

## De trots van het nieuwe operatiecentrum



Kniprothese  
speciaal voor vrouwen



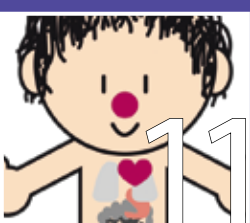
Kaakchirurgie in Weert



Uitbreiding ziekenhuispoli  
Budel



Keurmerk voor  
kraamzorg in Weert



Kinderwebsite SJG Weert



Chirurg Jeroen van Essen, 2e van rechts die een inkijkoperatie aan het uitvoeren is.

**Met de nieuwe OK heeft het St. Jans Gasthuis in Weert het allerbeste in huis gehaald. Hypermoderne techniek biedt patiënten zorg van hoog niveau. Nog een schep komt er bovenop dankzij de verbeterde organisatie.**

De ogen van Erik Javornik glinsteren van trots. De teamleider van het operatiecentrum in het St. Jans Gasthuis werkt hier al negentien jaar. Sinds enkele maanden in een totaal nieuw complex van zes hypermoderne operatiekamers, met daaromheen vele ruimtes en gangen die blinken van nieuwheid. Dat verklaart de blik in zijn ogen. Hij zegt: "Ik ben echt fier op wat we met z'n allen neergezet hebben."

Naast de verbouwing is ook de organisatie van de OK teams aangepast. Om patiënten nog meer veiligheid te bieden. En om meer patiënten te helpen, zo vertelt de teamleider: "We kunnen nu meer doen in dezelfde tijd omdat het operatieprogramma continu doorloopt." Daar bovenop heeft Weert er een operatiekamer bij gekregen. "Ja, het is zeker gunstig voor de wachtlijsten."

Zijn trots geldt niet alleen voor iedereen die zo hard heeft gewerkt om alles op poten te zetten. Het gaat hem ook om het operatiecomplex zelf waarmee Weert het allerbeste van Nederland in huis heeft gehaald. De techniek is fenomenaal. Onzichtbaar voor het

publiek staat de gehele bovenste verdieping van de nieuwbouw vol met hoogwaardige apparatuur waarop het OK-complex dag en nacht draait. Alles is dubbel aanwezig, het werkt op half vermogen. Bij een storing in het ene deel schakelt de andere helft meteen over op volle kracht.

De techniek heeft ruim de helft van de totale investeringen gevraagd. Niet zonder reden. Het brengt de zorg naar een ongekend hoog niveau, laat de andere teamleider Chiel Baert tijdens een rondleiding zien.

### Hoogste veiligheid

Bacteriën kunnen hier rekenen op de slechtste tijd van hun leven. In elke operatiekamer wordt de lucht in minder dan een minuut helemaal ververst. Permanent. Het geavanceerde ventilatiesysteem legt rond de operatietafel een gordijn van zeer schone, gefilterde en koude lucht waar de beestjes niet graag vertoeven. Chiel Baert: "Daarbuiten is de ruimte iets warmer waardoor een eventueel aanwezige bacterie meteen naar de grond wordt gedrukt. Daar worden ze vervolgens afgevoerd door de roosters op de grond." Daarbij wordt de patiënt vanzelfsprekend niet vergeten, die krijgt een soort verwarmingsdeken tegen de relatief koude lucht uit het plafond.

Ook in het 'oude' operatiecomplex was de kans op een infectie klein, maar nu

is de veiligheid opgeklimmen naar de allerhoogste normen. Dit komt mede dankzij de aangescherpte discipline voor artsen en medewerkers waardoor een bacterie weinig kans maakt om überhaupt de operatietafel te bereiken. Chiel Baert geeft een voorbeeld: "Bij de vorige opzet reden we bijvoorbeeld het bed van een patiënt de operatiekamer binnen om hem daar over te brengen op de operatietafel. Dat doen we nu in een andere ruimte, waarna we de patiënt met de operatietafel verplaatsen naar de operatiekamer. Het ziekenhuisbed, waarmee je de patiënt door het hele gebouw hebt gereden, blijft nu dus buiten de operatiekamer. Dit verkleint de kans op infecties verder."

### Nieuw gezicht

Ook rond de operaties zelf is veel veranderd. Het klassiek meubelstuk bij kijkoperaties in vele operatiekamers is nog het karretje met de monitor waar de specialisten hun verrichtingen op het scherm kunnen zien. Dat karretje behoort in Weert tot de verleden tijd. In een van de operatiekamers wijst Chiel Baert in het rond, met diezelfde trots als zijn collega. Twee grote beeldschermen hangen aan de muur, plus nog eens twee aan beweegbare pendels aan het plafond. Dit zijn vaste onderdelen in elke operatiekamer. De specialist kan op de monitoren tevens alle informatie oproepen die hij nodig

heeft uit het digitale patiëntendossier. En dat tijdens de operatie zelf, zonder van de zijde van de patiënt te wijken. Als het nodig is, kan een collega-specialist er virtueel bij gehaald worden. Die maakt vanachter zijn bureau een elektronische verbinding en volgt de operatie op het computerbeeldscherm om extra advies te geven. En wat te denken van bijvoorbeeld de anesthesieapparatuur in elke operatiekamer, voorzien van de allernieuwste, technische snufjes uit de gezondheidszorg. Voor veel ziekenhuizen is dit alles nog toekomstmuziek maar in Weert is het dagelijkse praktijk. Erik Javornik tenslotte: "De OK is het nieuwe gezicht voor het ziekenhuis, je kijkt er recht tegenaan als je de parkeerplaats oprijdt. Maar het gaat verder. Hiermee heeft het ziekenhuis min of meer ook een nieuw hart. Dit is namelijk een van de cruciale plekken in de zorg van ons ziekenhuis."

**Bezoektijden**  
Dagelijks van 15.00 tot 16.30 uur en van 18.00 tot 19.30 uur. Voor sommige afdelingen gelden afwijkende bezoektijden. Raadpleeg onze website [www.sjgweert.nl](http://www.sjgweert.nl) voor meer informatie en nieuws.

# Knieprothese, speciaal voor vrouwen

*SJG Weert komt als eerste in Zuid-Nederland met vrouwenknie*

**Voor vrouwen met knieartrose heeft het St. Jans Gasthuis als eerste ziekenhuis beneden de rivieren een speciale kunstknie: een prothese, ontworpen voor het vrouwelijke kniegewricht. Resultaat: beter herstel. Alleen dit jaar al voor zo'n zestig vrouwen in deze regio.**

De zogeheten Gender Knee is ontwikkeld in Amerika en wordt daar al standaard en met veel succes toegepast bij vrouwen met knieartrose (slijtage). Ook de eerste ervaringen in Weert zijn zeer positief. "Patiënten zijn erg tevreden. Normaliter duurt het herstel bij een knieprothese tussen de zes maanden en een jaar. Onderzoeken wijzen uit dat veel vrouwen met een kunstknie op maat beter en sneller herstellen", zegt orthopeed Frank Rahusen van het St. Jans Gasthuis.

## Eigen keuze

De knieën van veel vrouwen hebben een andere vorm dan die van mannen. Orthopedisch chirurgen moeten daardoor tijdens een operatie vaak concessies doen om de standaard knieprotheses passend te krijgen bij vrouwen. Met de nieuwe damesknie behoort dat tot het verleden. Dit jaar krijgen ongeveer zestig vrouwen in Weert zo'n prothese op maat. De komende jaren zal dit aantal alleen maar groeien gezien het toenemende aantal patiënten met artrose. Vrouwen hebben genetisch drie keer zoveel kans op het krijgen van een volledige knieprothese dan mannen.

De Weertse orthopeed Armin Supit benadrukt dat de patiënt in Weert



zelf kiest voor zo'n ingreep. "Een knieprothese komt doorgaans pas in beeld wanneer andere alternatieven, zoals pijnstillers, ontstekingsremmers, veel bewegen of een speciale brace niet of onvoldoende helpen tegen de gewrichtspijn. Een nieuwe knie kan dan het leven weer leefbaar maken."

De meeste patiënten met knieartrose zijn 55 jaar en ouder. Meerdere

factoren werken slijtage van de knie in de hand, zoals overgewicht, overbelasting door topsport, een vroegere meniscusoperatie, een ongeluk, en o- of x-benen. Daarnaast kan artrose ook erfelijk bepaald zijn.

## Snel ontslag

Patiënten die in Weert een knie- of heupprothese krijgen, worden in kleine groepjes op één dag uitge-

breid voorbereid op hun operatie en mogen vier of vijf dagen na de ingreep al naar huis voor hun verdere revalidatie. Dat snelle ontslag is sinds kort mogelijk door een intensieve hersteltraining onder begeleiding van een fysiotherapeut die daags na de ingreep al van start gaat. "Door de juiste dosering van pijnstilling kunnen zij hun knie of heup dan al direct volledig

Ans Middelplaats (69) kwam dit jaar voor een operatie helemaal vanuit het Utrechtse Leersum naar het St. Jans Gasthuis. Ze kreeg van orthopeed Frank Rahusen een nieuwe knie. Een prothese, speciaal ontwikkeld voor het vrouwelijke kniegewricht. "Ik ben zeer te spreken over de zorg in Weert. Zowel vóór, tijdens als na de ingreep."

Het volledige interview met Ans Middelplaats dat in het Land van Weert gepubliceerd is kunt u nalezen op de website van het ziekenhuis: [www.sjgweert.nl](http://www.sjgweert.nl)

belasten", zegt orthopeed Supit. Om patiënten en hun familie minder het gevoel te geven dat zij in een ziekenhuis verblijven, heeft het St. Jans Gasthuis op de afdeling een comfortabele huiskamer voor hen ingericht.

## Nieuwe MRI: veel meer mogelijkheden voor patiënt

**Het St. Jans Gasthuis biedt patiënten vanaf nu veel meer mogelijkheden voor medisch onderzoek. Allereerst op het gebied van neurologie en orthopedie. Patiënten hoeven minder vaak naar een ander ziekenhuis en een kijkoperatie is niet meer zo snel nodig. Dit dankzij de nieuwe MRI scan in Weert.**

De nieuwe MRI behoort tot de modernste in zijn soort, waarmee Weert de primeur heeft voor deze regio. "Op onze afdeling zijn we helemaal lyrisch" vertelt Marjon Aendeker, afdelingsmanager Medische Beeldvorming waar de gloednieuwe apparatuur staat. "We zijn maar liefst twee jaar bezig geweest om dit voor te bereiden. Vanaf de vraag welke MRI het ziekenhuis nodig heeft, tot het installeren nu in september."

De MRI-beelden hebben nu een veel hogere resolutie die bijvoorbeeld lichaamsweefsel tot in detail zichtbaar maakt. Het betekent dat specialisten beter kunnen zien wat er met een patiënt aan de hand is. Ook toont de MRI het verloop van een hersenbloeding en wat de gevolgen zijn in het gebied er omheen. Doordat dit geavanceerde onderzoek nu in Weert mogelijk is, hoeven veel minder patiënten uit te wijken naar een ander ziekenhuis.

Een ander direct voordeel is dat een patiënt minder snel een orthopedische kijkoperatie hoeft te ondergaan. Een scan van de nieuwe MRI laat namelijk heel goed het kraakbeen zien, wat de meer ingrijpende kijkoperatie overbodig maakt. Daarnaast kan ook de beweging van een gewricht getoond worden, wat bij

de vorige scanner niet mogelijk was. De orthopeed kan nu dus zonder het mes te hanteren precies zien wat er mis is in bijvoorbeeld de knie, pols of enkel. Waarschijnlijk krijgen geblesseerde sporters vanaf nu veel vaker een scan, omdat de drempel minder hoog is dan een kijkoperatie.

Naast neurologen, orthopeden en chirurgen kunnen bijvoorbeeld ook urologen en gynaecologen een patiënt in de MRI laten scannen. Denk aan een onderzoek naar lever, nieren, baarmoeder, milt, dikke darm. Ook hier zijn de mogelijkheden uitgebreid, waardoor een CT-scan niet meer zo vaak nodig is. Daarbij komt röntgenstraling vrij, in een MRI niet. "We verwachten dat een flinke aantrekkingskracht uitgaat van de nieuwe MRI", aldus afdelingsmanager Marjon Aendeker.



De nieuwe MR-scan, met meer mogelijkheden voor geavanceerd onderzoek.

# Nieuw: kaakchirurgie in Weert

Het St. Jans Gasthuis breidt zijn zorg uit met drie kaakchirurgen. Daardoor kunnen nu eindelijk patiënten met kaak- en mondklachten uit deze regio in hun eigen ziekenhuis terecht. Voor een even deskundige maar ook menselijke behandeling want onze mond is een "gevoelig" terrein.

Er is in Nederland een tekort aan kaakchirurgen. Tot nu toe moest Weert het stellen zonder dit specialisme. Daarom boekt het St. Jans Gasthuis een enorme vooruitgang met de komst van drie ervaren kaakchirurgen tegelijkertijd: Per-Jerry Zecha, Ben Gulix en Egied Hannen komen uit het Eindhovense Catharinaziekenhuis naar Weert. Dr. Zecha: "We starten begin januari. Ik verheug me enorm op de samenwerking met de andere specialisten in het SJG Weert en de tandartsen in Weert. De lijnen zijn kort hier, je kunt heel makkelijk overleggen. In onze gesprekken vooraf hebben wij als kaakchirurgen heel duidelijk gemerkt dat alle betrokkenen in dit ziekenhuis er echt een succes van willen maken." Door de komst van de drie kaakchirurgen kunnen patiënten nu drie dagen per week voor een behandeling aan hun mond of kaak in hun eigen ziekenhuis terecht. Op termijn waarschijnlijk zelfs vijf dagen.

## Aanvulling op tandheelkundige zorg

Zo klein als de mond is, zo gevarieerd is het medische vakgebied. Denk aan het trekken van verstandskiezen, wortelpuntbehandelingen, implantaten plaatsen, kaakcorrecties (bijvoorbeeld de in de volksmond bekende 'centenbak'), slijmvliesafwijkingen of ongevalschirurgie.



v.l.n.r. de kaakchirurgen/implantologen Egied Hannen, Per-Jerry Zecha en Ben Gulix

Voor dit alles en meer hoeven tandartsen en huisartsen in de regio niet langer te verwijzen naar ziekenhuizen buiten deze regio.

Wat mogen patiënten verwachten van de nieuwe kaakchirurgen? Dat is klip en klaar voor dr. Zecha: "De beste zorg voor mond, kaak en aangezicht. Kwaliteit, betrouwbaarheid en snelle zorg voor alle patiënten. Voor Weert en omgeving is de komst van de kaakchirurgie in het SJG Weert een goede aanvulling op de tandheelkundige zorg in de regio."

## Kennis delen

De kaakchirurgen verwelkomen alle tandartsen en tandarts-specialisten om te komen tot een multidisciplinaire aanpak van tandheelkundige problemen. Daartoe hebben reeds gesprekken plaatsgevonden met enkele tandartsen in de regio. "Het betekent dat we onze kennis met elkaar delen en aanvullen ten behoeve van de patiënt. Dat is de enige weg naar de allerhoogste kwaliteit van zorg. We hebben goede hoop dat het ons zal lukken. Dat zou fantastisch zijn."

## Zecha over kaakchirurgie:

"Mijn vader is ook kaakchirurg; inmiddels op pensioengerechtigde leeftijd maar hij doet het werk nog steeds. Het is een prachtig vak. Je behandelt alle mogelijke patiënten: van baby's tot mensen op hoge leeftijd. Als kleine jongen mocht ik, vooral in de dienst, vaker met mijn vader mee om te kijken. Dat vond ik reuze interessant. Nee, bang ben ik nooit geweest. Sommige patiënten zijn dat overigens wel, daar is niks mis mee. Ik begrijp het goed maar achteraf valt het bijna altijd mee."

De gemiddelde behandeling bij ons duurt ongeveer 15-30 minuten, achteraf valt het bijna altijd mee. De gemiddelde behandeling bij ons duurt ongeveer 15-30 minuten, daarbij tel ik mee, het gesprek en analyse van het probleem. Het gaat er om dat je echt contact maakt met een patiënt, ook al is de tijd kort. Je geeft aandacht, wekt vertrouwen en zo nodig neem je extra tijd voor iemand. Lukt het dan nog niet dan kunnen we altijd een volledige narcose aanbieden. Je denkt immers altijd vanuit de patiënt."

# Beter onderzoek borstkanker

**De kans op vroegtijdige ontdekking van borstkanker is aanzienlijk toegenomen. De nieuwe mammografie van het Integraal Kanker Instituut voor deze regio levert veel betere foto's tijdens het bevolkingsonderzoek. 'Het is alsof je high definition televisie ziet, en je afvraagt hoe je ooit naar dat oude beeld kon kijken' zegt de radioloog Peter Veekmans van het St. Jans Gasthuis.**

Sinds mei wordt voor het tweemaaljaarlijkse borstsonderzoek in de regio Weert de verbeterde mammografie gebruikt. In plaats van de oude analoge foto's zijn de nieuwe foto's nu digitaal. En dat in kwaliteit van vijf megapixels. Radioloog Veekmans in Weert is zeer enthousiast over de vooruitgang: "Je kunt inzoomen op afwijkende details in de borst. Daardoor ontdek je eerder kleinere tumoren. Het is een gigantische verbetering."

## Vervolgonderzoek

De nieuwe hoogwaardige apparatuur heeft forse investeringen gevraagd, die het Integraal Kanker Centrum (IKC) op zich heeft genomen. In Midden-Limburg profiteren hiervan elk jaar 15.000 vrouwen die worden opgeroepen voor het bevolkingsonderzoek in 'de bus'. De Weerter radiologen onderzoeken vervolgens alle foto's. Bij een afwijking schakelen zij meteen de huisarts in. Deze regelt het vervolgonderzoek. Daarbij wordt de patiënt aangemeld bij de mammopoli. Vervolgens regelt de mammacare-verpleegkundige alle afspraken op deze poli. De onder-

zoeken en het gesprek met de chirurg gebeuren zoveel mogelijk op een ochtend; alleen bij uitzondering lukt dat soms niet.

## Nieuwe MRI

Bovenop de nieuwe mammografie betekent ook de komst van de hypermoderne MRI-scan een flinke verbetering voor het onderzoek naar borstkanker. Deze staat vanaf 1 oktober in het St. Jans Gasthuis. 'Dankzij de nieuwe MRI-scan zijn nu meer mogelijkheden voor extra aanvullend onderzoek naar de borst', vertelt mammacare-verpleegkundige Sandra Janssen. 'We kunnen beter kleinere afwijkingen vinden en die vervolgens ook goed bekijken.'

# Uitbreiding ziekenhuispoli Budel

*Specialistenzorg dicht bij mensen is groot succes*

**De ziekenhuispoli van het St. Jans Gasthuis in Budel is een groot succes. Steeds meer patiënten, ook uit Noord-Brabant en zelfs de Belgische grensstreek, komen naar het Medisch Centrum. Het ziekenhuis breidt de post in het dorp uit. Na de kinderartsen en gynaecologen zijn nu ook de chirurgen in Budel.**

Niet alleen patiënten uit Budel vinden de weg naar het nieuwe Medisch Centrum; ze komen ook uit Maarheze, Schoot, Dorplein, Soerendonk, Gastel, Sterksel, Hugten, Hamont (B), Hamont-Lo (B). De zorg van specialisten buiten de ziekenhuismuren groeit. Chirurg Tanja Lettinga: "We hebben in Budel niet alleen spreekuur, bijvoorbeeld voor patiënten na

kort ook kleine ingrepen doen. Zoals een operatie, maar kunnen binnen het verwijderen van moedervlekken en knobbels." Dit gebeurt in nauwe samenwerking met de huisartsen. "We zijn zeer te spreken over de poli" zegt Waltje Jager. Zij is gynaecoloog in het ziekenhuis Weert; samen met haar collega's houdt ze nu wekelijks spreekuur in Budel en behandelt ook patiënten. Van een echo, een vruchtbaarheidsonderzoek, het plaatsen van een spiraaltje tot een controle na een operatie. Alleen voor de operaties zelf en bevallingen zijn de gynaecologen aangewezen op het ziekenhuis.

## Verbetering van zorg

Specialist Jager: "Het medisch

centrum betekent een verdere verbetering van de zorg voor zwangere vrouwen." Vorig jaar kreeg het ziekenhuis al kraamsuites voor aanstaande moeders, met slaapplek voor de vader. En nu dus de gynaecologische zorg voor Budel en omgeving. 'Het is laagdrempelig' vertelt Waltje Jager over het laatste initiatief. "Natuurlijk omdat we letterlijk dicht bij mensen in deze regio zijn. Maar ook op een andere manier: sommige patiënten gaan niet graag naar een groot ziekenhuis. Ze komen liever in Budel over de vloer."

"Zeker voor oude mensen is het prettig", vult Tanja Lettinga aan. "Zij hebben vaak een hogere drempel om naar het ziekenhuis te gaan. Dankzij de poli in Budel hoeven ze familie

niet meer zo snel in te schakelen of met de bus te reizen. Dat scheelt echt veel voor deze groep mensen."

Franka van de Laar, manager bedrijfsvoering Poliklinieken en Functieafdelingen van het St. Jans Gasthuis: "Extra voordeel van de poli is dat onze specialisten makkelijker met de huisartsen overleggen; zij zitten in hetzelfde gebouw. Dat overleg gaan we verder ontwikkelen."

Dat steunt chirurg Tanja Lettinga van harte. "Als chirurgen zoeken we actief meer samenwerking met de huisartsen. Laat ik een voorbeeld geven. Het kan zijn dat een huisarts een bepaalde afwijking bij een patiënt niet zelf wil weghalen. Dan kan hij of zij dit plannen op een dag dat wij ook in Budel zijn. We willen daar graag bij helpen."

## Onderzoek naar verdere uitbreiding

De poli slaat zozeer aan dat het St. Jans Gasthuis nu het gesprek aangaat met meer specialisten, kondigt manager Franka van de Laar aan. Als ook deze dokters een tweede werkplek in Budel krijgen dan is dat dus wederom een uitbreiding van de gezondheidszorg ter plekke. De behoefte en haalbaarheid daarvan wordt momenteel onderzocht.

Franka van de Laar schetst de achtergrond bij al deze inspanningen: "Onze aanwezigheid zo dicht bij de mensen maakt het ziekenhuis nog klantvriendelijker. Dat leren we van de patiënten zelf; zij ervaren het als heel prettig. Sommige medische onderzoeken zijn weliswaar alleen in het ziekenhuis mogelijk maar voor de uitslag kan de patiënt weer op de poli terecht. Onze specialisten beschikken daar over alle patiëntgegevens.

## Positieve ervaring

*Gynaecoloog Waltje Jager over de poli in Budel. "We werken nu hier sinds maart dit jaar. En het bevalt ontzettend goed. Je hebt het gevoel dat je midden in de samenleving staat. De sfeer is heel open. In tegenstelling tot mijn werk in het ziekenhuis heb ik hier geen witte jas aan. Daarnaast heb ik geen sein voor noodoproepen, zodat een gesprek of behandeling nooit wordt onderbroken. Zo kan ik alle aandacht aan een patiënt geven. Ook de vrouwen zelf vinden het fijn om hier te komen. Ze zijn heel blij dat je zo dichtbij bent, dat ze hier geholpen kunnen worden. Het is zonder meer een succes. Vanaf de eerste dag is ons spreekuur vrijwel continu volgeboekt. Co-assistenten nemen we vaker mee naar Budel, we vinden dit namelijk een belangrijke ontwikkeling in onze zorg als ziekenhuis. En dat willen we hen meegeven in hun opleiding."*

Het is echt een mooi kwaliteitsproject rond onze zorg." Afspraken met een specialist in Budel kunnen telefonisch via de poli in het ziekenhuis gemaakt worden. Zo krijgt de patiënt altijd de juiste afspraak.



Links: chirurg Tanja Lettinga en rechts Waltje Jager, gynaecoloog

# Liesbreukpatiënten Weert sneller geholpen

**De meeste patiënten met een liesbreuk worden in Weert voortaan sneller geholpen.**

**Ook hoeven zij nu voor de operatie nog maar één keer naar het ziekenhuis. Deze service is te danken aan de nieuwe liesbreukstraat van de chirurgen en anesthesisten.**

De nieuwe opzet werkt als volgt. Na verwijzing van de huisarts kan een patiënt binnen twee weken terecht op de poli in het ziekenhuis. De chirurg bespreekt dan de mogelijke behandelingen. Direct aansluitend volgt de preoperatieve screening.

'Niemand komt voor z'n lol naar het ziekenhuis, dus is het prettig als je het aantal bezoeken kunt verminderen', licht chirurg Jeroen van Essen toe.

Is de patiënt fit genoeg, dan wordt hij binnen drie weken geholpen. Soms zijn voor een operatie extra onderzoeken nodig, zoals een hartfilmpje of bloedprikken. Het ziekenhuis probeert vertraging als gevolg hiervan zoveel mogelijk te voorkomen.

Chirurgen en anesthesisten hebben de huisartsen geïnformeerd over de nieuwe liesbreukstraat waar patiënten van profiteren.

Helaas komt niet iedereen in aanmerking voor deze snelle procedure; dit vanwege medische redenen.

Nog een verbetering in Weert is het toenemend gebruik van de kijkoperatie bij een liesbreuk. De chirurgen helpen steeds meer patiënten (volwassenen) via zo'n minimaal invasieve ingreep. Belangrijk voordeel is een sneller herstel, met doorgaans minder pijnklachten. Bij een minderheid van de patiënten is nog de ouderwetse operatie nodig.

## Nieuw: één kaartje voor alle poli-afspraken

*Patiënten van het St. Jans Gasthuis kunnen al hun poliklinische afspraken in het ziekenhuis nu terugvinden op een en dezelfde afsprakenkaart. Bovendien krijgen ze van iedere telefonisch gemaakte poli-afpraak een schriftelijke bevestiging thuis. Tot voor kort gaf elke polikliniek in Weert haar patiënten nog een apart, met de hand ingevuld afsprakenkaartje mee naar huis. Daarbij werden telefonisch gemaakte afspraken door de poli's slechts incidenteel bevestigd. Te weinig klantvriendelijk, vindt het ziekenhuis, dat daarom heeft gekozen voor een overzichtelijker en uniform systeem: de digitale afsprakenkaart. Één actuele computerprint met daarop alle poliklinische afspraken voor de patiënt, overzichtelijk en chronologisch onder elkaar. Inclusief telefoonnummers en routebeschrijving naar de betreffende poliklinieken. Het nieuwe afsprakenkaartje is vlak voor de zomer ingevoerd. De poliklinieken in Weert maken jaarlijks zo'n 60.000 afspraken met patiënten.*

# Keurmerk voor kraamzorg in Weert

Limburgse primeur voor St. Jans Gasthuis



De kraamafdeling van het SJG Weert is als eerste in Limburg bekroond met een Smiley, het landelijke keurmerk van de Vereniging Kind en Ziekenhuis. Het ziekenhuis bewijst daarmee dat het de zorg voor het pasgeboren kind en zijn ouders prima heeft geregeld.

De kraamafdeling binnen het Vrouw Moeder Kindcentrum (VMK) in Weert voldoet nu als eerste aan alle eisen van kwaliteit en patiëntvriendelijkheid. Pasgeboren baby's blijven er dag en nacht bij de moeder op de kamer of indien nodig ernaast op de couveuse-unit van het VMK. Met de aanwezigheid van vijf kraamsuites is er voor moeder en kind ook meer privacy en comfort. De vader of partner kan de hele dag op bezoek komen en zo nodig blijven slapen. Verder is er op de afdeling 24 uur per dag epidurale pijnstilling (ruggenprik) beschikbaar en geeft een lactatiekundige professionele begeleiding bij het geven van borstvoeding. Wanneer de baby na de geboorte een gele kleur krijgt en met fotherapie behandeld

moet worden, dan gebeurt dat op de kraamafdeling om het hechte contact tussen moeder en kind niet te onderbreken.

Het Weerter ziekenhuis heeft de kraamzorg daarmee op alle fronten goed geregeld. Reden voor een officieel keurmerk van de Vereniging Kind en Ziekenhuis. "Zonder de inzet en deskundigheid van onze medewerkers was dit nooit gelukt. Zij moeten het doen. Deze Smiley is een mooie waardering voor al dat goede werk", zeggen Miranda Broens en Meream Karidi, de teamleiders van het VMK. Voor de kinderafdeling en de dagbehandeling van kinderen heeft het St. Jans Gasthuis zo'n zelfde kwaliteitskeurmerk binnen handbereik. Het kwaliteitskeurmerk is alleen nog een kwestie van tijd. "We zetten de puntjes nog op de 'i'. Maar de kwaliteit is er nu al van hetzelfde hoge niveau als op de kraamafdeling", stellen de teamleiders.

Het SJG Weert bracht vorig jaar alle zorg aan vrouw, moeder en kind op één ziekenhuisafdeling bij elkaar:



Het certificaat 'zorg voor borstvoeding' maakt onderdeel uit van de drie belangrijkste voorwaarden voor het behalen van een smiley.

het VMK. De gedachte daarachter is om moeder en kind nog betere

zorg en meer comfort te bieden. Voor het pasgeboren kind is het

namelijk beter om dicht bij de moeder te zijn.

## Wisseling van de wacht bij Cliëntenraad

Ger Joosten is sinds kort de nieuwe voorzitter van de Cliëntenraad van het SJG Weert. De voormalig vicevoorzitter volgt Henny Wissink op die de afgelopen vijf jaar voorzitter was. Verder is de Cliëntenraad nog op zoek naar een nieuwe pr-man of -vrouw. Jos Donkers die de public relations nu nog verzorgt, neemt binnenkort afscheid als lid. Voor nadere informatie over een lidmaatschap van de Cliëntenraad kunt u contact opnemen met Ger Joosten, tel. 0495-566006, mobiel 06-46600662 of via email: gjoosten@home.nl. Meer informatie over de cliëntenraad leest u op de website van het ziekenhuis: [www.sjgweert.nl](http://www.sjgweert.nl)

## Nieuwe longartsen voor SJG Weert

Na het vertrek van de artsen Pennings en Lunde is het team van longartsen in het St. Jans Gasthuis weer bijna compleet. In november begint Karsten Rasche in Weert, een longarts met een grote reputatie op zijn vakgebied. Afgelopen zomer ging Khaled Mansour al aan de slag als longarts. Na vestiging in Nederland specialiseerde hij zich in de longgeneeskunde aan de

Universiteit van Maastricht.

De twee nieuwe longartsen bestrijken samen het hele gebied van de longgeneeskunde. Ze behandelen onder meer patiënten met luchtwegaandoeningen (COPD), longkanker en dystrofie van het spierweefsel.

Om de vakgroep weer op volledige sterkte te brengen, werft het St. Jans Gasthuis nog een derde longarts.

## Derde neuroloog voor Weerter ziekenhuis

Door de komst van een derde neuroloog is het St. Jans Gasthuis beter in staat om het groeiende aantal patiënten met hersenaandoeningen te behandelen. De vakgroep is deze zomer uitgebreid met de neuroloog Harry Lövenich. Hij is toegevoegd aan het team dat verder bestaat uit de neurologen Rob Medaer en Marina Greyling. Laatst-

genoemde neuroloog werkt sinds maart in Weert. De drie neurologen behandelen in nauwe samenwerking patiënten met aandoeningen aan het zenuw- en spierstelsel. Het ziekenhuis is nog op zoek naar een vierde neuroloog. Eenvoudig is dat overigens niet omdat artsen in dit complexe specialisme dun bezaaid zijn.

Een nieuwe plastisch chirurg – Luitzen de Boer – komt het St. Jans Gasthuis in Weert versterken. Het betekent bijna een verdubbeling van de capaciteit. Over een vak dat veel meer inhoudt dan de televisie doorgaans laat zien.

## Plastisch chirurg doet veel meer dan televisie laat zien

Sommigen zijn verbaasd als een huisarts ze doorstuurt naar een plastisch chirurg. Het komt waarschijnlijk omdat televisieprogramma's een bepaald imago geven aan het vak. Alsof deze specialisten zuiver gericht zijn op de schoonheid van het lichaam. Het klopt niet met de werkelijkheid. Desondanks heeft plastisch chirurg Luitzen de Boer geen probleem met deze vooroordelen.

### Gevoelig terrein

Zelf blijft hij nuchter, zoals hij ook zijn vak uitoefent. "Voor de buitenwereld is de plastische chirurgie vaak heel frivool.

Maar het is wezenlijk, je helpt mensen heel concreet. Bijvoorbeeld als iemand een vergroeiing aan zijn hand heeft waardoor de vingers krom staan. Tachtig procent van de mensen zou daardoor niet kunnen werken. Dat kan ik met een redelijk eenvoudige ingreep verhelpen."

Luitzen de Boer maakt deel uit van een maatschap van maar liefst acht plastische chirurgen die voor ziekenhuizen in Eindhoven en omgeving werken. Zoveel specialisten voor een

enkele regio bewijst al dat hun werk veel breder is dan wat een televisieprogramma als Extreme Makeover laat zien. Zoals reconstructies van het lichaam na ziekte of een ongeluk.

Daarbij komt Luitzen de Boer vaak op gevoelig terrein bij mensen. Het uiterlijk. "Je moet mensen vooraf heel goed begeleiden. Ik ben altijd heel eerlijk over wat een patiënt kan verwachten. Stel: iemand heeft huidkanker, waarbij ik een deel van het gezicht moet weghalen. Dat kan ik vervolgens ook weer namaken. Het vraagt om creativiteit want je moet het nieuw maken. Dat gebeurt heel mooi maar het is natuurlijk ook anders. Bovendien weet je bij huidkanker vooraf nooit precies hoeveel moet worden weggehaald. Dit alles moet je een patiënt duidelijk uitleggen."

Met zijn komst wordt de capaciteit van de plastische chirurgie in Weert verdubbeld. Daarnaast brengt Luitzen de Boer extra deskundigheid mee. Zoals een nieuwe borst plaatsen in dezelfde operatie waar een chirurg de oorspronkelijke borst heeft weggehaald. Voor deze nieuwe borst zijn

er verschillende mogelijkheden, zoals siliconen of het verplaatsen van een rugspier met de huid.

Verder doet hij ondermeer uitgebreide chirurgie aan hand en pols, bijvoorbeeld als een bot moeilijk geneest. Dat plaatst de plastisch chirurg een geavanceerde schroef en een vervangend bot dat hij uit het bekken haalt. Met als resultaat dat iemand zijn hand weer kan gebruiken.

### Vooroordeel

Naast dit alles doet de nieuwe specialist in Weert ook behandelingen die wat meer in de buurt komen van de bekende glamourdokters. "Op feestjes hoor je van alles over ons vak, nou goed dat doe ik ook", vertelt plastisch chirurg Luitzen de Boer. Maar zelfs daarbij kan hij een vooroordeel uit de weg ruimen. Met een glimlach: "De meeste borstcorrecties die ik uitvoer zijn verkleiningen.

# Oedeem? U hoeft geen pijn te lijden



mediweert

*Mediweert ziet oedeembehandelingen gestaag groeien*

**Honderden mensen in deze regio kampen met oedeem, een opeenhoping van vocht en/of vet die het bewegen belemmert en erg pijnlijk kan zijn. Het goede nieuws: de chronische aandoening is effectief te behandelen. In deze regio. Bij Mediweert, het gezondheidscentrum in het St. Jans Gasthuis. De huidtherapeuten werken hier nauw samen met de specialisten van het ziekenhuis.**

Ruim 350.000 Nederlanders, overwegend vrouwen, hebben er last van. Oedeem. Een opeenhoping van vocht en/of vet, meestal in de ledematen, die de bewegingsvrijheid flink kan beperken en vaak ook pijnlijk is. De aandoening kan aangeboren zijn, maar ontstaat meestal als complicatie van een chirurgische ingreep of letseltrauma. Volgens huidtherapeut Toos Roumen van Mediweert hoeven oedeempatiënten pijn te lijden. "De zwelling in armen of benen wordt vrijwel altijd beduidend minder of verdwijnt zelfs door intensieve behandeling, zo weet ik uit ervaring in mijn praktijk." Ze was ruim dertig jaar geleden een van de eerste huidtherapeuten in

Nederland. Toos Roumen is een vakvrouw. In het gezondheidscentrum Mediweert voert zij met haar collega Wendy Pol jaarlijks bijna duizend oedeembehandelingen uit. En omdat dat aantal blijft groeien, is er inmiddels een derde huidtherapeut aangehouden.

Bij de behandeling en verdere medische begeleiding van hun patiënten worden de drie huidtherapeuten van Mediweert ondersteund door verschillende specialisten van het ziekenhuis. Toos Roumen: "De samenwerking met de fysiotherapeuten bijvoorbeeld verloopt fantastisch. En daar ben ik héél blij mee. Bewegen en leefregels zijn voor oedeempatiënten namelijk enorm belangrijk om het resultaat van de behandeling te behouden."

## Over oedeem

De meeste oedeempatiënten hebben lymfoedeem. Een opeenhoping van vocht, doorgaans in de armen of benen, die vaak ontstaat na een operatie of ongeval waarbij lymfklieren zijn verwijderd of beschadigd. Zoals bij een borstamputatie of prostaatoperatie. Ook door bestraling wor-

den de huidlymfevaten beschadigd. "Patiënten met borstkanker krijgen bij ons prioriteit. Als zich een complicatie voordoet of er is andere medische begeleiding nodig, dan kunnen we snel overleggen met de specialist. De patiënt krijgt op die manier altijd de zorg die hij nodig heeft. Bij huid-aandoeningen is dat overleg er met de dermatoloog."

Een beperktere groep oedeempatiënten kampt met veneus oedeem (veroorzaakt door slechte bloedvaten), lipoedeem (een ophoping van vet en vocht) of een combinatie van de drie oedeemvarianten. "Lymfoedeem dat niet behandeld wordt, kan op den duur leiden tot lipoedeem. Omdat het de soepelheid van de spieren kan aantasten, is ondersteunende fysiotherapie vaak bijzonder efficiënt", zegt de huidtherapeut.

## Behandeling

De oedeemtherapie bestaat voor de meeste patiënten uit een aantal vaste onderdelen. Te beginnen met manuele lymfdrainage, een speciale massagetechniek waarmee de huidtherapeut het overtollige weefselvocht afvoert, eventueel met behulp

van een speciaal drukgolfapparaat (lymfapress). Vervolgens wordt het gezwollen lichaamsdeel gewachteld. Wanneer de situatie stabiel is, krijgt de patiënt een elastische kous aangemeten. Toos Roumen: "In algemene zin geldt: hoe eerder je erbij bent, hoe beter het behandelresultaat. In het begin behandelen we de patiënt twee keer per week. Zodra de klachten zijn verminderd, wordt de behandeling afgebouwd. Daarnaast moet de patiënt thuis regelmatig bewegingsoefeningen doen en zichzelf goed verzorgen. Die zelfdiscipline is in het behandelprogramma erg belangrijk", zegt de huidtherapeut.

Oedeem was lange tijd een stiefkindje in de medische wetenschap. Na een geslaagde operatie moest de patiënt maar leren leven met zijn gezwollen arm of been. "Die tijd is gelukkig voorbij", zegt Toos Roumen. "Het aantal verwijzingen van huisartsen en specialisten is flink toegenomen en er worden ook steeds meer huidtherapeuten opgeleid. Oedeem wordt nu als aandoening serieus onderkend. Dat is pure winst, vooral voor de patiënt." Op verwijzing van uw huisarts of specialist kunt u terecht voor een oedeembehandeling bij Gezondheidscentrum Mediweert. Ons telefoonnummer: 0495-572850. Voor meer informatie over het aanbod: [www.mediweert.nl](http://www.mediweert.nl)



Oedeemarm voor behandeling



Oedeemarm na behandeling

## Colofon

3e jaargang, nr. 2, oktober 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 in een oplage van 80.000 stuks. Het verspreidingsgebied bestrijkt o.a. de gemeenten Asten, Bocht(B), Cranendonck, Kinrooi(B), Leudal, Meijel, Nederweert, Someren en Weert.

### Redactieadres

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

### Uitgever

St. Jans Gasthuis

### Redactie

Carol Beckers, Rita Peerlings,  
Ruud Linssen, Bas Poell

### Fotografie

Franco Gori, Lei Kirkels,  
Marieke Janssen-Loijen

### Vormgeving

Chris Nijhof, Romeo Delta

### Druk, acquisitie en verspreiding

Romeo Delta MultiMedia b.v.,  
Lichtenvoorde

## Bericht van het ziekenhuis voor kinderen

Ben je bang voor het ziekenhuis? Heb je zorgen over de dokter? Heb je er al met je vader of moeder over gepraat, maar heeft dat niet geholpen? Dan hebben we een heel goed medicijn tegen deze angst. Kennis. Je bent minder bang als je weet waarom je ziek bent en hoe wij jou beter willen maken. Heel gek maar het werkt wel zo. Want angst gaat heel vaak over wat je niet kent. Als je er meer van weet, valt het bijna altijd mee. Daarom is er nu een nieuwe site. [www.sjgweert.nl/kinderen](http://www.sjgweert.nl/kinderen). Speciaal voor jou. Hier vind je heel makkelijk alles over wat wij doen voor kinderen zoals jij. Zonder moeilijke woorden. Bijvoorbeeld over een opname, een onderzoek of een narcose.



Ook zie je wie de dokters en andere medewerkers zijn.

Nog interessanter is het hoofdstuk 'ziekte ABC' dat je vertelt over je eigen lichaam. Een poppetje wijst je daar de weg. Stel je hebt iets aan je neus, dan raak je op het beeldscherm de neus van het poppetje aan.

En dan krijg je antwoorden op vragen.

Ga eens kijken. Je zult zien dat het helpt tegen je angst. En je kunt er mooi thuis mee aan de slag, voordat je in ons ziekenhuis op bezoek bent geweest. Wil je daarna nog meer weten, dan kun je het aan de dokter vragen. Als die dokter verbaasd is over jouw slimme vragen, dan hoef je natuurlijk niet te verklappen waarom je al zoveel weet. Want deze site is alleen voor jou. Met ook nog eens allerlei links naar leuke spelletjes, kleurplaten en nog meer.



Het ziekenhuis

*Jaren geleden al introduceerde het St. Jans Gasthuis een bijzondere website om kinderen voor te bereiden op het ziekenhuis. Inmiddels was die verouderd en daarmee aan vervanging toe. De nieuwe kinderwebsite, onderdeel van [www.sjgweert.nl](http://www.sjgweert.nl), is tot stand gekomen dankzij financiële steun van Beeldvang (de ontwerper), Total Support (de bouwer), de Fietsende Ondernemers Weert en dr. Joe-Hoe. De kindersite bestaat uit drie delen: voor kinderen tot 10 jaar, voor kinderen tot 16-18 jaar en voor ouders.*