



Gezondheidskrant

4

Dineke koos samen met haar arts voor een knieoperatie

5

Het AYA-team zorgt voor passende zorg voor jongvolwassenen met kanker



8

Powerlady Severine (49) heeft maar één missie: gezond worden



11

SJG nieuwe behandellocatie voor ACNES

11

Orthopeden houden spreekuur in Budel

13

Lars is physician assistant: 'Een klein ziekenhuis vol opleidingskansen'

15

SEH heeft kwetsbare ouderen nu nóg beter op de radar



Schoenmaker Pascal Grosfeld uit Weert kroop door het oog van de naald



Pascals vrouw Evelyn hield zijn hand vast toen hij weer wakker werd: "Ik was zo ongelooflijk blij. En dankbaar dat ik ook bij dit moment kon zijn."

In heel Weert waren de rillingen afgelopen november voelbaar toen bekend werd dat Pascal Grosfeld (52) voor zijn leven vocht op de intensive care. De geliefde schoenmaker uit de Langstraat werd gevloerd door corona en kroop door het oog van de naald. Samen met zijn vrouw Evelyn blikt Pascal terug op zijn miraculeuze ontsnapping en kijkt hij vooruit. Positief zoals altijd. "Ik kan de artsen en verpleegkundigen in het ziekenhuis niet genoeg bedanken. Dankzij hen heb ik een tweede kans gekregen."

Hij is nauwelijks weg te denken uit de binnenstad. Schoenmaker Pascal Grosfeld. Een allemansvriend. Goedlachs en altijd in voor een praatje. Maar die bewuste vrijdag, op 19 november, bleef zijn schoenmakerij leeg en viel er niks meer te grappen. Omdat Pascal al de hele week wat kortademig is geweest en zich steeds beroerder gaat voelen, schakelt zijn vrouw Evelyn de huisarts in. Die aarzelt geen moment en stuurt hem door naar de eerste hulp. Het zuurstofgehalte in Pascals bloed is zorgwekkend laag en blijft maar dalen. Op de derde opnamedag in het ziekenhuis krijgt de Weertenaar maar liefst vijftien liter zuurstof per minuut toegediend. Daarmee is de kritische grens bereikt en blijft er nog maar één redmiddel over. Pascal moet naar de intensive care, waar hij in slaap wordt gebracht en beademd.

Evelyn zal het telefoontje van de longarts nooit meer vergeten. 'Als julie samen nog iets willen bespreken, dan moet je nú komen.' 'Bij aankomst op de IC werd ik direct opgevangen door een verpleegkundige. Vervolgens legde de intensivist precies uit wat ze gingen doen. De dokter waagde zich niet aan een voorspelling. 'Pascal is heel erg ziek', zei hij. En toen was het tijd om afscheid te nemen. Een verschrikkelijk moment, omdat ik niet wist of ik hem nog ooit levend terug zou zien. Eenmaal terug op de gang stond er weer een verpleegkundige klaar. Die emotionele steun en begeleiding was in één woord fantastisch.'

Machteloos toekijken

Voor Pascal zelf is zijn verblijf op de IC niet meer dan een vage herinnering. Hij is op dat moment simpelweg te ziek, maar weet nog wel hoe hij voor het eerst de kamer werd binnengereiden. IC-box B. "Over

de hele breedte van de wand stond de Oude Markt in Weert afgebeeld. Die foto was mijn richtpunt. Op dat terras wil ik straks weer met mijn familie kunnen zitten', zo stelde ik me ten doel."

Een week wordt Pascal in een kunstmatige coma gehouden. Voor zijn vrouw en twee kinderen, zijn familie en vrienden zijn het helse dagen. Evelyn mocht elke dag bij hem zijn. "Ik heb naast 'm gezeten en zijn hand vastgehouden. Ik heb gezwegen, maar ook gevloekt. 'Denk eraan jongen, jij laat me niet alleen achter, jij komt hier doorheen.' Het ergste was de machteloosheid. Het wachten thuis. De angst die ik voelde als ik de afdeling belde. Op de weg naar het ziekenhuis kwam ik voorbij het uitvaartcentrum. Meerdere keren spookte de gedachte door mijn hoofd. Het kan toch niet waar zijn dat ik hen vandaag of morgen moet gaan bellen?"

De handen in elkaar

Dan gebeurt waar ze al die tijd op heeft gehoopt, maar niet meer op heeft gerekend. De bloedwaarden verbeteren. Langzaam wordt Pascal uit zijn coma gehaald, wat voor hem als een heel angstig moment voelt. Zodra hij wakker is, wordt Evelyn door een IC-verpleegkundige gebeld. Ook nu mag ze direct komen. "Ik zat naast 'm en hield zijn hand vast. Het enige wat ik kon uitbrengen, was: je bent er weer. Ik was zo ongelooflijk blij. En dankbaar dat ik ook bij dit moment kon zijn. Het is tekenend voor dit fijne ziekenhuis. Hoe druk de medewerkers het ook hebben, ze verliezen de menselijkheid geen moment uit het oog."

Lees verder op pagina 5

vino
thorn

vinothorn.nl
T 0475 - 566 126

column

Een goede mondzorg voor kwetsbare ouderen is super belangrijk!

Regelmatig zien we ouderen waarbij de mondgezondheid letterlijk vergeten wordt. De verschillende brancheverenigingen (Tandprothetici, Mondhygiënist en Tandartsen) in de mondzorg zijn daarom samen een campagne begonnen: "De mond niet vergeten". Heel veel informatie vindt u op: www.demondnietvergeten.nl.

Hoe zorg je goed voor een mond met een kunstgebit?

Het is ontzettend belangrijk om het kunstgebit goed schoon te houden. Niet met tandpasta poetsen maar gewoon met afwasmiddel en gebruik een protheseborstel. Deze komt overal goed bij en is niet te zacht. Tandpasta schuurt en maakt juist de kunstthars grof waardoor de prothese dof wordt en er meer vuil blijft plakken. Vergeet daarnaast niet de mond zelf te poetsen. Dit kan met een tandenborstel en tandpasta, de tong en de kaak goed poetsen voorkomt ontstekingen. Leg het gebit na het poetsen 's nachts droog, hou het niet in en leg het nooit in een glas water met een bruis-tablet. Bruis-tabletten tasten de kunstthars aan. Is uw gebit vies? Dan kunt u het beter bij ons laten reinigen. Wij polijsten een prothese waardoor eventuele bruine randen minder worden. Van tandpasta of een bruis-tablet worden ze op het oog schoner, maar omdat het schuurt en poreus wordt komen de bruine randen sneller en hardnekkiger terug.

Vaak denken mensen dat een kunstgebit een leven lang meegaat. Dat is niet zo.

Een kunstgebit heeft onderhoud nodig. De kaak slinkt als je ouder wordt en een kunstgebit slijt ook. Om acute problemen zoals een breuk of scheur in het gebit te voorkomen is een jaarlijkse controle belangrijk. Niet alleen voor de prothese maar ook voor de mondgezondheid.

Waar moet u op letten? Voor uzelf maar ook voor een ander.

Droge mond. Als u een prothese draagt, is voldoende speeksel belangrijk. Bij gebruik van medicijnen kan de mond droger worden. En in een droge mond kan de prothese schuren waardoor pijnklachten ontstaan.

Pijnklachten. Als de prothese pijn doet, of de prothese wiebelt in de mond, betekent dit vaak dat er iets niet goed zit. Ook kan langzamer eten of de prothese uitlaten een signaal zijn. Trek aan de bel als dit het geval is, want pijnklachten van de prothese zijn vaak snel te verhelpen. Slecht eten zorgt ervoor dat ouderen afvallen en al snel minder hebben bij te zetten.

Ingevallen mond of geïrriteerde mondhoeken. Als de mond is ingevallen betekent dat vaak dat de prothese niet meer goed aansluit in de mond en op de kaak. Rode mondhoeken en speeksel dat daarin blijft hangen zijn allemaal een teken dat de prothese is versleten. Mondhoeken kunnen snel irriteren of ontsteken en de oplossing is vaak eenvoudig.

Wij zien veel ouderen die slecht praten, slecht kauwen, ontstoken tandvlees hebben en een zeer slechte mondgezondheid hebben. Een goede dagelijkse mondgezondheid is belangrijk en daar zetten wij ons graag voor in!

Veel uitleg wordt gegeven op www.demondnietvergeten.nl

Mocht je nu voor jezelf, je partner of voor een ouder een afspraak willen voor advies en informatie? Dat kan! Bij ons is advies altijd gratis.

Joep van Engelen
tandprothetiek

van Engelen

TANDPROTHETIEK

Geopend: maandag t/m vrijdag voor reparaties en info
Behandelingen op afspraak (0495) 592 622 | www.eengoedgebit.nl
Weert, Kerkstraat 38a | Maarheeze, Smits van Oyenlaan 2a
Roermond, Zwartbroekstraat 3

Gewichtsverlies van 6 tot 10 kilo per 6 weken!

Afvallen zonder shakes, sporten, pillen of maaltijdvervangers? Kies voor de individuele behandeling van Endovelicus! Dankzij een persoonlijk voedingsschema en een goede begeleiding maakt u komaf met uw overgewicht.

U krijgt 100% garantie dat u het gewenste aantal kilo's voorgoed kwijt raakt!

Dankzij de individuele behandeling van Endovelicus wordt de balans tussen insuline, serotonine en het groeihormoon in uw lichaam hersteld en verdwijnen de kilo's.

Via een bloedanalyse wordt voor u een persoonlijk voedingsschema opgesteld, waardoor u zonder honger tijdens de behandeling kunt rekenen op een gewichtsverlies van 6 tot 10 kilo per 6 weken!

Corona- en/of vakantie kilo's kwijt?



Saskia Vlassak

Willem II straat 34
6021 EB Budel

s.vlassak@endovelicus.nl
0031 (0)6-40459295

www.endovelicus.nl
Endovelicus Budel

100% garantie • geen shakes, geen pillen,... • voeding als medicijn • gewichtsverlies van 6 tot 10 kilo per 6 weken

Wil je iets voor een ander betekenen?
En is Weert de perfecte uitvalbasis hiervoor?
Dan zijn wij op zoek naar jou!

solliciteer
vandaag
nog!

PSW is op zoek naar enthousiaste medewerkers in Weert!

Word JIJ de begeleider die in een van onze woningen de bewoners ondersteunt in hun dagelijks leven? **Kijk op www.werkenbijpsw.nl voor onze actuele vacatures. Wie weet tot snel!**

psw  Onze passie kent geen beperkingen

ARTIKEL

Digitale zorg is vaak makkelijker dan gedacht

5 vragen en antwoorden

Binnen de zorg maken we steeds meer gebruik van apps en andere digitale toepassingen. We zien ook dat steeds meer patiënten hier gebruik van maken. Zo heeft 85% van onze patiënten wel eens ingelogd op MijnSJG en zijn er meer dan 7.000 patiënten die gebruik hebben gemaakt van BeterDichtbij. Maar wat voor de ene persoon een uitkomst is, kan voor de ander als een last voelen. Toch is het vaak makkelijker dan u denkt. We helpen u daarom graag op weg door antwoord te geven op de 5 meest gestelde vragen over onze digitale zorg.

Er is MijnSJG, een BeterDichtbij app en een SJG Zorg app. Waarvoor gebruik ik nu wat?

MijnSJG is het online patiëntenportaal waarop u uw medisch dossier kunt inzien (inclusief behandelverslagen en uitslagen). Ook kunt u hier een (eerste) afspraak plannen, folders vinden en vragenlijsten invullen. Voor ons is dit hét centrale portaal om u van informatie te voorzien.

De BeterDichtbij app kunt u gebruiken om te 'chatten' met uw polikliniekassistente of arts, bijvoorbeeld als u vragen heeft over uw behandeling of medicatie. Het lijkt in gebruik op WhatsApp, maar dan veel beter beveiligd. U kunt in plaats van te bellen naar de polikliniek, een bericht sturen via deze app op een moment dat u uitkomt.

BeterDichtbij kan ook gebruikt worden voor een consult op afstand door videobellen (of beeldbellen).

De SJG Zorg app is relatief nieuw en kan op dit moment alleen worden gebruikt door patiënten die het traject voor een nieuwe heup of knie ingaan en voor borstkankerpatiënten van Alexander Monro regio Zuid-Oost. Het is dus geen app om in de MijnSJG omgeving te komen. In de SJG Zorg app wordt informatie gegeven over uw behandeltraject en gevraagd om op een aantal momenten vragenlijsten in te vullen. Dat gaat dan om vragenlijsten die niet in MijnSJG kunnen worden gesteld.

Wat is online inchecken en hoe werkt het?

Online inchecken houdt in dat u vóór u naar het ziekenhuis komt, thuis alvast uw gegevens controleert. Bijvoorbeeld de gegevens over uw huisarts, apotheek, e-mailadres en telefoonnummer nog actueel zijn. Eenmaal in ons ziekenhuis hoeft u deze gegevens dan niet meer te controleren op de aanmeldzuil en dat bespaart u tijd. Als u de afspraak via e-mail heeft ontvangen, kunt u één dag voor uw afspraak plaatsvindt uw gegevens controleren (online inchecken). U ontvangt van ons een e-mail hierover. Vooraf inchecken is niet persé noodzakelijk. U kunt uw gegevens ook bij de aanmeldzuil in het ziekenhuis controleren als u dat prettiger vindt.

Kan ik in MijnSJG ook de gegevens van mijn kind inzien als ik met mijn eigen gegevens inlog?

Dat is helaas vooralsnog niet mogelijk. U kunt wel een DigiD aanvragen voor uw kind via www.digid.nl. U kunt dan met deze gegevens inloggen in MijnSJG en het dossier van uw kind bekijken.

Wat moet ik doen als ik de vragenlijst ter voorbereiding op mijn operatie niet via MijnSJG kan invullen?

Voordat u een operatie of een ingreep ondergaat, hebben wij een aantal gegevens nodig. Wij vragen u daarom altijd om een vragenlijst in te vullen via MijnSJG. Soms lukt dat niet, bijvoorbeeld vanwege een probleem met inloggen of omdat u geen computer heeft.

Als digitaal invullen niet lukt, dan wordt 1 tot 2 dagen vóór uw afspraak bij de preoperatieve screening telefonisch contact met u opgenomen om uitleg te geven. Mocht het dan alsnog niet lukken, dan neemt de assistente de vragenlijst persoonlijk met u door.

Hoe verzet ik mijn afspraak via MijnSJG?

Om uw afspraak te wijzigen, logt u in op MijnSJG. Ga naar 'Mijn afspraken' en kies vervolgens voor 'Afspraak wijzigen'. U kunt de afspraak verzetten tot 2 werkdagen voor de afspraak.

NIEUWE SPECIALISTEN



Laura Héman
gynecoloog (per 1 januari 2022)

Aandachtsgebieden:
- Verloskunde
- Benigne gynaecologie



Jilke Beinsberger
oogarts (per 1 juli 2021)

Aandachtsgebieden:
- Algemene oogheelkunde en cataractchirurgie
- Kinder oogheelkunde en strabologie



Lees op de
website meer
over deze
specialisten.

[www.sjgweert.nl/
specialisten](http://www.sjgweert.nl/specialisten)

Correctie Gezondheidskrant december 2022

Hierin stond dat Wieke Segers onze nieuwe vaatchirurg is. Dit was een redactionele fout. Wieke is geriater in SJG Weert en is gespecialiseerd in palliatieve zorg en klinische farmacologie.

ARTIKEL

Patiënt Dineke Koolhaas kan het iedereen aanraden

“Vraag de dokter alles wat je wilt vragen”

De tijd dat de dokter in z'n eentje bepaalde wat goed voor u was, ligt gelukkig achter ons. Beslissen doen we in SJG Weert samen. Uw behandelend arts mag dan de medische professional zijn, het gaat om úw lichaam. Dineke Koolhaas (70) uit Nederweert onderging in januari een hersteloperatie aan haar knie. Ze kijkt met een goed gevoel terug op het overleg met haar behandelend arts, orthopedisch chirurg Frank Rahusen. En de uiteindelijke keuze.

Niets leek het geluk van Tom en Dineke in de weg te staan toen zij ruim drie jaar geleden vanuit hun woonplaats Utrecht in Nederweert neerstreken. Dicht bij hun kinderen en kleinkinderen, klaar om van hun oude dag te genieten. Lekker wandelen, fietsen en reizen. Daarbij tenniste Dineke drie keer in de week.

Maar in de loop van 2019 begon het lichaam te haperen. Haar linkerknie werd steeds meer een spelbreker. Tenzien ging niet meer, zelfs wandelen deed pijn. Toen ook pijnstillende injecties nauwelijks verlichting meer brachten, koos Dineke in het najaar van 2020 in overleg met orthopedisch chirurg Frank Rahusen voor de meest rigoureuze oplossing: een knieprothese. “Ik zei tegen de dokter: ‘Ik ben nu 68 jaar. Stel je voor dat ik 84 word. Ik zie het niet zitten om de laatste zestien jaar van mijn leven met pijn rond te lopen.’ Van nature ben ik positief en absoluut niet kleinzerig, maar de grens was bereikt. De dokter begreep dat volledig.”

Domme pech

De knieoperatie verliep geheel volgens plan, maar na een halfjaar keerde de pijn ineens terug. De prothese was los



In november vorig jaar gingen Dineke en haar man Tom met de orthopedisch chirurg in gesprek om te bepalen wat voor haar de beste behandeling was

komen te zitten. “De kans dat dit gebeurt is in Nederland slechts 0,4 procent. Een geval van domme pech dus”, vertelt Dineke die geen enkele reden zag voor een second opinion. “Ik heb vanaf het begin het volste vertrouwen gehad in dokter Rahusen. Hij is kundig, betrokken en communiceert goed. En wat ik zelf wel prettig vind: ik kan alles tegen hem zeggen.”

In november vorig jaar gingen Dineke en Tom met de orthopedisch chirurg in gesprek. Ze had een briefje bij zich met vragen die ze de dokter wilde stellen. “Ik kan dat iedereen aanraden. Vraag alles wat je wilt vragen. Zelf had ik ook veel vragen. Wat zijn de risico's van een hersteloperatie? Hoe groot is de kans dat de prothese opnieuw loschiet of gaat ontsteken? Wat gebeurt er met het littekenweefsel in de knie? Wanneer kan ik weer zonder pijn lopen? Het fijne was dat ik mijn vragen uiteindelijk niet hoefde te stellen. Terwijl we in gesprek waren, kreeg ik automatisch de antwoorden. Dokter Rahusen stelde voor om een nieuwe prothese te plaatsen en legde rustig uit wat hij zou gaan doen.”

Genieten

Omdat de pijn in steeds heviger werd en Dineke nog maar een paar honderd meter kon lopen, besloot de orthopedisch chirurg om het operatietraject te versnellen. Ondanks de coronatijd, waarin alleen acute ingrepen mogelijk waren, kon de Nederweertse half januari wor-

den geopereerd. Orthopedisch chirurgen Frank Rahusen en Joost den Teuling stonden dit keer samen in de OK zodat ze het behandelplan - mocht het nodig zijn - direct konden bijsturen.

Een paar maanden na de ingreep loopt Dineke weer bijna als een kievit. “Na ons hele leven te hebben gewerkt, zijn we in Nederweert komen wonen om te genieten. Ik zeg: laat ons pensioen nu maar beginnen. Als het ook maar even kan, ga ik straks weer tennissen. Wat moet dat heerlijk zijn. Rennen zonder pijn.”

Zoals gezegd: beslissen doen we samen met u! Tijdens uw consult in het ziekenhuis raden we u aan om drie vragen goed in het oog te houden. Welke behandelmogelijkheden zijn er? Wat zijn de voor- en nadelen? En wat betekent dit voor mijn persoonlijke situatie? Heb ik nog meer vragen aan de dokter? Stel ze gerust. In de spreekkamer vindt u ook speciale consultkaarten met informatie die u kunnen helpen bij het maken van de uiteindelijke keuze. Daarnaast zijn er voor een aantal behandelingen keuzehulpjes die uw zorgverlener met u zal doornemen. Wij vinden het belangrijk dat u zich goed voelt bij uw behandeling. Daarom beslissen we samen wat het beste bij u past.

ARTIKEL

AYA-zorg: begeleiding op maat voor jongvolwassenen met kanker

Kanker heeft diepe impact op iedereen die ermee wordt geconfronteerd. Maar wanneer je jong bent en nog een heel leven voor je hebt, brengt deze ziekte natuurlijk heel andere vragen en zorgen met zich mee. Kan ik mijn opleiding nog wel afmaken? Carrière maken? Een huis kopen? Een gezin stichten? Oud worden? Precies om die reden haakt SJG Weert aan bij het landelijke AYA (adolescents & young adults) zorgnetwerk. Zorg en begeleiding, afgestemd op de wensen van jongvolwassenen (18-39 jaar) met kanker.

Naast de beste medische behandeling wil het Weerter ziekenhuis deze groep patiënten de beste emotionele begeleiding bieden. "In de praktijk zijn onze zorgprofessionals hier al alert op, maar binnen het AYA-netwerk bundelen we onze kennis en stemmen we de begeleiding nog beter op elkaar af. Al bij de start van het traject bekijken we aan de hand van een speciale vragenlijst hoe het leven van de patiënt eruitziet en welke ondersteuning gewenst is. Naast de medische hulp van de oncoloog of hematoloog kan bijvoorbeeld de begeleiding nodig zijn van een psycholoog, maatschappelijk werker of revalidatiearts. Die aanvullende ondersteuning boden we al, maar wordt nu een vast en volwaardig onderdeel van het behandelbeleid", vertelt Natascha Peters, internist-oncoloog en lid van het AYA-team in SJG Weert.



Kennis vergroten en delen

Twee verpleegkundig specialisten van de mammapoli vormen de spil in de AYA-zorg. "Jongvolwassen vrouwen met kanker hebben hun eigen vragen en zorgen, zo merkt verpleegkundig specialist Sandra Janssen op het borstkankerspreekuur. "Bijvoorbeeld: wat betekent dit voor mijn gezin en voor mijn werk? Kan ik nog wel kinderen krijgen? Veel jongeren hebben behoefte aan contact met lotgenoten van hun eigen leeftijd. In een ziekenhuis als SJG Weert zijn dat er natuurlijk niet zoveel. Doordat we samenwerken met het MUMC kunnen we jonge patiënten de mogelijkheid bieden om in

Maastricht deel te nemen aan een AYA-groep. Daarnaast gaan we complexe casussen regionaal bespreken. De kennis die we daar opdoen nemen we weer mee terug naar Weert om de zorg voor jonge AYA's verder te verbeteren."

De zorg voor jongvolwassenen met kanker is onderdeel van het Nationaal AYA 'Jong & Kanker' Zorgnetwerk, dat weer uit zes regionale netwerken bestaat. Hierdoor kan deze groep patiënten altijd rekenen op de juiste zorg. Dichtbij huis als het kan, verder weg in een AYA-centrum als het moet.

Vervolg pagina 1

Na zijn ontslag uit het ziekenhuis begint voor Pascal een lange weg van revalidatie. "Hoewel mijn longen wonder boven wonder niet waren beschadigd, was ik in tien dagen tijd vijftien kilo afgevallen. Daarbij kon ik mijn armen en benen niet meer bewegen. Bij de geriatrische revalidatieafdeling van Martinus moest ik opnieuw leren lopen en weer op kracht komen, tot ik sterk genoeg was en het vertrouwen had om weer naar huis te gaan. Daar gaat de revalidatie tot op de dag van vandaag verder. Ook emotioneel was het zwaar. Nadat ik uit mijn coma was ontwaakt, ben ik drie dagen wakker geweest. Ik durfde niet meer te

gaan slapen. Naast mijn vrouw heeft ook een maatschappelijk werkster uren aan mijn bed gezeten. Gewoon om mijn hand vast te houden. Dat gaf me rust, dat heeft me zoveel goed gedaan."

De les van corona

Een tijdje geleden kregen alle medewerkers van de intensive care, de corona-afdeling en de longafdeling van de familie Grosfeld een bedankkaart met een cadeaubon. "Zonder hen was ik er niet meer geweest", zegt Pascal. Hoe hij in korte tijd zo ernstig ziek kon worden, blijft onduidelijk. Feit is dat de Weertenaar voor een onderliggende aandoening medicijnen gebruikt die het afweersysteem beïnvloeden en vaccinatie minder effectief kunnen maken. "Dat is de reden dat ik me niet heb laten vac-

cineren. Niet uit principe, ik was bang, durfde het niet goed aan. Gelukkig is het uiteindelijk goed afgelopen."

Wanneer hij weer terugkeert in zijn schoenmakerij, durft hij nog niet te zeggen. "Het is een lange weg terug die ik stap voor stap moet bewandelen. Geruststellend is de wetenschap dat de winkel in veilige handen is bij mijn oudste zoon Mike. Toen ik ziek werd, werd hij voor de leeuwen geworpen. Ga er maar aanstaan. Je wil niet weten hoe trots ik op hem ben. Laat dat dan maar de les zijn van corona. Er is maar één ding wat telt: gezond blijven, samen met de mensen van wie je houdt. Het is gelukt, ik kan weer naar de Oude Markt om het leven te vieren. Ik kan niet wachten."

Het Klantenpanel van SJG Weert: Omdat úw mening telt

Binnen SJG Weert zijn we continu bezig om onze zorg en dienstverlening verder te verbeteren. Daarbij vinden we de mening van patiënten en bezoekers heel belangrijk. Wilt u meedenken over wat er in het ziekenhuis gebeurt? Meld u dan aan voor het Klantenpanel. U krijgt dan gemiddeld een keer per maand een verzoek van ons via WhatsApp, bijvoorbeeld voor het invullen van een vragenlijst. U be-

paalt per keer of u hier aan mee wilt werken. Deelname is dus geheel vrijwillig en in te vullen naar wat voor u het beste past.

Wilt u meer weten over hoe een klantenpanel werkt kijk dan op onze website

www.sjgweert.nl/klantenpanel



Voor specialistische revalidatie in Weert



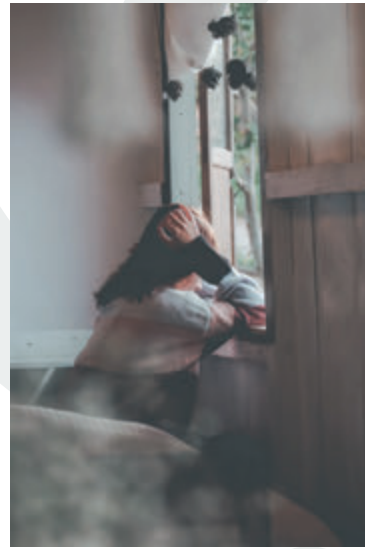
Vogelsbleek 1, ingang Land van Horne, 6001 BE Weert
T 088 - 313 2433 www.libranet.nl



oncologisch
expertise
centrum
weert

OECW

Het centrum in Weert waar 12 specialisaties bij elkaar komen.





Wij streven binnen het centrum naar kwalitatief hoogwaardige zorg en ondersteuning voor mensen met kanker en/of de gevolgen hiervan en voor hun naasten.

ONDERSTEUNING KANKER

Wij richten ons ook op arbeidsreïntegratie, leefstijl verandering en preventie d.m.v. voeding, lichaamsbeweging, coaching en mentale begeleiding.

Maak nu een gratis kennismakingsgesprek en dan kijken wij samen wat we voor u kunnen betekenen.

 Oncologisch Expertise
Centrum Weert
Biest 37
6001 AP Weert

 0495 782 010

 www.oecw.nl

 info@oecw.nl

Keuze van behandelen moet een-tweetje zijn



In Denemarken krijgen dokters in opleiding lessen in 'samen beslissen.' Het inspireerde Anshu Ankolekar om een proefschrift te schrijven over 'samen beslissen in de oncologie.' Een belangrijke conclusie is dat het succes van samen beslissen niet alleen afhangt van de arts, maar van de structuur van de zorg als geheel. Artsen moeten tijd en ruimte creëren, ze leerde een eerste vereiste. 'Samen beslissen gaat overigens niet alleen over tijd en ruimte, maar zeker ook over hoe we ervoor zorgen dat patiënten weten dat ze een keuze hebben', legt de promovenda uit. Daarbij rees de vraag hoe een keuzehulp ontwikkeld kon worden

die voldoet aan de eisen van de gebruiker en aan de klinische normen. 'Het is me gelukt het antwoord te vinden', aldus de van oorsprong Indiase promovendus.

'Om patiënten bij het besluitvormingsproces te betrekken, moet hun relevante, nauwkeurige en gemakkelijk te begrijpen klinische informatie worden verstrekt en moet een dialoog worden aangegaan om hun normen en waarden te achterhalen. Dit vereist dat ziekenhuis dokters vertrouwd raken met nieuwe vaardigheden, namelijk die van de informatie hulpmiddelen.'

Keuzehulp

Ze weet: 'Patiënten willen een actieve rol spelen maar vinden dit dikwijls een zware opdracht. Ze gaan uit van de kennis van de arts en nemen zijn advies, wat voor hen beste behandelkeuze is, over. Keuzes maken is moeilijk, zeker als het om klinisch denken gaat. De voorkeuren van de patiënt mogen evenwel van grote invloed zijn op de behandelkeuze.'

Dr. Ankolekar: 'We hebben een keuzehulp ontwikkeld voor prostaat kankerpatiënten. Omdat er bij prostaatkanker diverse behandelopties zijn, is dit een ideaal uitgangspunt voor een keuzehulp. Ontdekt werd dat het verstrekken van accurate en gemakkelijk te begrijpen klinische informatie aan patiënten slechts een aspect van het proces is. De andere factor is een vertrouwensvolle omgeving die patiënten voldoende tijd biedt om al hun opties te overwegen en perspectieven te delen met een veelheid aan clinici, zowel specialisten als huisartsen.'

Soms is er wel een klinische superieure behandeling, zoals bij sommige longkanker aandoeningen, dan blijkt dat 90% van de patiënten het advies van de specialisten spontaan volgt.

Denemarken

In het Deens kankerziekenhuis (Vejle Hospital) krijgen artsen een speciale opleiding in 'samen beslissen'. Zo ontstaat een gevoel van eigenaarschap, waardoor een succesvolle invoer is gegarandeerd. De papieren keuzehulp die werd ingezet in het Deense ziekenhuis was gestructureerd volgens de belangrijkste stappen van het samen beslissen proces en werd uitsluitend gebruikt tijdens consultaties, zodat de artsen werden ondersteund bij het in de praktijk brengen van hun samen beslissen training. 'Deze aanpak is complementair aan Maastroo's digitale Patient Decision aids (PDA's) en onze resultaten bieden een eerste stap naar de ontwikkeling van een hybride PDA die de sterke punten van zowel digitale als papieren PDA-formaten combineert', stelt dr. Ankolekar met vaste overtuiging.

* 'Shared decision-making in oncology: challenges and opportunities'


In de beste handen

ARTIKEL

Huisartsen en SJG Weert bundelen de krachten

Medisch Coördinerend Centrum: de juiste zorg op de juiste plek

Om de zorg in deze regio ook in de toekomst voor iedereen toegankelijk en betaalbaar te houden, hebben SJG Weert en de huisartsen de krachten gebundeld in een nieuw initiatief: het Medisch Coördinerend Centrum. Door samen duidelijke werkafspraken te maken, succesvolle ervaringen met elkaar te delen en nieuwe initiatieven te ontwikkelen, krijgt de patiënt altijd de juiste zorg op de juiste plek, zo is de achterliggende gedachte.

“Gezamenlijk houden we het overzicht en zien we erop toe dat de medische zorg van de huisarts en het ziekenhuis naadloos op elkaar aansluit. Door onnodige dubblures te voorkomen, willen we ervoor zorgen dat de patiënt in deze Midden-Limburgse en Brabantse regio op de juiste plek goed en efficiënt wordt geholpen en maken we de zorg toekomstbestendig”, zegt projectleider en internist Marjolein Kremers.

Het Medisch Coördinerend Centrum is vorig jaar opgericht als gezamenlijk initiatief van de huisartsenorganisatie

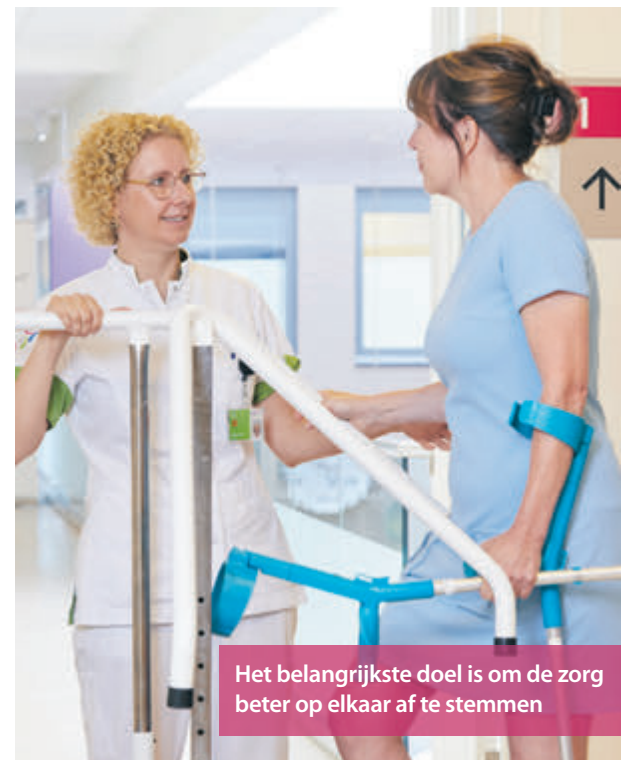
Meditta en PoZoB, SJG Weert en Huisartsencoöperatie Weert e.o, die de belangen behartigt van ruim vijftig huisartsen in deze regio. Omdat bij alle inspanningen het belang van de patiënt voorop staat, worden ook de cliëntenraden er als klankbord bij betrokken.

Zorg toekomstbestendig maken

Met dit nieuwe samenwerkingsverband spelen de huisartsenpraktijken en het ziekenhuis in op een belangrijke, maatschappelijke ontwikkeling. Als gevolg van de vergrijzing hebben steeds meer mensen in ons land medische zorg nodig. Dat betekent dus ook er ook meer zorgpersoneel nodig is. Om in 2040 iedereen goed te kunnen helpen, zou 1 op de 4 werkende Nederlanders in de zorgsector moeten werken. Het zal niemand verbazen dat dit onmogelijk is en dat er andere oplossingen nodig zijn. Om de zorg toekomstbestendig te maken, heeft het ministerie van VWS daarom het project ‘de juiste zorg op de juiste plek’ in het leven geroepen. “Met het Medisch Coördinerend Centrum geven we dit landelijke initiatief nu regionaal gestalte. Ons belangrijkste doel is om de zorg tussen het ziekenhuis en huisartsen beter op elkaar af te stemmen. Daarnaast willen we de zorg via elektronische toepassingen (E-Health) efficiënter gaan organiseren en gaat onze aandacht uit naar zorgpreventie”, vertelt bestuurslid Tim Cox van Huisartsencoöperatie Weert.

Coördineren en verbinden

Het initiatief bevindt zich op dit moment nog in een ver-



Het belangrijkste doel is om de zorg beter op elkaar af te stemmen

kennende fase. Via concrete projecten moet het geleidelijk aan meer vorm en inhoud gaan krijgen, zo is het streven. De huisartspraktijken en SJG Weert werken momenteel al op meerdere fronten samen, vaak in teamverband met andere zorgpartners. Door de zorg op elkaar af te stemmen, proberen zij er bijvoorbeeld voor te zorgen dat kwetsbare ouderen zo lang mogelijk thuis in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen. Ook voor patiënten met astma en COPD slaan zij sinds kort de handen ineen. “Door eenduidige afspraken te maken over het diagnosticeren en behandelen, is het voor iedereen duidelijk wie welke taken uitvoert en voorkomen we dat zaken dubbel gebeuren. Die lijn willen we binnen deze samenwerking voor alle medische vakgebieden volgen. Hoewel professionals van huisartsenpraktijk en het ziekenhuis elkaar steeds beter weten te vinden, ontbreekt nog het totaaloverzicht. Het is niet altijd bekend bij wie je met je medisch inhoudelijke vraag of innovatief idee moet zijn. De onderlinge samenwerking biedt overzicht, coördineert en legt verbindingen”, zo besluit projectleider Marjolein Kremers.”

Na een paar intensieve maanden in het MUMC+ verhuisde het kindje van Laura naar SJG Weert

Laura's nog ongeboren kindje kreeg het coronavirus in de buik. Een zeer uitzonderlijke situatie, die ervoor zorgde dat de baby met spoed gehaald werd. Vanuit Weert werd het gezin overgebracht naar Maastricht. Na een aantal intensieve maanden keerden ze terug naar SJG. Een periode die ze met spanning tegemoet gaan.

Drie maanden lang verbleven ze in MUMC+: Laura, haar man en hun pasboren dochter Emmy. Aan Nationale



“We kregen de handvaten die we nodig hadden voor de thuiskomst van Emmy”

Zorggids vertelden ze eerder hoe deze heftige periode is verlopen. De overplaatsing terug naar Weert vonden ze spannend. “Maar terugkijkend is het precies wat we nodig hadden. Een rustige overgang voor ons, onze dochter én ons zoontje.”

Rust

“Zo hectisch als de heenweg naar Maastricht was, zo was ook de dag van het transport terug. Emmy was die dag (extra) ziek door een virus en bleef maar spugen en huilen. We kwamen dan ook gestrest aan in Weert. Maar daar kwam gauw verandering in. We werden zo lief en zorgzaam ontvangen. Een verpleegkundige zei: ‘Ga zitten en pak je kindje lekker bij je. Lusten jullie koffie en een boterham?’ Zo eenvoudig, maar we waren het niet gewend dat er in het ziekenhuis ook iemand voor óns zorgde. Het ‘gasthuis’ staat terecht in de naam van SJG: je voelt je hier echt te gast. Hoe druk het ook was, we ervaarden hier rust.”

Voorbereid en betrokken

“Eenmaal terug bleek het team volledig op de hoogte te zijn van onze situatie. Al die tijd hadden ze contact gehad met Maastricht. Ze waren heel goed voorbereid op onze komst, dat gaf direct vertrouwen. Vanwege infectiegevaar kreeg Emmy een eigen kamer. We konden bij haar slapen wanneer we wilden. De eerste nacht zijn we thuis gaan bijslapen. Ik kon dag en nacht, ook in de periode die volgde, bellen om te vragen hoe het ging. Dan kreeg ik direct iemand aan de telefoon die het wist te vertellen. Het was een week waarin we konden acclimatiseren, dichtbij huis.”

Lees het hele verhaal op onze website.



ARTIKEL

Powerlady Severine (49) heeft maar één missie: gezond worden

Bij complexe kankeroperaties aan de endeldarm werkt SJG Weert samen met het Máxima MC in Veldhoven. Het indringende verhaal van Severine Hendriks laat zien hoe goed die samenwerking verloopt en wat het de patiënt oplevert. Afgelopen december werd zij in Veldhoven door haar eigen Weerter chirurg geopereerd. Voor de diagnostiek en de hele medische begeleiding vóór en na de ingreep, kon ze gewoon in haar vertrouwde SJG Weert terecht. "Zeker in zo'n zware tijd is dat ongelooflijk fijn."

Over een aantal maanden ziet ze Sara. "Dan moet het eindelijk maar eens klaar zijn met deze ellende", zo klinkt het resoluut en strijdvaardig.

Severine Hendriks is pas 49, maar heeft aan tegenslag al een heel leven achter de rug. In oktober 2020 kreeg de Neerse te horen dat er een tumor in haar endeldarm zat. Tot overmaat van ramp bleek uit de aanvullende scans dat de borstkanker was teruggekeerd. In dezelfde rechterborst, die begin 2019 was geamputeerd en later werd gereconstrueerd, had zich een nieuwe indringer genesteld. "Ik had mijn werk als kapster nog maar net hervat toen deze nieuwe klap kwam. Het enige wat ik dacht: als dit maar goedkomt."

Sneltrain

Na de eerste paniek keerde de strijdlust terug. "Er lag een behandelplan, de artsen in Weert zagen kansen voor genezing. Daar heb ik me aan vastgeklampt. Ik had geen keus, wilde blijven leven. Daarbij ben ik niet iemand die thuis zielig op de bank gaat zitten. Ik wil vooruit."

Samen met haar man Roland stapte ze in de sneltrain. Omdat het behandeltraject zo complex en intensief was en nauwelijks te overzien, werden ze er stapje voor stapje doorheen geleid. Casemanager Marly van den Heuvel van SJG Weert nam Severine bij de hand en stemde voor haar alle afspraken in en buiten het Weerter ziekenhuis op elkaar af. Vijf bestralingen van de endeldarm. Zestien che-



Severine werd in Veldhoven door haar eigen chirurg geopereerd en kon voor alle medische begeleiding vóór en na de ingreep gewoon in haar vertrouwde SJG Weert terecht

mobehandelingen van de borst. Weefselpuncties en scans. Het verwijderen van de borstprothese en van de lymfeknopen in de oksel. 21 borstbestralingen met protonen.

Vertrouwd gezicht

En dat was nog maar de helft van het behandeltraject. Afgelopen december werd in Máxima MC in Veldhoven de tumor uit haar endeldarm verwijderd. Haar behandelend chirurg Tanja Lettinga van SJG Weert reisde met haar mee en deed samen met collega-chirurg Gerrit Slooter de operatie. "Dat was superfijn. Een vertrouwd gezicht in de operatiekamer. Vooraf zag ik er erg tegenop om naar een ander ziekenhuis te moeten. Achteraf viel het reuze mee, omdat alles perfect was geregeld en op elkaar afgestemd. Voordat de operatie begon pakte dokter Lettinga mijn arm vast en maakten we een praatje. Dat brak de spanning, dat was prettig. Na de ingreep was ik enorm opgelucht en blij. De ingreep was geslaagd en bovendien had ik geen stoma nodig."

SJG Weert werkt voor endeldarmchirurgie samen met Máxima MC, waar uitgebreide expertise in deze operaties is. Voor de patiënt zelf heeft dat nauwelijks gevolgen omdat de casemanager in Weert het hele traject van A tot Z regelt. De ingreep gebeurt in Veldhoven, de hele zorg en begeleiding ervoor en erna gewoon in het vertrouwde SJG Weert. Zeker in zo'n intensieve en emotioneel zware periode is het prettig wanneer de regie op één centrale plek ligt en je als patiënt te allen tijde kunt terugvallen op de professionals die je kent en vertrouwt.

Einde van de tunnel

Op aanraden van casemanager Marly - "zij is geweldig" - begon Severine twee maanden voor de darmoperatie onder begeleiding van de sportarts aan een speciaal programma om sterk en fit te worden. Een combinatie van conditie- en krachttraining en voedingsondersteuning. "Het fijne was dat ik dit programma dicht bij huis, bij mijn eigen oncologische fysiotherapeut mocht volgen. Twee keer in de week sportte ik anderhalf uur, met als gevolg dat ik fitter uit de operatie kwam. Na drie nachtjes in het ziekenhuis mocht ik alweer naar huis."

Het woord 'opgeven' staat niet in haar vocabulaire. In al die maanden van "ziekenhuis in, ziekenhuis uit" en van "thuisisolatie om COVID-19 buiten de deur te houden" hield ze het hoofd omhoog. Zelfs toen ze alsnog door corona werd gevelde en in SJG Weert vier dagen "aan de zuurstof lag", rechtte ze haar rug. Severine moest en zou erdoorheen komen. Inmiddels is ze begonnen aan de laatste behandeling in de duizelingwekkende reeks: een tweede chemokuur in tabletvorm. Ze blijft sporten om het lichaam sterk te houden. Over een klein halfjaar moet het einde van de tunnel zijn bereikt. Hopelijk kan ze dan beginnen aan een nieuw leven in blakende gezondheid. Severine heeft geen uitzonderlijke wensen. "Lekker klussen en het thuis gezellig maken met Roland. Samen wandelen met de hond. Eindelijk weer eens op vakantie gaan. Oftewel: gezond zijn en genieten van de gewone dingen."

Lees ook het verhaal van Suus Lima dat vorige keer in de Gezondheidskrant stond: Nadat Suus Lima (42) afgelopen voorjaar hoorde dat ze darmkanker had, had ze maar één doel. Sterk en fit worden zodat ze de behandeling beter zou doorstaan en ook sneller zou herstellen. Intensief ondersteund door de professionals van SJG Weert slaagde de Budelse glansrijk in deze missie. Lees hier haar verhaal.



Over darmkanker

Bij verdachte klachten of een afwijkende uitslag bij het bevolkingsonderzoek, wordt er op korte termijn een darmonderzoek (colonscopie) gepland. Als er hierbij darmkanker geconstateerd wordt, staat er in ons ziekenhuis een toegewijd team klaar, dat zorgt voor onderzoek, behandeling en (na)zorg.

Voor zeer complexe ingrepen werken we samen met onder andere het Catharina Ziekenhuis en Máxima MC. In een regionaal overleg wordt een passend behandelvoorstel gemaakt. Waar nodig vindt een deel van de behandeling plaats in een gespecialiseerd ziekenhuis. Bijvoorbeeld: de operatie bij een tumor in de endeldarm vindt plaats in het Máxima MC, waarbij uw eigen chirurg mee-opereert. De rest van het traject kunt u gewoon bij ons volgen.

Goed om te weten: de planning van een colonscopie naar aanleiding van het bevolkingsonderzoek worden landelijk gecoördineerd. Het kan zijn dat u hiervoor

naar een andere regio wordt gestuurd. Waar een eventueel behandeltraject volgt, bepaalt u echter mede zelf. Dit kan dus in een ander (eigen) ziekenhuis zijn.

Bevolkingsonderzoek

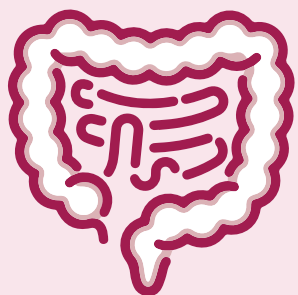
Via het RIVM wordt iedereen van 55 t/m 75 jaar uitgenodigd om deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek darmkanker. Bij deelname ontvangt u een ontlastingstest thuis om bloedsporen te meten die met het blote oog vaak niet zichtbaar zijn. Worden er het lab vervolgens bloedsporen boven een bepaalde waarde gevonden, dan krijgt u een oproep voor vervolgonderzoek.

12.000

In 2020 kregen **12.000** Nederlanders de diagnose darmkanker. Dit aantal daalt de afgelopen jaren, mede dankzij het bevolkingsonderzoek.



Tijdens uw behandeltraject is de chirurg uw hoofdbehandelaar. Daarnaast wordt u vanaf het begin van het traject begeleid door een casemanager / verpleegkundig specialist.

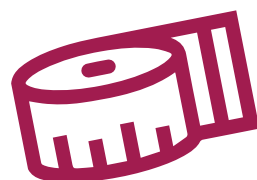


Soms wordt er een (goedaardige) poliep gevonden die bij de colonscopie direct verwijderd kan worden. Bij darmkanker gaat het meestal om een tumor in de dikke darm. In iets minder dan een derde van gevallen zit de tumor in de endeldarm. Dunnedarmkanker is zeldzamer.

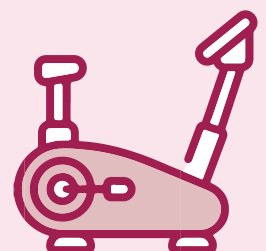


Onze stomaverpleegkundige is er voor begeleiding, steun en advies wanneer er bij de operatie een (tijdelijk) stoma aangelegd moet worden.

Wist u dat de dikke darm **1,5 meter** lang is?



Om een eventuele operatie zo goed mogelijk te doorstaan, bieden we een speciaal trainingsprogramma aan: prehabilitatie. Een combinatie van conditieverbetering, dieetadviezen en psychische begeleiding zorgt ervoor dat u de behandeling beter doorstaat en verkleint het risico op complicaties.



Wekelijks overleggen specialisten in onze regio met elkaar over hun patiënten om tot een behandelvoorstel te komen.



In SJG Weert is een geriater betrokken om oudere patiënten te screenen op kwetsbaarheid. Indien nodig wordt er gezorgd voor extra zorg en ondersteuning.

De alarmsignalen: waar moet u op letten?

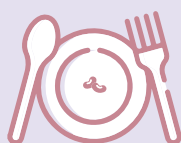
De volgende zeven alarmsignalen kunnen wijzen op darmkanker. Stap bij twijfel of klachten naar uw huisarts:



Bloed of slijm bij de ontlasting



Blijvend veranderd ontlastingspatroon



Verminderde eetlust



Buikkrimp of buikpijn



Loze aandrang



Onverklaarbaar gewichtsverlies



Aanhoudende vermoeidheid



Marij heeft geen last meer van pijnlijke voeten.

Hoe één analyse haar leven positief heeft veranderd.

Wat altijd vanzelfsprekend was geweest, haar wekelijkse wandelingen door de natuur, werd voor Marij een steeds pijnlijker vooruitzicht. Totdat het gewoon echt niet meer ging. Haar grote teen was scheefgegroeid, waardoor er een grote, pijnlijke knobbel was ontstaan.

De huisarts verwees haar door naar een specialist. Deze constateerde een zogenaamde *hallux valgus* en adviseerde om een afspraak te maken bij een orthopedisch schoenmaker. Een comfortabele en ruime semi-orthopedische schoen van soepel materiaal bleek de oplossing.

In het begin moest Marij nog een beetje wennen aan haar nieuwe schoenen. Maar ze kan nu weer lekker wandelen in de natuur.



Heb je voetklachten? Blijf er niet mee lopen!

Neem contact met ons op voor een consult of maak een afspraak voor een gratis voetcheck.

Penders Voetzorg

0475 493 900 | Heythuysen, Roermond, Weert | pendersvoetzorg.nl

VRIJWILLIGER (m/v) IN HET FRANCISCUS HOSPICE, IETS VOOR JOU??

In het hospice aan de Doolhofstraat te Weert, recent verbouwd en nieuwbouw, verzorgen en ondersteunen we mensen in de laatste fase van hun leven. We bieden plaats aan zes bewoners, ieder met hun eigen zorgbehoefte en vooral hun eigen wensen en verwachtingen.

Om de zorg goed te kunnen organiseren, zijn we op zoek naar vrijwilligers die willen meehelpen in de zorg. Een zorgopleiding is niet noodzakelijk.

Maak jij het verschil voor onze bewoners?

Op www.franciscushospice.nl lees je meer. Je kunt ook contact opnemen met onze coördinator, Rianne Goldenbeld, telefoonnummer 0495-498977.

We horen graag van je! Van harte welkom!



Inruilactie Pruiken



Ben je toe aan een nieuwe pruik? Wil je kennis maken met de laatste haarintegratie-technieken? Of mee-gaan met de haartrends voor deze zomer? Maak gebruik van onze inruilactie en wissel een pruik in die je niet (meer) draagt!

Bij aankoop van een nieuwe pruik ontvang je € 100,00 **korting** voor een pruik van echt haar en € 50,00 voor een synthetische pruik. Dit bedrag wordt uiteraard verrekend met de nieuwe pruik die je bij A-clinic oncologische haarzorg koopt.

*Niet inwisselbaar voor contant geld.

Waar je wel op mag je rekenen als je een nieuwe pruik aanschaft, is een **gratis mini-kleuradvies** en een **make-up touch up**; een snelle make-up met een verrassend resultaat.

A-Clinic is gespecialiseerd in haarwerken, pruiken en kapsels. Je kunt zowel in de zaak van Thijs en Angela als bij A-clinic of bij het OECW terecht voor alles wat te maken heeft met je eigen hoofdhaar en een haarwerk. Op integere, professionele wijze adviseert A-clinic over het beste, onzichtbare resultaat dat **jouw persoonlijkheid** onderstreept. Belangrijk is dat jij je goed, mooi en zelfverzekerd voelt!

Op beide locaties loopt de inruilactie tot 1 juli 2022. **Maak snel een afspraak voor een vrijblijvend adviesgesprek!**

A-Clinic
Past. Greijmanstraat 1,
6039 GG Stramproy
+31 495 561 663 | info@a-clinic.nl

OECW
A-clinic oncologische haarzorg
Biest 37, 6001 AP weert
+31 495 782 010
oecw.nl/haarwerk-en-pruiken/

A-clinic
HAARSPECIALIST

ARTIKEL

SJG Weert nieuwe behandellocatie voor buikpijn- patiënt

Patiënten met het buikwandpijn-syndroom ACNES kunnen voor behandeling vanaf nu in SJG Weert terecht. Het ziekenhuis vormt daarmee een nieuwe behandellocatie in het landelijke ACNES-netwerk. Hierbij wordt nauw samengewerkt met Máxima MC in Eindhoven en Veldhoven, dat een landelijke expertisefunctie voor deze aandoening heeft.

ACNES is een buikwandpijnsyndroom, waarbij patiënten vaak lange tijd rondlopen met onbegrepen buikpijnklachten. Bij deze aandoening is er een zenuw in de buik beklemd. Frank Vanhimbeeck, chirurg in SJG Weert: "Er lopen nog te veel mensen rond met onbegrepen buik-



Frank Vanhimbeeck, chirurg in SJG Weert: "Er lopen nog te veel mensen rond met onbegrepen buikpijn. Hiervoor is een kennisnetwerk opgezet door het hele land waar SJG Weert nu deel van uitmaakt"

pijn. Vaak jarenlang en bij verschillende dokters, omdat de juiste diagnose ontbreekt. Helaas krijgen ze daarbij regelmatig onterecht te horen dat de pijn tussen hun oren zit. Daarom is er een netwerk van ACNES-ziekenhuizen opgezet door het hele land. Daar is SJG Weert nu aan toegevoegd."

Het behandeltraject in Weert werd opgezet met hulp van de chirurgen van Máxima MC, waar het landelijk expertisecentrum voor ACNES gevestigd is. "We zijn blij dat we patiënten nu in hun eigen regio kunnen behandelen. Bij patiënten met een zeer complexe situatie wordt er overlegd met Máxima MC, of verwijzen we door."

Samenwerking chirurgen Máxima MC en SJG Weert

De chirurgen van Máxima MC en SJG Weert bundelen hun krachten op verschillende gebieden, waaronder traumachirurgie en nu dus ook ACNES. Het voorplan is om deze samenwerking verder uit te breiden. Volgens chirurg Percy van Eerten, werkzaam in beide ziekenhuizen, heeft dit voordelen voor beide regio's:

"Deze samenwerking vergemakkelijkt in de toekomst de toegang tot enkele gespecialiseerde operaties bij Máxima MC voor patiënten uit regio Weert. En patiënten uit regio Eindhoven kunnen bij een aantal behandelingen met lange wachttijd, indien gewenst, sneller geholpen worden in SJG Weert."

De buitenpoli's van SJG Weert: een afspraak in de buurt

Orthopedisch spreekuur in Budel van start

De orthopeden van ons ziekenhuis houden sinds kort spreekuur in het Budels Medisch Centrum en Medisch Centrum Ittervoort. U kunt hier terecht voor alle poliklinische afspraken en controles waarvoor geen medische beeldvorming (foto of scan) nodig is.

Over de buitenpoli

In veel gevallen zijn artsen voor hun spreekuur niet afhankelijk van een locatie. Met de buitenpoli's brengen we de (poliklinische) zorg dan ook naar de patiënt toe, zodat u niet naar het ziekenhuis hoeft te komen. Belangrijk om te vermelden:

- Wilt u gebruikmaken van een van de buitenpoli's, geef uw voorkeur voor een locatie dan op bij het maken van een afspraak. Voor een eerste afspraak heeft u een

verwijzing van de huisarts nodig.

- Het is afhankelijk van uw klachten of aandoening of u gebruik kunt maken van de buitenpoli, of dat het toch nodig is om u in het ziekenhuis te zien.
- Niet alleen patiënten uit deze woonplaatsen, maar ook uit omliggende dorpen zijn uiteraard welkom op de buitenpoli.

Een overzicht van onze spreekuren op de buitenpoli's vindt u op sjgweert.nl/buitenpoli.

Laserbehandeling bij haarnestcyste voorkomt open wond

De veelvoorkomende aandoening sinus pilonidalis (haarnestcyste in de bilnaad) wordt in SJG Weert sinds enige tijd behandeld met een laser. De voordelen daarvan zijn groot, vertelt chirurg Tanja Lettinga.

"Een haarnestcyste moet je in principe altijd behandelen; de aandoening keert anders telkens weer terug. Vroeger hadden we alleen de optie om de holte bij een haarnestcyste in zijn geheel weg te snijden. Dat laat een

grote wond achter, die maar moeilijk geneest door de lastige plek. Het genezingsproces duurt vaak weken tot maanden. Met lasertechniek kunnen we de holte door middel van warmte als het ware dichtschroeien. Daardoor hoeven we geen wonden te maken. En dat betekent een minder ingrijpende behandeling, waardoor er minder vaak thuiszorg nodig is en het herstel vlotter gaat. Het betreft met name jonge mensen die deze aandoening krijgen. Zij hebben dankzij de laserbehandeling minder veel en minder lang last en kunnen weer sneller naar school of werk."

Over de haarnestcyste

Het zijn vooral jonge mannen met een zittend beroep en flinke beharing die te maken krijgen met een haarnestcyste, ook wel sinus pilonidalis genoemd. Jaarlijks worden er in Nederland zo'n 8.000 operaties voor uitgevoerd. Bij de aandoening is er sprake van een holte onder de huid, die aan de buitenkant zichtbaar is als een klein gaatje of een kleine intrekking in de huid. In de cyste kan makkelijk een (chronische) ontsteking ontstaan, waarbij een abces gevormd wordt. Dat kan heel vervelende klachten opleveren. Zo kan er pus of vocht uit de haarnestcyste komen dat vlekken maakt in het ondergoed en kan een haarnestcyste pijn veroorzaken in het stuitje, vooral bij zitten en bukken.



Teunissen
letselschade

Deskundig, betrokken en strijdvaardig

Teunissen Letselschade is gespecialiseerd in alle letselschade die men door toedoen van een ander heeft opgelopen:

Verkeersongevallen, bedrijfsongevallen, medische missers, geweldsmisdrijven, letsel door dieren, ongevallen in de privésfeer, onveilige opstal en/of wegbeheer, gebrekkige producten, seksueel misbruik, sport en spelsituaties en overlijdensschade.

Kijk voor meer informatie op:

www.teunissenletselschade.nl



Mevr. mr. Janneke J.F.G. Louisse-Teunissen
Letselschadejuriste



Dhr. Jack E.M.W. Luijs
Expert Letselschade

Teunissen Letselschade
Kraan 10a 6031RX Nederweert.

Telefoon: 0495-633 600

E-mail: info@teunissenletselschade.nl

van Gansewinkel
uitvaartverzorging

Uw zorg uit
handen nemen...

Groenewoudlaan 4, 6004 VE Weert
Patersveld 19, 6001 SN Weert
Tel 0495 - 54 38 15 - Fax 0495 - 54 61 84
E-mail info@uitvaart-vangansewinkel.nl
www.uitvaart-vangansewinkel.nl

Een cursus van Vitaal Thuis vergroot uw veerkracht Vitaal ouder worden?

Wie wil niet vitaal ouder worden en zo lang mogelijk zelfstandig wonen? U kunt daar zelf iets aan doen, bijvoorbeeld door uw mentale en lichamelijke veerkracht te vergroten. Vitaal Thuis helpt u hiermee!

De behandelaren van Vitaal Thuis geven diverse (gratis) cursussen die u nieuwe inzichten verschaffen. U krijgt praktische en direct toepasbare handvatten. Volg een cursus vanuit uw persoonlijke motivatie of omwille van uw naasten. Onze gedreven en professionele trainers met jarenlange praktijkervaring heten u hartelijk welkom.

Nieuwe cursussen starten in mei. Meld u snel aan, want vol=vol.

Cursus Vitaal met dementie

Deelname is gratis
De diagnose dementie is ingrijpend en roept veel vragen op. U ontvangt bij deze cursus praktische informatie hoe u beter om kunt gaan met de ziekte of die van uw partner.

Cursus Gezond ouder worden

Deelname is gratis
In deze cursus leert u om vanuit verschillende invalshoeken naar gezond oud worden te kijken. De onderwerpen beweging, voeding, ontspanning en sociale contacten komen aan bod.

Training bij reuma en artrose

Deelname is meestal gratis
De training is erop gericht om te leren omgaan met pijnklachten en mogelijke vergroeiingen te voorkomen.

Meer informatie of aanmelden?
www.landvanhorne.nl/cursussen



Vitaal Thuis is onderdeel van



Behandeling en begeleiding bij thuiswonende ouderen

Vitaal Thuis biedt diverse therapievormen aan in uw vertrouwde omgeving. Denk aan ergotherapie, logopedie, fysiotherapie en diëtetiek. De behandelaren werken samen, met als voordeel dat ze snel met elkaar kunnen schakelen als u andere hulp nodig hebt.

Gratis, praktisch en direct toepasbaar



AFDELING BELICHT

Physician assistant Lars Hellemons

'Een klein ziekenhuis vol opleidingskansen'

Als patiënt of bezoeker van SJG Weert zie je maar een fractie van wat er in ons ziekenhuis dagelijks gebeurt. Daarbij zijn natuurlijk niet alle medewerkers en hun taken bij iedereen bekend. In deze aflevering van Afdeling Belicht maken we kennis met Lars Hellemons (29), physician assistant (PA) chirurgie en orthopedie.

Wat doet een physician assistant?

"Een PA behandelt zelfstandig patiënten onder supervisie van een medisch specialist. In mijn geval zijn dat de chirurgen en orthopedisch chirurgen. Ik neem de laagcomplexere, specialistische zorg voor mijn rekening. In de ochtend ben ik in de kliniek, dan loop ik visite op de verpleegafdelingen chirurgie en orthopedie. Zoals de zaalarts vroeger deed. 's Middags draai ik mijn polispreekuur of verricht ik kleine ingrepen in de poliklinische operatiekamer."

Waarom is deze functie in het leven geroepen?

"Door de sterk toegenomen zorgvraag zijn de medische taken een tijd geleden opnieuw tegen het licht gehouden en verdeeld. Landelijk is toen besloten om medisch specialisten te ontlasten door de minder complexe taken uit te besteden. Hieruit zijn twee nieuwe BIG-geregistreerde beroepen voortgekomen: physician assistant en verpleegkundig specialist. Beiden hebben grotendeels dezelfde bevoegdheden en mogen laagcomplexere, medische handelingen verrichten. Ze zijn alleen verschillend opgeleid. Waar de PA het brede medisch-specialistische vakgebied bestrijkt, heeft de verpleegkundig specialist zich toegelegd op een specifiek onderdeel, zoals bijvoorbeeld de borstkankercare. Naast mij werken er bij SJG Weert nu PA's bij geriatrie, neurologie en reumatologie en op de intensive care."

Hoe word je PA?

"Wat je nodig hebt, is een hbo-diploma in de gezondheidszorg en minimaal twee jaar werkervaring, gevolgd door een Masteropleiding tot Physician Assistant (MPA). Zelf werkte ik tot voor kort als fysiotherapeut. Via deze aanvullende opleiding wilde ik een verdiepingsslag ma-



In de ochtend loopt Lars visite op de afdeling en 's middags draait hij zijn eigen polispreekuur of verricht hij kleine ingrepen in de poliklinische operatiekamer

ken. Daarvoor was ik vier dagen in de week in het ziekenhuis waar ik intern werd opgeleid en één dag in de week ging ik naar de HAN in Nijmegen."

Wat maakt jouw werk zo mooi?

"Binnen de afspraken die we in het ziekenhuis samen hebben gemaakt over mijn werkzaamheden en bevoegdheden mag ik heel veel doen. Daarbij heb ik dagelijks contact met zowel patiënten als mijn collega-specialisten. Ik sta er tussenin, dat is leuk en geeft veel voldoening. Mensen vergeten nog wel eens hoeveel carrièremogelijkheden een klein ziekenhuis als SJG Weert te bieden heeft. Doordat de lijnen kort zijn en je veel minder lagen hebt dan in een groot, academisch ziekenhuis kun je heel snel en eenvoudig leren. Zowel van de dokters als verpleegkundigen om je heen. Dat maakt het opleidingsklimaat bijzonder goed en ook nog eens prettig. Ik ervaar het elke dag: de kwaliteit van de mensen die hier werken is écht hoog."

VACATURES

Benieuwd naar de vacatures?
Kijk dan op onze website.

www.sjgweert.nl/vacatures



SJG Gezondheidskrant

nummer 1 • april 2022 • Jaargang 16

De **SJG Gezondheidskrant** informeert inwoners van Weert en omliggende gebieden over ontwikkelingen in de zorg van SJG Weert. Deze krant verschijnt in een oplage van 85.000 stuks. Het verspreidingsgebied bestrijkt o.a. de gemeenten Asten, Cranendonck, Leudal, Meijel, Maasgouw, Nederweert, Horn, Beegden, Heel, Panheel, Buggenum, Nunhem, Someren en Weert.

Redactieadres:

SJG Weert afdeling Communicatie
Vogelsbleek 5, 6001 BE Weert
Telefoon: 0495 - 57 21 25
E-mail: gezondheidskrant@sjgweert.nl

Uitgever:

SJG Weert

Redactie

Maria Beeren, Mayke Breeuwer, Nadine Hermans, Denise Noijens, Rita Peerlings, Bjarn Saes en Bas Poell.

Fotografie

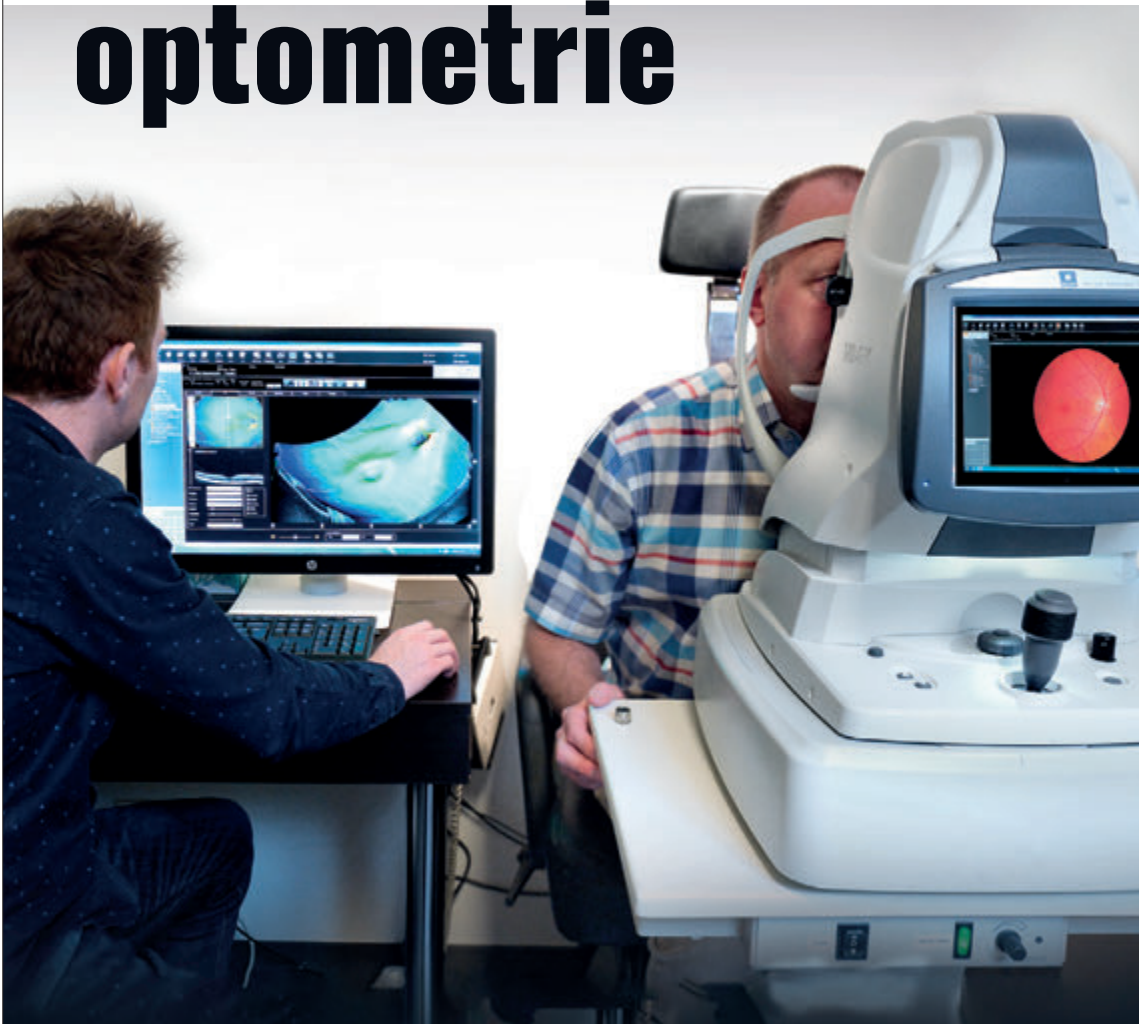
Franco Gori en Smile fotografie

Vormgeving, druk, spreiding en acquisitie

Sama Media, Thorn.
info@samamedia.nl | www.samamedia.nl

Speciaalzaak in contactlenzen en optometrie

mennen
CONTACTLENZEN SPECIAALZAAK
decock



CONTACTLENZEN

Al meer dan 30 jaar zijn wij het vertrouwde adres als contactlensspecialist voor Weert en omgeving. Onze contactlensspecialisten en HBO optometristen hebben veel ervaring om onze klanten goed te kunnen adviseren. Het aanpassen van alle soorten contactlenzen, totdat u tevreden bent, is een vanzelfsprekendheid. U wordt hier ook uitgebreid begeleid.

Wij besteden ook speciale aandacht aan kinderen met een hoge min-sterkte of sterk toenemende sterktes. Met speciale contactlenzen kunnen we verdere teruggang vaak afremmen of stoppen.

OOGZORG

Optometrie is een mooi woord voor oogmeekunde. Onze HBO optometristen maken gebruik van de modernste apparatuur en hun ruime kennis om oogproblemen op te sporen en, daar waar mogelijk, te komen met oplossingen. Soms sturen we door naar een oogarts. Met onze OCT scanner maken we opnames van het binnenste van het oog en kunnen we oogproblemen opsporen. Dit is vooral van belang bij hoge sterktes, glaucoom, diabetes, reuma en Macula Degeneratie.

Wij zijn tevens gespecialiseerd in de aanpak van droge ogen problematiek. Denk aan droge ogen, tranende ogen en prikkende ogen. We hebben hiervoor diverse oplossingen zoals grondig reinigen van de oogleden tot het plaatsen van plugjes in de traanbuisjes.

GEÏNTERESSEERD?

Ons vaste team staat dagelijks voor u klaar. Kijk eens op onze website www.mennenendecock.nl of informeer direct bij ons. Wij zijn ook te volgen op Facebook en Instagram.

Met uitzondering van de zondag zijn wij elke dag van de week geopend inclusief de koopavond op donderdag. We werken op afspraak.

Wilhelminasingel 185 | 6001 GS Weert | T +31 495 544588 | www.mennenendecock.nl



Veilig, Tijdig en Comfortabel

Princen Personenvervoer

Bij ernstige gezondheidsproblemen heeft u andere zaken aan uw hoofd dan vervoer van en naar uw behandelingen. De medewerkers van de afdeling Ziekenvervoer Weert begrijpen dat als geen ander. Daarom verzorgen wij al uw ziekenvervoer met persoonlijke aandacht. Uw zorg is onze specialiteit.

 **Princen**
mobiliteit en logistiek

Bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur
Maaseikerweg 155, 6005 AD Weert
T 0495-580585 E ziekenvervoerweert@princen.com

www.princen.com

ARTIKEL

SEH heeft kwetsbare ouderen nu nóg beter op de radar



Het team kijkt expliciet en gestructureerd naar kwetsbaarheid. Hierdoor wordt de kans kleiner dat er iets over het hoofd wordt gezien en krijgen kwetsbare patiënten de zorg die bij hen past

Elke zeventigplusser die in SJG Weert op de spoedeisende hulp (SEH) binnenkomt, wordt sinds kort volgens een vast protocol gescreend op kwetsbaarheid. "Hoe eerder we dit risico signaleren, hoe sneller we gerichte maatregelen kunnen nemen om te voorkomen dat oudere, kwetsbare patiënten in hun functioneren verder achteruitgaan", zegt internist acute geneeskunde Marjolein Kremers.

De SEH-verpleegkundigen van SJG Weert voeren deze screening uit aan de hand van een speciaal programma. Dat heet APOP: Acuut Presenterende Oudere Patiënt.

Met het beantwoorden van negen korte vragen wordt getoetst of de patiënt geheugenproblemen heeft of een verhoogd risico op functionele achteruitgang. Als dat inderdaad het geval blijkt, wordt daar op de SEH al direct op ingespeeld. Bij een opname wordt ook direct de verpleegafdeling ingeseind zodat ook daar voor iedereen duidelijk is welke aangepaste zorg en begeleiding nodig is.

Interventies

Marjolein Kremers licht toe: "Voor mensen met een geheugenstoornis houden we het aantal prikkels bijvoorbeeld zo beperkt mogelijk. Oftewel: zo min mogelijk mensen in de kamer en zoveel mogelijk een-op-een-contact. Ook houden we de patiënt niet onnodig nuchter om het risico op een delier – acute verwardheid – te beperken. Verder nemen we maatregelen om te voorkomen dat mensen vallen en daardoor niet meer goed zelfstandig kunnen functioneren. Bijvoorbeeld door het

bedhek omhoog te zetten of door de mantelzorgger nauwer bij de zorg te betrekken."

Passende zorg

Doordat deze Limburgse regio in hoog tempo vergrijsd, neemt ook het aantal kwetsbare ouderen sterk toe. Bij een opname in het ziekenhuis is die kwetsbaarheid niet altijd direct zichtbaar. De nieuwe screening helpt zorgprofessionals om problemen vroegtijdig te signaleren. "In het verleden werd er bij de screening minder prominent op kwetsbaarheid gelet, de aandacht ging vooral uit naar de medische aandoening en de behandeling daarvan. Met het APOP-programma kijken we expliciet en gestructureerd naar kwetsbaarheid. Hierdoor wordt de kans kleiner dat we iets over het hoofd zien en kunnen we kwetsbare patiënten de zorg bieden die bij hen past. Dat laatste is heel belangrijk. Welke zorg past wel bij iemand en welke niet? Daar gaan we steeds over in gesprek", zo besluit Marjolein.

De wachttijden van SJG Weert



We zijn een heel eind op weg om uitgestelde operaties en ingrepen in te halen. Alle medewerkers spannen zich in om de toegangstijden zo laag mogelijk te houden. Hoe lang de wachttijden zijn, verschilt per specialisme en per operatie of ingreep. Onze wachttijden kunt u vinden in het overzicht van Zorgkaart Nederland en worden minimaal een keer per maand geactualiseerd.

Wanneer u de wachttijd te lang vindt, kunt u altijd contact met ons opnemen, of uw zorgverzekeraar vragen om wachtlijstbemiddeling. Uw zorgverzekeraar kan u hierin ondersteunen, zodat u mogelijk sneller geholpen kunt worden.

www.zorgkaartnederland.nl/zorginstelling/ziekenhuis-sjg-weert-st-jans-gasthuis-weert-weert-112456/wachttijden



EEN MILJOEN MENSEN UIT **OEKRAÏNE** OP DE VLUCHT

Uw hulp is nu nodig



Doneer via unhcr.nl

UNHCR, de VN-Vluchtelingenorganisatie, leidt en coördineert hulpacties voor vluchtelingen in meer dan 130 landen. Wij zorgen voor opvang, bescherming en helpen met het opbouwen van een nieuw bestaan. Bij crises zijn wij als eerste ter plaatse en bieden zo direct hulp aan honderdduizenden mensen. Op uitnodiging van overheden organiseren wij de samenwerking tussen diverse organisaties om zo efficiënt mogelijk hulp te bieden. Ook nu coördineert UNHCR de opvang en bescherming van vluchtelingen binnen en buiten Oekraïne. Zo zorgen wij onder andere voor dekens, medische zorg en drinkwater. Soms met gevaar voor eigen leven. En we gaan pas weg als vluchtelingen op een waardige manier hun bestaan weer kunnen opbouwen.

