. Honderden sporters - amateurs en professionals - hebben al hun blessureleed laten onderzoeken in het nieuwe centrum. Met speciale herstelprogramma's helpt sportarts Nando Liem zijn klanten er weer bovenop. Maar liever wil hij dat het niet zover komt.

## Sportkeuringen

Mediweert, specialist in gezondheid van prenatale screening tot huidtherapie, introduceert daarom nu sportkeuringen. Een uitgebreid onderzoek naar onder meer uithoudingsvermogen, gewrichten en hartconditie. Voor alle beginnende en geoefende sporters die willen weten hoe ze er lichamelijk voor staan. Het sportmedisch centrum beschikt over de modernste apparatuur hiervoor. "Dit is het hart van onze preventieve zorg", stelt Mediweert-directeur Geert Philipsen. "Het draait bij ons om gezond zijn en gezond blijven. Zorg goed voor je lichaam. Dat is onze filosofie die we met onze sportgeneeskunde nog eens extra onderstrepen." Naast de individuele begeleiding van sporters is Mediweert ook in gesprek met diverse sportverenigingen uit de regio, zegt Joris Maas. Inzet is een goed onderbouwd advies aan hun leden, tegen een gereduceerd tarief. Ook bijvoorbeeld fitnesscentra en fysiotherapeuten kunnen terecht in het sportmedisch centrum. "Samenwerking is een kernwoord voor ons", vertelt Joris.



sportarts Nando Liem

## Begeleiding voor iedereen

Daarnaast begeleidt Nando Liem ook topsporters, zoals de voetballers van FC Eindhoven en de hockeyheren van Oranje-Zwart uit dezelfde stad. Zonder twijfel is de bekende sportarts uit Eindhoven een versterking voor Mediweert.

Sporten draagt bij aan je gezondheid, maar iedereen wil de nadelen zoals blessures voorkomen. En daar gaat het om in het nieuwe centrum: beperk de risico's van sporten tot een absoluut minimum. De keuring is de basis hier-

voor, zegt de nieuwe sportarts van Mediweert: "Na het onderzoek kan ik een gericht advies geven over wat de beste sport is voor iemand, en waar je op moet letten. Als bijvoorbeeld blijkt dat je slechte knieën hebt, dan raad ik hardlopen af. In dat geval is fietsen een veel betere optie."

Een keuring is een ideaal vertrekpunt om te gaan sporten. Zeker voor oudere mensen, van wie sommigen kampen met lichamelijke slijtage en daardoor onzeker zijn over hun mogelijkheden. Een keuring biedt duidelijkheid. Nando

Liem: "Iedereen kan sporten, ik kan het echt aanbevelen. Maar weet wel wat je doet."

Ook geoefende sporters kunnen in het sportmedisch centrum terecht. En dat doen ze inmiddels veelvuldig. Een blessure is vaker een reden om te stoppen met sporten, weet Nando Liem uit ervaring: "Niet doen. Ga door! Maar waarschijnlijk moet je het wel anders aanpakken, om te voorkomen dat de blessure terugkomt."

Niet alleen helpt hij zijn klanten er weer bovenop met een programma van oefeningen; aan de hand van een keuring

geeft hij ze ook advies hoe ze daarna het sporten weer kunnen oppakken of prestaties kunnen verbeteren. "Ik houd het niet altijd bij een enkel consult, indien gewenst begeleid ik de sporters daarna ook om ze optimaal fit te houden."

  
mediweert

# Invoering burger service nummer gigantische operatie

*Ziekenhuis ontziet patiënt zoveel mogelijk*

**Een eigen burger service nummer (BSN) levert meer veiligheid op voor iedereen. De kans op administratieve fouten wordt minimaal. Dat opent meteen de deur naar meer samenwerking tussen zorginstellingen. Ook dat is goed voor de patiënt. Het St. Jans Gasthuis zal de patiënten zoveel mogelijk ontzien bij de invoering, kondigt manager Zorglogistiek Hub Bloebaum aan.**

Het burger service nummer is een unieke en persoonlijke code die een levenlang geldig blijft. Over enkele maanden identificeert elke Nederlander zich hiermee bij instanties. Het St. Jans Gasthuis staat hier volledig achter. Het nummer is voor de gezondheidszorg een belangrijke

verbetering want het verkleint de kans op administratieve fouten tot een minimum. Bijvoorbeeld als zorginstellingen een medisch dossier uitwisselen.

Nu wordt je identiteit nog gecontroleerd aan de hand van naam en geboortedatum. Maar dat is niet waterdicht, weet Hub Bloebaum van het Weerter ziekenhuis. "Patiënten met dezelfde naam kunnen namelijk op dezelfde datum zijn geboren. Instellingen versturen op dit moment nauwelijks patiëntgegevens naar elkaar, het dossier kan altijd in verkeerde handen vallen."

Dat kan met het burger service nummer nauwelijks nog gebeuren, waardoor zorginstellingen makkelijker gegevens kunnen uitwisselen. De ver-

wachting is dat dit ook meer gaat gebeuren. De patiënt hoeft hierdoor niet steeds opnieuw zijn verhaal te doen. En artsen zijn beter op de hoogte van behandelingen die een patiënt heeft gehad op andere plaatsen.

## Administratieve rompslomp

De invoering van het nummer betekent voor de gezondheidszorg een gigantische operatie. De landelijke overheid heeft bepaald dat na 1 juli 2009 elke patiënt die in het ziekenhuis komt, opnieuw zijn gegevens moet registreren. Daarnaast dient hij zich ook te identificeren. Beide is in principe eenmalig. Pas als gegevens van een patiënt wijzigen, bijvoorbeeld een nieuwe verzekering, dan is opnieuw registreren noodzakelijk.

Het St. Jans Gasthuis wil de patiënt bij deze invoering zoveel mogelijk ontzien. Om lange wachtrijen te voorkomen, kunnen mensen dit binnenkort al doen als zij in het ziekenhuis moeten zijn. De startdatum wordt nog bekend gemaakt. Daarnaast vraagt het SJG burger service nummers op bij de gemeente. Daarmee zijn vier op de vijf mensen in de regio automatisch geregistreerd. "Dat scheelt veel administratieve rompslomp voor de patiënt", stelt de manager Zorglogistiek. Als in het ziekenhuis blijkt dat je gegevens nog niet zijn geregistreerd, gebeurt dat alsnog aan de balie.

Op datzelfde moment vindt de verplichte identificatie plaats. Alles in een keer dus. Voor de identificatie maakt het ziekenhuis eenmalig een

foto van je. Via een webcam aan de balie. Of nog eenvoudiger via een speciaal apparaat in de hal van het ziekenhuis waar je zelf de foto uit het identiteitsbewijs kan laten scannen. Een medewerker aan de balie hoeft dan alleen te controleren of persoon en foto dezelfde zijn. Hub Bloebaum: "We beslissen binnenkort wat de beste optie is van deze twee."

Met het burger service nummer zijn je persoonlijke gegevens dus aanzienlijk beter beveiligd. Ze komen niet snel in andere handen. Als er al kwaadwillende mensen zijn, dan hebben zij überhaupt nog weinig kans. De foto in het systeem van het St. Jans Gasthuis laat meteen zien dat naam en persoon niet kloppen. Kortom, meer veiligheid voor iedereen.

# Geestelijke hulp SJG bundelt krachten

**De psychosociale hulpverleners van St. Jans Gasthuis gaan meer samenwerken. Het doel is nog betere begeleiding van ernstig zieken. Te beginnen: patiënten met kanker. Een verhaal over de emotionele kant van ziekte.**

Je wereld staat even stil. Het woord 'kanker' is gevallen. Zodra de eerste schok is verwerkt, begint het gevecht. Er komt veel op je af, onderzoeken en behandelingen. Dokters en verpleegkundigen doen er alles aan om je beter te maken. Maar ook de geestelijke strijd kan zwaar voor je zijn. De worsteling met vragen als: waarom moet juist mij dit overkomen?

De psychosociale hulpverleners van het St. Jans Gasthuis zijn elke dag bezig met de emoties die een ernstige ziekte met zich meebrengt. Om patiënten nog beter te helpen, bundelen ze hun krachten. Vanuit verschillende achtergronden: maatschappelijk werk, geestelijke & pastorale zorg, psychologie, nurse practitioner oncologie en psychiatrie bekijken zij samen wie een kankerpatiënt het beste kan helpen. Drie van hen komen hier aan het woord. Marja van Doorn is consultatief psychiatisch verpleegkundige: "We willen mensen in geestelijke topconditie houden om hun ziekte te kunnen dragen. Als er sprake is van depressie of angst, overleg ik met een psycholoog of psychiater over wat te doen. Een ontspanningstherapie bijvoorbeeld kan goed helpen."

Voor Bernadette Peters, maatschappelijk werker in het ziekenhuis, is de situatie thuis erg belangrijk. Mensen moeten er thuis samen doorheen."

Lucia de Jong tenslotte is pastor: "Sommige mensen hebben niet geleerd over hun geloof te praten. Dat gaat wel als je ze bij de hand neemt. Ik ga op zoek naar hun godsbeeld en hoe dit steun en troost kan geven."

## Nieuwe opzet

Eerst verwezen dokters of verpleegkundigen zelf door naar een hulpverlener als een patiënt daarom vroeg. Het Weerter ziekenhuis is ervan overtuigd dat de nieuwe opzet een extra verbetering oplevert. Immers, de deskundigen zelf beslissen vanaf nu welke hulp het meest aansluit.

Dit gebeurt in goed overleg met de patiënt. Die vult allereerst een zorgvuldig opgestelde vragenlijst in, de "Vroegsignaleringslijst". Psychiatisch verpleegkundige Marja: "Met de antwoorden krijgen we een duidelijk beeld van een patiënt. Piekert hij veel bijvoorbeeld of slaapt hij slecht. Zo kun je vaststellen welke hulp het beste is voor deze patiënt."

Door deze bundeling van krachten krijgt de patiënt zorg op maat. Maatschappelijk werker Bernadette: "We kunnen nu heel gericht verwijzen en een behandeling starten. De patiënt is meteen bij de juiste hulpverlener. Nog een voordeel: we delen onze kennis en ervaring veel meer met elkaar."

De nieuwe opzet geldt allereerst voor patiënten met kanker die de bestraling in Maastricht hebben afgerond. Bij succes zal het verder uitbreiden worden. Alle patiënten kunnen vanzelfsprekend een beroep doen op een hulpverlener: dat was en blijft zo.



vlnr. Bernadette Peters, Lucia de Jong, Marja van Doorn

## Moedig

Bernadette, Marja en Lucia werken met mensen die ernstig ziek zijn; voor sommigen staat zelfs vast dat ze de dood nabij zijn. En toch gebeuren aan een ziekbed ontzettend mooie dingen, vertelt pastor Lucia: "Een patiënt vertelt wel eens: wat heb ik toen toch een goed gesprek met jou gehad. Dat geeft me dan enorme voldoening." Marja: "Ik heb een man begeleid die moeilijk met zijn vrouw over zijn gevoelens kon praten. Hij zei: we houden heel veel van elkaar

maar zeggen het niet. Uiteindelijk is dat toch gelukt, voor hij stierf heeft hij er met zijn vrouw over kunnen praten." Lucia: "Ernstig zieke mensen kunnen zoveel moois beleven. Je leeft intenser. Het persoonlijke contact wordt belangrijker; de materiële zaken veel minder."

Bernadette: "Afscheid nemen kan in een heel goede sfeer gebeuren. Achteraf weet je, we hebben dit samen gedaan. Ook bij een jonge moeder een tijd geleden; zelfs dan voel ik

heel sterk dat het goed is afgerond." De misschien wel meest wonderlijke ervaring - zeggen ze alle drie - is dat mensen zo ontzettend sterk zijn. Velen hebben geen professionele hulp nodig; aan hun familie en vrienden hebben ze genoeg om zich er doorheen te slaan. Tot aan het einde. Mensen zijn moedig. Als de kracht even ontbreekt, is dat geen reden voor schaamte. Dan kun je terugvallen op professionals zoals Marja, Lucia en Bernadette.

## Contactochtenden voor borstkankerlotgenoten eerste helft 2009

De borstkankervereniging afdeling Weert organiseert elke twee maanden een contactochtend voor vrouwen en mannen behandeld voor borstkanker.

10 maart	Omggaan met stress
21 april	Modeshow
12 mei	Financiële gevolgen van het hebben van kanker
7 juli	Veranderingen in lichaamsgewicht t.g.v. kanker & de behandelingen

Tijd: 10.00 uur tot 12.00 uur

Plaats: auditorium St. Jans Gasthuis, Vogelsbleek 5, Weert

Deelname is kosteloos en vooraf aanmelden is niet nodig.

Voor contact en/of informatie:

Bernadette Peters tel. 0495-572100 E-mail: blg.kortleven@sjgweert.nl

Elly Penders tel. 0495-622905 E-mail: elly.marcel@planet.nl

Wiesje op Heij tel. 0495-536700 E-mail: l.op.heij@home.nl

Mia Aendekerker tel. 0495-533109 E-mail: jmaendekerker@hotmail.com

De werkgroep is aangesloten bij: Borstkanker Vereniging Nederland (B.V.N.)

Een geldelijke steun kan via gironummer 0202140

t.n.v. borstkankervereniging INZ Weert.

## Plan voor Toon Hermans Huis in Weert

**Er zijn serieuze plannen voor een Toon Hermans Huis in Weert, een inloophuis voor mensen met kanker, hun naasten en nabestaanden. Behalve een ruimte in de stad willen de initiatiefnemers graag een vooruitgeschoven post in het Weerter ziekenhuis voor emotionele hulp ter plekke.**

Na een slechte uitslag in het St. Jans Gasthuis (SJG) kunnen patiënten en hun partners bij deze post direct terecht voor mentale ondersteuning. Daartoe opgeleide vrijwilligers van het Toon Hermans Huis moeten die eerste opvang in het ziekenhuis gaan bieden. Een proef met zo'n hulpunit in het ziekenhuis is inmiddels gestart in het Orbis Medisch Centrum in Sittard.

Directeur Henri Janssen van SJG Weert ziet de resultaten hiervan met veel belangstelling tegemoet. "Het is van belang dat patiënten, na een slecht bericht, snel bij iemand met een luisterend oor terecht kunnen.

Daar verlenen wij graag onze medewerking aan".

### Persoonlijke aandacht

De initiatiefnemers van het Toon Hermans Huis in Weert zijn Petro Hammeleers en Conny Bijlmaekers. Zij zijn respectievelijk als bestuurslid en vrijwilligster actief bij het Toon Hermans Huis in Sittard, het eerste inloophuis dat in 1998 de deuren opende. Inmiddels zijn er vijf huizen in Nederland, ondermeer in Venlo, Maastricht en Parkstad. Patiënten met kanker, hun partner en nabestaanden worden er persoonlijk opgevangen en begeleid door vrijwilligers. Daarnaast verzorgen professionals er tal van activiteiten, zoals contact- en voorlichtingsbijeenkomsten voor lotgenoten, workshops en yogalessen.

Ook Weert heeft recht op zo'n inloophuis, vindt Hammeleers die als wellness-ondernemer (de Life Style Groep) goede contacten heeft in de stad. Sinds een goede vriend van hem aan kanker overleed, ziet hij

het als zijn morele plicht om zich in te zetten voor het Toon Hermans Huis. "Mensen met kanker en hun naasten hebben behoefte aan een luisterend oor. In de reguliere gezondheidszorg is er niet altijd meer tijd voor deze extra persoonlijke aandacht." Het Toon Hermans Huis beantwoordt aan die behoefte, stelt Hammeleers.

### Vertrouwen

Een geschikte locatie in Weert is er nog niet. Volgens Hammeleers wordt 2009 het jaar van de voorbereidingen. "Wij fungeren als aanjagers die de voorwaarden proberen te scheppen. Het samenstellen van een bestuur, de medewerking van de gemeente, de samenwerking met het ziekenhuis en de huisartsen en het vinden van vrijwilligers en sponsors. Aan alles is te merken dat de animo in Weert groot is. Als de organisatie er eenmaal staat, kan het bestuur het zelf verder oppakken. Ik heb daar alle vertrouwen in", zegt Hammeleers.

# Geriatricie ziet de patiënt als geheel

Met de toenemende vergrijzing in de regio is goede ouderenzorg wenselijk. Het St. Jans Gasthuis levert die zorg. Een verhaal over klinische geriatricie: een bijzonder medisch specialisme en na vijftien jaar in Weert nog steeds volop in ontwikkeling.

Vijftien jaar geleden werd in het St. Jans Gasthuis het eerste geriatricie onderzoek en adviescentrum van Limburg opgericht: het GOAC. Een samenwerking van diverse zorginstellingen. Vijf jaar later kreeg dit initiatief in hetzelfde ziekenhuis een vervolg met een polikliniek geriatricie. Daar is alle reden voor. Vaak hebben ouderen meerdere aandoeningen, wat kan leiden tot een medische estafette langs verschillende dokters. De geriatricie wil dat voorkomen. Klinisch geriatricie Jan Hoogmoed van het St. Jans Gasthuis: "We richten ons niet op één orgaan, maar onderzoeken de patiënt volledig. Onze werkwijze is om direct heel veel medische informatie te verzamelen. We spreken uitgebreid met de patiënt en de familie, doen vervolgens een lichamelijk onderzoek en een analyse van het medicijngebruik. Het lichamelijk en geestelijk functioneren en de sociale omstandigheden voegen we samen tot een geheel."

## Betere ouderenzorg

De aanpak heeft - aldus de specialist - een verbetering in viervoud opgeleverd voor ouderen. "Allereerst komen gezondheidsproblemen sneller aan



Aandacht voor de patiënt

de oppervlakte bij ouderen. Omdat je meteen alles onderzoekt, is er eerder duidelijkheid, zowel voor patiënt als huisartsen. Ten tweede is er een bijzondere aandacht voor de kwaliteit van leven. De geriatricie adviseert ouderen over hoe ze langer zelfstandig kunnen blijven. Als derde heeft ons vak inzichtelijk gemaakt hoe verschillende aandoeningen bij een patiënt soms op elkaar inwerken. Het ene probleem kan het andere versterken: zo kan als gevolg van hartfalen het loopvermogen achteruit gaan." Tenslotte is er veel meer aandacht voor echte ouderdomsziekten: verwardheid; urine-incontinentie; vergeetachtigheid, dementie en loopproblemen. En de mogelijke negatieve gevolgen

van het gelijktijdig gebruik van medicijnen. "We kijken naar alternatieven voor medicijnen". Vergeetachtigheid en dementie staan hoog op de agenda bij het St. Jans Gasthuis; al in 2000 is een geheugenpoli opgericht. Speciaal voor ouderen met geheugenklachten die zich hierop willen laten onderzoeken. Jan Hoogmoed: "Het is belangrijk om er vroeg bij te zijn. Vroeger dacht men dat er niets tegen dementie te doen was. Niets is minder waar. Bij dementie na herseninfarcten bijvoorbeeld is het belangrijk maatregelen te nemen om een volgend infarct te voorkomen en ook kan met medicijnen geprobeerd worden om het beloop van de ziekte van Alzheimer te vertragen."

De geriatricie neemt ook deel aan een zorgprogramma voor dementie in de regio waar deskundigen zich inzetten voor betere zorg rond dementie. Ondermeer door snellere en betere diagnostiek en begeleiding.

## Aanpak delier

Kortom, het vak is nog steeds volop in ontwikkeling. Inmiddels hebben klinisch geriatricie als Jan Hoogmoed een andere aandoening bij ouderen in het vizier: delier, oftewel acute verwardheid. In 2004 heeft het St. Jans Gasthuis reeds rond deze aandoening een aantal regels opgesteld voor specialisten en verpleegkundigen. Zodat zij het ziektebeeld snel herkennen en actie kunnen ondernemen. Deze regels worden nu verder uitgewerkt en aangescherpt. (zie kader). Jan Hoogmoed: "Delier treedt vaak op nadat een geriatricie patiënt in het ziekenhuis is opgenomen. Het gaat gepaard met verminderde aandacht, oriëntatieproblemen, onrust en angst. Iemand kan bijvoorbeeld zomaar uit bed stappen en vallen. Het is schadelijk voor het genezingsproces en kan leiden tot een langere opname."

De klinisch geriatricie van het St. Jans Gasthuis mag samen met zijn collega's al veel bereikt hebben, hij is nog lang niet tevreden. "We willen nog veel meer." Een ambitie die in vruchtbare aarde valt, gezien het aantal ouderen wat in deze regio de komende decennia bovengemiddeld toeneemt.

De afdeling geriatricie in het St. Jans Gasthuis gaat de aandoening delier verder aanpakken. De acute verwardheid bij ouderen kan onrust, angst, oriëntatieproblemen of verminderde aandacht veroorzaken. De afdeling geriatricie gaat verpleegkundigen en specialisten in het ziekenhuis uitgebreid informeren over de symptomen van delier. Zo kunnen zij de aandoening bij een patiënt beter herkennen en meteen actie ondernemen. Binnenkort start bij de afdeling orthopedie een proef met de nieuwe opzet; naar verwachting zal deze snel uitgebreid worden in het St. Jans Gasthuis.

Daarnaast komt er bij de afdeling anesthesie meer aandacht voor delier tijdens de screening vóór de opname in het ziekenhuis. Het doel is om patiënten met een verhoogd risico op delier te selecteren, en dokters en verpleegkundigen hierop te wijzen. Zij krijgen dan tijdens de opname extra begeleiding.



Met het project 'Snel weer te been' wil het St. Jans Gasthuis de zorg en voorlichting nog meer rondom de patiënt organiseren. Door een intensievere hersteltraining in het ziekenhuis mogen patiënten na hun operatie sneller naar huis. Ook worden patiënten en hun partner voortaan in groepsverband uitvoerig voorbereid op de operatie en revalidatie. Door die efficiëntere aanpak kan het St. Jans Gasthuis meer mensen met versleten knie- en heupgewrichten gaan helpen. Vanwege de vergrijzing in de regio neemt het aantal patiënten dat een nieuwe knie of heup nodig heeft namelijk fors toe.

## Informatiebijeenkomst Heup- en Knieklachten

Datum: 11 maart

Auditorium St. Jans Gasthuis, Weert

Informatie en aanmelden: afd. Patiëntenvoorlichting, tel. 0495-572205,

email: [patiëntenvoorlichting@sjgweert.nl](mailto:patiëntenvoorlichting@sjgweert.nl)

of via de website: [www.sjgweert.nl](http://www.sjgweert.nl)

Raadpleeg onze geheel vernieuwde website voor meer informatie, nieuws en folders: [www.sjgweert.nl](http://www.sjgweert.nl)

## Korte wachttijd door KNO-straat

Kinderen zijn in het St. Jans Gasthuis nóg sneller aan de beurt voor een keel-, neus-, of ooroperatie. De wachttijd voor een dagbehandeling in Weert bedraagt nu nog slechts twee weken. "Wel zo prettig voor een kind met hevige oorontsteking en zijn ouders", vindt KNO-arts Gertjan Kamps.

Vergeleken met andere ziekenhuizen in de regio had Weert al een korte wachttijd voor deze kinderoperaties. Maar wij vonden dat het nog efficiënter kon", zegt de KNO-specialist. Binnen een week kunnen kinderen nu met hun ouders terecht voor hun eerste afspraak bij de KNO-arts: Gertjan Kamps of Pieter de Wet. Na het onderzoek op de poli gaan ze aansluitend door naar de anesthesist voor de pre-operatieve screening, zeg maar de voorbereiding op de operatie. Een week later volgt dan al de ingreep.

## Patiëntvriendelijker

Tot voor kort moesten ouders nog een aparte afspraak maken voor de pre-operatieve screening van hun kind. "We hebben die afspraak nu gekoppeld aan het eerste polibezzoek waardoor we dus een week winnen. Dat is

vriendelijker voor ouders en kind", zegt dr. Kamps, de initiatiefnemer van de 'KNO-straat' voor kinderen. De twee KNO-artsen in Weert opereren jaarlijks zo'n achthonderd kinderen. Het overgrote deel daarvan gebeurt in dagbehandeling; de bekende keel- en neusamandelen en buisjes.

Het ziekenhuis probeert ook de wachttijd voor volwassen KNO-patiënten (nu gemiddeld drie weken) nog verder terug te dringen. "Dat is wat lastiger te realiseren omdat het onderzoek en de behandeling van volwassenen vaak gecompliceerder is dan van kinderen. Maar we doen wat we kunnen", zegt Kamps.



Per jaar ondergaan 800 kinderen een KNO-operatie

## Het staat nu vast

Het gaat goed met dit ziekenhuis. De bewijzen stapelen zich op. De nieuwste is het bewijs van kwaliteit die het NIAZ heeft toegekend. Het onafhankelijke instituut stelt officieel vast dat het St. Jans Gasthuis vooruitstrevend is en continu werkt aan de verbetering van de zorg. Het succes is volgens ons - de Cliëntenraad - de vrucht van het huidige beleid: de patiënt staat centraal in Weert.

Dit blijkt alleen al uit het volgende: het ziekenhuis neemt de belangbehartigers van de patiënt serieus. De Cliëntenraad dus. Steeds vaker wordt ons advies gevraagd over plannen in het ziekenhuis, ook als dat wettelijk niet verplicht is. We zijn uitgegroeid tot een serieuze gesprekspartner.

Het NIAZ complimenteert het St. Jans Gasthuis voor de nauwe band met de Cliëntenraad. Het is zelfs één van de argumenten waarom Weert de accreditatie heeft gekregen. Ook is het NIAZ positief over ontslaggesprekken die vanaf volgend jaar, mede op advies van de Cliëntenraad, vaker worden gehouden als patiënten het ziekenhuis verlaten. Patiënten kunnen in dit gesprek vertellen wat ze van de zorg vinden. Het doet ons goed, deze extra aandacht voor de mening van de patiënt. We maken ons al lange tijd sterk om de tevredenheid van 'klanten' het hele jaar te toetsen. Zo krijg je een compleet beeld van de kwaliteit van zorg in het ziekenhuis en kun je beter bijsturen waar nodig. Het NIAZ heeft onze visie nog eens onderstreept. Rest ons nog zelf een compliment uit te delen. Aan alle specialisten, managers, verpleegkundigen en anderen in Weert die het voor elkaar hebben gebokst. Dit ziekenhuis is op de goede weg. Het staat nu vast - onafhankelijk getoetst door het NIAZ.

En we gaan door op deze ingeslagen weg. De patiënt blijft centraal staan. Als bewijs hiervoor mag dienen: de landelijke vergadering van cliëntenraden van alle Nederlandse zorginstellingen die over enkele maanden hier in Weert wordt gehouden. Een prachtig initiatief van de Cliëntenraad van het St. Jans Gasthuis Weert en enthousiast ontvangen door onze ziekenhuisdirecteur. Laten we het hierbij houden in deze positieve column, anders gelooft straks niemand dat we ook kritische noten kunnen kraken als daar aanleiding toe is.

Henny Wissink en Jos Donkers, namens de Cliëntenraad.

Wie interesse heeft voor het werk van de Cliëntenraad kan informatie vinden op de website of een mail sturen naar cliëntenraad@sjgweert.nl

**Michelle Creemers (9) uit Ospel heeft voor de tweede keer leukemie. Met haar gezin vecht ze zich een weg terug. Opnieuw. Een verhaal over geluk en wilskracht.**

## Michelles grootste wens: gewoon zijn

**Op een van de laatste dagen van 2008 ontmoeten we Michelle en moeder Lilian thuis. Het gesprek blijft nog lang in het hoofd hangen. Het gezin uit Ospel heeft zoveel meegemaakt dat het genoeg is voor een avondvullende film.**

### Half kinderleven

Op haar vijfde kreeg Michelle leukemie. Na een zware behandeling van twee jaar in Amsterdam leek de ziekte verdwenen. De familie Creemers vierde de overwinning met een luxueuze vakantie in Turkije. Daar werd een schilderij van Michelle en haar zusje Marlon gemaakt. Als een symbool van een nieuwe tijd. Maar na een paar maanden was de ziekte terug, als onkruid dat weer opduikt. "De eerste keer wisten we dat er wat aan de hand was met Michelle; ze was zichtbaar ziek" vertelt moeder Lilian. "Maar ditmaal zagen we het niet aankomen. Het is onvoorstelbaar wat je dan meemaakt. Als tot je doordringt dat alles opnieuw begint."

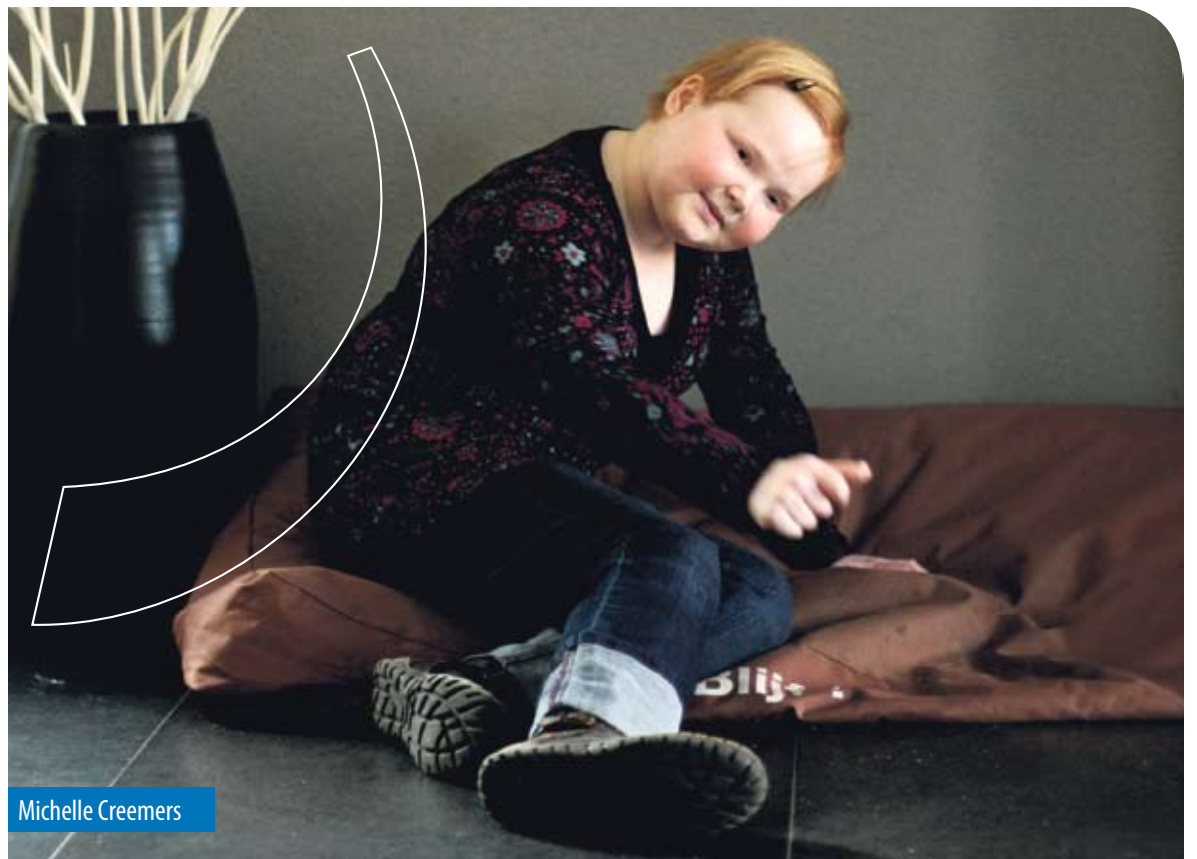
### Op handen

De ziekte heeft het leven van Michelle overhoop gehaald. Ze behoorde tot de turmentaltes in de regio. Maar de springbok heeft ze al heel lang niet meer gezien. Het ging niet meer, zoals ze vorig jaar ook moest ophouden met paardrijden. Zeer regelmatig moet ze dagenlang in bed blijven; teveel verzwakt door chemokuur en een soort Prednison.

Haar wereld bestaat voor een belangrijk deel uit dokters en verpleegkundigen. Nu vooral in het St. Jans Gasthuis. "Gelukkig maar", zegt Lilian: "de eerste paar jaar moesten we voor de behandeling elke week naar Amsterdam. Nu kunnen we voor bijna alles in het St. Jans Gasthuis terecht omdat de medische mogelijkheden flink zijn uitgebreid. De verpleegkundigen in Weert dragen Michelle op handen."

### Briefjes onder de deur

Ze hebben veel meegemaakt. Het maakte grote indruk in dat gesprek, in december. Maar meer nog blijft



Michelle Creemers

het beeld bij van moeder en dochter zelf. Zoals zij zich staande houden, samen met vader en zus. Verlegen zit Michelle op de bank. Stilletjes luistert naar haar moeder. Of zoekend naar een antwoord. Geen moment klaagt ze dat het haar teveel wordt. Zo ziek als ze zich soms voelt, zo sterk is haar wil.

Zwemles heeft ze nooit gevolgd, de lichamelijke kracht ontbreekt. En toch wilde ze vorig jaar per se een zwemdiploma halen. Haar tegenstutterende moeder kon haar niet op andere gedachten brengen. Ze mocht het proberen. Met succes. Zoals ze ook nog elk jaar op school is overgegaan, ook al mist ze een kwart van de lessen.

Ondanks alles is het leven ook goed voor haar. Neem het klasgenootje Edwin; dat Michelle ongevraagd bijpraat als ze ziek thuis is geweest. Haar vriendinnen Savanna, Femke en Aniek springen altijd voor haar in de bres op het schoolplein. Maar haar

grootste vriendin blijft haar oudere zus Marlon. Het hondje Nobbes rent overal doorheen alsof er niets aan de hand is, op zijn eigen manier is de harige goedzak een belangrijke steun voor Michelle.

Soms als haar verdriet even te groot is, 's avonds in bed, gaat ze op kousovoeten naar beneden. Dan schuift ze briefjes met boodschappen onder de deur naar de woonkamer, waarna moeder en dochter met elkaar praten op de bank. Lilian: "We hebben aan een half woord genoeg."

### Het gewone leven

Moeder Lilian koestert de lach in zichzelf. "Ik heb veel van de ziekte geleerd. Ik pluk de dag. Het is geen vraag of de vierde vakantie nog wel in ons budget past, we doen het gewoon."

Natuurlijk zijn er soms tranen bij Lilian, maar ook dan blijft zij rechtop staan. "Er is geen andere mogelijkheid. Zoals mijn man vaker zegt: we zijn op een trein gesprongen, en nu

gaan we maar door en door. Ik geniet heel erg van het leven, dat is mijn geheim. In mijn werk als kraamverzorgster vind ik het heerlijk om even van alles weg te zijn, en andere moeders en kinderen een paar uur lang verwennen."

Michelle krijgt heel soms een verwennerij van een andere orde. Zo trakteerde de stichting 'Doe een wens' haar op een vakantie met haar familie in Eurodisney in Parijs. Ze hoefde nergens in de rij te wachten.

Het mag een mooi cadeau zijn, haar allergrootste wens is precies het omgekeerde. Normaal zijn zoals alle kinderen in Ospel. In haar woorden: "Lange haren en weer dun zijn. Geen eetpillen (soort Prednison, red.) meer. Dat wil ik het allerliefste." Terug naar het leven zoals op dat schilderij van Michelle en Marlon in de woonkamer. Dat is het doel. In augustus sluit ze de behandeling af en moet de leukemie definitief onder de duim zijn. Dit bijzondere meisje is dan een half kinderleven verder.

## Sponsors Dr. Joe-Hoe 2008



Sponsor Vishandel André overhandigt een cheque ter waarde van € 500,-

Dr. Joe-Hoe (Marij Wullems) is de vrolijke ziekenhuisclown van het St. Jans Gasthuis in Weert. Veel kleine en grote patiënten genieten van haar humor, de kwinkslagen en de afleiding. Ook in 2008 ontving zij weer diverse donaties in de vorm van attenties en/of geld. Het geld werd onder andere besteed voor de aanschaf van wandspellen en een nieuw speelhuysje. Daarmee probeert Dr. Joe-Hoe het ziekenhuis ook voor kleine mensen mooier te maken.

Draagt u dr. Joe-Hoe en haar kleine en grote 'patiënten' ook een warm hart toe? Uw bijdrage is bijzonder welkom op rekeningnummer 69.29.62.422 van het St. Jans Gasthuis, onder vermelding van dr. 'Joe-Hoe'.

Mina en Tru van de Zoot Maale Stramproy  
Renate Schroeten en Magda Boonen  
Stramproy  
V.V. De Serdelhunje Hunsel  
Niellissen Stramproy  
Geraedts Weert  
Reünie oude poetsploeg SJG (1970 -1987)  
Douglas Weert  
Kadoshop de Giraf  
Contactouders Basisschool  
De Leerlingst Haelen  
Carolien Peeters  
Jan Linders, Weert  
Eric Mertens, Weert  
i.v.m. 40 jarig huwelijk, Weert  
Vishandel André, Weert  
SSL.Healthcare NV. Nederland.  
Plusminus, Weert  
Cafeteria Moesel, Weert  
M.A. Klundert-Wijnings, Weert  
2x anonieme sponsor

Sponsors

# Met een gerust hart uit het ziekenhuis

De transferverpleegkundigen van het St. Jans Gasthuis regelen voor de patiënt de zorg na het ontslag. Maar het is ook verstandig als de patiënt een aantal zaken zelf regelt. Vóór zijn opname in het ziekenhuis



vlnr. Henny Linskens, Gertie Martens, Marjon Govers

**Stel, je ligt in het ziekenhuis. En de specialist vertelt dat de behandeling er op zit. Morgen mag je het St. Jans Gasthuis verlaten. Maar wat als je ook zorg nodig hebt na het ziekenhuis. Dan beginnen de transferverpleegkundigen meteen op volle toeren te draaien om dat voor jou te regelen. Stel nu, dat je zelf nog niets hebt georganiseerd voor die periode van herstel na het ziekenhuis. Geen overleg met familie of vrienden over ondersteuning. Geen maaltijdvoorziening, geen krukken, niets.**

Dan vraag je wel heel veel van de transferverpleegkundigen om in zo'n korte termijn alles voor je op poten te zetten. Daarom geven zij een belangrijk advies aan de patiënten: regel zoveel mogelijk zelf, als je de datum van opname hebt gekregen. Transferverpleegkundige Gertie Martens weet uit ervaring: "Het geeft zoveel rust als je weet dat het goed is geregeld. We vragen van mensen een actieve houding."

## Woud van regels

De transferverpleegkundigen zijn belangrijke regelaars in het ziekenhuis. Voor de patiënt. Ze zijn hard nodig, deze organisatoren. Door de marktwerking in de zorg heeft de patiënt namelijk veel meer keuzemogelijkheden. Verschillende zorg, aangeboden door verschillende instanties. En dan is er ook nog het woud aan regels waarin je de weg moet weten. Voor de transferverpleegkundigen is het bekend terrein. Zij loodsen de patiënt er doorheen. Transferverpleegkundige Marjon Govers: "Vroeger belde je een dag voor het ontslag van de patiënt naar de thuiszorg en kondigde aan: mevrouw Janssen komt morgen naar huis. Daar hield het mee op. Dat kan nu niet meer. De regels zijn zoveel complexer."

## Niet toveren

Bij het regelen van de zorg zijn er grenzen aan wat mogelijk is. Transferverpleegkundige Henny Linskens: "Vanwege wachtlijsten kunnen mensen soms bij-

voorbeeld niet naar het verpleeghuis van hun eerste voorkeur. Dan praat je met de patiënt en zoek je naar een alternatief. Dat is niet altijd leuk, dat begrijp ik. Daarnaast moeten we voldoen aan wettelijke regels, de AWBZ. Je kunt niet toveren, al zou je dat natuurlijk wel willen."

Hun vak is even boeiend als hectisch: elke dag een waslijst van zaken die geregeld moeten worden voor de patiënten die op het punt staan het ziekenhuis te verlaten. "Je kunt echt wat betekenen voor mensen. Dat is een goed gevoel, als een patiënt tevreden naar huis gaat", vertelt Henny Linskens.

Op de automatische piloot lukt dat trouwens nooit. Marjon Govers: "Je hebt elke dag te maken met een grote diversiteit aan mensen en problemen. Dan moet je creatief zijn: breed kijken om de juiste oplossing te vinden." Bovenal is het dankbaar werk, zegt Gertie Martens: "Zeker bij terminale patiënten is het altijd bijzonder als je goede zorg kunt regelen. Zodat iemand in alle rust kan thuiskomen."

## Colofon

3e jaargang, nr. 1, februari 2009

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, Bocholt(B), Cranendonck, Kinrooi(B), Leudal, Meijel, Nederweert, Someren en Weert.

Het volgende nummer verschijnt in september 2009.

### Redactieadres

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

### Uitgever

St. Jans Gasthuis

### Redactie

Carol Beckers, Rita Beeren,  
Ruud Linssen, Bas Poell

### Fotografie

Franco Gori, Erwin Vrensen,  
Smile fotografie, Lei Kirkels

### Vormgeving

Chris Nijhof, Romeo Delta

### Druk, acquisitie en verspreiding

Romeo Delta MultiMedia b.v.,  
Lichtenvoorde

## Regel tijdig goede zorg voor ná het ziekenhuis.

### Vijf tips:

1. Kun je na het ontslag je huishouden niet zelf runnen, ook niet met behulp van familie/vrienden? Vraag dan via het zorgloket WMO, in het gemeentehuis van de plaats waar je woont, hulp aan.
2. Wie na ontslag niet zelf kan koken, ook niet met behulp van familie/vrienden, kan een maaltijdvoorziening aanvragen. Vraag informatie aan bij hetzelfde zorgloket WMO.
3. Wie na ontslag persoonsalarmering nodig heeft: vraag informatie aan via het WMO.
4. Hulpmiddelen, zoals krukken of rolstoel, kunnen geregeld worden via het uitleendepot van de thuiszorg.
5. Kijk wie er de boodschappen voor je kan doen. Maak eventueel gebruik van de vrijwilligerscentrale.

## SJG: uitbreiding plastische chirurgie

De uitbreiding maakt deel uit van een forse reeks investeringen waarmee het SJG de mogelijkheden voor zijn patiënten op diverse vakgebieden vergroot. Het ziekenhuis werkt hiertoe samen met gerenommeerde centra die hun medische kennis naar Weert brengen. Voor plastische chirurgie zijn dat specialisten van de Regiomaatschap Eindhoven die actief zijn in Eindhoven, Geldrop, Roermond en dus nu ook in Weert.

De investering in plastische chirurgie komt vooral ten goede aan vrouwen met borstkanker. Na een operatie in Weert hoeven zij voor een borstcorrectie niet meer naar een ander ziekenhuis. Deze herstellende ingreep vindt direct aansluitend in het St. Jans Gasthuis plaats. Ook voor andere plastische ingrepen op medische indicatie, zoals borstverkleiningen, het

verwijderen van kwaadaardige pukels of de behandeling van kromme vingers (de ziekte van Dupuytren), kan de patiënt nu in Weert sneller terecht.

Specialist Wiro Bato was tot voor kort de enige plastisch chirurg in het St. Jans Gasthuis. Daardoor liep de wachttijd voor bepaalde ingrepen regelmatig open werden patiënten voor een borstreconstructie vaak noodgedwongen naar een ander ziekenhuis verwezen. "Door de samenwerking met de regiomaatschap Eindhoven verbreden we onze deskundigheid en verkorten we de wachttijd. De patiënt hoeft niet te reizen, de dokters komen naar Weert", zegt directiesecretaris Wencke van der Werf. Uiteindelijk zal dit leiden tot een uitbreiding van het aantal dagen dat de plastische chirurgie open is.

## 8.000e OK patiënt



In het St. Jans Gasthuis werd op 23 december jl. de 8.000e patiënt (mevr. Janssen van der Linden) geopereerd. Daarmee werd een record gevestigd. Het aantal poliklinische operaties steeg tot boven de 2.000. In juni 2009 wordt het nieuwe, hypermoderne operatiekamercomplex in gebruik genomen. Het ziekenhuis verwacht hierdoor nog een extra groei.

## Keuzevrijheid

Veel patiënten weten niet dat ze zelf mogen kiezen naar welk ziekenhuis ze gaan voor een onderzoek. Ook met een aanvraagformulier van een ander ziekenhuis bent u in het St. Jans Gasthuis van harte welkom. Wij proberen onze toegangstijden zo kort mogelijk te houden, waardoor u snel terecht kunt.

# De zorg als roeping

**Hoge werkdruk, een karig salaris en te weinig handen aan het bed. Het imago van de zorg is niet best. Judith Coolen (29) uit Nederweert en Sanne van de Schoor (20) uit Neer zien dat anders. Hun keuze stond als kind al vast. Zieke mensen helpen. In een klein, sfeervol ziekenhuis. Het verhaal van twee leerling-verpleegkundigen met een roeping.**

Ze werken voor mensen, niet voor het geld. Een patiënt die weer gezond het ziekenhuis verlaat. De waardering voor hun goede zorg en harde arbeid. Het is niet in geld uit te drukken. Judith Coolen en Sanne van de Schoor maakten als klein meisje al hun beroepskeuze. Zolang ze zich kunnen herinneren, zijn ze bezig met zorgen. "Op de basisschool ontfermde me ik al over de nieuwe kindjes in de klas. Ze werden bewust naast mij gezet. Dat zorgzame, het zit er gewoon in. Als iemand het moeilijk heeft of iets mankeert, wil ik er zijn", zegt Judith. Voor Sanne geldt hetzelfde: "Ook ik bekommerde me als kind al om mensen die ziek waren. Ik vond het ook enorm interessant, de ziekte en alles wat daar bij komt kijken."

## Persoonlijk

Via het ROC in Eindhoven werken de twee jonge vrouwen als leerling-verpleegkundige in het St. Jans Gasthuis. Ook de keuze voor die werkplek was snel gemaakt. "Een klein ziekenhuis waar de patiënt geen nummer is,

en waar je je collega's goed leert kennen. Dat maakt het werk persoonlijk en dus aantrekkelijk", vindt Sanne.

Vier dagen in de week werken, één dag naar school. Ze voelen zich geen student, maar verpleegkundige. Sanne werkte al bij heelkunde, cardiologie en longgeneeskunde en draait nu mee op het vrouw-moeder-kindcentrum van het Weerter ziekenhuis. Dit jaar zal ze haar versnelde opleiding afronden bij chirurgie en interne geneeskunde. "Het is vaak hard werken en je hebt niet altijd tijd om extra aandacht aan je patiënten te besteden. Hoe graag ik dat ook zou willen. Toch haal ik heel veel voldoening uit mijn werk. Patiënten zeggen regelmatig tegen me dat ze veel respect hebben voor wat ik doe. Dat geeft een fijn gevoel."

## Goede begeleiding

Bij Judith is dat niet anders. Binnen de kleinschaligheid van het St. Jans Gasthuis maakt ze sinds juni kennis met het brede vakgebied van de heelkunde. Vanaf komend voorjaar volgen nog uitgebreide werkstages bij interne geneeskunde en het Vrouw Moeder Kind centrum en een snuffelstage op de OK. "Ik wil graag in dit ziekenhuis blijven werken, het bevalt ontzettend goed. Ik word goed begeleid en volwaardig opgenomen in het team. En het werk wordt alleen maar leuker. Zeker omdat ik dit jaar ook zelf verpleegtechnische hande-



Links Sanne van der Schoor, rechts Judith Coolen

lingen mag gaan verrichten. Wonden verzorgen, prikken, katheters aanbrengen, dat soort werk."

De 29-jarige Nederweertse maakte de gezondheidszorg de afgelopen jaren van de andere kant mee.

Als patiënt. Zwaslangdurig ziekenlag met onderbrekingen ruim vier weken in het ziekenhuis op de afdeling heelkunde waar ze nu werkt. Het sterkte haar in de overtuiging dat ze als verpleegkundige in het St. Jans Gasthuis

zou terugkomen. "Niemand ligt vrijwillig in het ziekenhuis. Ik weet uit ervaring hoe belangrijk het is om goed geholpen te worden. Die goede zorg wil ik nu zelf ook graag leveren."

# Nieuwste wapen tegen spataderen

*Spataderen zijn uitgezette, kronkelige aderen onder de huid van het been. Ze gaan doorgaans niet gepaard met pijnklachten, maar worden vaak wel als storend ervaren. Mensen bij wie spataderen in de familie zitten, die voor hun werk langdurig moeten staan of vrouwen die bevallen zijn, lopen een verhoogd risico op deze kwaal. Een chirurgische ingreep is nodig wanneer het dieper onder de huid gelegen stamvat is aangetast.*

**Met de nieuwste lasertechniek gaat het St. Jans Gasthuis (SJG) in Weert dit jaar meer mensen sneller en vrijwel pijnloos van hun spataderen verlossen. Door een betere afstemming van de zorg hoeft de patiënt dan bovendien minder vaak naar het ziekenhuis. Hij krijgt binnen één bezoek duidelijkheid over zijn behandeling.**

De nieuwe laserbehandeling die het Weerter ziekenhuis in de loop van dit jaar gaat aanbieden, is het modernste wapen in de strijd tegen spataderen. Ze wordt sinds kort door de zorgverzekeraar vergoed. Door deze hoogwaardige en veilige behandeling hoeven minder patiënten een operatie te ondergaan.

## Spataderstraat

In de nieuwe situatie, ook wel de spataderstraat genoemd, kan de patiënt bovendien rekenen op nog meer medische kennis van specialisten. Dermatologen en chirurgen van het SJG Weert gaan namelijk nauw samenwerken bij de behandeling van spataderen. "We gaan het goede van twee vakgebieden met elkaar combineren", zeggen chirurg Tanja Lettinga-Van Poll en dermatoloog Pierre van Neer, de initiatiefnemers van de spataderstraat.

## Minder ziekenhuisbezoeken

In Weert komen nu jaarlijks zo'n 300 mensen met spataderen naar het spreekuur. Ongeveer de helft wordt poliklinisch geholpen, bijvoorbeeld door een vloeistof in te spuiten of onder lokale verdoving een kleine spatader te verwijderen. De overige patiënten moeten in dagbehandeling onder het mes. Voor zo'n operatie moet de patiënt nu nog verschillende keren naar het ziekenhuis, ondermeer voor zijn eerste afspraak op de poli, het echo-onderzoek, de uitslag, pre-operatieve screening, operatie en nazorg. Door al die afspraken beter op elkaar af te stemmen, wordt het aantal ziekenhuisbezoeken dit jaar flink ingeperkt en kan het SJG meer patiënten met spataderen helpen. "De patiënt met spataderen belt straks naar de polikliniek Chirurgie en krijgt vervolgens een vragenlijst thuisgestuurd. Aan de hand van het ingevulde formulier maken we een echo-afspraken, waarna de patiënt nog dezelfde dag bij de chirurg en/of dermatoloog terecht kan en een behandelplan mee krijgt. Een eventuele behandeling - spuiten, laser of een operatie - volgt dan een week later", zegt chirurg Lettinga.

## Informatiebijeenkomsten voorjaar / zomer 2009

### Borstvoeding, een goed begin is het halve werk

**Data:** 3 maart en 26 mei

**Aanvang:** 20.00 uur Auditorium St. Jans Gasthuis, Weert

**Informatie en aanmelden:** poli Gynaecologie, tel. 0495-572370, e-mail: poli.gynaecologie@sjgweert.nl

### Zwangerschap en bevallen

**Data:** 10 februari en 19 mei

**Aanvang:** 19.30 uur Auditorium St. Jans Gasthuis, Weert

**Informatie en aanmelden:** poli Gynaecologie, tel. 0495-572370, e-mail: poli.gynaecologie@sjgweert.nl

### Stoma Lotgenoten Contactochtend

**Datum:** 2 april

**Auditorium St. Jans Gasthuis, Weert**

**Informatie en aanmelden:** afd. Patiëntenvoorlichting, tel. 0495-572205,

**email:** patientenvoorlichting@sjgweert.nl

**of via de website:** www.sjgweert.nl